

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



“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE SITUACIONES DE
AGRAVIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ROMEO
LUNA VICTORIA”

Tesis presentada por las Bachilleres;
CONDORI LLASA, RUTH YANETH
ZAPANA CAHUANA, KATIA LY

Para optar el título profesional de
Psicólogas.

Asesor:

Ps. Guillermo Villasante Benavides

Arequipa - Perú

2018

PRESENTACIÓN

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES
INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR

Cumpliendo con las normas y lineamientos del reglamento de grados académicos y títulos profesionales de la Facultad de Psicología, Relaciones Industriales y Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, presentamos a vuestra consideración la tesis titulada **“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ROMEO LUNA VICTORIA”**

Trabajo que al ser evaluado y aprobado nos permitirá obtener el título profesional de Psicología.

Arequipa, noviembre del 2018

Bachilleres:

Condori Llasa, Ruth Yaneth

Zapana Cahuana, Katia Ly

DEDICATORIA

A Dios, porque siempre está conmigo
y me guía cada día de mi vida.

A mis padres, Eustaquia y Alfonso por
instruirme y por su amor incondicional.

A mis hermanos que siempre
estuvieron conmigo, por su apoyo, su
aliento, su fuerza de siempre seguir y
no rendirme durante mi carrera
profesional.

Condori Llasa, Ruth Yaneth

A Dios, por iluminar mi camino y
guiarme en cada paso de mi vida.

A mis padres y hermanos quienes me
motivaron y acompañaron
incansablemente en este proceso para
cumplir mis metas.

A mi esposo e hijo que son motor de mi
día a día, por su apoyo constante,
desinteresado y su comprensión.

Zapana Cahuana, Katia Ly

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, por su cuidado e inmenso amor, por ayudarnos a realizar nuestros sueños y llegar a ser útiles como profesionales mientras nos conceda vida.

Agradecemos de forma especial a los profesores de la Escuela Profesional de Psicología que contribuyeron con nuestra formación académica, brindándonos sus conocimientos, experiencia, y sus consejos, para así ser profesionales en la salud mental.

A la directora, a los profesores y alumnos de la I.E. 40055 “Romeo Luna Victoria” de Arequipa, quienes nos permitieron llevar a cabo nuestra investigación.

RESUMEN

La presente investigación titulada “Percepción del Clima social familiar y la relación en las actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa”; tiene como objetivo fundamental buscar la correlación entre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la Institución Educativa “Romeo Luna Victoria” de Arequipa. El estudio es de tipo descriptivo correlacional. Se utilizó un diseño no experimental, transversal, correlacional, con un tipo de muestreo probabilístico estratificado proporcional, seleccionando una muestra de 225 adolescentes, de ambos sexos y edades que oscilan entre 11 y 17 años, de los cuales 157 son mujeres y 118 varones los cuales fueron evaluados con los siguientes instrumentos: escala de Clima social familiar (FES), que evalúa la percepción del clima social familiar y el Cuestionario de Actitudes ante situaciones de Agravio (CASA) que evalúa las actitudes pasivo, agresivo y prosocial. Según la correlación de Spearman se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio en los adolescentes evaluados. Estos resultados servirán como medio de sensibilización para las autoridades de la institución educativa, los mismos que permitirán reforzar las escuelas de padres como puente firme entre la familia y la institución a través de la elaboración de diferentes programas de intervención donde se pone énfasis al mejoramiento del clima social familiar y fomentar en los adolescentes las actitudes prosociales.

PALABRA CLAVE: *clima social familiar, actitudes ante situaciones de agravio y adolescentes*

ABSTRACT

The present investigation entitled "Perception of the familiar social climate and the relation in the attitudes before situations of injury in adolescents of the Educational Institution 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa"; Its main objective is to search for the correlation between the family social climate and the attitudes towards grievance situations in adolescents of the Educational Institution "Romeo Luna Victoria" Arequipa. The study is descriptive correlational type. A non-experimental, cross-sectional, correlational design was used, with a proportional stratified probabilistic sampling type, selecting a sample of 225 adolescents, of both sexes and ages ranging from 11 to 17 years, of which 157 are women and 118 are men. which were evaluated with the following instruments: Family social climate scale (FES), which assesses the perception of the family social climate and the Attitudes Questionnaire in situations of Torture (CASA) that evaluates passive, aggressive and prosocial attitudes. According to Spearman's correlation, it was found that there is a statistically significant relationship between the family social climate and the attitudes towards situations of grievance in the adolescents evaluated. These results will serve as a means of raising awareness for the authorities of the educational institution, which will strengthen the schools of parents as a strong bridge between the family and the institution through the development of different intervention programs where emphasis is placed on the improvement of the family social climate and encourage prosocial attitudes in adolescents.

KEY WORD: family social climate, attitudes towards grievance situations and adolescent

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I	1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
2. HIPÓTESIS	4
A. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	4
3. OBJETIVOS	4
A. OBJETIVO GENERAL	4
B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
4. JUSTIFICACIÓN	5
5. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	6
6. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	10
7. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	11
• FAMILIA	11
• CLIMA SOCIAL FAMILIAR	11
• ADOLESCENTE	11
• ACTITUD	11
• AGRAVIO	12
8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	12
CAPÍTULO II	13
MARCO TEÓRICO	13
1. CLIMA SOCIAL FAMILIAR	13
1.1 LA FAMILIA	13
A. FUNCIONES DE LA FAMILIA	14
B. LA FAMILIA CON HIJOS ADOLESCENTES	18

1.2 CLIMA FAMILIAR	20
A. CLIMA FAMILIAR Y LA ADOLESCENCIA.....	20
B. INFLUENCIA DEL CLIMA FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES.	22
1.3 CLIMA SOCIAL FAMILIAR	23
A. LA TEORIA DEL CLIMA SOCIAL DE MOSS Y TRICKEET	24
B. CARACTERÍSTICAS DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR	26
C. ASPECTOS QUE FAVORECEN EL BIENESTAR FAMILIAR	27
D. DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR	30
a) Dimensión de relaciones:.....	31
b) Dimensión de desarrollo.....	31
2 ACTITUDES ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO	32
2.1 ACTITUD	32
DEFINICIÓN DE ACTITUD	32
A. FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES	33
B. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTITUD	34
C. ESTRUCTURA DE LAS ACTITUDES	34
D. TEORIA DE LAS ACTITUDES.....	35
a) TEORÍAS FUNCIONALISTAS	35
b) TEORÍAS DEL APRENDIZAJE	35
c) TEORÍA PSICOANALÍTICA	36
E. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES.....	36
a) EL COMPONENTE COGNOSCITIVO.....	36
b) COMPONENTE AFECTIVOS.....	36
c) COMPONENTE CONDUCTUAL.....	37
2.2 AGRAVIO	37
A. CAUSAS DE LA AGRESIÓN	38
B. PERSPECTIVAS TEÓRICAS SOBRE LA AGRESIVIDAD	39
C. ADOLESCENCIA Y AGRESIÓN	42
D. RESPUESTAS ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO	42
3 ADOLESCENTES	48
A. DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA.....	48
B. CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA.	49
C. DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	49
D. ESTADIOS PSICOSOCIALES.....	52

CAPITULO III.....	54
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	54
1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	54
2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	54
3. SUJETOS.....	55
A. POBLACIÓN	55
B. MUESTRA.....	55
4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	55
A. CLIMA SOCIAL FAMILIAR	55
B. CASA	59
5. ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN	64
A. PROCEDIMIENTO	64
CAPITULO IV	66
RESULTADO.....	66
CAPÍTULO V	83
DISCUSIÓN	83
CONCLUSIÓN.....	93
RECOMENDACIÓN.....	95
ANEXOS.....	107
CASO 1	
CASO 2	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°01

Predominancia del clima social familiar de adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°02

Comparación del clima social familiar en la dimensión relación entre varones y mujeres en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°03

Comparación del clima social familiar en la dimensión desarrollo entre varones y mujeres en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°04

Comparación del clima social familiar en la dimensión estabilidad entre varones y mujeres en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°05

Comparación del clima social familiar en la dimensión relación y grado académico de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°06

Comparación del clima social familiar en la dimensión desarrollo y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°07

Comparación del clima social familiar en la dimensión estabilidad y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°08

Dimensión del tipo de respuesta ante situaciones de agravio de los adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna victoria de Arequipa.

TABLA N°9

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud pasiva y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°10

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud agresiva y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°11

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud prosocial y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°12

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud pasiva y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°13

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud agresiva y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°14

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud prosocial y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

TABLA N°15

Prueba de normalidad

TABLA N°16

Relación entre clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

INTRODUCCIÓN

Cada vez es más común encontrar en la sociedad problemas relacionados con el ámbito familiar. En diversos estudios realizados se concluyen que muchas de las actitudes y conductas que manifiestan las personas son fruto de un proceso de condicionamiento y aprendizaje adquirido en el ambiente familiar. Además, en la actualidad los seres humanos constantemente se ven expuestos a diferentes situaciones conflictivas. En ocasiones el individuo se encuentra con personas que originan conflictos incluso inconscientemente, muchas veces debido a nuestras imperfecciones o vivencias negativas.

La adolescencia, es considerada como una de las etapas más significativas debido a los profundos cambios que se presentan a nivel biológico, psicológico y social; se puede precisar que es un momento de crisis donde se reportan un aumento de conductas de riesgo y un momento caracterizado por una lucha entre la independencia y la formación de una identidad propia, y es ahí donde tienen mayores incógnitas, opiniones y vivencias, pues ellos observan, viven y se mantienen informados de todo lo que sucede en su entorno, a tal punto

que desarrollan actitudes frente a la problemática y ellos son dueños y actores de su manera de actuar; por eso es necesario conocer el clima social familiar que vive cada adolescente y así entender o tratar de corregir ciertas actitudes ejercidas.

Según la encuesta respaldada por el Ministerio de la Mujer y Unicef, refieren que en Arequipa los conflictos interpersonales están en aumento, específicamente en la etapa de la adolescencia, el 74% de los adolescentes fue víctima de maltrato físico y psicológico causado por uno de los miembros de la familia o por sus iguales, estas “situaciones difíciles generan diferencias y encuentros que en algunos casos dan lugar al agravio” (Mikulincer y Shaver, 2005; Pietromonaco, Greenwood y Feldman, 2004, citado por Cantero, Viguer y Domínguez, (2012) que dañan la dignidad.

La familia constituye una de las principales redes de apoyo para los adolescentes, por ello es fundamental que, en la dinámica de su funcionamiento se adquieran valores, actitudes y habilidades para adaptarse, enfrentar y solucionar conflictos (Guillén, 2005).

Según Pacheco (2015) en el contexto familiar se produce una serie de interacciones que por su continuidad y significancia van a influir en el curso de diversas áreas del desarrollo humano.

Por su parte, Zavala (2001) define a la familia como el conjunto de personas que viven juntas, relacionadas unas con otras, que comparten sentimientos, responsabilidades, informaciones, costumbres, valores, mitos y creencias. Cada miembro asume roles que permiten el mantenimiento del equilibrio familiar. Es una unidad activa, flexible y creadora; una institución que resiste y actúa cuando lo considera necesario. Red de relaciones vividas. La familia como institución social es un sistema de fuerzas que constituyen un núcleo de apoyo para sus miembros y la comunidad.

El clima social es un concepto que pretende describir las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre un ambiente. Zavala (2001) define el clima familiar como el estado de bienestar resultante de las relaciones que se dan entre los miembros de la misma. Dicho

estado refleja el grado de comunicación, cohesión e interacción, siendo esta conflictiva o no así como el nivel de organización con que cuenta la familia y el control que ejercen unos sobre otros.

Para estudiar diferentes tipos de ambiente como es el familiar, escolar, laboral y de las instituciones penitenciarias. En el caso del Clima social en la familia (FES), son tres las dimensiones o atributos afectivos que hay que tener en cuenta para ser evaluado: relaciones, desarrollo personal y estabilidad. Estos elementos del clima social familiar influyen de manera positiva o negativa en las actitudes ante situaciones de agravio que se pueda formar en los adolescentes, debido a que la familia es el núcleo en la cual se forma el individuo, siendo parte de sus problemas.

Las actitudes tienen tres componentes según Morales, (1999):

(a) Cognoscitivos, (b) afectivos y (c) conductuales. El componente cognoscitivo bien podría definirse como la opinión con respecto a un objeto o situación, el componente afectivo se refiere a los sentimientos del individuo con respecto al objeto y el componente comportamental es la tendencia a actuar o reaccionar de cierto modo con respecto al objeto.

Moreno y Pereyra (2000) consideran que la actitud hace referencia a la dirección de la conducta, no a la conducta en sí misma; por lo tanto, se puede inferir una actitud de la conducta observada en un sujeto.

Para abordar la situación de agravio es necesario tener una noción de lo que es agresión o agresividad. De acuerdo a la Real Academia Española (2014), el agravio se define como: “la acción y efecto de ofender, humillar o herir en el amor propio o la dignidad de alguien, o ponerlo en evidencia con palabras o hechos”. Por lo cual, el agravio puede llevar a un punto crítico del vínculo interpersonal, y este a la vez influye en la formación del adolescente; porque “se estructura en su propia actividad que se desenvuelve dentro de los procesos de la sociedad, comunidad o institución donde se gesta, nace, crece y se desarrolla hasta el final de su vida; es decir, dentro de las actividades interpersonales, culturales y económicas reales y presentes en cada momento de su vida” (Ortiz, 1997).

Considerando los conceptos definidos con anterioridad, las actitudes ante situaciones de agravio serían predisposiciones de la gente a responder de una determinada manera cuando es humillada u objeto de una injuria personal (Moreno y Pereyra, 2000).

Desde esta perspectiva, la presente investigación se enfoca en conocer la relación del Clima social familiar y las Actitudes ante situaciones de agravio en los adolescentes, lo que permitirá brindar información e incentivar al profesional de psicología a elaborar e implementar estrategias metodológicas ante conflictos interpersonales. Con el fin de que estas relaciones sean armoniosas y cumplan su finalidad, es por eso que “cada uno ha de conocer las intenciones y los estados de ánimo de los otros, incluso adivinar y predecir cómo se van a comportar en un momento determinado” (Beltrán, 1997).

En la ciudad de Arequipa, las investigaciones en relación a nuestro tema de investigación son reducidas. En tal sentido, nuestra investigación se justifica, pues brinda información que favorecerá a precisar si en la población existe la relación entre el Clima social familiar y las Actitudes ante situaciones de agravio.

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria. Donde se aplicó el primer cuestionario (Clima social familiar), que tuvo una duración aproximada de 20 a 25 y seguidamente se les entregó el segundo cuestionario (Actitudes ante situaciones de agravio), con una duración de 20 a 30 minutos aproximadamente. Lo cual tuvo una duración de dos meses, de julio a agosto del 2018. Posteriormente, se interpretó y analizó los datos que proporcionarán luz a los objetivos propuestos.

Así, la investigación está conformada por cinco capítulos los cuales siguen una secuencia lógica y coherente para la comprensión eficaz de los lectores.

El primer capítulo, inicia con la presentación del planteamiento del problema, la hipótesis, el objetivo general y los objetivos específicos, se describe la importancia de estudio, limitaciones, definición de términos y las variables e indicadores.

En el segundo capítulo, se muestran las investigaciones realizadas sobre la variable de estudio, partiendo de los hallazgos internacionales, para llegar a las nacionales. De igual manera, se describe el contenido teórico de la variable clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio para comprender a profundidad la relación de ambas variables.

En el tercer capítulo, se describe el tipo y diseño de investigación, la población y muestra de estudio, los instrumentos utilizados en la presente investigación, culminando con el procedimiento.

En el cuarto capítulo, se presenta el análisis e interpretación de los resultados.

Y finalmente, en el último capítulo se presenta la discusión de los resultados, las conclusiones y las recomendaciones que buscan responder a los objetivos planteados en la presente investigación.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En estos últimos años hemos sido testigos que el desarrollo del clima familiar es cada vez más complicado. La disminuida participación de los padres de familia en las actividades de sus hijos, debido al exceso de trabajo, la separación de los padres y otras; estos eventos afectan directamente al desarrollo integral de los adolescentes.

La adolescencia, es una etapa vulnerable por los cambios que se presentan a nivel biológico, psicológico y social; durante este periodo se genera una crisis comportamental que implica la búsqueda y el logro de la identidad. La familia constituye una de las principales redes de apoyo para los adolescentes, por ello es fundamental que, en la dinámica de su funcionamiento se adquieran valores, actitudes y habilidades para adaptarse, enfrentar y solucionar conflictos (Guillén, 2005).

Indistintamente, el clima del hogar en el que vive el niño y/o adolescente marca las distintas etapas de su vida. Equivalentemente indicará su

capacidad para enfrentarse a sus propios problemas, aprisionándolo, conduciéndole al fracaso o dotándole de la actitud necesaria para buscar las posibles soluciones (Romero, Sarquis y Zegers, 1997).

Consecuentemente, al interactuar no queda ajeno a su influencia y muchas veces su actuar es el resultado de esas interrelaciones, sea cual fuere la naturaleza de ello. Ante esto, surge la problemática de un entorno social negativo que encierra al adolescente e imposibilita el buen desarrollo de sus capacidades, ejercitando en él actitudes negativas que muchas veces dificultan una conducta adecuada (Aguilar y catalán, 2005).

Ante ello, el programa Nacional contra la violencia (2014), Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (MIMP). Registró acerca de las víctimas de violencia registrados por grupos de edad y se observó que el 27% se da entre niños y adolescentes (0 – 17 años), 68% adultos (18-59 años), y 5% adulto mayor (60 a más años). En cuanto a la violencia con el niño y adolescente se observó que el 36% refiere de violencia psicológica siendo como sus principales agresores el padre y la madre en un 76% y el 24% refiere de otras personas; en cuanto a la violencia física se registró al 25% y como sus principales agresores al 66% y al 34% otras personas; y el 39% de violencia sexual, siendo sus principales agresores en un 48% el padre y la madre, y el 34% otras personas. Conjuntamente, Meneses, Arenas y Pino (2013) refieren que cuando el niño o adolescente sufre constantes abandonos por diversas razones y están sin el cuidado de sus padres son más expuestos a la pobreza, discriminación y opresión. Los cuales son componentes contribuyentes a hacerlos más sensibles al abuso, explotación y al abandono. Y siendo ésta una de las razones por las que el niño o adolescente, perciben su entorno de manera negativa, lo cual le influye de manera notable en su comportamiento ya que muchas veces se tornan rebeldes y agresivos, sintiéndose así, no considerados, ni deseados por sus propios padres, razón por la cual se perciben rechazados e incomprensidos.

Cerro Colorado no solamente es considerado como uno de los distritos más grandes de Arequipa; también registra el mayor número de casos de violencia familiar dentro de la provincia. En efecto solo en el 2017, los dos juzgados de

familia del módulo de justicia de cerro colorado, recibieron 6 mil 946 denuncias de violencia ocurrido en el seno familiar superando así a varios distritos. Juan Guillermo Mamani (05 de junio 2018). Diario Correo.

En la población de estudio hemos podido identificar mediante la observación y la propia experiencia en la vida diaria y en el internado; que existe un inadecuado clima social familiar que vivencian los adolescentes en sus hogares; y que se manifiestan como problemas en la comunicación familiar, escaso apoyo para resolver conflictos, ausencia de los padres ante la toma de decisiones importantes, así como pocos momentos para compartir experiencias lúdicas, recreativas y religiosas, ya que la mayoría de estos progenitores dedican mayor tiempo a sus trabajos y labores diarios. Se suma también malas relaciones entre pares, sobrenombres a los compañeros, etc. Frente a estas dificultades por las que atraviesa la familia actualmente, es importante que se fomenten en los adolescentes capacidades que ayuden a desarrollarse, a pesar de las situaciones contrarias.

Contextualizando geográficamente nuestro estudio, las familias de la I.E. Romeo Luna Victoria poseen un nivel socioeconómico medio y bajo, teniendo en su población gran cantidad de migrantes de las ciudades de Puno y Cusco, los cuales se ven enfrentados a implacables situaciones de estrés motivadas por el desempleo, la calidad imperfecta de las viviendas y una alimentación y asistencia médica inadecuadas.

Así mismo, el distrito de Cerro Colorado es el más delictivo en la provincia de Arequipa, así lo revela el mapa presentado recientemente por los miembros del Consejo Regional de Seguridad Ciudadana. En dicha jurisdicción, de enero a agosto de este año, quedaron registrados 1,183 delitos; le siguen el Cercado con 990 y José Luis Bustamante y Rivero con 977, que se ubica en el tercer lugar. A continuación, están Paucarpata con 792, Cayma con 560 y Socabaya con 500 delitos. En cuanto a violencia familiar, Cerro Colorado ocupa el primer lugar con 1223; le siguen Paucarpata con 769, Socabaya con 609 y Miraflores con 544 casos. Gisela Vilca, (2014, octubre 22).

Cuando estos adolescentes tienen una visión negativa inmutable de las carencias de sus padres, es conveniente examinar con mayor profundidad la historia familiar para tener una perspectiva evolutiva contextual y rastrear ejemplos de actitudes frente a los desafíos de la vida.

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. Además, las ganas de sobreponerse a cualquier adversidad se desarrollarán desde el seno familiar y las instituciones educativas se encargarán de fortalecer aún más dichas habilidades.

Siendo el hogar, el contexto en el que se desarrolla la personalidad, se busca conocer si el contexto familiar se relaciona con las actitudes y comportamientos que presentan los estudiantes de la I. E. 40055 Romeo Luna Victoria.

De esta manera, la presente investigación despierta nuestro interés y hace que nos sintamos motivadas a estudiar acerca de la relación de estas dos variables, ya que los resultados permitirán crear nuevos alcances para próximos estudios sobre estos temas.

Por ello nos planteamos la siguiente pregunta.

¿Existe relación entre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la i.e. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa?

2. HIPÓTESIS

A. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

El clima social familiar influye de manera positiva o negativa en las actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de nivel secundario de la I. E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

3. OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL

Determinar si existe relación entre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de nivel secundario de la

I. E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Reconocer el nivel del clima social familiar de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.
- b. Identificar el tipo de respuesta o actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de nivel secundario de la I. E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.
- c. Comparar el Clima Social Familiar en sus dimensiones: relaciones, desarrollo y estabilidad según las variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.
- d. Comparar el tipo de respuesta y actitud ante una situación de agravio según las variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna Victoria de Arequipa.

4. JUSTIFICACIÓN

Durante los últimos años hemos podido ser, espectadores de como la violencia ha crecido, mediante comportamientos y actitudes en escolares tanto dentro de aula y fuera del aula. Hoy por hoy estos comportamientos y actitudes ahora se les podría definir como “Normal”, como por ejemplo poniendo apodos, insultando, riéndonos de deficiencias de otros, también mostrando siendo impulsivos, conductas desafiantes tanto con los pares como con los profesores, y también a otros que les cuesta relacionarse o tener amistades dentro del aula al cual les cuesta seguir y respetar las normas de convivencia en aula y normas de colegio como también en otros alumnos que son producto de familia disfuncional o padres separados en el cual también les genera conflictos internos y existe la probabilidad de crear ambiente familiar hostil cuando no hay comunicación activa y asertiva entre otros.

Por ello es importante investigar cuál es la relación de clima socio familiar y las actitudes ante situaciones de agravio, pues en la medida de que los padres enfrentan maltratos y discusiones los hijos realizarán las réplicas complejizando el problema. Por otro lado, instituciones el Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual. (2014), (MIMP). donde se

tiene denuncias sobre los problemas del ambiente familiar hostil en el que vive la mayoría de las familias, se observa maltrato familiar, conflictos conyugales, relaciones inadecuadas paterno filiar entre otros.

Todo este hecho manifestado anteriormente conllevará a observar la existencia de un ambiente social tenso, no grato ni saludable para las personas involucradas en los diferentes ámbitos ya sea educativo, social, laboral, etc.

El clima familiar dentro del cual funciona un individuo debe tener un impacto importante en sus actitudes y sentimientos, su conducta, su salud y el bienestar general, así como su desarrollo social, personal e intelectual. Moos (1974) afirma que tanto el ambiente familiar global como las relaciones entre sus miembros parecen relevantes para predecir posibles problemas en los adolescentes.

Por tal motivo es importante, pues va a contribuir a profundizar la teoría y el conocimiento sobre las dimensiones del clima social familiar, expresado en relaciones, desarrollo y estabilidad, que podrían influir manera positiva o negativa ante situaciones de agravio con respuestas pasivas, agresivas o prosociales.

De esta manera, la presente investigación despierta nuestro interés y hace que nos sintamos motivadas a estudiar acerca de la relación de nuestras variables, ya que los resultados permitirán crear nuevos alcances para próximos estudios sobre estos temas.

5. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A. INTERNACIONALES

Moreno y Fernández (2011) realizaron un estudio en Chile sobre la “Empatía y Flexibilidad yoica”, en relación con la agresividad y la prosocialidad, que parte de una hipótesis de que la capacidad de empatía y la flexibilidad yoica determinan actitudes diferentes ante situación de agravio, que favorecen las Prosociales, en particular, la capacidad de perdonar y la búsqueda de reconciliación, y desalientan las actitudes

agresivas ante dicha ofensa. Para ello intervinieron una muestra de 132 alumnos de nivel secundario, se les administraron las escalas de empatía y flexibilidad yoica del Inventario de Cociente Emocional (EQ-I) de Baron y el cuestionario de Actitudes Ante situación de agravio (CASA) de Moreno y Pereyra. Los resultados mostraron que a mayor capacidad de empatía existe una menor posibilidad de dar una respuesta agresiva ante un ofensor (Venganza) y es mayor la probabilidad de una respuesta Prosocial (Perdón). Respecto a la flexibilidad yoica no se observaron efectos significativos sobre la actitud de agravio.

En la investigación sobre “Personalidad, Esperanza- Desesperanza, Control de la agresividad y Salud Mental en adventistas y no adventistas”, realizado por Pereyra y Agüero de Kerbs (1998), citado por Pereyra (s.f.), investigaron una serie de variables con una muestra de adultos jóvenes de ambos sexos (n=126), a quienes se les aplicó el Cuestionario de actitudes ante situaciones de agravio(CASA) junto con un chequeo de síntomas (SCL-90-R de Derogatis;1997) y una prueba de personalidad, el NEO-PI-R de Costa y McCrae (1995). En los resultados se encontraron fuertes correlaciones significativas entre las escalas agresivas del CASA, especialmente las de Venganza y Rencor con síntomas psicossomáticos (SCL-90) y ciertas dimensiones de personalidad, como fue Neuroticismo, en tanto correlacionaron negativamente con la dimensión de Cordialidad. No registro asociación alguna la reacción Hostil con el chequeo de síntomas del SCL-90, lo cual indicarían que descargar el malestar de forma inmediata no traería perturbaciones psicossomáticas a diferencia de las actitudes de Conservar o retener las emociones agresivas. Por su parte, las disposiciones positivas mostraron resultados fuertemente consistentes con las presuposiciones teóricas y lo hipotetizado. La actitud de pedido de Explicación, tuvo una alta correlación positiva con la dimensión de personalidad Extroversión, en tanto, el perdón correlaciono negativamente, en forma muy significativa, con Neuroticismo y de manera positiva con la dimensión Cordialidad. Como es conocido, las dimensiones del modelo Big Five, Extroversión y Cordialidad, se asocian a características saludables de la personalidad, en tanto, el Neuroticismo,

se relaciona con diferentes manifestaciones psicopatológicas. Asimismo, la escala de Perdón, exhibió resultados que correlacionaron fuertemente de manera negativa, con Venganza, Rencor, Hostilidad y el reporte de síntomas psicosomáticos.

Asimismo, en la investigación de Bernhardt, I. (2000) "Influencia de la religiosidad intrínseca en las Actitudes ante Situaciones de Agravio", de los habitantes de la ciudad de Paraná, entre Ríos; se administró el CASA junto con el IRM -Medida de Religiosidad Intrínseca de Hoge 1972, basada en las conceptualizaciones de Allport 1950, encontrando en el MANOVA diferencias altamente significativas en cuatro escalas del CASA según los niveles de religiosidad intrínseca (baja, media, alta). Se pudo apreciar que a mayor nivel de perdón /reconciliación se incrementan significativamente la media de religiosidad intrínseca, obteniendo una relación inversa respecto a las escalas de hostilidad, rencor y venganza. En tanto, en las escalas de Explicación, sometimiento y negación no se encontraron diferencia significativa. Se concluyó que la religiosidad intrínseca gravita en la realización de las conductas prosociales y en el manejo de la agresividad.

Por otro lado, Relañez (2001) realizó su tesis de licenciatura en Psicología, titulada: "Actitudes ante un ofensor. Hostilidad y Adaptación en adolescentes" su objetivo fue evaluar la influencia de las actitudes hacia un ofensor, en particular el perdón y las actitudes agresivas, sobre el grado de adaptación de las conductas de los adolescentes en diversos ámbitos. La muestra comprendió a 150 alumnos de 16 y 17 años que cursaban los últimos dos años del nivel secundario en escuelas de Entre Ríos (Argentina). Se encontró que los adolescentes con mayores puntajes en la escala de perdón obtuvieron mayores puntajes de adaptación en todas las escalas del IAC (Inventario de Adaptación de Conducta), siendo significativos los de adaptación social ($p=.001$) y los de adaptación escolar ($p=.01$). Por el contrario, los adolescentes con mayores puntajes en las escalas de venganza y hostilidad del CASA, obtuvieron menores puntajes de adaptación en todas las escalas del IAC, pero siendo significativo solamente el de adaptación escolar. Los resultados muestran que el

CASA es un instrumento sensible para evaluar adolescentes, en su comportamiento en el ámbito escolar y social.

B. NACIONALES

El trabajo de Chuquimajo (2014) sobre “Personalidad y Clima Social Familiar en Adolescentes de Familia Nuclear Biparental y Monoparental”, en una muestra conformada por 254 adolescentes de ambos sexos en la ciudad de Lima, se determinó y describió las diferencias significativas en los Estilos Básicos de Personalidad, concluyendo que los adolescentes de familia nuclear biparental y monoparental no se diferencian en los Estilos de Personalidad, pero cuando se toma en cuenta el sexo de los mismos los varones en general tienden a ser menos Cooperativos y Respetuosos y más Violentos que las mujeres.

Así mismo Alcalaico (2015) realizó una investigación sobre, “Clima Social Familiar y Actitudes ante Situaciones de Agravio en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa N° 1199 Mariscal Castilla, Chaclacayo-Lima, 2014”, en el estudio se concluyó que frente al agravio (pasivo, agresivo y prosocial), donde la mitad de los estudiantes utilizan moderadamente una actitud pasiva (50.6 %), utilizando muy a menudo el sometimiento (40.5 %) y frecuentemente la negación (60.6%). También, se observa que el 48% de los estudiantes utilizan moderadamente una actitud agresiva frente al agravio, la gran mayoría utiliza muy a menudo la venganza (54.4%), el rencor y la hostilidad de modo frecuente (52,9% y 54,8% respectivamente). Así mismo, se observa que el 57,7% utilizan muy poco la actitud prosocial, de manera explícita y el perdón (54,0% y 62% respectivamente) frente a cualquier situación. En cuanto a la correlación entre el clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio, se aprecia que no existe relación significativa entre el grado de relación familiar y la actitud pasiva entre situaciones de agravio, de manera similar ocurre con el desarrollo familiar y la estabilidad familiar. También se observa que existe relación significativa e inversa entre el grado de relación familiar y la actitud agresiva.

C. LOCALES

La investigación titulada “Clima social familiar y resiliencia: investigación realizada en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución educativa Sebastián Barranca- provincia Camana”; investigado por Gladys Guadalupe Chisi Chaupi Judith Raquel Quico Zapana que tiene como objetivo fundamental buscar la correlación entre el clima social familiar y la resiliencia en estudiantes. Con una muestra de 225 estudiantes de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 14 y 15 años. Las pruebas utilizadas fueron la Escala de Clima Social Familiar (FES), propuesta por R.H. Moos y la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young. Según la correlación de Pearson se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre el clima social familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados. En cuanto a las dimensiones del Clima Social Familiar (Relación y Desarrollo), alcanzaron un nivel medio, (52.4%) y (44%) respectivamente, además de presentar una relación estadísticamente significativa con la resiliencia, sin embargo, la dimensión Estabilidad no muestra una relación estadísticamente significativa con la resiliencia, ésta con el 64% también presenta un nivel medio.

Estos trabajos sirvieron como guía para realización del proyecto de investigación sobre clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio, ya que muestran todas las dimensiones de las variables y a su vez resaltan la importancia de la salud mental de la población adolescente. Así mismo, estos trabajos permitieron obtener bibliografía actualizada para obtener un mayor sustento científico.

6. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Las limitaciones que se presentó esta investigación son:

- ✓ La dificultad para poder acceder a la institución educativa secundaria debido a la conservación e interrupción de sus horarios académicos, a la vez la falta de colaboración por parte de los adolescentes.
- ✓ Otra limitación está relacionada con el instrumento de evaluación que es el Cuestionario de las Actitudes ante Situaciones de Agravio

(CASA), por lo que se investigará con este instrumento adaptándolo a la realidad en que se aplicará.

- ✓ Acceso a la bibliografía debido a la falta de textos bibliográficos actualizados, así como la falta de estudios en nuestro medio, en relación al tema del agravio u ofensa.

7. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **FAMILIA**

Para Aguilar (2001) la familia es el grupo social básico, donde se producen los primeros cambios de conducta social y afectiva, valores y creencias, tienen una influencia muy decisiva en el comportamiento social.

- **CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

El Clima Social Familiar es la apreciación de las características socio ambientales de la familia, la misma que es descrita en función de las relaciones interpersonales de los miembros, además de los aspectos del desarrollo y su estructura básica. Moos (1974).

- **ADOLESCENTE**

El vocablo “adolescencia” proviene del latín “adolescere”, que significa “crecer”, “avanzar hacia la madurez”. Esto implica tanto el crecimiento físico como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social. Desde el punto de vista psicosocial, la adolescencia es el periodo de transición entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma (Freyre, 1994)

- **ACTITUD**

Allport (1965, citado por Laca, 2005) lo define como “Un estado mental y neurológico de diligencia, organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia directa y dinámica sobre la respuesta del individuo respecto de todos los objetos o situaciones con las que está relacionado”.

- **AGRAVIO**

Un agravio es un daño, un ultraje o una humillación que se le propina a una persona a través de un hecho o de ciertas palabras. Los agravios pueden vincularse a las ofensas. Los agravios también pueden ser situaciones que alguien considera ofensivas o denigrantes. Dentro del ámbito más coloquial, es habitual que se recurra al empleo de lo que se ha dado en llamar agravio comparativo. Cuando se utiliza esta expresión es para referirse al hecho de que una persona ha recibido un trato desigual respecto a otra que se encuentra en su misma posición y que, por tanto, deberían tener los mismos derechos (Pérez & Merino, 2015).

8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVELES
Clima social familiar	Relación	Cohesión Expresividad Conflicto	Muy Mal Mal Tendencia Mala Media Tendencia media buena Muy Buena
	Desarrollo	Autonomía Actuación Intelec-cultural Social -recreativo Moral -religioso	
	Estabilidad	Organización Control	
Actitud ante situaciones de agravio	Actitud pasiva	Sometimiento Negación	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto
	Actitud agresiva	Hostilidad Resentimiento Venganza	
	Actitud pro social	Explicación Perdón/ reconciliación	

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

1. CLIMA SOCIAL FAMILIAR

1.1 LA FAMILIA

El concepto de familia es amplio y complejo, es por ello que existen varios conceptos y/o definiciones para referirnos a ella.

Benites (1997), define la familia como “la estructura básica de la sociedad, cuyas funciones no han podido ser suscitadas por otras organizaciones creadas expresamente para asumir sus funciones”. Considera que la función más importante, es la servir como agente socializador que permita proveer condiciones y experiencias vitales que faciliten el óptimo desarrollo bio-psicosocial de los hijos.

Para Aguilar (2001) la familia es el grupo social básico, donde se producen los primeros cambios de conducta social y afectiva, valores y creencias, tienen una influencia muy decisiva en el comportamiento social. La familia es el primer tejido social que enseña al niño las bases de la vida humana en una dinámica de interacciones reciprocas basadas en la comunicación. Es el aspecto vital donde el niño recibe las primeras estimulaciones

sensoriales; afectivas, lingüísticas, sociales, etc. Lo que convierten en un miembro activo de su comunidad e incorporan a las pautas culturales de su entorno.

Zavala (2001) define a la familia como el conjunto de personas que viven juntas, relacionadas unas con otras, que comparten sentimientos, responsabilidades, informaciones, costumbres, valores, mitos y creencias. Cada miembro asume roles que permiten el mantenimiento del equilibrio familiar. Es una unidad activa, flexible y creadora; es una institución que resiste y actúa cuando lo considera necesario.

Tomando en cuenta las diversas definiciones Ramírez (2007) refiere que es un conjunto de personas organizadas e interdependientes ligadas por reglas de comportamiento y por funciones dinámicas en constante interacción y permanente intercambio con el exterior.

A partir del conjunto de definiciones anteriores, conceptualizaremos a la familia del siguiente modo: “La familia es la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, es donde se obtienen los primeros conocimientos sobre la vida, los sentimientos de amor, la confianza en sí mismo y el aprecio por los demás. La vida familiar es el pilar del desarrollo individual, pues los hijos adquieren las creencias, los valores, las costumbres que serán la pauta de su cumplimiento a lo largo de su vida”.

A. FUNCIONES DE LA FAMILIA

Dentro del grupo familiar se produce una serie de interacciones sociales que, por ser significativas para el sujeto, van a ser interiorizadas y por lo tanto van a influir de manera decisiva en el curso del desarrollo (Arranz y Olabarrieta, 1998). En este grupo es donde el individuo obtiene su mayor fuente de afectos y donde puede desarrollar relaciones verdaderamente íntimas. Dentro de su contexto se originan situaciones e interacciones que influyen decisivamente en el desarrollo de la autoestima y la identidad personal de todos sus integrantes. Además, se generan condiciones que

permiten al individuo aprender tanto a asumir responsabilidades como a solucionar problemas.

La familia se constituye para la mayor parte de las personas, en la más importante red de apoyo social para las diversas transiciones vitales que han de realizar durante su vida: búsqueda de pareja, trabajo, vivienda, nuevas relaciones sociales, jubilación, vejez, etc.; así como para las crisis impredecibles que se presentan a lo largo de la vida: divorcio, muerte de un familiar y desempleo por sólo mencionar algunas.

Según Rodrigo y Palacios (1998), con respecto a los hijos la familia cumple cuatro funciones esenciales:

- a) Asegurar su supervivencia y sano crecimiento físico.
- b) Brindarles un clima de afecto y apoyo sin los cuales el desarrollo psicológico sano no resulta posible. El clima de afecto implica el establecimiento de relaciones de apego que permiten un sentimiento de relación privilegiada y de compromiso emocional.
- c) Facilitar a los hijos una estimulación que haga de ellos seres con capacidad para relacionarse competentemente con su entorno físico y social, así como para responder a las demandas y exigencias planteadas por su adaptación al mundo en que les toca vivir.
- d) Tomar decisiones con respecto a la apertura hacia otros contextos educativos y sociales que van a compartir con la familia la tarea de educación de los hijos.

Rodrigo y Palacios (1998) Para que los padres puedan cumplir de forma efectiva sus funciones deben dedicarle tiempo a la relación con sus hijos. Estimular adecuadamente a los hijos requiere una alianza afectiva entre padres e hijos; el establecimiento y mantenimiento de esta alianza demanda interacciones habituales y relajadas en diversos contextos y con distintas finalidades (cuidados físicos, juegos, salidas, realización de tareas escolares, etc.).

Aunque algunos padres están sumamente preocupados por el desempeño de los hijos en las tareas escolares, deportivas y sociales, es

conveniente señalarles que su función fundamental está en crear relaciones armoniosas y estrechas con ellos. Esto se debe a que es mucho más fácil encontrar quien haga las tareas de instrucción con los niños que quien les brinde afecto incondicional. Es importante que cuando les brinden estímulos a los hijos se tengan presente las tareas de desarrollo que estos tienen que cumplir y las características e intereses particulares de los mismos.

Una de las funciones esenciales de la familia es permitir la aparición de cambios que permitan la expansión y el desarrollo vital de sus integrantes; en general estos cambios abarcan:

- a) Cambios en los límites, reglas, alianzas y normas entre los miembros de la familia.
- b) Cambios entre miembros de la familia, que ocurren en relación con límites, reglas, alianzas, y normas.
- c) Cambios determinados por factores sociales, que facilitan el ajuste de la familia a su contexto.

Martínez (2013), señala que siendo la familia el primer ámbito educativo necesita reflexionar sobre sus pautas educativas y tomar conciencia de su papel en la educación de sus hijos e hijas. Sin embargo, la realidad actual escapa a esto, y de manera inevitable, repercute en la vida del niño y la niña, lo cual conlleva a su vez problemas escolares y familiares que surgen a diario: desinterés, falta de motivación, dependencia, bajo rendimiento, fracaso escolar, violencia, separaciones de los padres, abandono del hogar, mala comunicación, disfunción familiar, etc., y no se pueden achacar a la sociedad en abstracto, a la familia, a la escuela o al alumnado, de manera independiente, sino que la interacción de todos ellos es la que propicia esta situación.

Es en el núcleo familiar, en donde se satisfacen las necesidades básicas de los individuos, seguridad, protección, alimentación, descanso, afectividad, o educación- y donde se prepara a los hijos/as para su

integración en la sociedad. Además de contribuir en la formación y transformación de la personalidad de sus integrantes.

Por otro lado, Romero, Sarquis y Zeger 1997, (citado por Zabala, 2002) cada persona tiene necesidades que debe satisfacer y que son muy importantes para su calidad de vida. La familia es el primer lugar en donde el niño aprende a satisfacer esas necesidades que, en un futuro le servirán de apoyo para integrarse a un medio y a su comunidad. Una de las funciones más importantes de la familia es, en este sentido satisfacer las necesidades de los miembros.

Además de esta función fundamental, la familia cumple otras funciones, entre las que se puede destacar:

- **La función biológica**, que se cumple cuando una familia da alimento, calor y subsistencia.
- **La función económica**, la cual se cumple cuando una familia entrega la posibilidad de tener vestuario, educación y salud.
- **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.
- **La función psicológica**, que ayuda a las personas a desarrollar sus afectos, su propia imagen y su manera de ser.
- **La función afectiva**, que hace que las personas se sientan queridas, apreciadas, apoyadas, protegidas y seguras.
- **La función social**, que prepara a las personas para relacionarse, convivir, enfrentar situaciones distintas, ayudarse unos con otros, competir, negociar y aprender a relacionarse con el poder.
- **La función ética y moral**, que transmite los valores necesarios para vivir y desarrollarse en armonía con los demás (p. 20).

B. LA FAMILIA CON HIJOS ADOLESCENTES

Los adolescentes poco a poco demandan más autonomía e independencia, por lo que se van separando más de su familia, aunque siguen necesitando el apoyo de sus padres para conferir más importancia a su grupo de amigos. Pero el distanciamiento de los adolescentes de su contexto familiar es únicamente parcial, y se caracteriza por la disminución del tiempo que pasa con el resto de miembros de la familia y por la menor participación de los progenitores en la toma de decisiones de sus hijos (Oliveros y Rodríguez, 2001).

Por este motivo, los padres tienen miedo de que sus hijos se impliquen en conductas de riesgos, como el consumo de drogas, alcoholismo, embarazo precoz, delincuencia, etc., debido a que tienen la sensación de que aún son demasiado jóvenes e inexpertos. Por ello, suelen necesitar un periodo de tiempo para modificar el tipo y grado de control que tienen sobre sus hijos.

Conger (1980) citado por Castro (2013), señala que durante los primeros años de la adolescencia los conflictos con la familia resultan naturales y lógicos a medida que su horizonte mental se amplía, empieza a darse cuenta de sus valores y forma de vida familiar. El adolescente percibe otros valores, creencias las maneras de hacer las cosas y hasta que el estilo de otras familias puede ser superior que el suyo.

Otro conflicto que se presenta entre padres e hijos adolescentes es llamado el autor "Tiranía de la costumbre" a veces los padres dan normas ya no apropiadas para un adolescente, pero aun conociendo esto les es difícil romper con las viejas costumbres. Los conflictos entre las necesidades de dependencia e independencia.

El modelo paterno que mejor puede ayudar a que los adolescentes afronten y superen con éxito aquellas adaptaciones que se le presentan en esta etapa es el que combina la tarea de controlar la conducta del hijo con afecto y sensibilidad hacia sus necesidades ayudándole a afrontarlas dificultades que pueda encontrar el camino. Los adolescentes poco a poco

demandan más autonomía e independencia, por lo que se van separando más de su familia, aunque siguen necesitando el apoyo de sus padres para conferir más importancia a su grupo de amigos. Pero el distanciamiento de los adolescentes de su contexto familiar es únicamente parcial, y se caracteriza por la disminución del tiempo que pasa con el resto de miembros de su familia y por la menor participación de los progenitores en la toma de decisiones de sus hijos (Oliveros, 2001).

La transformación de las relaciones entre padres e hijos adolescentes es un buen ejemplo de como las relaciones familiares son dinámicas y evolucionan en un tiempo, de tal modo que si se mantuvieran como era durante la infancia la autonomía de los hijos no sería posible al igual que su adecuado desarrollo psicosocial (Allantt, 1994).

Lo que guarda relación con lo que plantea Ochoa (1995): Las familias con hijos adolescentes deben hacer más flexibles sus normas para permitir al hijo entrar y salir del sistema. Se les debe delegar algunas funciones para que empiecen a tomar decisiones ellos mismos, paralelamente con la concesión de mayor autonomía.

Por tanto, las familias con hijos adolescentes necesitarán renegociar los límites con los jóvenes, dándoles protección, pero reconociendo que han crecido en autonomía y madurez, en este periodo es frecuente que se presenten crisis en los hogares.

Las acciones de un adolescente se encuentran influidas por las características y actuaciones del sistema familiar y estas características incluyen los efectos de sus propias acciones pasadas. La adolescencia como etapa del desarrollo y como modo de operatividad humana se produce en el marco de una familia y sus características y actuaciones son el producto de una reacción entre el adolescente y su familia (Batoni citado por Cohen 1987).

1.2 CLIMA FAMILIAR

La dirección del crecimiento personal, enfatizado en la familia y las características del sistema Organizacional y de mantenimiento de la misma, son un reflejo del clima familiar, mediante las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia. Billings y Moos, (1982)

Así Moos, R. y Moos, B. (1981) plantean, que la dinámica del funcionamiento familiar se puede ver reflejada en lo que se denomina clima familiar, observándose en los mecanismos de acomodación de la familia a su vida cotidiana y a las nuevas situaciones; dicho clima familiar es susceptible de ser evaluado por la observación de las características propias, socio-ambientales, que afectan a cualquier familia y a su funcionamiento.

A partir de las definiciones anteriores llegamos a la conclusión que el clima familiar se constituye por el ambiente percibido e interpretado por los miembros que integran la familia y ejercen influencia en la conducta y el desarrollo físico.

A. CLIMA FAMILIAR Y LA ADOLESCENCIA

Fishman (1990) citado por Ochoa (1995) refiere que la etapa de la adolescencia presenta una duración imprecisa ya que una educación más larga y una maduración sexual temprana, han dado lugar a una fase prolongada de la madurez física asociada a una dependencia económica y psicosocial. La búsqueda de la propia identidad, el logro de una adecuada competencia social, la renuncia al narcisismo y la separación paulatina de su familia, son los principales problemas que debe afrontar el sujeto durante la adolescencia. Esto afirma que la búsqueda de la identidad, aun cuando sea una preocupación siempre presente a lo largo de toda la vida, alcanza su punto crítico durante la adolescencia, puesto que en esta hay muchos cambios significativos en toda la persona, pero especialmente en el Yo.

De igual manera Freyre (1994) considera a la adolescencia como la etapa final de la edad evolutiva, es decir el lapso comprendido entre el nacimiento y la adquisición de estabilidad somática, psicológica y mental propia del adulto. Está caracterizada por dos procesos fundamentales: crecimiento y desarrollo de la personalidad.

Por otro lado Pérez (2000) opina que en los ambientes familiares tanto adolescentes como sus padres suelen quejarse cada uno de la conducta del otro; los padres sienten que han perdido el control o influencia sobre sus hijos y los adolescentes al mismo tiempo que desean que su padres sean claros y les suministren una estructura y límites, les molesta cualquier restricción en su libertad y en su capacidad de decisión; estos desacuerdos son frecuentes en la lucha del adolescente por lograr una identidad independiente; y se consideran bastante normal, aunque puede que la situación de crisis alcance el punto en que los padres pierdan el control de los hijos, probabilizando entonces se den problemas conductuales.

Freyre (1994)(p.p.92) señala que el adolescente requiere de un ambiente familiar flexible con pautas que señalan afecto, preocupación y respeto a la individualidad y necesidades propias de edad, donde la comunicación franca de sentimientos sea la pauta para enfrentar cualquier situación conflictiva; asimismo la familia debe comprender que asumir posiciones inflexibles, estrictas y muy prohibidas cierra el camino al desarrollo personal sano y por el contrario asumir posiciones liberales consentidoras laxas o muy permisivas suscita en el adolescente la sensación de falta de amor y desmoronamiento de la autoridad paterna.

Marsellach (2003) aporta que la confusión que produce en los padres y en otros miembros de la familia, los cambios conductuales del adolescente, es un punto resaltante para conflictos difíciles de manejar, generando un clima de crisis materializado en altercados, posiciones equivocadas, sustentadas en la incomprensión que podría interferir con la adaptación psicosocial del adolescente. El adolescente en su necesidad fundamental

de independencia, visualiza la intervención de los adultos en la familia, como un deseo de cortar su voluntad, ideas y pensamientos, lo que enfrenta con actitudes de rechazo, silencio, hostilidad, rebeldía, e incluso negación, puesto que al mismo tiempo que el adolescente reclama independencia para actuar se acentúan sus necesidades económicas que suelen ser a veces muy exigentes.

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 favorece 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.

Por lo tanto para Buendía (1999) “si el Clima es feliz el joven reaccionara de manera positiva, si es conflictivo llevan patrones negativos aprendidos en el hogar, ha situaciones extrañas” (p.66).

B. INFLUENCIA DEL CLIMA FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES.

Rodríguez y Torrente, (2003). Considera que el clima familiar influye de manera decisiva en nuestra personalidad. Las relaciones entre los miembros de la familia determinan valores, afectos, actitudes y modos de ser que el tipo de estimulación desde que nace es en un clima familiar positivo y constructivo propicio el desarrollo adecuado y feliz.

Alarcón, R. y Urbina, E. (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.

Cárdenas (2004) manifiesta que la forma en que los padres se relacionan con sus hijos afecta de modo radical el cambio del adolescente al adulto, sus interacciones deben considerarse en el sistema familiar dinámico, en el que el cambio en la conducta de unos de sus miembros influye en todos los demás.

Como la adolescencia es un tiempo de transformaciones grandes y a menudo drásticas, la familia como sistema social también se modifica, lo mismo que la comunicación intergeneracional, la cual en algunas ocasiones trae malentendidos.

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 favorece las relaciones familiares. Como consecuencia la mayoría de ellos se muestran infelices, critican y censuran la atmósfera psicológica en la que cree el adolescente tienen un efecto notable sobre su adaptación en lo personal y social. En forma directa influyen sus pautas de conducta características. Si el clima es feliz el joven reaccionará de manera positiva, si es conflictivo llevan patrones negativos aprendidos en el hogar, ha situaciones extrañas.

1.3 CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Definición

Para (Moos, 2000), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

Matalinares, Arenas, Sotelo, Diaz, Diose, Yaringaño, Muratta, Pareja y Tipacti (2010) Refiere que el clima refleja el grado de comunicación, cohesión e interacción, siendo esta conflictiva o no, así como el nivel de organización con que cuenta la familia y el control que ejercen unos sobre otros.

Kemper (2000) y Guerra (1993) definen al Clima Social Familiar; haciendo referencia a las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre un ambiente, lo que establece un paralelismo entre la personalidad del individuo y el ambiente.

Para que exista un buen clima familiar los padres deben estar siempre en comunicación con los demás miembros de la familia, por ello se mencionan algunas características mencionadas por Morales, (2011) las cuales son:

- Deben mostrar tranquilidad y estabilidad con su comportamiento hacia el niño
- Los hijos deben siempre respetar a sus padres
- La autoridad de la madre debe ser bien establecida y no mostrarse ansiosa.
- No sobre proteger a los hijos, no permitir que la crisis económica aguda recaiga en las familias, no hay conflictos graves entre los padres y si los hubiera esto no los exponen delante de los hijos.
- La adecuada estructura y la organización del clima familiar son factores contribuyentes en el individuo al proporcionarle seguridad y un mejor desarrollo personal en su diario vivir.

A. LA TEORIA DEL CLIMA SOCIAL DE MOSS Y TRICKEET

Para Kemper (2000); citado por Zavala (2001). La Escala de Clima Social en la Familia tiene como fundamento a la teoría del Clima Social de Moos, y ésta tiene como base teórica a la psicología ambientalista, que analizaremos a continuación.

PSICOLOGÍA AMBIENTAL

Holahan, (1996); citado por Kemper, (2000) nos dice que “La Psicología Ambiental comprende una amplia área de investigación relacionada con los efectos psicológicos del ambiente y su influencia sobre el individuo. También se puede afirmar que esta es un área de la psicología cuyo foco de investigación es la interrelación del ambiente físico con la conducta y la experiencia humana. Este énfasis entre la interrelación del ambiente y la conducta es importante; no solamente los escenarios físicos afectan la vida de las personas, los individuos también influyen activamente sobre el ambiente”.

CARACTERÍSTICAS DE LA PSICOLOGÍA AMBIENTAL

Casullo (1998) nos hace una muy breve descripción del trabajo de Claude Levy (1985) al enfocar las características de la psicología ambiental. Refiere que estudia las relaciones Hombre-Medio Ambiente en un aspecto dinámico, afirma que el hombre se adapta constantemente y de modo activo al ambiente donde vive, logrando su evolución y modificando su entorno.

Da cuenta de que la psicología del medio ambiente se interesa ante todo por el ambiente físico, pero que toma en consideración la dimensión social ya que constituye la trama de las relaciones hombre y medio ambiente; el ambiente físico simboliza, concretiza y condiciona a la vez el ambiente social.

Asimismo, sostiene que el ambiente debe ser estudiado de una manera total para conocer las reacciones del hombre o su marco vital y su conducta en el entorno. Afirma que la conducta de un individuo en su medio ambiente no es tan solo una respuesta a un hecho y a sus variaciones físicas; sino que éste es todo un campo de posibles estímulos.

Si bien es cierto existen muchos estímulos del ambiente externo, estos pueden darse de manera positiva o negativa considerando la realidad de cada familia, sin embargo, cada persona asimila estos estímulos de

manera diferente lo que origina en ellos formas distintas de pensar y un comportamiento diferente.

Es por ello que para Moss (1974), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

El concepto de Ambiente según Moos: Para Rudolf Moos (1974), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

B. CARACTERÍSTICAS DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Según Duque (2007) “para lograr un buen ambiente en familia se exige tanto de los padres como de los hijos una apertura, y un propósito de entendimiento. Es obligación de los padres que se interesen y velen por el bienestar en todos los órdenes de la vida de sus hijos, reconocer sus valores, sus habilidades, crear en ellos confianza y valor moral. Los factores ambientales más poderosos para la salud mental del niño parecen ser lo único en la actualidad de sus relaciones interpersonales. Como es natural se modifica según las diversas fases de la infancia”. (pp. 29-30).

En ese mismo sentido Gilly (1989), describe que para la existencia de un buen clima social familiar los padres deben estar siempre en comunicación con los demás miembros de la familia, deben mostrar tranquilidad y estabilidad en su comportamiento hacia al niño, y los hijos deben respetar y obedecer a los padres; la madre debe tener una autoridad bien establecida y no mostrarse ansiosa; no proteger a los hijos

de manera excesiva y mal adaptada, no permitir que las crisis agudas no recaigan en la familia.

Por otro lado, Ruiz, C. y Guerra E. (1993). Afirman que el amor es la característica indispensable para la buena vida familiar. El amor de los padres es desprendido, esforzado para poder sacar adelante a los hijos, en cambio, el amor de los hijos es agradecido. La unión es otro requisito para la buena vida familiar y para la existencia de ésta, es fundamental el amor.

Si bien es cierto que la comunicación es fundamental para establecer un clima familiar adecuado, pues sin ella hablaríamos de una relación parcializada entre padres e hijos. También es importante en la familia el establecimiento de los roles debido que los padres cumplen una función protectora y los hijos tienen como responsabilidad obedecer las normas y reglas del hogar, sin embargo no debemos extralimitarnos en reglas sino se convertiría en una familia autoritaria y rígida, si les brindamos amor podrán desenvolverse de manera integral e independiente, reafirmarán la seguridad de sí mismo, aprenderán a quererse y valorarse por lo que ellos son, ya que al recibir amor aprenderán también a dar amor. (Siegel, 1982).

C. ASPECTOS QUE FAVORECEN EL BIENESTAR FAMILIAR

Según el Ministerio de Educación en su Guía Educación Familiar y Sexual (1996), describe:

El amor en la familia

Es un valor y un sentimiento que es inherente a los seres humanos y se va desarrollando desde la más temprana edad, se expresa a través de manifestaciones de afecto, respeto y comprensión que se van ejercitando en la vida diaria. Existen diferentes niveles donde se expresa este sentimiento: entre la pareja, entre padres e hijos, entre hermanos, amigos y parientes. Pero es en la familia donde se debe generar el amor con acciones como dar, buscar el bienestar del otro, etc. De esta manera las

personas irán internalizando este sentimiento para proyectarlo a los demás

En respeto entre los miembros de la familia

Cuando los miembros de una familia viven dentro del respeto, están reconociendo los derechos del otro, su dignidad, tanto física como moral. Las ofensas, insultos, agresiones, no contribuyen al bienestar familiar, generan malestar y desintegración.

Es importante señalar que vivir en el valor del respeto, implica formarnos en él desde la niñez y practicar permanentemente todas las formas de consideración, cortesía, tolerancia, etc., con los miembros de la familia y otras personas.

La comunicación familiar

Es un comportamiento que se logra en la relación entre padres e hijos y que debe primar en todo momento de la vida, significa: conversar, expresar valores, afectos o experiencias a través de un lenguaje verbal, gestual o simbólico que tiene implicancias en quienes lo dan o reciben.

Es importante que en la familia se establezca este circuito de comunicación, en un sencillo, oportuno, sabiendo escuchar, responder y respetar al interlocutor. Ello implica también estar en desacuerdo e incluso mostrar enojo. En la familia se debe procurar el dialogo entre la pareja e hijos, entre hermanos y entre todos los miembros de ella buscando los espacios apropiados a fin de que la comunicación sea un medio de integración y resolución de problemas y de crecimiento para todos los miembros.

Cuando los hijos llegan a la adolescencia la comunicación puede parecer difícil porque es inevitable que se presenten problemas, así también que se cuestionen ciertas normas. Es parte del crecimiento y búsqueda de independencia. A veces por ello no es fácil comunicarse, entonces es mejor no dar órdenes; hacer el esfuerzo de dialogar y tomar decisiones juntas o llegar a conclusiones después de una conversación.

La autoestima

Como actitud valorativa hacia uno mismo, con forma habitual de pensar, amar, sentir, valorarse y comportarse consigo mismo, disposición permanente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos y nos aceptamos.

La autoestima constituye así el núcleo básico de la personalidad y es el punto de partida adecuado para relacionarse con las demás personas, porque se puede estimar a los otros y reconocer sus valores si primero hay una estima de nosotros por nosotros mismos.

Es necesario que en la familia cada uno crezca valorándose y haga crecer al otro valorando sus actitudes positivas, con afecto y con realismo, conociendo y respetando las limitaciones propias y las de los demás. Ninguno debe ser menospreciado; por el contrario es importante admirar, apreciar, reafirmar lo positivo de cada persona. Son los padres quienes inician esta práctica tanto en pareja como en la relación con los hijos. Solo así se puede propiciar en la familia una autoestima positiva.

La participación compartida

Es una actitud necesaria, para que en una familia exista armonía entre sus miembros varones y mujeres de acuerdo a su capacidad y edad en las tareas u obligaciones que en ella se generen. Toda acción compartida es beneficiosa; así mismo la participación se puede dar no solamente en las situaciones cotidianas sino también al compartir los sentimientos y emociones, en la alegría y en la tristeza. Esta última se minimiza al encontrar el apoyo que brinda la familia.

El orden en la familia

Considerando que el orden en la familia es un comportamiento que favorecerá el bienestar familiar, este deberá:

- ✓ Establecer las reglas básicas de convivencia.
- ✓ Planear las pautas y normas de conducta que deberá cumplir cada miembro.

- ✓ Plantear metas a corto, mediano y largo plazo participando todos de acuerdo a su edad para alcanzarlas.

Contribuimos en la construcción de nuestra familia cuando:

- Generamos un clima de respeto, confianza y apoyo en nuestras relaciones familiares.
- Aceptamos las maneras de pensar y actuar de los miembros de la familia, valorando sus potencialidades y comprendiendo sus limitaciones personales.
- Damos amor, trato cálido, estímulo a cada uno de los miembros de la familia, independientemente de sus condiciones de ser varón o mujer, o bien de ser niño, joven. Adulto o anciano.
- Cuando cada uno de los miembros asume la responsabilidad que le corresponde.

D. DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

Cassullo (1998) sostiene que, el clima social es un concepto cuya operacionalización resulta difícil de universalizar, pretende describir las características psicológicas e institucionales de un determinado grupo humano situado sobre un ambiente. Citando a (Moos, 2000) manifiesta que para estudiar o evaluar el clima social familiar, son tres las dimensiones o tributos afectivos que hay que tener en cuenta para lo cual ha elaborado diversas escalas de clima social aplicables a diversos tipos de ambiente, como es el caso de la Escala de Clima Social Familiar (FES).

Esta escala aprecia las características socio-ambientales de todo tipo de familia evalúa y describe las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica. En esta se dan interrelaciones entre los miembros de la familia donde se cumplen las funciones de comunicación, interrelación, etc. El desarrollo personal puede ser fomentado por la vida en común, así como la organización y el grado de control que se ejercen unos miembros sobre otros. Cuyas características son:

- a) Dimensión de 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. Está conformado por:
- ✓ **Cohesión (CO):** Grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan entre sí.
 - ✓ **Expresividad (EX):** Grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente sus sentimientos.
 - ✓ **Conflicto (CT):** Grado en que se expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia.
- b) Dimensión de desarrollo:** Es la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común. Está constituida por las siguientes sub escalas:
- ✓ **Autonomía (AU):** Grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son autosuficientes y toman sus propias decisiones.
 - ✓ **Actuación (AC):** Grado en el que las actividades se enmarcan en una estructura orientada a la acción o la competencia.
 - ✓ **Intelectual-cultural (IC):** Grado de interés en las actividades de tipo político, social, intelectual y cultural.
 - ✓ **Social-recreativo (CR):** Grado de participación en diversas actividades de esparcimiento.
 - ✓ **Moralidad-religiosidad (MR):** Definida por la importancia que se da en el ámbito familiar a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.
- c. Dimensión de estabilidad:** Proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que habitualmente ejercen los miembros de la familia sobre los otros. Está constituido por las siguientes sub escalas:
- ✓ **Organización (OR):** Importancia que se da a una clara organización y estructura para planificar actividades y responsabilidades de la familia.

- ✓ **Control (OR):** Grado en que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

2 ACTITUDES ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO

2.1 ACTITUD

DEFINICIÓN DE ACTITUD

Etimológicamente el término “actitud” deriva de la palabra latina “aptitud”, significa disposición natural para realizar determinadas tareas. Su significado en latín, *attitudine*, tiene dos vertientes raíces. Apto y acto Larousse y Gross, (1984)

Al mismo tiempo Franzoi (2007) indica que el primer término actitud proviene del teatro y se remonta al siglo XIX, donde se figuraba una postura física o posición del cuerpo, para indicar el estado mental del personaje y consecuentemente una postura mental.

CONCEPTO DE ACTITUD

Algunos autores conceptúan a las actitudes como:

Predisposición aprendida para reaccionar consistentemente en cierta forma (positiva o negativa) ante ciertas personas, objetos o conceptos. Las actitudes tienen componentes cognoscitivos, afectivos y conductuales. Tendencia temporal, pero a menudo recurrente de una persona u organismos a responder ante ciertos estímulos ambientales de una manera predeterminada. Wolman, (1993)

Newcomb (1964), habla de la actitud como un estado de disposición para despertar motivos, una actitud del individuo hacia algo en su predisposición para realizar, percibir, pensar y sentir en relación con ello en su disposición a reaccionar.

Coot y Selltiz (1961), citado por Summers, (1976). Consideran la actitud como una disposición fundamental que intervienen, junto con otras influencias en la determinación de una diversidad de conductas hacia un objeto o clase de objetos, las cuales incluyen declaraciones de creencias y sentimientos.

Dentro de las muchas interpretaciones sobre el significado de actitud hay varias áreas que muestran un acuerdo esencial. Primero existen el consenso general de que una actitud es una predisposición a responder a un objeto y no la conducta efectiva hacia él. La disposición o conducta es una de las características de la actitud, otra área de acuerdo esencial es que la actitud es persistente, lo cual no significa que sea inmutable, la persistencia de las actitudes contribuye notablemente a la consistencia en las manifestaciones conductuales. Por ultimo hay un acuerdo general de que la actitud connota preferencia, evaluaciones o impresiones positivas o negativas con respecto al objeto.

La existencia de una actitud se deduce del comportamiento de un individuo basándose en cómo actúa ante el objeto en lo que se dice de él. Como sabemos los individuos tienen muchas actitudes y no una sola; el sentido de adaptación que tiene una actitud para la persona está en el hecho de que ordena y da sentido al conjunto social en el que se mueve. El hecho de que tenemos reacciones adecuadas ante personas, grupos o cuestiones depende del grado en el que puedan valorarse e identificarse los estímulos sociales, el hecho de que se comparta esas mismas identificaciones con otros individuos, pero no con todos, pone de manifiesto la influencia que tienen el contexto social.

Las actitudes sociales presentan una vinculación psicológica fundamental entre la capacidad que tienen una persona de percibir, sentir y aprender y su experiencia ininterrumpida en un medio social complejo. Summers, (1976)

Por otro lado, Hogg, Graha, Vaughan y morando (2010) refiere que sin actitudes guiadoras el individuo está confundido y desconcertado por tanto las actitudes son determinantes para cada individuo.

A. FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES

Se puede señalar un sin número de factores que influyen de manera directa en la formación de las actitudes como la acumulación e integración de numerosas experiencias relacionadas entre sí. La experiencia directa que el

individuo tiene con el objeto de la actitud, es uno de los factores más poderosos en la formación de las actitudes. Es uno de los principios básicos del aprendizaje que la concurrencia de una conducta, dependerá de las consecuencias que esta provoque. Por lo tanto, la experiencia que una persona tenga con un objeto, influirá sobre sus actitudes hacia este y al mismo tiempo, influirá sobre su conducta respecto al mismo.

Por la adopción de actitudes convencionales. Aquí hay que tener cuenta fundamentalmente el efecto de la comunicación en general, en la creación y modificación de actitudes. Dicha información puede provenir de nuestros padres o por los medios masivos de comunicación. Yoni paredes y Valdivia Maythe (1996)

B. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTITUD

Según Summers (1976), las actitudes se distinguen de otros estados internos por las siguientes características:

- a. Las actitudes no son innatas, su aparición depende del aprendizaje.
- b. Las actitudes no son temporales si no estados más o menos persistentes, una vez formados adquieren una función reguladora de manera que de ciertos límites no están sujetos a cambios.
- c. Las actitudes siempre implican una relación entre la persona y el objeto, una vez aprendidos se refieren a personas, grupos, instituciones, valores, asuntos sociales, etc.
- d. La relación entre personas y objetos no es neutral tiene propiedades motivacionales – afectivas, esto se deriva de la interacción del hombre con la naturaleza y la sociedad.
- e. La relación sujeto-objeto se realiza a través de la formación de categorías que distinguen entre los objetos y entre la relación positiva o negativa de las personas con objetos dentro de las diferentes categorías.

C. ESTRUCTURA DE LAS ACTITUDES

Existe tres componentes a fin de evaluar la estructura de las actitudes, citado en el libro de Summers (1976):

a. Grado de aceptación

Al verter una opinión de manera voluntaria, una persona expresa por lo común, la posición que le parece más aceptable respecto al asunto del cual opina. El grado de aceptación es sencillamente más aceptable para el sujeto, respecto a otras posiciones.

b. Grado de rechazo

La posición que más detesta un individuo, la que más objeta en un dominio particular, definen el grado de rechazo.

c. Grado de neutralidad

Existen posiciones donde el individuo señala su aceptación o rechazo, pero en otras prefiere permanecer neutral con respecto a ciertas posiciones.

De tal modo, cuando el individuo cambia la estructura de su actitud, altera el sistema particular de aceptación o rechazo; entonces primero se observa el cambio de actitud y luego su conducta.

D. TEORIA DE LAS ACTITUDES

Se han elaborado distintos criterios teóricos que intentan explicar cómo se van formando las actitudes en el individuo. Solo se señala brevemente los aportes de mayor significación, según Paredes, Y. y Valdiavia, M. (1996).

a) TEORÍAS FUNCIONALISTAS

Coinciden en afirmar que las actitudes tienden a establecerse en tanto cumplan con una determinada función para el sujeto. Así el desarrollo y mantenimiento de una actitud depende de su posibilidad de satisfacer una necesidad social de importancia para el individuo, es decir, cada persona adopta la actitud que maximiza sus beneficios; y estima que las actitudes tienen una utilidad funcional, en tanto hace posible mantener la continuidad de su personalidad, así como de su individualidad.

b) TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

Parten de la premisa de que las actitudes son adquiridas por los que pueden formarse a partir de procedimientos de aprendizaje: por

ejemplo los conductistas explican las actitudes como producto de reforzamiento entregado luego de la emisión de una conducta, así un esfuerzo positivo aumentará la posibilidad de que vuelva a presentarse, en tanto un negativo lo disminuirá.

c) TEORÍA PSICOANALÍTICA

Las experiencias tempranas poseen la mayor significación para el psiquismo del sujeto en tanto permitan modelar las tendencias instintivas a partir de los requerimientos del ambiente. Las actitudes se formarían entonces en las primeras etapas del desarrollo del ser humano, teniendo suma importancia experiencia traumática que se atraviesa.

E. COMPONENTES DE LAS ACTITUDES

Según Morales, (1999): Señala tres componentes (a) cognoscitivos, (b) afectivos y (c) conductuales

a) EL COMPONENTE COGNOSCITIVO

Este componente incluye las creencias, opiniones o prejuicios que tiene un individuo acerca de un objeto determinado. Los conocimientos que se hallan incluidos en este sistema, son siempre juicios de valor, esto es que implican una valoración positiva o negativa.

En el componente cognoscitivo también puede influir la creencia de un sujeto acerca de las maneras adecuadas o inadecuadas de responder ante un objeto.

b) COMPONENTE AFECTIVOS

Se refiere a las emociones, los sentimientos vinculados como placentero. Es esta carga emotiva la que dota a las actitudes de su carácter motivacional e insistente.

c) COMPONENTE CONDUCTUAL

Este componente de las actitudes incluye toda inclinación a actuar de una manera determinada ante el objeto. Por ejemplo, si un individuo mantiene una actitud favorable hacia un objeto, se sentirá dispuesto a mantenerlo, ayudarlo o aceptarlo, si es negativa dicha actitud tenderá más bien a destruirlo o rechazarlo.

2.2 AGRAVIO

Definición

Después de una búsqueda sobre el término “agravio” se entiende que es un término común utilizado en el ámbito judicial, entendiéndose como “mal daño o perjuicio que el apelante expone ante el juez superior” Según la Real Academia Española (RAE, 2014)

Según la Real Academia Española (RAE, 2014) el agravio es una ofensa que se hace a alguien en su honra o fama con algún dicho o hecho. También se la define como ofensa o perjuicio que se hace a un individuo respecto a sus derechos e intereses, además de humillación y menosprecio.

Por otro lado, encontramos que Moreno y Pereyra (2004), tras su experiencia, nos refieren que la ofensa conduce a un punto crítico de las relaciones produciendo un conflicto y aparece la discrepancia. A si se instala una contienda, seguida con recuerdos de enojo y conductas que desconciertan la relación. Al inicio, someten las emociones de malestar y las conductas desajustadas. En general siempre hay un antes de la crisis, cuando se va procesando la disconformidad y los mecanismos disfuncionales de la relación. En una agresión se observan reacciones negativas en diferentes situaciones. Asimismo, nos conlleva a detallar precisamente su naturaleza de origen. Ha sí mismo, se hace referencia que la agresividad es un conjunto de patrones de comportamientos que pueden manifestarse con intensidad variable, que implican provocación y ataque.

Al producirse la disputa, la discordia se asienta, ello conduce al distanciamiento y produce sumas emocionales que creará diferentes reacciones. Esta separación va acompañada de odio, revanchismo, sentimiento de protesta o de culpa, temor, pena, ansiedad y otras emociones. La situación suele dificultarse con la presencia de los allegados a cada parte, que puede adoptar conductas de solidaridad, alimentar la enemistad hacia la otra y o favorecer el reencuentro. De esta manera la problemática interpersonal tiende a generalizarse y extenderse al contexto social.

Por otro lado, Costa y Martínez (2010) mencionan que son reacciones a las situaciones desagradables, la mayoría de los casos son mal interpretados ya que, aun no siendo un problema, la persona piensa que la situación es muy complicada como para solucionar, como resultado, la persona reacciona de manera automática para defenderse con un insulto, desprecio, critica, golpe, amenaza, y otras tantas conductas que se consideran como violencia física, verbal, psicología, entre otras.

A. CAUSAS DE LA AGRESIÓN

Para avanzar en el estudio y comprensión de la conducta agresiva es imprescindible conceptualizarla, como un fenómeno interactivo y multicausal. Un ejemplo es la propuesta de Geen (1990) que sugiere cuatro puntos principales:

- a) Variables internas que predisponen a las personas a agredir. Entre ellas se pueden mencionar: el temperamento, la fisiología, las expectativas socioculturales, la personalidad, la observación de estímulos violentos.
- b) Variables situacionales. Generan condiciones estresantes frente a las cuales, la agresión es una reacción. Aquí están incluidas: el incumplimiento de normas, la frustración, el conflicto familiar, las tensiones ambientales y el dolor.
- c) Interpretación y evaluación de las variables situacionales de las variables situacionales. la agresión solo se produce si las personas

califican dicha condición como “arbitraria, maliciosa o intencional”; porque solo bajo estas condiciones se produce estrés, ira o activación.

- d) Generación de respuestas alternativas. Es posible que la conducta agresiva no se produzca si surgen nuevas y mejores soluciones alternativas para los problemas planteados.

Esta propuesta por Geen es importante porque manifiesta que aunque hay un componente biológico, éste solamente predispone a las personas hacia la agresión; mas no las condena a ejercerla. A si mismo se muestra claramente que la respuesta agresiva esta mediada por los elementos cognitivos, afectivos y socioculturales. Nos hace ver la posibilidad de no dar necesariamente una repuesta agresiva, otorgando su control al ser humano y abriendo vías muy importantes de prevención e intervención.

B. PERSPECTIVAS TEÓRICAS SOBRE LA AGRESIVIDAD

a) Teorías del instinto

La agresividad como una tendencia innata

La explicación más antigua y más conocida sobre la agresividad humana se centra en la idea de que los seres humanos, de algún modo, están programados para la violencia por naturaleza. De acuerdo con esta visión, más conocida como la teoría del instinto, la gente agrede porque forma parte de su condición humana. El partidario más famoso de esta perspectiva fue Sigmund Freud, sostuvo que la agresividad provenía principalmente de un poderoso deseo de muerte o instinto (thanatos) que poseían todas las personas.

Konrad Lorenz, científico ganador del premio Nobel, propuso una visión afín, el apunto que la agresividad nace, principalmente, de un instinto de lucho heredado que los seres humanos comparten con otras especies.

Presumiblemente, este instinto se desarrolló a lo largo de la evolución porque aportaba importantes beneficios, como por ejemplo dispensar a la población en grandes áreas. Otros científicos han propuesto teorías muy similares, especialmente los sociólogos,

quienes sostienen que muchos aspectos del comportamiento social son el resultado de procesos evolutivos partidarios de modelos de comportamiento que contribuyen a la reproducción (traspasar los genes de uno a la siguiente generación).

b) Teorías biológicas

Aunque los psicólogos sociales rechacen abrumadoramente las teorías del instinto sobre la agresividad, eso no significa que no admitan el papel de los factores biológicos en este comportamiento. Al contrario, hay un reconocimiento creciente por parte de los psicólogos sociales de la importancia de los factores biológicos en muchas formas de comportamiento social Buss, en prensa; Nisbett, (1990) y la agresividad no es una excepción de este modelo general. Importantes hallazgos sugieren que la agresividad extrema puede estar relacionada con trastornos en los mecanismos nerviosos que regulan las emociones (Patrick, Bradley y Lang, 1991) y que nos llevan a concluir que los factores biológicos pueden jugar un papel en el comportamiento agresivo. Sin embargo, es importante señalar que ninguna de estas evidencias indica que las tendencias agresivas sean heredadas de forma directa o que los factores biológicos sean los principales determinantes de la agresividad humana.

c) Teorías del impulso

El motivo para dañar a los demás. Cuando los psicólogos rechazaron la teoría del instinto, contraatacaron con otra propia, la idea de que la agresividad nace, principalmente de un impulso evocado desde el exterior para dañar a los demás. Este enfoque se refleja en diversas teorías del impulso de la agresividad (Berkowitz, 1989; Feshbach, 1984). Estas teorías proponen que las condiciones externas como la frustración (cualquier interferencia en comportamientos dirigidos a la obtención de un fin) suscitan un fuerte motivo para dañar a los demás. Este empuje agresivo, a su vez, conduce a actos manifiestos de agresividad. De todas estas teorías la más conocida es, con diferencia, la hipótesis de frustración-agresión Dollard y

otros, (1939). Según esta, la frustración despierta un impulso cuyo primer objetivo es dañar a una persona o a un objeto percibido como causa de la frustración Berkowitz, (1989).

Estas teorías consideran que, en cuanto a la ocurrencia de la agresividad, tienen más importancia las condiciones externas que las tendencias innatas. Por ello, ofrecen más esperanza acerca de la posibilidad de prevenir este comportamiento. Sin embargo, debido a que la frustración es una experiencia común de la vida diaria, las teorías del impulso parecen dejar a los seres humanos frente a continuas e inevitables fuentes de impulso agresivos.

d) Teoría del aprendizaje social

La agresividad como comportamiento social aprendido. La teoría del aprendizaje social es otra perspectiva sobre la agresividad claramente contrastada. Este enfoque hace hincapié en la idea de que la agresividad, como otras complejas formas de comportamiento social, en buena parte se aprende (Bandura, 1973, 1986; Baron y Richardson, 1994).

Según esta perspectiva, los seres humanos no nacen con una serie de respuestas agresivas a su disposición. Más bien las van adquiriendo del mismo modo que adquieren otras formas de comportamiento social: a través de la experiencia directa u observando las acciones de los demás.

e) Teoría cognitiva de la agresividad

Los papeles de los guiones, las evaluaciones y el efecto.

Según las teorías modernas de la agresividad, los factores cognitivos juegan un papel crucial a la hora de determinar cómo reaccionaras (Anderson, 1995; Berkowitz, 1989; Huesmann, 1988, 1994). Uno de ellos implica lo que los psicólogos sociales denominan guiones "2programas" cognitivos para los acontecimientos que se supone que ocurrirán en una situación determinada.

En resumen, las teorías cognitivas de la agresividad señalan que este comportamiento surge de una compleja interacción entre

estados de ánimo y experiencias, los pensamientos y recuerdos que estás provocan y nuestras valoraciones cognitivas de la situación.

C. ADOLESCENCIA Y AGRESIÓN

Según Piatti (2010) “La adolescencia es un periodo que abarca desde los 12 años a los 18 años aproximadamente, donde se manifiestan transformaciones o cambios fisiológicos y psicológicos”.

Tradicionalmente, la adolescencia ha sido considerada como un período crítico de desarrollo en muchas culturas, especialmente en las sociedades más avanzadas tecnológicamente. Tanto la conversación convencional como en las obras, los autores han dado referencia a los “años tormentosos” comprendidos entre el final de la niñez y la edad adulta nominal. Los que han estudiado científicamente las conductas señalan que la adolescencia representa un periodo de tensiones particulares en nuestra social.

D. RESPUESTAS ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO

Moreno y Pereyra (2000) afirmaron que la ofensa se desarrolla dentro una situación específica, además, explicaron que una situación de agravio ocurre en una relación interpersonal, dándole una dimensión sociocultural y personal. Y como consecuencia de la ofensa, la persona adopta diversas formas de respuestas ante la situación de agravio.

En este sentido estos investigadores clasifican en tres grupos fundamentales de respuestas que configuran siete modalidades específicas: respuesta pasiva: sometimiento y negación; respuestas agresivas: reacción hostil, resentimiento y venganza; y respuestas pro-sociales: reclamo de explicación y reconciliación (Moreno y Pereyra, 2004, p. 22-23).

a) Respuestas Pasivas.

Según Moreno y Pereyra (2004) es una actitud conformista o de aceptación del agravio. Existen dos modalidades de las respuestas pasivas, las cuales son: sometimiento y negación.

- Sometimiento

Es la conducta de sumisión ante la actitud del ofensor, realizadas mediante justificaciones humillantes o descalificación del acto agresivo, que son realizadas con el propósito de salvaguardar el vínculo con el ofensor” (Moreno y Pereyra, 2000, p. 21)

Es una modalidad de la dimensión pasiva, donde prevalece el control emocional, quedando por lo tanto el sujeto inhibido y sin las fuerzas necesarias para una respuesta activa. Se trata de la aceptación pasiva del ultraje, subordinándose al vituperio o la actitud reprobatoria del ofensor, por lo general, realizando justificaciones humillantes o autodescalificadoras, por ejemplo, “me lo merezco”, “es mi culpa”. Probablemente motivada en la represión de las pulsiones agresivas o la descalificación del acto agresivo para salvaguardar el vínculo. (Moreno & Pereyra, 2004)

- Negación.

Segunda modalidad de la dimensión Pasiva, Moreno y Pereyra (2004) señalaron que la negación es una falta de reconocimiento o rechazo a la realidad, aun cuando esta sea evidente. Tiene la finalidad de aliviar el dolor o la incomodidad producida por el agravante, esto puede ser adaptativa en algunas circunstancias, pero no en su totalidad.

De la misma manera, Rodríguez, Russián y Moreno (2009) dan a conocer que la persona que utiliza una actitud de negación no reconoce ni acepta la realidad, más bien la rechaza, aun siendo esta incuestionable; relega del campo de la conciencia el objeto perturbador. La negación se diferencia del sometimiento en que este último pretende un control interno del impulso, en cambio, la negación,

procura ejercer control sobre los estímulos externos de manera tal que pueda conservar el equilibrio personal.

b) Respuestas Agresivas

Implican emociones ofensivas hacia el agresor que provocan agresión física y/o verbal o bien resentimiento que predispone a una enemista duradera. Existen tres formas de respuesta ante situaciones de agravio: La reacción hostil, el resentimiento y la venganza.

- Reacción hostil.

La reacción hostil es la “conducta impulsiva, inmediata y reactiva” (Moreno y Pereyra, 2004), es decir, es la “predisposición a reaccionar inmediatamente con violencia, acometiendo al agresor en el mismo acto de la ofensa; es una actitud primaria que quizás no deja resentimientos en el sujeto, aunque probablemente agrave el conflicto con quien sufrió esa descarga emotiva” (Pereyra, s.f.).

Asimismo, se trata de una actitud negativa hacia alguien que consiste en la enemistad, denigración y mala voluntad (Sanz, Magán y García, 2006).

Spielberger (1985), citado por Moreno y Pereyra (2004), define la cólera u hostilidad “como un estado emocional que consiste en sentimientos que varían de intensidad desde una ligera irritación o molestia, hasta el furor y la rabia”. La cólera en general va acompañada de una excitación del sistema nervioso autónomo, equivalente a los sentimientos promovidos.

En la hostilidad se puede distinguir el componente cognitivo, afectivo y conductual, según Moreno y Pereyra (2004).

- El componente cognitivo consiste en las creencias negativas acerca de otras personas. Los sujetos hostiles suelen atribuir a otros el no ser confiables o poseer conductas

inmorales, lo cual facilita juzgarlos como amenazantes y enemigos. Por eso se define la hostilidad como reacciones emocionales primarias producto de la evaluación cognitiva de amenaza.

- El componente afectivo es el contenido nuclear de la hostilidad que comprende las emociones negativas, en sus diversos grados. Las investigaciones han mostrado que cuando estas manifestaciones perduran en el tiempo se convierten en factores patogénicos de muchas enfermedades, en particular de las cardiovasculares.
- El Componente conductual comprende las diversas modalidades físicas y verbales de agresión. Este aspecto ha sido uno de los más estudiados debido a las consecuencias sociales que provoca (violencia, delincuencia, conductas punitivas).

- **El resentimiento**

Se define el amargo y profundo recuerdo de una ofensa de un agravio particular. Su sinónimo es “rencor”, (queja, querella, demanda). De la misma raíz latina derivada *racidus* (rencoroso), y de ella las palabras *rancio* y *rengo* (Kancyper, 1991, citado por Moreno y Pereyra, 2004).

Además, Pereyra (2003) lo conceptualizó de la siguiente manera: el resentimiento es guardar interiormente sentimientos de enojo y odio hacia el ofensor, que predisponen a la enemistad o al ensañamiento. Es aquel sentimiento de hostilidad, rencor, amargura, etc., que el sujeto tiene hacia otra persona, por lo general cuando hubo un conflicto entre ambos, pero tiene como característica que éste sucedió hace un tiempo atrás.

En conclusión, considerando las definiciones de los diferentes autores se puede decir que el resentimiento es un sentimiento negativo hacia

otra persona, quien provocó un daño. Sin embargo, esto conlleva a un estado de autodestrucción emocional

- **La venganza.**

Pereyra (s.f.), manifiesta que la venganza “Es la búsqueda intencional y planificada del desquite, tratando de proporcionar al ofensor un castigo similar o superior al padecido; a diferencia de la hostilidad, la respuesta es retardada, pudiendo pasar bastante tiempo hasta la consumación de la represalia”. En otras palabras, es la “satisfacción que se toma del agravio o daño recibidos” (Real Academia Española, 2017)

Según Fromm (1997) la venganza es como un tipo de violencia reactiva patológica, cuyo objetivo es impedir algún daño amenazador. En la violencia vengativa, el daño ya está hecho, por lo tanto, la reacción cumpliría una función irracional de anular lo que ya se hizo, esto es porque la persona se siente impotente e invalida para restablecer la estima de sí mismo.

A diferencia de la reacción hostil la venganza tiene control de la agresividad y busca satisfacción en el momento adecuado, y a diferencia del resentimiento, la venganza suele disimular su malestar hasta la consumación del daño, siendo en resumen una conducta predeterminada de búsqueda intencional del desquite por medio del castigo similar o superior al padecido.

En un estudio realizado por la investigadora israelí Varda Raziel Jacont, sobre la venganza de aquellos a quienes les maltrataban o les exigían hablar menos, concluyo que los grandes motores de la venganza son el resentimiento y la humillación. Agrega, que es el fruto de una pensada maquinación. La venganza, dice Raziel, es un acto neto de agresión para causar daño por una injusticia o una ofensa. (EFE, 1996)

A diferencia de la reacción hostil, supone un control de la agresividad y una búsqueda de la satisfacción en el momento adecuado, con el propósito de causar el mayor perjuicio posible. También a diferencia del resentimiento, al tratar de realizar su objetivo, suele disimular su malestar hasta la consumación del daño. (Moreno & Pereyra, 2004)

c) Respuestas Prosociales

- Búsqueda de explicación

La explicación es hacer comprender a alguien sobre el problema que se suscitó y obtener posteriormente una justificación por el agraviante (Pelayo y Gross, 1984). Moreno y Pereyra (2000) afirmaron que es la actitud de reclamar al ofensor justificaciones y motivos que expliquen su proceder, exigiendo recuperar o reparar total o parcialmente el vínculo dañado. De la misma forma lleva a clarificar la discordia afrontando la cuestión, centrándose en el problema en lugar de la emoción.

Por estas razones, se concluye que la explicación tiene como componente central la exposición a alguna situación en la cual mediante expresiones verbales se da a conocer una causa, razón o motivo de alguna cosa o incidente.

- Reconciliación.

El perdón es considerado un proceso que tiene como componente principal la reconciliación, que requiere de sentimientos de compasión, generosidad y amor hacia el agresor para Moreno y Pereyra (2004) es considerada como: La actitud de cuidar genuinamente el vínculo de afecto o amor hacia el otro, motorizando conductas prosociales orientadas al diálogo y la superación de la discordia. Cuando se rompe la relación, el perdón mantiene abierta la posibilidad de la reconciliación, cerrando las puertas a las acciones de venganza y favoreciendo la restauración del vínculo dañado.

Para Casullo (2005) el perdón “supone una voluntad subjetiva de abandonar el resentimiento, los juicios negativos y la indiferencia hacia

quien nos ha injuriado o lastimado y poder desarrollar sentimientos de compasión y generosidad”

Perdonar al ser un acto de generosidad, y la forma concreta de hacerlo, depende de la percepción de la ofensa, de la historia anterior, del sistema de valores y de la concepción de la vida de la víctima, así como de la actitud del ofensor. Hay razones morales o de familia que puede facilitar la concesión del perdón. (Echeburúa, 2013)

Entonces, tomando en cuenta lo que indican los diferentes autores se puede decir que perdonar no solamente es una aprobación intelectual, sino que es la capacidad que posee un individuo para convertir una injusticia en una relación de amor para con otros, algo que está sujeto a la voluntad de la persona.

3 ADOLESCENTES

A. DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA

El vocablo “adolescencia” proviene del latín “adolescere”, que significa “crecer”, “avanzar hacia la madurez”. Esto implica tanto el crecimiento físico como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social.

Desde el punto de vista psicosocial, Freyre (1994), considera a la adolescencia como una etapa de transición, donde los cambios físicos, psíquicos y sociales que se operan, entrañan la necesidad de que el individuo se adapte a ellos. Cuanto más rápido se produce estos cambios, tanto más difícil será la adaptación. El éxito con el adolescente transcurra por esta etapa dependerá, en gran parte de la forma en que se le preparo para ello durante la niñez. Los niños que han sido bien criados y formados tienen, generalmente, una adolescencia “más fácil”. Asimismo,

Zevallos (1989) refiere que: [...] el medio ambiente, las costumbres, los caracteres, las leyes y normas sociales influyen mucho en la formación del adolescente, aunque la familia influye mucho más sobre él. La familia por ser su primer ambiente, es la que contribuye más a la formación de su personalidad, sus sentimientos, su forma de ser. La transición biopsicosocial de esta época de la vida, no es necesariamente uniforme

ni sincrónica, pudiendo haber sincronías entre los aspectos biológico, intelectual, emocional y social.

Así también Papalia (2001); La adolescencia, como periodo del desarrollo del ser humano abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social a su vez la persona asume responsabilidades en la sociedad y conductas propias del grupo que le rodea.

B. CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA.

Seguidamente veremos las características del adolescente según Pineda y Aliño (2002), son las siguientes:

Se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somáticos acelerados, también considerados como un inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios; también es frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad; el crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambios de la forma y dimensiones corporales; se le denomina a esta etapa estirón puberal; se produce un aumento de la masa muscular así mismo de la fuerza muscular, lo cual se ve marcado en el varón, también hay un incremento de la maduración de los pulmones y el corazón, teniendo un mayor rendimiento y recuperación rápida frente al ejercicio físico; se da el incremento de la velocidad de los cambios en la forma y dimensiones corporales, los procesos endocrinos metabólicos los cuales ayudan en la maduración y por último la maduración de los órganos sexuales, inicio de la capacidad reproductora.

C. DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

Según (Nevid, 2011), existen cambios físicos, cognitivos y psicosociales que ocurren durante la adolescencia:

Desarrollo físico/biológico

El acontecimiento significativo que marca la etapa de la adolescencia, es la pubertad, proceso que se caracteriza por el crecimiento del vello púbico, el desarrollo de los senos y el engrosamiento de la voz. Este proceso

puede durar alrededor de tres o cuatro años cuando finalmente los adolescentes se encuentran físicamente aptos para reproducirse.

El desarrollo biológico, tiene importantes implicaciones, existe un impacto evolutivo ocasionado por los cambios hormonales en la conducta y la emoción.

Berger señaló que los adolescentes que alcanzan una óptima maduración física manifestada en una mayor estatura y fortaleza física, poseen una adecuada autoimagen a diferencia de aquellos que maduran tardíamente, sienten que carecen de popularidad y tienden al aislamiento social (Citado por Nevid, 2011).

Desarrollo cognitivo

Los adolescentes Según Piaget han alcanzado la etapa de las operaciones formales y son capaces de inferir, deducir y pueden identificar relaciones entre proposiciones y conceptos de manera que ya no se quedan tranquilos con un “esto es así” sino que van más allá de lo que podría ser; sin embargo, vale recalcar que la capacidad de pensar de forma abstracta no significa que los adolescentes estén libres del pensamiento egocéntrico.

El psicólogo David Elkind afirmó que el egocentrismo adolescente se revela básicamente de dos maneras (citado por Nevid, 2011):

- a. La audiencia imaginaria. Hace mención a la creencia que el adolescente tiene de pensar que sus preocupaciones y necesidades deben ser la prioridad para las demás personas como lo son para sí mismos; de esta manera, sienten y actúan como si estuvieran siempre frente a un escenario, en el cual todos se fijan en su apariencia física, en su conducta, en consecuencia, tienden a mostrarse muy ansiosos y preocupados hasta por el más mínimo detalle en su aspecto personal.
- b. La fábula personal. Los adolescentes creen que las experiencias que suele pasar nunca nadie las ha experimentado, por lo tanto, nadie puede comprender lo que puede estar viviendo, este pensamiento a su vez

implica rechazo hacia sus padres cuando estos se le acercan, a ello también se suma la creencia que “nunca puede sucederme nada malo”.

Desarrollo psicosocial

Se da con la búsqueda de sí mismo y de su identidad, necesidad de independencia, tendencia grupal, evolución del pensamiento concreto al abstracto, manifestaciones y conductas sexuales con el desarrollo de la identidad sexual, además se dan contradicciones en las manifestaciones de su conducta y cambios en su estado de ánimo, relaciones conflictivas con sus padres, su actitud social reivindicativa es el periodo donde los jóvenes se hacen más analíticos así mismo elaboran una escala de valores en correspondencia con su imagen del mundo. Además, se inicia la elección de una ocupación y la necesidad de adiestramiento y la capacitación para su desempeño y la necesidad de formulación de respuesta para un proyecto de vida.

Etapas del desarrollo psicosocial:

Freyre (1994) manifiesta una serie de aptitudes, conocimientos, funciones y actitudes que en la etapa de la adolescencia se tiene que adquirir en ciertos momentos de su vida, para cumplir con el proceso de desarrollo psicosocial, unas descripciones categorizadas en las tres sub-etapas de la adolescencia: temprana, Intermedia y tardía.

Adolescencia Temprana

Esta primera etapa comprende las edades de 10 a 13 o 14 años en las mujeres y de 12 a 14 o 15 años en los varones, es decir entre la primera mitad y las primeras dos terceras partes del desarrollo puberal.

En esta etapa la vivencia del adolescente es muy existencial, ligada al presente y volcada sobre sí mismo, habiendo un marcado narcisismo.

Adolescencia Intermedia

Esta corresponde a las edades de 14 a 16 años en las mujeres y de 15 a 17 años en los varones. En esta etapa los adolescentes pasan mucho

tiempo arreglándose para lucir lo mejor posible, la vestimenta, el peinado, los adornos, etc., son muy importantes. Se apoya mucho a sus amigos y muestra un enorme interés, vinculación y dependencia del grupo.

Adolescencia Avanzada

Esta última etapa del desarrollo psicosocial comprende las edades de 17 a 19 años en las mujeres y de 18 a 21 años en los varones. Vuelve el interés por los padres y por los asuntos familiares, se reintegra a la familia y se establecen relaciones maduras y sin conflictos, a menos que la evolución de este proceso no haya sido apropiada.

D. ESTADIOS PSICOSOCIALES.

Aran, Freixes y Miravalles (2010) refieren algunos estadios planteados por Erikson.

a) Confianza versus desconfianza.

Se considera de 0 a 12-18 meses se inicia la confianza básica como fuerza fundamental, nace de la crianza interior y de la sensación de bienestar en lo físico, en el psíquico que nace de la uniformidad, fidelidad y cualidad en el abastecimiento de la alimentación, atención y afecto proporcionados principalmente por la madre. La desconfianza se desarrolla en medida en que no encuentra respuesta a las anteriores necesidades, dando una sensación de abandono, aislamiento, separación y con función existencial entre sí.

b) Autonomía versus vergüenza.

La infancia de 2 a 3 años es el inicio del periodo de la maduración muscular, aprendizaje de la autonomía física; del aprendizaje higiénico. El equilibrio de esta fuerza es importante para la formación de la conciencia moral, el sentido de la justicia, de la ley y del orden, además de un sabio equilibrio entre las experiencias de emociones, cooperación y aislamiento, de comportamientos solidarios, altruistas o egocéntricos

hostiles y compulsivos. La presencia de los padres es fundamental para el ejercicio del aprendizaje de la autonomía y la autoexpresión.

c) Iniciativa versus culpa y miedo.

Se da en la etapa preescolar de 3 a 5 años con el descubrimiento y el aprendizaje sexual, la mayor capacidad locomotora y el perfeccionamiento del lenguaje. Esta capacidad predispone al niño para iniciarse en la realidad o en la fantasía.

d) Industria versus inferioridad competencia:

Este periodo inicia en la etapa escolar de 5-6 a 11-13 años donde disminuyen los intereses por la sexualidad personal y social. La niñez desarrolla el sentido de la industria, para el aprendizaje cognitivo, para la iniciación científica y tecnológica, para la formación del futuro profesional, la productividad y la creatividad.

e) Identidad versus confusión de roles:

Adolescencia de 13 a 20 años, es el periodo de la pubertad y se inicia con la combinación del crecimiento rápido del cuerpo y de la madurez psicosexual, en este periodo el individuo busca su identidad y define al individuo para toda su vida adulta, quedando plenamente consolidada la personalidad a partir de los 21 años.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por los planteamientos expuestos la presente investigación corresponde a un paradigma cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, ya que permite recoger datos que demuestran nuestra hipótesis de investigación, en base a la medición numérica y el análisis estadístico, lo que permitirá establecer patrones de comportamiento de los sujetos de estudio (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010).

2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Siguiendo los parámetros de Hernández, Fernández & Baptista (2014) podemos determinar que el diseño de la presente investigación es no experimental, transversal, correlacional. Es no experimental, en la medida

que se realiza sin la manipulación deliberada de las dos variables de estudio. Es Transversal, siendo su propósito describir, analizar su incidencia e interrelación del clima socio familiar y las actitudes ante situaciones de agravio de los adolescentes, en un momento dado. Y es correlacional, porque se pretende describir la relación entre las dos variables, clima socio familiar y las Actitudes ante situaciones de agravio, observando cuán vinculadas están ambas variables.

3. SUJETOS

A. POBLACIÓN

La población de la presente investigación está constituida 606 adolescentes de ambos sexos en edades que oscilan entre los 11 a 18 años de educación básica regular de la institución educativa 40055 Romeo Luna Victoria - Arequipa.

B. MUESTRA

En nuestra investigación se consideró a estudiantes de primero a quinto año de educación secundaria compuesta por 225 estudiantes de ambos sexos y edades que oscilan entre 11 y 17 años, de los cuales 157 son mujeres y 118 varones. Se utilizó el tipo de muestreo probabilístico estratificado proporcional. Estratificado, en la medida que la población está dividida en grados, ya que el tamaño de cada estrato se ha determinado teniendo en cuenta la población de alumnos de cada grado.

4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

A. CLIMA SOCIAL FAMILIAR

FICHA TECNICA

Nombre del instrumento : Escala del Clima Social en Familia (FES)

DESCRIPCIÓN GENERAL:

Autores	: R.H. Moss, B.S. Moos y E.J. Trickett.
Ediciones	: Fernandez Ballesteros R. y Sierra B. 70
Adaptación	: Española
Administración	: Individual o Colectiva
Tiempo aplicación	: 20 minutos aprox.
Significación	: Se trata de una escala independiente que evalúa las características socio ambientales y las relaciones personales en la familia.

La escala consta de 90 ítems. Está conformada por 10 sub escalas las cuales miden tres grandes dimensiones. Relaciones, Desarrollo y Estabilidad.

1. **Dimensión de Relaciones:** Es el primer grupo y está conformado por las siguientes subescalas: **Co (Cohesión)** que mide el grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones. **Ex (Expresividad)** explora el grado en el que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y poder expresar directamente sus sentimientos; y **Cf (Conflicto)**, establece el grado en el que se expresan libre y abiertamente cólera y agresividad y conflicto entre los miembros de la familia. Estas tres subescalas miden la dimensión Relaciones que evalúa el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza.
2. **Dimensión de Desarrollo:** Este segundo grupo está conformado por las sub escalas **Au (Autonomía)**, grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones **Ao (Actuación)**, grado en el que las actividades (colegio o trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción o la competencia; **IC (Intelectual-Cultural)**, grado de interés

en las actividades de tipo político, intelectual, cultural y social; **SR (Social-Recreativo)**, grado de participación en diversas actividades de esparcimiento; y **MR (moralidad-Religiosidad)**, importancia que se le da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso. Estas 5 sub escalas miden la dimensión Desarrollo que evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común.

3. **Dimensión de Estabilidad:** Es el último grupo y está compuesto por las sub escalas: **OR (Organización)**, importancia que se atribuye en el hogar a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia y **CN (Control)**, grado en que la dirección de la vida familiar se sujeta a las reglas y procedimientos establecidos. Ambas miden la dimensión Estabilidad que 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.

CALIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN

Para la calificación del FES, se utiliza la parrilla de calificación sobre la hoja de respuesta, se cuenta de manera lineal las V (verdadero) y F (Falso) que coinciden con la parrilla. Coloque la Sub escala que evalúa, y anote el puntaje bajo la columna de PD. Recuerde que cada coincidencia equivale a un (1) punto. En cada fila no puede haber más de 9. Si se va calificar de manera individual cada Sub Escala, utilice la Tabla N°1. Si se va a calificar por Dimensión del Clima Social Familiar, utilice la Tabla N°2 si la muestra es de varones y la Tabla N° 3 si la muestra es de mujeres.

Posteriormente transfiera los puntajes obteniendo el Perfil del FES, calificando el puntaje de acuerdo a las categorías que se indica:

Puntaje	Categoría
---------	-----------

0 a 30	Muy Mal
35 a 39	Mal
40 a 44	Tendencia Mala
45 a 55	Media
60 a 64	Tendencia Buena
65 a 69	Buena
70 a 90	Muy Buena

VALIDEZ

En el estudio de Ruiz y Guerra (1993), se probó la validez de la prueba correlacionándola con la prueba de Bell, específicamente en el área de Ajustes en el Hogar. Con adolescentes los coeficientes fueron: en Área Cohesión 0,57; Conflicto 0,60, Organización 0,51. Con adultos los coeficientes fueron: en Área Cohesión 0,60; Conflicto 0,59; y Organización 0,57; para Expresividad 0,53 en el análisis a nivel del grupo familiar. También se prueba el FES con la Escala TAMAI (área familiar) y el nivel de individual, los coeficientes de Cohesión fueron de 0,62; Expresividad 0,53 y Conflicto 0,59. Ambos trabajos demuestran la validez de la Escala FES. (La muestra Individual fue de 100 jóvenes y de 77 familias).

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 media de 0,89 para el examen individual, siendo las áreas de Cohesión, Intelectual-Cultural, Expresión y Autonomía, las más altas. (La muestra usada en este

estudio de confiabilidad fue de 139 jóvenes con promedio de edad de 17 años).

B. CASA

CUESTIONARIO DE ACTITUDES ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO (CASA)

FICHA TÉCNICA

Nombre Original	: Cuestionario de Actitudes ante situaciones de Agravio - CASA (designación abreviada).
Versión	: Questionário de Atitudes ante Situações de Ofensa, QASO
Aplicaciones	: CASA-L (Versión para el ámbito laboral) CASA-F (Versión para el ámbito familiar) CASA-G Cuestionario de Actitudes ante Situaciones de Agresores
Autores	: Dr. José Eduardo Moreno y Dr. Mario Pereyra
Administración	: Individual y colectiva
Duración	: 20 minutos aproximadamente
Aplicación	: Adolescentes y adultos
Puntuación	: Cálculo de las Escalas: Sumatoria de los puntajes otorgados a los ítems correspondientes a cada una de las siete escalas.
Cálculo los Ámbitos	: Sumatoria de los puntajes otorgados a los ítems correspondientes a cada uno de los cinco ámbitos

CARACTERÍSTICAS

La prueba consiste en diez relatos de situaciones de ofensa, perteneciente a cinco ámbitos diferentes. Cada relato contiene siete ítems, referidos a cada una de las escalas previstas.

DISTRIBUCIÓN DE ÍTEMS

Los ítems (en total 70) se encuentran clasificados de la siguiente manera:

1.- Respuestas pasivas: Son las actitudes conformistas o de aceptación de lo que sucede sin tomar partido en ello. Existen dos formas de respuestas pasivas.

a.- Sometimiento: Prevalece el control emocional, actitud inhibida sin respuesta activa. El sometimiento hace que la persona se inhiba ante la situación agravante y quede paralizada, sin dar ningún tipo de respuesta más que entregarse a su ofensor y seguir la voluntad de éste. Para Pereyra (1996), el sometimiento es la subordinación del juicio, el hacer lo que decide el ofensor, por lo general mediante justificaciones humillantes.

b.- Negación: Prevalece el control perceptivo, excluye de la conciencia el hecho lesivo. Es la predisposición a excluir del campo de la conciencia o modificar imaginariamente las situaciones reales de agravio, transformándolas en otras que resulten tolerables, placenteras (Pereyra, 1996).

2.- Respuestas agresivas: Son las actitudes que movilizan emociones agresivas hacia el agresor. Estas actitudes no necesariamente se pueden dar de manera física, sino que también pueden ser verbales hacia el objeto, o no salir al exterior, quedando dentro del sujeto mismo. Dichas respuestas pueden ser:

a.- Hostilidad: Es la conducta impulsiva, inmediata y reactiva, acometiendo al agresor. Es la predisposición a responder inmediatamente acometiendo al ofensor para dañarlo por lo hecho (Pereyra, 1996). Se define la hostilidad como la reacción emocional

primaria producto de la evaluación cognitiva de amenaza (Moreno & Pereyra, 2000).

b.- Resentimiento: Se refiere a guardar interiormente sentimientos de enojo y odio hacia el ofensor y que predisponen a la enemistad o al ensañamiento. Es aquel sentimiento de hostilidad, rencor, amargura, etcétera, que el sujeto tiene hacia otra persona, por lo general cuando hubo un conflicto entre ellos, pero tiene como característica que éste sucedió hace un tiempo atrás.

c.- Venganza: Es la búsqueda intencional y premeditada del desquite.

Es la predisposición a actuar cavilosa y planificadamente para encontrar una satisfacción o desquite ante una ofensa, castigando en un grado similar o superior al padecido. Lo que se conoce como la ley del ojo por ojo, diente por diente (Pereyra, 1996).

3.- Respuestas prosociales: Son las actitudes que tienden a reparar el daño. El comportamiento social es aquel que, sin la búsqueda de recompensas externas, favorece a otras personas, grupos o metas sociales y aumenta la probabilidad de una reciprocidad positiva en las relaciones interpersonales o sociales. Estas respuestas pueden ser de:

a.- Búsqueda de explicación: Consiste en demandar al ofensor que dé cuenta de su accionar. Es la actitud de reclamar al ofensor justificaciones y motivos que expliquen su proceder, exigiendo recuperar o reparar total o parcialmente el vínculo dañado. Es la actitud que lleva a clarificar la discordia afrontando la cuestión, centrándose en el problema en lugar de la emoción. Se conoce en la literatura psicológica como comportamiento prosocial asertivo (Moreno & Pereyra, 2000).

b.- Perdón: Consiste en favorecer la restauración de la relación por medio del diálogo. Es la actitud de cuidar el vínculo de afecto con los demás, por lo cual el agravio no altera el sentimiento de amor hacia el otro. Permite mantener abierta la posibilidad de la reconciliación, pudiendo exigir el arrepentimiento y el cambio de proceder del otro, además de cerrar las puertas a las acciones de

venganza. Algunos autores definieron al perdón como “la capacidad que un individuo posee para sobrellevar una injusticia y reestablecer una relación de amor con los otros” (Enright, Santos & Mabuck, 1989, p. 24, citados en Moreno & Pereyra, 2000). Se considera esta expresión del perdón como el estadio más desarrollado de la evolución moral en la personalidad.

ADMINISTRACIÓN

La prueba consiste en responder cómo reaccionaría el evaluado ante diez situaciones de ofensas o injusticias extraídas de la vida real. La consigna pide al sujeto que se identifique con el personaje agraviado para responder a cada caso. Se trata de relatos cortos, escritos en lenguaje sencillo y claro.

CALIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN

Al completarse la prueba del CASA se extraen los puntajes correspondientes de cada uno de los relatos. Los puntajes se calculan de la hoja de protocolo, adjudicando:

1 punto a la respuesta Nunca

2 puntos a casi nunca

3 a frecuentemente

4 a siempre

Según se especifica en la opción respectiva de cada relato. Posteriormente el puntaje de cada ítem se traslada a la planilla de corrección ubicándolo en el espacio puntuado correspondiente al ítem específico. Luego que todas las respuestas de cada relato han sido trasladadas deben calcularse las sumas de cada escala en forma vertical.

Para entregar los resultados y realizar la interpretación de los mismos hay que trasladar en los totales de la planilla de corrección en los casilleros correspondientes de la ficha de devolución.

La interpretación se realiza a partir de la información registrada del perfil de actitudes ante el agravio la ubicación en cada de las escalas estaría describiendo los diferentes patrones de respuesta y los “picos” o extremos exhibirían las actitudes preponderantes.

VALIDEZ

La validación de los instrumentos se realizó a través del juicio de docentes expertos de la Universidad Peruana Unión: Dos doctoras en psicología, dos magister en terapia familiar y un doctor en educación, todos ellos con amplia trayectoria académica.

Asimismo, para la investigación de Alccalaico y Lázaro (2015) realizada en Lima, la validez del contenido se obtuvo a través del juicio de expertos. Los resultados fueron contrastados con la prueba V de Ayken; luego se hizo las correcciones necesarias en base a los juicios de expertos.

El instrumento aporta evidencias de validez por criterios de jueces especialistas en el área clínica, social y educativa. Sugerimos desarrollar, en base a los resultados de la presente investigación, nuevas investigaciones con la prueba, con la finalidad de establecer una mayor generalidad de los resultados encontrados.

CONFIABILIDAD

La consistencia interna de una escala se considera aceptable cuando se encuentra entre 0.70 y 0.90. Valores de consistencia interna inferiores a 0,70 indican una pobre correlación entre los ítems y aquellos por encima de 0,90 indican redundancia o duplicación de ítems; es decir, por lo menos un par de ítems miden exactamente el mismo aspecto de un constructor y uno de ellos debe eliminarse (Bland JM, Altman DG. Cronbach'salphi. Br Med J 1997; 314: 572 citado por Puente, 2014.)

Se puede observar que el valor de $\alpha = 0.830$ para el Cuestionario de Actitudes ante Situaciones de agravio (CASA), muestra un alto grado de confiabilidad garantizando la consistencia de los resultados,

independiente de la ocasión que se evalúe a los mismos participantes siempre se obtendrán puntuaciones semejantes.

De igual forma, se puede observar que el valor de $\alpha = 0.724$ para la dimensión actitud pasiva de CASA, de $\alpha = 0.914$ para la dimensión actitud agresiva de CASA y de $\alpha = 0.796$ para la dimensión actitud prosocial de CASA. El primer valor y el tercer valor de Alfa de Cronbach muestran un alto grado de confiabilidad; el segundo valor muestra una confiabilidad moderada.

5. ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN

A. PROCEDIMIENTO

Para la realización de la presente investigación se siguió el siguiente plan de procedimientos:

Una vez delimitado el tema, se procedió a buscar toda información necesaria a través de diversas fuentes; con la cual se elaboró el marco teórico.

Posteriormente se coordinó con el director de la institución educativa 40055 Romeo Luna Vitoria, si están dispuestos a participar de la investigación, explicándoles las intenciones del estudio y las actividades que se desarrollarán.

Aceptado el permiso se coordinó un día para la aplicación del cuestionario, donde se exhortó a los participantes acerca de la importancia de la veracidad de sus respuestas y se repartirán los cuestionarios tanto a varones como a mujeres.

Terminada la aplicación del primer cuestionario se procedió a la entrega del segundo cuestionario, reiterando la importancia de la veracidad de sus respuestas.

Una vez culminada el proceso de evaluación se procedió a la calificación y vaciado de los datos, considerando solo las pruebas válidas y finalmente se organizaron los resultados de manera cuantitativa, para elaborar la discusión y la formulación de las conclusiones.

CAPITULO IV

RESULTADO

En el siguiente capítulo, se expone el análisis descriptivo de los resultados obtenidos. A partir de la investigación realizada, los mismos que se presentaran en tablas numeradas las cuales permitirán observar y detallar los datos para una mejor comprensión, a la vez sea redactado una descripción para precisar los resultados que trasciendan en el desarrollo de la presente investigación, realizada en la I. E. 40055 Romeo Luna Victoria – Arequipa, lo cual permitirá valorar la correlación de los componentes del clima social familiar, con la variable actitudes ante situaciones de agravio.

TABLA N° 1

Predominancia de las dimensiones del clima social familiar de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR

		Tenden	Media	Tenden	Buena	Muy	Total
		cia mala		cia		buena	
Muy mala	Mala			buena			

Relación	Frecuencia	53	61	20	136	4	1	0	275
	Porcentaje	19,3%	22,2%	7,3%	49,5%	1,5%	,4%	0%	100,0%
Desarrollo	Frecuencia	24	66	16	119	23	10	16	274
	Porcentaje	8,8%	24,1%	5,8%	43,4%	8,4%	3,6%	5,8%	100,0%
Estabilidad	Frecuencia	21	36	12	189	8	4	4	274
	Porcentaje	7,7%	13,1%	4,4%	69,0%	2,9%	1,5%	1,5%	100,0%

La tabla N°1 nos muestra que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel medio en la dimensión de relación con un porcentaje de 49.5%, lo que nos indica que la mayoría de los adolescentes tienen moderada comunicación, expresión y una relativa interacción con los miembros de la familia, mientras que el 22.2% de los adolescentes muestra una mala relación y el 19.3% presenta una muy mala relación. Se observa que en la dimensión desarrollo el porcentaje más elevado es del nivel medio (43.4%), por lo que indica que existe una moderada importancia para la familia de ciertos procesos de desarrollo personal, mientras que el 24.1% de los adolescentes presenta un nivel malo. En la dimensión de estabilidad la mayoría de adolescentes presenta un nivel medio de estabilidad (69%), lo cual indica que los evaluados perciben cierto grado de control que ejercen los miembros de su familia sobre otros. Mientras que un porcentaje de 13.1% se encuentra en un nivel malo.

TABLA N°2

Comparación del clima social familiar en la dimensión relación entre varones y mujeres en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

TABLA CRUZADA SEXO*RELACIÓN	
	Relación
	Total

			Muy mala	Mala	Tendencia mala	Media	Tendencia buena	Buena	Muy buena	
Sexo	Mujer	Recuento	32	36	12	73	3	1	0	157
		% dentro de Sexo	20,4%	22,9%	7,6%	46,5%	1,9%	0,6%	0%	100,0 %
	Varón	Recuento	21	25	8	63	1	0	0	118
		% dentro de Sexo	17,8%	21,2%	6,8%	53,4%	0,8%	0,0%	0%	100,0 %
	Total	Recuento	53	61	20	136	4	1	0	275
		% dentro de Sexo	19,3%	22,2%	7,3%	49,5%	1,5%	0,4%	0%	100,0 %

En la tabla N°2 se observa que la mayoría de mujeres tiene una relación de nivel medio (46.5%), mala (22.9%) o muy mala (20.4%). De forma similar, la mayoría de varones tiene una relación de nivel medio (53.4%), mala (21.2%) o muy mala (17.8%).

TABLA N°3

Comparación del clima social familiar en la dimensión desarrollo entre varones y mujeres en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

*Tabla cruzada Sexo*Desarrollo*

Desarrollo	Total
------------	-------

			Muy mala	Mala	Tendencia mala	Media	Tendencia buena	Buena	Muy buena	
Sexo	Mujer	Recuento	16	29	13	64	15	9	11	157
		% dentro de Sexo	10,2%	18,5%	8,3%	40,8%	9,6%	5,7%	7,0%	100,0%
	Varón	Recuento	8	37	3	55	8	1	5	117
		% dentro de Sexo	6,8%	31,6%	2,6%	47,0%	6,8%	0,9%	4,3%	100,0%
Total	Recuento		24	66	16	119	23	10	16	274
	% dentro de Sexo		8,8%	24,1%	5,8%	43,4%	8,4%	3,6%	5,8%	100,0%

En la tabla N°3, la mayoría de mujeres tiene un desarrollo de nivel medio (40.8%) o malo (18.5%). De forma similar, la mayoría de varones tiene un desarrollo de nivel medio (47%) o malo (31.6%).

TABLA N°4

Comparación del clima social familiar en la dimensión estabilidad entre varones y mujeres en la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

*Tabla cruzada Sexo*Estabilidad*

Estabilidad		Total
-------------	--	-------

			Muy mala	Mala	Tendencia mala	Media	Tendencia buena	Buena	Muy buena	
Sexo	Mujer	Recuento	13	18	6	111	2	4	3	157
		% dentro de Sexo	8,3%	11,5%	3,8%	70,7%	1,3%	2,5%	1,9%	100,0%
	Varón	Recuento	8	18	6	78	6	0	1	117
		% dentro de Sexo	6,8%	15,4%	5,1%	66,7%	5,1%	0,0%	0,9%	100,0%
Total	Recuento		21	36	12	189	8	4	4	274
	% dentro de Sexo		7,7%	13,1%	4,4%	69,0%	2,9%	1,5%	1,5%	100,0%

En la tabla N°4, la mayoría de mujeres tiene una estabilidad de nivel medio (70.7%) o mala (11.5%). De forma similar, la mayoría de varones tiene una estabilidad de nivel medio (66.7%) o mala (15.4%).

TABLA N°5

Comparación del clima social familiar en la dimensión relación y grado académico de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

TABLA CRUZADA GRADO*RELACIÓN	
Relación	Total

			Muy mala	Mala	Tendencia mala	Media	Tendencia buena	Buena	Muy buena	
Grado	Primero	Recuento	9	6	8	28	1	0	0	52
		% dentro de Grado	17,3%	11,5%	15,4%	53,8%	1,9%	0,0%	0%	100,0%
	Segundo	Recuento	16	7	10	23	0	0	0	56
		% dentro de Grado	28,6%	12,5%	17,9%	41,1%	0,0%	0,0%	0%	100,0%
	Tercero	Recuento	12	15	0	25	2	0	0	54
		% dentro de Grado	22,2%	27,8%	0,0%	46,3%	3,7%	0,0%	0%	100,0%
	Cuarto	Recuento	7	15	0	34	1	0	0	57
		% dentro de Grado	12,3%	26,3%	0,0%	59,6%	1,8%	0,0%	0%	100,0%
	Quinto	Recuento	9	18	2	26	0	1	0	56
		% dentro de Grado	16,1%	32,1%	3,6%	46,4%	0,0%	1,8%	0%	100,0%
	Total	Recuento	53	61	20	136	4	1	0	275
		% dentro de Grado	19,3%	22,2%	7,3%	49,5%	1,5%	0,4%	0%	100,0%

En la tabla N°5, observamos que la mayoría de evaluados tanto de primero (53.8%), segundo (41.1%), tercero (46.3%), cuarto (59.6%) y quinto (46.4%) de secundaria presentan un nivel medio en la dimensión relación del clima social familiar.

TABLA N°6

Comparación del clima social familiar en la dimensión desarrollo y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

Tabla cruzada Grado*Desarrollo

			Desarrollo							Total
			Muy mala	Mala	Tendencia mala	Media	Tendencia buena	Buena	Muy buena	
Grado	Primero	Recuento	9	6	9	20	6	1	1	52
		% dentro de Grado	17,3%	11,5%	17,3%	38,5%	11,5%	1,9%	1,9%	100,0%
	Segundo	Recuento	7	10	4	27	5	2	1	56
		% dentro de Grado	12,5%	17,9%	7,1%	48,2%	8,9%	3,6%	1,8%	100,0%
	Tercero	Recuento	1	21	0	23	6	2	1	54
		% dentro de Grado	1,9%	38,9%	0,0%	42,6%	11,1%	3,7%	1,9%	100,0%
	Cuarto	Recuento	3	9	0	27	2	5	10	56
		% dentro de Grado	5,4%	16,1%	0,0%	48,2%	3,6%	8,9%	17,9%	100,0%
	Quinto	Recuento	4	20	3	22	4	0	3	56
		% dentro de Grado	7,1%	35,7%	5,4%	39,3%	7,1%	0,0%	5,4%	100,0%
Total		Recuento	24	66	16	119	23	10	16	274
		% dentro de Grado	8,8%	24,1%	5,8%	43,4%	8,4%	3,6%	5,8%	100,0%

En la tabla N°6, observamos que la mayoría de evaluados tanto de primero (38.5%), segundo (48.2%), tercero (42.6%), cuarto (48.2%) y quinto (39.3%) de secundaria presentan un nivel medio en la dimensión desarrollo del clima social familiar.

TABLA N°7

Comparación del clima social familiar en la dimensión estabilidad y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

Tabla cruzada Grado*Estabilidad

			Estabilidad							Total
			Muy mala		Tendencia mala		Tendencia buena		Muy buena	
Grado	Primero	Recuento	1	3	4	41	1	2	0	52
		% dentro de Grado	1,9%	5,8%	7,7%	78,8%	1,9%	3,8%	0,0%	100,0%
	Segundo	Recuento	3	3	4	43	3	0	0	56
		% dentro de Grado	5,4%	5,4%	7,1%	76,8%	5,4%	0,0%	0,0%	100,0%
	Tercero	Recuento	6	7	0	38	3	0	0	54
		% dentro de Grado	11,1%	13,0%	0,0%	70,4%	5,6%	0,0%	0,0%	100,0%
	Cuarto	Recuento	4	6	0	39	1	2	4	56
		% dentro de Grado	7,1%	10,7%	0,0%	69,6%	1,8%	3,6%	7,1%	100,0%
	Quinto	Recuento	7	17	4	28	0	0	0	56
		% dentro de Grado	12,5%	30,4%	7,1%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	21	36	12	189	8	4	4	274
		% dentro de Grado	7,7%	13,1%	4,4%	69,0%	2,9%	1,5%	1,5%	100,0%

En la tabla N° 7, observamos que la mayoría de evaluados tanto de primero (78.8%), segundo (76.8%), tercero (70.4%), cuarto (69.6%) y quinto (50%) de secundaria presentan un nivel medio en la dimensión estabilidad del clima social familiar.

TABLA N° 8

Respuestas de las actitudes ante situaciones de agravio de los adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna victoria Arequipa.

ACTITUDES ANTE SITUACIONES DE AGRAVIO

Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	Total
----------	------	-------	------	----------	-------

<i>Respuesta pasiva</i>	Frecuencia	17	74	138	36	10	275
	Porcentaje	6,2	26,9	50,2	13,1	3,6	100,0
<i>Respuesta agresiva</i>	Frecuencia	8	50	128	78	11	275
	Porcentaje	2,9	18,2	46,5	28,4	4,0	100,0
<i>Respuesta prosocial</i>	Frecuencia	63	117	77	15	3	275
	Porcentaje	22,9	42,5	28,0	5,5	1,1	100,0

En la tabla N°8 se observa que la actitud pasiva de los adolescentes es mayormente de un nivel medio (50.2%); lo que indica que los estudiantes tienen actitudes moderadamente sumisas a fin de evitar el conflicto y no admitir la existencia de situaciones negativas. mientras que el 26.9% tiene un nivel bajo y el 13.1% tiene un nivel alto. Observamos que la actitud agresiva en los evaluados es mayormente de un nivel medio (46.5%); esto señala que la mayoría de los estudiantes tienden a reaccionar con cierto grado de irritabilidad, enfado, rabia, enojo, ira, cólera, etc. Mientras que el 28.4% tiene un nivel alto y el 18.2% tiene un nivel bajo y en la actitud prosocial en los evaluados es mayormente de un nivel bajo (42.5%); lo que indica que los estudiantes agredidos no exigen explicación al agresor sobre su proceder de tal modo no reparan el daño que se suscitó entre ambos, mientras que el 28% tiene un nivel medio y el 22.9% tiene un nivel muy bajo.

TABLA N°9

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud pasiva y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

*Tabla cruzada Sexo*Actitud pasiva*

			Actitud pasiva					Total
			Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	
Sexo	Mujer	Recuento	13	45	80	13	6	157
		% dentro de Sexo	8,3%	28,7%	51,0%	8,3%	3,8%	100,0%
	Varón	Recuento	4	29	58	23	4	118
		% dentro de Sexo	3,4%	24,6%	49,2%	19,5%	3,4%	100,0%
Total		Recuento	17	74	138	36	10	275
		% dentro de Sexo	6,2%	26,9%	50,2%	13,1%	3,6%	100,0%

En la tabla N°9, observamos que la actitud pasiva tanto en varones como mujeres es mayormente de un nivel medio con un 49,2% y 51% respectivamente lo que indica que ambos sexos en algunas oportunidades se muestran moderadamente sumisos. Mientras que un (28,7%) de mujeres y un (24.6%) de varones presentan un nivel bajo de actitudes pasivas.

TABLA N°10

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud agresiva y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

*Tabla cruzada Sexo*Actitud agresiva*

			Actitud agresiva					Total
			Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	
Sexo	Mujer	Recuento	3	30	76	42	6	157
		% dentro de Sexo	1,9%	19,1%	48,4%	26,8%	3,8%	100,0%
	Varón	Recuento	5	20	52	36	5	118
		% dentro de Sexo	4,2%	16,9%	44,1%	30,5%	4,2%	100,0%
Total		Recuento	8	50	128	78	11	275
		% dentro de Sexo	2,9%	18,2%	46,5%	28,4%	4,0%	100,0%

En la tabla N°10, observamos que la actitud agresiva en las mujeres es mayormente de un nivel medio (48.4%), el 26.8% tiene un nivel alto y el 19.1% un nivel bajo. Para el caso de los varones la actitud agresiva es mayormente de un nivel medio (44.1%), el 30.5% tiene un nivel alto y el 16.9% un nivel alto.

TABLA N°11

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud prosocial y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

*Tabla cruzada Sexo*Actitud prosocial*

			Actitud prosocial					Total
			Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	
Sexo	Mujer	Recuento	32	67	49	7	2	157
		% dentro de Sexo	20,4%	42,7%	31,2%	4,5%	1,3%	100,0%
	Varón	Recuento	31	50	28	8	1	118
		% dentro de Sexo	26,3%	42,4%	23,7%	6,8%	0,8%	100,0%
Total	Recuento		63	117	77	15	3	275
	% dentro de Sexo		22,9%	42,5%	28,0%	5,5%	1,1%	100,0%

En la tabla N° 11, observamos que la actitud prosocial en las mujeres es (42.7%), mientras que en los varones es de 42,4%, por lo que se aprecia que ambos tienen un nivel bajo, lo que indica que los adolescentes no recurren a utilizar la explicación y el perdón frente a una situación de provocación. Por otro lado, el 31,2% de las mujeres y el 23,7% de los varones tienen un nivel medio. A si mismo se muestra que un (20,4%) de mujeres y un (26.3%) de varones se encuentran en un nivel muy bajo.

TABLA N°12

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud pasiva y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

Tabla cruzada Grado*Actitud pasiva								
			Actitud pasiva					Total
			Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	
Grado	Primero	Recuento	4	9	24	8	7	52
		% dentro de Grado	7,7%	17,3%	46,2%	15,4%	13,5%	100,0%
	Segundo	Recuento	5	13	31	5	2	56
		% dentro de Grado	8,9%	23,2%	55,4%	8,9%	3,6%	100,0%
	Tercero	Recuento	6	17	26	5	0	54
		% dentro de Grado	11,1%	31,5%	48,1%	9,3%	0,0%	100,0%
	Cuarto	Recuento	1	17	32	6	1	57
		% dentro de Grado	1,8%	29,8%	56,1%	10,5%	1,8%	100,0%
	Quinto	Recuento	1	18	25	12	0	56
		% dentro de Grado	1,8%	32,1%	44,6%	21,4%	0,0%	100,0%
	Total	Recuento	17	74	138	36	10	275
		% dentro de Grado	6,2%	26,9%	50,2%	13,1%	3,6%	100,0%

Tabla N° 12, observamos que la mayoría de los evaluados de primero (46.2%), segundo (55.4%), tercero (48.1%), cuarto (56.1%) y quinto (44.6%) de secundaria tienen un nivel medio en su actitud pasiva; ello nos indica que indistintamente del grado en que se encuentren muestran una actitud moderadamente pasiva frente a una actitud de agravio.

TABLA N°13

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud agresiva y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

Tabla cruzada Grado*Actitud agresiva								
			Actitud agresiva					Total
			Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	
Grado	Primero	Recuento	5	17	13	15	2	52
		% dentro de Grado	9,6%	32,7%	25,0%	28,8%	3,8%	100,0%
	Segundo	Recuento	3	19	18	14	2	56
		% dentro de Grado	5,4%	33,9%	32,1%	25,0%	3,6%	100,0%
	Tercero	Recuento	0	7	36	11	0	54
		% dentro de Grado	0,0%	13,0%	66,7%	20,4%	0,0%	100,0%
	Cuarto	Recuento	0	3	32	21	1	57
		% dentro de Grado	0,0%	5,3%	56,1%	36,8%	1,8%	100,0%
	Quinto	Recuento	0	4	29	17	6	56
		% dentro de Grado	0,0%	7,1%	51,8%	30,4%	10,7%	100,0%
Total		Recuento	8	50	128	78	11	275
		% dentro de Grado	2,9%	18,2%	46,5%	28,4%	4,0%	100,0%

En la tabla N° 13, se aprecia que la mayoría de los evaluados de primero (32.7%) y segundo (33.9%) presentan en su mayoría una actitud agresiva de nivel bajo. Lo que nos muestra que los grados inferiores presentan una actitud agresiva baja, mientras que los años superiores como de tercero (66.7%), cuarto (56.1%) y quinto (51.8%) de secundaria tienen un nivel medio en su actitud agresiva.

TABLA N°14

Comparación de las actitudes ante situaciones de agravio en la dimensión actitud prosocial y grado académico de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

Tabla cruzada Grado*Actitud prosocial								
			Actitud prosocial					Total
			Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy alta	
Grado	Primero	Recuento	8	17	20	5	2	52
		% dentro de Grado	15,4%	32,7%	38,5%	9,6%	3,8%	100,0%
	Segundo	Recuento	9	27	13	6	1	56
		% dentro de Grado	16,1%	48,2%	23,2%	10,7%	1,8%	100,0%
	Tercero	Recuento	17	23	12	2	0	54
		% dentro de Grado	31,5%	42,6%	22,2%	3,7%	0,0%	100,0%
	Cuarto	Recuento	16	24	16	1	0	57
		% dentro de Grado	28,1%	42,1%	28,1%	1,8%	0,0%	100,0%
	Quinto	Recuento	13	26	16	1	0	56
		% dentro de Grado	23,2%	46,4%	28,6%	1,8%	0,0%	100,0%
	Total	Recuento	63	117	77	15	3	275
		% dentro de Grado	22,9%	42,5%	28,0%	5,5%	1,1%	100,0%

En la tabla N°14, observamos que la mayoría de los evaluados de primero (38.5%) tienen un nivel medio en su actitud prosocial, lo cual coincide con la tabla anterior, donde se apreció un nivel bajo en la dimensión de agresión. Por otro lado, los alumnos de segundo (48.2%), tercero (42.6%), cuarto (42.1%) y quinto (46.4%) de secundaria tienen un nivel bajo en su actitud prosocial.

TABLA N° 15

Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Instrumento de clima social familiar						
Relación	,112	275	,000	,973	275	,000
Desarrollo	,073	275	,001	,990	275	,064
Estabilidad	,143	275	,000	,957	275	,000
Cuestionario de actitudes ante situaciones de agravio						
Actitud pasiva	,063	275	,010	,986	275	,011
Actitud agresiva	,070	275	,003	,985	275	,005
Actitud prosocial	,071	275	,002	,984	275	,004

En la tabla N° 15, nos presenta los resultados de normalidad de las variables de estudio. Al analizar la normalidad de las variables encontramos que la mayoría de variables no tiene una distribución normal ($p < .05$), es así que el análisis inferencial se realizará con estadística no paramétrica.

TABLA N° 16

Relación entre clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna Victoria Arequipa.

Correlaciones no paramétricas

CORRELACIONES NO PARAMÉTRICAS					
			Actitud pasiva	Actitud agresiva	Actitud prosocial
Rho de Spearman	Relación	Coeficiente de correlación	,069	-,225	,129
		Sig. (bilateral)	,253	,000	,032
		N	275	275	275
	Desarrollo	Coeficiente de correlación	,120	-,129	,126
		Sig. (bilateral)	,047	,033	,036
		N	275	275	275
	Estabilidad	Coeficiente de correlación	-,005	-,148	,105
		Sig. (bilateral)	,937	,014	,083
		N	275	275	275

En la tabla N°16 hallamos que la dimensión relación del clima social familiar se relaciona significativamente con la actitud agresiva ($r = -.225$; $p < .001$) y la actitud prosocial ($r = .129$; $p = .032$), siendo así que una mejor relación se asocia a una menor actitud agresiva y una mayor actitud prosocial. Así mismo, la dimensión desarrollo del clima social familiar se relaciona significativamente con la actitud pasiva ($r = .120$; $p = .047$), la actitud agresiva ($r = -.129$; $p = .033$) y la actitud prosocial ($r = .126$; $p = .036$), siendo así que un mejor desarrollo se asocia a una menor actitud agresiva y una mayor actitud pasiva y prosocial. Además, la dimensión estabilidad del clima social familiar se relaciona significativamente con la actitud agresiva ($r = -.148$; $p = .014$), siendo así que una mejor estabilidad se asocia a una menor actitud agresiva.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En la presente investigación denominada **“Clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la institución educativa Romeo Luna Victoria”** nos planteamos determinar si existe relación entre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes de la I.E. 40055 Romeo Luna Victoria; una vez realizada la investigación se aprueba la hipótesis planteada ya que encontramos relación estadísticamente entre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio en los adolescentes evaluados, lo que indica que un mejor clima social familiar se asocia con actitudes prosociales.

En relación a ello Moss y Trickett (1974) afirman que el rol del ambiente es esencial como formador del comportamiento ya que completa una complicada combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo. A si mismo Moreno (1985) manifiesta que las relaciones interpersonales se ven usualmente afectadas por actitudes negativas, las cuales rompen las buenas relaciones entre las personas.

En la ciudad de Lima, se encontró una investigación de Alccalaico y Lázaro (2015) **“Clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en adolescentes del 4to y 5to de la institución educativa N°1199 Mariscal Ramón Catilla, Chaclacayo Lima 2014”** en este estudio se encontró, que existe relación

significativamente inversa entre la actitud agresiva ante situaciones de agravio y el clima social familiar expresado en sus tres componentes, es decir a mayor calidad en las relaciones familiares menor será la actitud agresiva expresada por los estudiantes.

Para conceptualizar una de nuestras variables de estudio, el clima social familiar, citamos a Moss (1974), quien considera que al clima social familiar como la apreciación de las características socio ambiental de la familia, la misma que es descrita en función de las relaciones interpersonales de los miembros, además de los aspectos del desarrollo y su estructura básica.

Otro de los conceptos más significativos de nuestra investigación es de las actitudes ante situaciones de agravio Moreno y Pereira (2004) refieren que la ofensa conduce a un punto crítico en el vínculo interpersonal. Al ocurrir eso se origina el conflicto y aparece la discrepancia. Así se instala una contienda, seguida con recuerdos de enojo y conductas que desconciertan la relación. Al inicio, se someten las emociones de malestar y las conductas desajustadas. Ante esto existen tres grupos fundamentales de respuestas que configuran siete modalidades específicas: respuestas pasivas: sometimiento y negación; respuestas agresivas: reacción hostil, resentimiento y venganza y respuestas prosociales: reclamo de explicación y reconciliación.

Así pues, gran parte de los estudios sobre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio pueden servir como base para identificar los puntos fuertes de las familias y su vulnerabilidad. En este sentido nuestra investigación toma en cuenta a Moss y Trickett (1974) quienes plantean tres dimensiones del clima social familiar: dimensión de relaciones, desarrollo y de estabilidad.

Estas tres dimensiones fueron relacionadas con las actitudes ante situaciones de agravio a fin de encontrar su grado de correlación, como también se consideró su predominancia tanto en varones como en mujeres, y predominancia en relación al grado académico.

En los resultados que obtenemos de nuestra investigación, encontramos que el clima social familiar es mayormente de un nivel medio en sus tres dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad), esto nos indica que las aportaciones de cada

miembro, han anclado de manera relativa en los adolescentes evaluados, estableciendo en ellos relaciones independientes, moderado grado de comunicación, con la relativa capacidad para resolver conflictos adecuadamente. Trickett (1989)

Estos resultados coinciden con lo encontrado en la investigación titulada López, T. (2006) "Clima social familiar y habilidades sociales en adolescentes de quinto año de nivel secundario de instituciones educativas estatales de la ciudad de Puno (2006)", con una muestra de 310 alumnos, correspondiendo a 166 varones y a 144 mujeres. Mostrando que clima social familiar en la dimensión relación indica que el 58,67%; dimensión desarrollo 46,67% y en la dimensión estabilidad 69,67% de la muestra se encuentran en término medio, seguida de las tendencias muy mal y mala. Los cuales indican que la integración, planificación y alcance de metas, así como la expresión abierta de sentimiento y emociones de las familias de los adolescentes se manifiestan en forma regular, existiendo serias deficiencias en una cuarta parte de la población.

De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestro estudio respecto a las dimensiones del clima social familiar podemos mencionar que la dinámica que ocupa cada grupo familiar genera cambios que se ven reflejados en los componentes cognitivos, afectivos y comportamentales de sus hijos e hijas adolescentes.

Al realizar la comparación entre las dimensiones del clima social familiar y sexo se aprecia que en la dimensión relación los adolescentes muestran un nivel medio (mujeres 46.5%, varones 53,4%), pero un porcentaje de 22,9% de mujeres se encuentran en un nivel malo de relación, esto refleja que este porcentaje de mujeres no mantienen una buena comunicación con los miembros de la familia a si mismo se ve afectada la libre expresión y el grado de interacción. Según Rutter (1992) manifiesta que al pertenecer al género femenino es considerado como una variable protectora, según estudios que ha observado ya que existe una gran vulnerabilidad al riesgo y nos indica los siguientes mecanismos, los varones estarían más expuestos que las mujeres a experimentar situaciones de riesgo en forma directa; en situación de quiebre familiar, los niños, adolescentes y jóvenes varones tienen más probabilidad que las niñas jóvenes mujeres de ser

reubicados en alguna institución para la protección de riesgos; los adolescentes masculinos tienden a reaccionar a través de conductas de oposición con mayor frecuencia que las mujeres adolescentes lo cual a su vez genera respuestas negativas de parte de los padres.

En cuanto a la dimensión desarrollo ambos sexos tienen un nivel medio (mujeres 40.8%, varones 47,0%), sin embargo un 31,6% de varones se encuentran en un nivel malo, por lo que cierta cantidad de familias de los adolescentes se desenvuelven en un medio familiar en donde los niveles de autonomía y actuación que son los indicadores del grado de independencia , seguridad de sí mismo y toma de propias decisiones y el criterio de competencia presentan una pobre estimulación y pocas posibilidades de ser desarrolladas. Aquí el tipo de relación que se establecen al interior de la familia no permite la formación o aprendizaje de intereses hacia el estudio y el desarrollo personal. Dichos resultados se corroboran con el estudio Zabala, G. (2001) “Clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos de quinto año de secundaria de los colegios nacionales del distrito de Rimac”, donde se encontró que en la dimensión desarrollo el 47,6% de su muestra evaluada se encuentra en una categoría muy mala a tendencia mala. Por ultimo tenemos la dimensión estabilidad donde se obtuvo un nivel medio (mujeres 70,7%, varones 66.7%), a sí mismo se ha encontrado que un porcentaje de 15,4% de varones tienden a una estabilidad mala, lo cual nos evidencia que los niveles de organización y control que vivencian estos alumnos, son indicadores de importancia que da el hogar a la planificación de actividades y distribución de responsabilidades entre los miembros , además el grado de control que se ejerce sobre los integrantes de la familia mediante reglas y procedimientos establecidos como normas, no están permitiendo en los adolescentes el clima que necesitan para desarrollarse.

Estos resultados son similares a la tesis López, T. (2006) “Clima social familiar y habilidades sociales en adolescentes de quinto año de nivel secundario de instituciones educativas estatales de la ciudad de Puno” (2006), donde también muestra que en relación a las tres dimensiones tanto en mujeres y varones se percibe un nivel medio con porcentajes de (59,38% varones y 57,86% mujeres).

En referencia a las tres dimensiones del clima social familiar y el grado académico, observamos que la mayoría de evaluados de primero a quinto año de secundaria se encuentra en un nivel medio tanto en la dimensión relación, desarrollo y estabilidad; sin embargo se aprecia que una pequeña cantidad de los grados superiores (tercero, cuarto y quinto), en la tres dimensiones se encuentran dentro de un nivel malo, lo que concuerda con el estudio de Cleary, y Sullivan, (2005), "Bullying en la enseñanza secundaria: el acoso escolar como se presenta y cómo afrontarlo" quienes manifiestan que a medida que el alumno este en un grado superior las formas del maltrato verbal y no verbal, directa y no directa van en aumento tales como insultos, chantajes, apodos, exclusión social, temporización y aislamiento; las cuales al incrementarse pueden hacer de la intimidación una situación más grave.

Al analizar el tipo de respuesta o actitud ante una situación de agravio de los adolescentes de la institución educativa Romeo Luna Victoria, concordamos y mencionamos a Moreno y Pereyra (2004) quienes señalaron que la agresividad es una reacción negativa ante una situación específica, a causa de la incomodidad e insatisfacción. Además, refirieron que es un conjunto de patrones de comportamiento que varía de acuerdo al grado de intensidad del agravio, que involucra provocación y ataque, que tiene su origen en diversos ámbitos (personal, familia, amistad, escuela, entre otros).

En relación a la dimensión respuesta pasiva, con sus componentes (sometimiento y negación); se observa que ante una situación de conflicto interpersonal encontramos que el 50,2% del grupo de adolescentes se encuentran en un nivel medio, por lo tanto, asumirán conductas pasivas o inhibidas compatibles con una actitud conformista o de aceptación al agravio. Sin embargo, existe un porcentaje de 26,9% de adolescentes que se encuentran en un nivel bajo de actitud pasiva, lo que podría llevarnos a inferir que ese porcentaje de adolescentes se encuentran en otros tipos de respuestas ante situaciones de agravio (respuesta agresiva o prosocial) mas no estarían sometiéndose o negando alguna situación de agravio. Estos datos se pueden corroborar con la investigación de Layza, L. (2017) "Estilos de socialización parental y actitudes ante situaciones de agravio en estudiantes de una institución educativa privada Lima - Este, 2016", dicho estudio tuvo una muestra de 160

adolescentes de ambos sexos entre las edades de 12 a 17 años que estaban inscritos en el nivel secundario de educación regular de una institución educativa privada. Donde se encontró que el 45,6% (nivel medio) de los estudiantes utilizan a menudo la actitud pasiva.

Según las respuestas agresivas, con sus tres componentes (reacción hostil, resentimiento, venganza), se observa que la mayoría de los evaluados están un nivel medio (46.5%); y un porcentaje de 28,4% de los adolescentes, posee un nivel alto de respuesta agresiva ante una situación de agravio. Esto señala que estos estudiantes tienden a reaccionar de manera hostil, con cierto grado de resentimiento guardando sentimientos de enojo y odio hacia el ofensor, que predisponen a la enemistad o al pensamiento. Rodríguez, (2004) definen a las respuestas agresivas como una etapa emocional que radica en sentimientos que varía de intensidad desde una leve irritación o molestia, hasta la excitación y la ira. A diferencia de la investigación de Layza, L. y Mercado (2017) “Estilos de socialización parental y actitudes ante situaciones de agravio en estudiantes de una institución educativa privada Lima - Este, 2016”, que encontró que el 63,7% de los evaluados se encuentra en un nivel bajo, esto señala que la mayoría de los estudiantes reaccionan de manera pasiva o prosocial y el 19,4% se encuentra en un nivel medio, en la dimensión de respuesta agresiva.

En las respuestas prosociales con sus componentes de perdón y explicación se encontró que la mayoría de los adolescentes están un nivel bajo (42.5%); lo que indica que los estudiantes agredidos no exigen explicación al agresor sobre su proceder de tal modo no reparan el daño que se suscitó entre ambos. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Alccalaico y Lázaro (2015) quienes aplicaron el cuestionario de Actitudes Ante Situaciones de Agravio en los estudiantes de cuarto y quinto de nivel secundario. Donde el 57,7% utilizan muy poco la actitud prosocial, y de manera explícita usan escasamente la explicación y el perdón (54,0% y 62,1% respectivamente) frente a cualquier situación.

Una vez analizada las tres dimensiones de respuestas ante situaciones de agravio podemos decir que existe una cantidad de adolescentes con una tendencia a responder de forma pasiva y agresiva en algunas situaciones de

agravio, ello se corrobora con los resultados de las respuestas prosociales los cuales nos indican que existe una menor cantidad de adolescentes que actúan de forma prosocial; lo que quiere decir que casi nunca o rara vez utilizan la explicación o el perdón.

Otro aspecto importante de nuestra investigación estuvo enfocado en conocer quienes poseen mejores actitudes ante situaciones de agravio si varones o mujeres.

Al analizar las respuestas pasivas en relación a ambos sexos se encontró que los adolescentes están en un nivel medio con 49,2% (varón) y 51,0%(mujer) en cuanto al tipo de respuesta pasiva; sin embargo, se observa que un 28,7% de mujeres muestran una actitud pasiva baja en comparación a los varones; lo que indica que ellas tendrían una actitud conformista o de aceptación del agravio. Esto es explicado por Espinosa (2009), quien menciona que la familia cumple un rol preponderante en la determinación de las conductas distintivas de cada género. Desde la primera infancia presentan estereotipos muy marcados para cada uno, siendo el del varón: dominante, agresivo, audaz, y la niña cariñosa, sensible suave.

En relación a las respuestas agresivas los adolescentes evaluados también se encuentran en un nivel medio con porcentajes de 48.4%(mujer), 44.1%(varón); pero existe un porcentaje del 30,5% de varones que se encuentra en un nivel alto de actitud agresiva. Para ello Espinosa (2009) nos menciona que desde la primera infancia se presentan estereotipos muy marcados para cada uno, siendo el del varón: dominante, agresivo y audaz, y la niña cariñosa, sensible y suave. Otra investigación muestra resultados similares Apaza, G. y Cayllahua, H. (2017) "Clima social familiar y nivel de agresión en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa estatal del distrito de Cayma", al relacionar la agresividad y el sexo encontraron diferencias significativas entre los varones y mujeres, mostrando que los varones son quienes presentan mayores niveles de agresión que sus pares mujeres.

Sin embargo, encontramos que en las respuestas prosociales las mujeres tienen un porcentaje de 42.7%, mientras que en los varones es de 42,4%, por lo que se aprecia que ambos tienen un nivel bajo, lo que indica que los adolescentes no

recurren a utilizar la explicación y el perdón frente a una situación de provocación. Esto nos muestra que gran parte de los adolescentes no tienen una actitud de cuidado genuinamente el vínculo de afecto o amor hacia el otro.

En contradicción a nuestros resultados se encontró en una investigación Bernhardt, I. (2000), "influencia de la religiosidad y el clima social familiar" donde también utilizaron el CASA, lo cual nos muestra en sus resultados que los hombres tienden a tener más respuestas agresivas y las mujeres optan más por respuestas prosociales, este resultado puede ser explicado aludiendo a la tendencia socio cultural de valorar en el varón las actitudes agresivas, asociadas al mantenimiento de la autoridad y el poder, mientras que en la mujer se potencia una mayor expresión emocional y es ahí su tendencia a pedir explicaciones cuando se siente ofendido.

Otro aspecto importante que consideramos en los resultados es el grado de escolaridad, y el tipo de respuesta pasiva donde la mayoría de los evaluados de primero a quinto se encuentra en un nivel medio en dicha actitud; ello nos indica que indistintamente del grado académico en que se encuentren muestran una actitud relativamente pasiva frente a una actitud de agravio.

Mientras que en la respuesta agresiva se observa que los años inferiores (primero, 32.7% y segundo, 33.9%) presentan en su mayoría una actitud agresiva de nivel bajo. Lo cual indica que estos adolescentes muestran actitudes pasivas o prosociales; mientras que los años superiores tercero a quinto de secundaria muestran un nivel medio en su actitud agresiva. Ello nos lleva a inferir que estos alumnos de años superiores tienden más a la libertad y al no conseguirla tiende a la agresividad.

Así mismo observamos que la mayoría de los evaluados de primero (38.5%) tienen un nivel medio en su actitud prosocial, lo cual coincide con la tabla anterior, donde se apreció un nivel bajo en la dimensión de agresión. Ya que se encuentran en los inicios de la adolescencia y por tanto recientemente están experimentando los cambios físicos, psíquicos y sociales. Por otro lado, los alumnos de segundo (48.2%), tercero (42.6%), cuarto (42.1%) y quinto (46.4%) de secundaria tienen un nivel bajo en su actitud prosocial. Ello se contrasta con la explicación anterior.

En relación a ello se encontró una investigación donde se encontró resultados diferentes, Layza, L. y Mercado. (2017) “Estilos de socialización parental y actitudes ante situaciones de agravio en estudiantes de una institución educativa privada Lima - Este, 2016”, donde el grupo de estudiantes cuyas edades oscilan entre 14 a 17 años manifiestan mayormente una actitud prosocial, utilizando la explicación ante el ofensor o piden motivos que expliquen su proceder, con la finalidad de recuperar o reparar total o parcialmente el vínculo dañado.

Al relacionar nuestras variables de estudio clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio hallamos que la dimensión relación del clima social familiar se relaciona con la actitud agresiva ($r = -.225$; $p < .001$), relacionándose de forma inversamente proporcional siendo así que una mejor relación se asocia a una menor actitud agresiva; en cuanto a la actitud prosocial ($r = .129$; $p = .032$), se encuentra en una relación directamente proporcional, siendo así que una mejor relación se asocia con una mayor actitud prosocial. Sin embargo, no se encuentra relación estadística entre la dimensión relación y respuesta pasiva.

Por lo tanto podemos decir que las actitudes ante situaciones de agravio muestran relación en cuanto al clima social familiar percibido; los adolescentes que percibieron un clima social familiar menos favorable mostraron más predisposición a tener respuestas agresivas y menos tendencia a mostrar respuestas prosociales; en cambio los adolescentes que percibieron un clima social familiar más positivo presentaron una predisposición mayor a tener respuestas prosociales y menos tendencia a mostrar respuestas agresiva (hostilidad, rencor y venganza) ante un agravio. En otros estudios Vargas, A. (2009). “Percepción clima socio familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía 2003” se encontró que un clima social familiar deficiente en todas sus dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad), está asociado a una conducta desajustada a las normas escolares. Y en las actitudes ante el agravio se encontró que las respuestas agresivas en especial el rencor se relacionaba positivamente con la disciplina escolar.

Así mismo, la dimensión desarrollo del clima social familiar se relaciona con la actitud pasiva ($r = .120$; $p = .047$) y la actitud prosocial ($r = .126$; $p = .036$), de manera directamente proporcional lo que indica a un mejor desarrollo se asociara

con una mayor actitud pasiva y prosocial; mientras que la actitud agresiva ($r = -.129$; $p = .033$) se relaciona de manera inversamente proporcional y siendo así que un mejor desarrollo se asocia a una menor actitud agresiva. Sánchez en el (2009) señala que son los sujetos agresivos quienes muestran índices bajos de autoestima familiar e informan de un clima más negativo, con peor comunicación, más conflictos y menor apoyo. Se encontró resultados similares en el estudio DE Apaza, G. y Cayllahua, H. (2017) "Clima social familiar y nivel de agresión en estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa estatal del distrito de Cayma", este estudio al correlacionar la dimensión desarrollo y la agresión, encontró una relación inversamente proporcional, dando a conocer que problemas en ciertos procesos del desarrollo personal del adolescente como la autonomía, actuación, participación en diversas actividades que pueden ser fomentadas por la vida en común se relacionan con una mayor agresión.

Además, la dimensión estabilidad del clima social familiar se relaciona con la actitud agresiva ($r = -.148$; $p = .014$) de forma inversamente proporcional, siendo así que una mejor estabilidad se asocia a una menor actitud agresiva. Por lo cual podemos decir que una mala estructura familiar, inadecuado grado de control entre los miembros del hogar, la falta de planificación de actividades y responsabilidades de la familia está asociado con mayores niveles de respuestas agresivas. Estos resultados contrastan lo dicho por Juby y Farrington (2001) quienes manifiestan que la familia puede funcionar como un contexto afectivo del desarrollo del niño, sin embargo, los conflictos familiares, la pérdida de los padres y falta de habilidades de crianza son factores que pudieran intervenir en el desarrollo de las conductas agresivas en los menores. Por otro lado, se aprecia que la teoría de Moos (1974) en donde refiere que la estabilidad es la estructura y organización de la familia sobre el grado de control que cada miembro ejerce sobre la otra persona, es decir que la familia plantea normas en las cuales cada uno de los integrantes tenga que respetarla y seguir todo lo que se le indique según las ordenes de los padres. Los adolescentes cuando no están estables dentro del núcleo familiar suelen ser inseguros de su persona y no se desenvuelven adecuadamente y conforme ellos crean conveniente.

CONCLUSIÓN

PRIMERA: En cuanto al clima social familiar en sus tres dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad) los adolescentes muestran un nivel medio con tendencia a un nivel malo.

SEGUNDA: El tipo de respuesta que más emiten los adolescentes en su mayoría es de una actitud pasiva, el cual se encuentra en un nivel

medio; seguida de una actitud agresiva y posteriormente una actitud prosocial.

TERCERA: En cuanto al clima social familiar y el sexo se concluye que ambos se encuentran en un nivel medio en las tres dimensiones, pero un porcentaje de mujeres tiende a tener un nivel malo en la dimensión de relación y estabilidad.

CUARTA: En las actitudes ante situaciones de agravio según sexo, los adolescentes se encuentran en un nivel medio, sin embargo, las mujeres tienden a emitir respuesta pasiva a diferencia de sus pares varones quienes manifiestan respuestas agresivas. Sin embargo, se ha encontrado que ambos sexos muestran niveles bajos en las respuestas prosociales.

QUINTA: De acuerdo al grado académico se concluye que indistintamente del grado en el que se encuentre el adolescente, mostrara un nivel medio en las dimensiones del clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio, sin embargo, podemos decir también que a medida que van desarrollándose estos adolescentes tienden a percibir un mal clima social familiar y a emitir respuestas agresivas.

SEXTA: En cuanto al clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio concluimos que existe relación estadística entre la dimensión relación, la actitud agresiva y prosocial, sin embargo, no existe relación estadística entre la dimensión relación y la actitud pasiva.

SÉPTIMA: Concluimos que la familia cumple una función muy importante en nuestra sociedad pues influye sobre cada uno de los miembros en su desarrollo, la forma como se adapta y las repuestas que emitirá ante una situación de agravio.

RECOMENDACIÓN

PRIMERA: Realizar investigaciones sobre el presente tema de estudio, en las distintas instituciones educativas, ya que se encuentran muy pocos estudios sobre el clima social familiar y las actitudes ante situaciones de agravio.

- SEGUNDA:** Realizar campañas de promoción y prevención dirigida a padres e hijos, para que reflexionen en mejorar y fortalecer el clima social familiar.
- TERCERA:** Concientizar la importancia de las actitudes prosociales a los padres de familia, profesores, tutores y estudiantes.
- CUARTA:** Para futuras investigaciones se recomienda considerar otros aspectos sociodemográficos como: el nivel económico, religión, y cultura.
- QUINTA:** Trabajar a nivel de prevención de conductas agresivas y promoción de un clima social familiar más saludable.
- SEXTA:** Se recomienda a la institución educativa Romeo Luna Victoria que deberá identificar las características socio ambientales de las familias, sobre todo de los adolescentes que presentan actitudes negativas ante situaciones de agravio

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, I. y Catalán, A. (abril, 2005). *Influencia del entorno social en el desarrollo de las capacidades de los o las adolescentes*. Modulo1: Tendencias en Salud Pública: Salud. Recuperado de: <http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Osor>

no%202005/Influencia_del_entorno_social_en_el_desarrollo_de_los_adolescentes.pdf.

Aguilar, M. (2001). Concepto de sí mismo, Familia y Escuela (1a ed.). Madrid: Dykinson.

Agreda, L. (2012). *Relación entre clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa del Callao*. Universidad San Ignacio de Loyola). Recuperado de: <http://repositorio.usil.edu.pe>

Alarcón, M. 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. Allaatt. (1994). Psicología de la familia. Valencia: Albatros

Alccalaico, M. y Lázaro, R. (2015). *Clima Social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución educativa N° 1199 Mariscal Ramón Castilla, Chaclacayo-Lima, 2014*. Universidad Peruana Unión. Lima.

Alpaca, K. y Mercado, M. (2013). *Estilo de Personalidad y los actores del bullying*. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa, Perú.

Anderson SF, et al. (1995) *UME6, a negative regulator of meiosis in Saccharomyces cerevisiae, contains a C-terminal Zn2Cys6 binuclear cluster that binds the URS1 DNA sequence in a zinc-dependent manner. Protein Sci 4(9):1832-43*

Allaatt. (1994). Psicología de la familia. Valencia: Albatros

Apaza, G. y Cayllagua, H. (2017). *“Clima social familiar y nivel de agresión en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa estatal del distrito de Cayma”*. Tesis para optar el título de Psicología. Universidad Nacional de San Agustín.

- Aran, P., Freixes, N. y Miravalles, F. (2010). *La educación social. Una mirada didáctica.: Relación, comunicación y secuencias educativas*. Editorial Grau. Recuperado de: https://books.google.com.pe/books?id=Qf_PyTr_gfQC.
- Arranz, E. y Olabarrieta, F. (1998). *Las relaciones entre hermanos*. En M. J. Familia y Desarrollo Humano. Madrid: Alianza.
- Bandura, A., (1973). *Agression: A Social learning Analysis*. Englewood Clitls, NJ:Prentice-Hall.
- Bandura, A. (1986). *Socialfoundations of thought and action: A social cognitive theory*. EnglewoodCliffs, N.J: Prentice Hall.
- Baron, R. A., & Richardson, D. R. (1994). *Human aggression*. New York: Plenum Press.
- Beltrán, J. (1997) *Psicología de la educación*. México: Alfaomega.
- Bernhardt, I. (2000), Influencia de la religiosidad intrínseca en las Actitudes ante Situaciones de Agravio. Tesis de licenciatura en curso en curso. UAP, LSM, ER.
- Benites. (1997). Tipos de familia habilidades sociales y autoestima en un grupo de adolescentes en situación de riesgo. Revista cultural N° 12, 47-49
- Berkowitz, L. (1989). *The frustration-aggression hypothesis: An examination and reformulation*. Psychological Bulletin, 106, 59-73.
- Billings, A. y Moos, R. (1982). *Family environments and adaptation*. American Journal of family Therapy Vol 10 N°2 USA
- Buendía, J. (1999). *Familia y Psicología de la Salud*. Madrid: Pirámide.
- Cantero, L.; Viguer, S. y Domínguez, B. (2015). Actitudes de los jóvenes ante situaciones de agravio en el entorno familiar: su relación con el género, la creencia religiosa y el clima social familiar Universitos Psicológica, vol. 14, núm. Universidad Javeriana Bogotá, Colombia

- Cárdenas, V. (2004) M. *El síndrome de los adolescentes en el distanciamiento con los padres*. Extraído en www.unidad094.upn.mx/revista/57/04.html
- Castro, G. y Morales, A. (2013). *Clima Social Familiar Y resiliencia en adolescente de cuarto de secundaria de una Institución Educativa estatal de Chiclayo*. Tesis para optar el título de licenciado en Psicología. Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Chiclayo
- Casullo, M. (1998). *Proyecto de vida y decisión vocacional*. Buenos Aires:
- Casullo, M. (2005). *La capacidad de perdonar desde una perspectiva psicológica*. *Revista de Psicología*, 23(1), 39-63. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/articulate/view/979/945>
- Chuquinajo, S. (2014). *Monoparental Personalidad y Clima Social Familiar en adolescentes de familia nuclear biparental*. Lima.
- Cleary, M. Sullivan, K y Sullivan, G. (2005). *Bullying en la enseñanza secundaria: el coso escolar como se presenta y cómo afrontarlo*. Grupo planeta. Barcelona.
- Costa, J. y Martínez, M. (2010). *Aprendizaje, desarrollo y disfunciones: implicaciones para la enseñanza en la educación secundaria*. Editorial Club Universitario. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=VRG1Wug9DjwC>.
- Dollard, J., Coob, L., Miller, N. E., Mowrer, O. H. y Sears, R. (1939). *Frustration and Aggression*, New Haven: Yale University.
- Duque L, Orduz J, Sandoval J, Caicedo B, Clevens J. (2007). *Lecciones del Programa de prevención Temprana de la Violencia*. Medellín, Colombia. Rev. Panam Salud Pública.
- Echeburúa, E. (2013). *El valor psicológico del perdón en las víctimas y en los ofensores*. *Eguzkilore*, (27), 65-72. Recuperado de: <http://www.ehu.eus/echeburua/pdfs/enrique%20echeburua.pdf>
- Espinosa, M. A. (2009). *Roles de género y modelos familiares*. Recuperado en <http://sare-emarkunde.com/media/anual/archivos/asociados/espinosa.M.05es.pdf>

- Franzoi, S. (2007). *Psicología social*. México: McGraw.
- Feshbach, S. (1970). Aggression. En P. Mussen (Ed), *Cannichael's manual of child Psychology* (pp. 159-259). New York: Wiley
- Freyre, E. (1994). *Desarrollo Psicosocial del Adolescente*. La Salud del Adolescente, (pp.119-680) Lima, Perú: Concytec.
- Freyre, E. (1994). *La salud del adolescente*. Lima. CONCYTEC
- From, E. (1967) First published as editorial under the title "Observaciones sobre el problema de la destructividad" in: Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología, México, No. 5, S. 3-5. - Numbers in {brackets} indicate the next page in the first publication.
- Geen, R. y Stonner, D. (1971). Efectos de la fuerza del hábito de la agresividad en el comportamiento en presencia de estímulos relacionados con la agresión. Revista de Personalidad y Psicología Social 17, 149-53.
- Guerra, (1993) Clima Social Familiar en adolescentes y su influencias en el rendimiento académico. Lima: UNMSN.
- Gilly M. (1989). *Las representaciones sociales en el Campo Educativo*. Paris: Prensas Universitarias de Francia
- Gisela Vilca, (2014, octubre 22). Delincuencia, el gran problema a resolver. Diario Correo.
- Guillén, M. (2005). *Adolescencia, una etapa fundamental*. Bogotá: Editores Ltda.
Recuperado de <http://www.procuraduria.gov.co/portal/media/file/descargas/publicaciones/ProteccionInfanciao.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ta ed.). México: Mc Graw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª ed.). D.F. México, México: Interamericana Editores.
- Hogg, M.; Graha, M.; Vaughan, G. y Morando, M. (2010). *Psicología social*.
Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=7crhnqbQIR4C>.

- Huesmann, L. R. (1988). *An information processing model for the development of aggression. Aggressive Behavior.*
- Huesmann, L. R., & Miller, L. S. (1994). *Long-term effects of repeated exposure to media violence in childhood.* In L. R. Huesmann (Ed.), *Aggressive behavior: Current perspectives* (pp. 153–186). New York: Plenum Press
- Juan Guillermo Mamani (05 de junio 2018). Cerro Colorado el distrito con más casos de violencia familiar en Arequipa. Diario Correo.
- Juby, H. y Farrington, D. (2001). Desenredar el vínculo entre las familias desorganizadas y la delincuencia. Crítica del diario británico Criminology.
- 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). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.
- Layza, L. y Mercado, G. (2017). Estilos de socialización parental y actitudes ante situaciones de agravio en estudiantes de una institución educativa privada Lima – Este. Tesis para optar el título de psicología. Universidad Peruana Unión.
- Larousse, P., y Gross, R. (1984). *Pequeño Larousse ilustrado.* Larousse.
Recuerado de: <https://books.google.com.pe/books?id=olBvtgAACAAJ>.
- López, T. (2006). Clima social familiar y habilidades sociales en adolescentes de 5to. Año de secundaria de instituciones educativas estatales de la ciudad de Puno. Tesis para optar el título de psicología. Universidad Nacional de San Agustín.
- Martínez A. (2013). (Fecha de acceso 18 de agosto, 2017). *El papel de la familia y la escuela en la educación actual.* Recuperado de <http://ebr.minedu.gob.pe>
- Matalinares, C., Arenas, C., Sotelo, L., Díaz, A., Dioses, Ch. y Tipacti, R. (2010). *Clima familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de lima metropolitana.* Revista IIPSI Facultad de Psicología UNMSM, 13,109-128
Recuperado de <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/>

- Marsellach, G. (2003). La autoestima. Recuperado de www.ciudadfutura.Com/pepsico.
- Meneses, L., Arenas, M., y Pino, S. (2013). *Pobreza y abandono parental*. Recuperado de: <http://ridum.umanizales.edu.co:8080/jspui/bitstream/6789/954/4/Pobreza%20y%20abandono%20parental.pdf>.
- Ministerio de educación (1996). Guía de educación familiar y sexual para docentes y padres de familia. Lima.
- Moos, R. y Moos, B. (1981). *Manual de escala de entorno familiar*. Palo Alto, C: A: Consulting Psychologist Press
- Moos, R. y Trickett, E. (1974). *Escala de clima social* (Adaptación española de R. Fernández- Ballesteros y B. Sierra).Madrid: TEA.
- Moos, R. (1974). *Manual de la escala del clima social familiar*. España. TEA
- Moos, R. (2000). Manual de escalas de clima social. Madrid: 5ta edición
- Morales. (1999). Psicología Social. Mc Graw Hill: Madrid. España. Pág.195
- Morales, J. Benites, P. (2011) *Valoración de normas sociales*, México: Universidad Autónoma de México.
- Morales, I. (2011). El clima social familiar de los internos del Penal Cambio Puente del distrito de Chimbote, 2010. Crecedendo. V.2. Recuperado de http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S222230612011000100004&script=sci_arttext.
- Moreno, J. y Pereyra, M. (2000). *Cuestionario de Actitudes ante Situaciones de Agravio*. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión.
- Moreno, J. y Pereyra, M. (2004). *Cuestionario de Actitudes ante Situaciones de Agravio*. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión.
- Moreno, J. E. y Fernandez, D. (2011). *Empatía y flexibilidad yoica, en relación con la agresividad y la prosocialidad*.

- Nevid, J. (2011). *Psicología, conceptos y aplicaciones*. México: Cengage Learning
- Newcomb, T. M. (1964). *Manual de psicología social*. Eudeba, tomo I, Bs.As.
- Ochoa, I. (1995). *Enfoques en terapia familiar*. Barcelona: Herder.
- Oliveros, J. (2001). Los problemas del adolescente normal. En C. Saldaña (Dir.), *Detección y prevención en el aula de los problemas del adolescente*. (pp. 19-39). Madrid: Pirámide. Disponible en: http://www.uv.es/lisis/otras-publica/tesis_esther.pdf. Acceso: 10 de agosto de 2012.
- Organización de las Naciones Unidas – ONU (1994). La familia unidad básica de la sociedad. (Fecha de trabajo original 29 de junio del 2012) Recuperado de <http://www.un.org/es/events/familyday/themes.shtml>
- Ortiz, P. (1997). *La Formación de la Personalidad*. Lima, Perú. Fondo Editorial UCH.
- Pacheco, M. (2015). *Actitud hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja y el clima social familiar en adolescentes*. *Interacciones*, Lima; PERU
- Papalia D. (2001) *Desarrollo humano*. Ediciones Mc Graw Hill. 9 Edición – México.
- Paredes, Y. y Valdiavia, M. (1996). Influencia de la marginalidad social en la personalidad y actitudes hacia sí mismo en adolescentes de Arequipa. Tesis para optar el grado académico de psicólogo. Universidad Nacional de San Agustín.
- Patrick, C.J., Bradley, M.M. y Lang, P. J. (1993). *Emotion in the criminal psychopath: Startle reflex modulation*, *Journal of Abnormal Psychology*, 102, 82-92
- Pelayo y Gross. (1984). *Pequeño lardusse ilustrado*. Barcelona: Arodusse
- Pereira, M. y Agüero de Kerbs, M. (1998), *Personalidad esperanza-desesperanza, control de la agresividad y la salud mental en adventistas y no adventistas*. *Teológica*, Vol. XIII, N° 2, 330-355.

- Pereyra, M. (2003). *Reconciliación cómo reparar los vínculos dañados*. México: México.
- Pérez Arenas, Maclovía Jimena," *Habilidades Sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato, 2008*", España.
- Pérez, M. P. (2000). *Habilidades sociales: Educar para la autorregulación*. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Pérez, J. & Merino, M. (2015). *Agravio*. Definición de. Recuperado de <http://definicion.de/agravio/>
- Piatti de Vasquez, Lilia, (2010) *Psicología*, 2º Curso, Editorial Don Bosco, Asunción.
- Pineda, S. y Aliño., M. (2002). *El concepto de Adolescencia*. In Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral en la Adolescencia (pp. 15–23). Retrieved from <http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo I.pdf>.
- Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual. (2014). Lima. Editorial Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (MIMP).
- Quico, Z. y Chisi, G. (2017). *Clima social familiar y resiliencia*. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.
- Ramírez Serrano, L. A. (2007). Tesis: el funcionamiento familiar en familias con hijos drogodependientes: un análisis etnográfico. España: Universidad de Valencia y el Departamento de Psicología Social.
- Real Academia Española (2014). *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed. Madrid: Espasa. Recuperado de: <http://www.rae.es/obrasacademicas/diccionarios/diccionario-de-lalengua-espanola#sthash.NwEVJ5o6.dpuf>.
- Relañez, S. M. (2001). *Actitudes ante un ofensor. Hostilidad y adaptación en adolescentes*. Tesis de Licenciatura, Facultad de Humanidades, Educación y Ciencias Sociales. Universidad Adventista de la Plata, Libertador San Martín, Argentina.
- Rodrigo, M. y Palacios, J. (1998). *Familia y desarrollo humano*. Madrid: Alianza.

- Rodríguez, A. y Torente, G. (2003). Interacción familiar y conducta antisocial. Boletín de psicología. Recuperado de <http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N78-1.Pdf>.
- Rodríguez, L., Russian, G. y Moreno, J. (2009). *Autorregulación emocional y actitudes ante situaciones de agravio*. Psicología UCA, 5(10), 25 - 44. Recuperado de [http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/revistas/autorregulacion-emocional actitudes.pdf](http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/revistas/autorregulacion-emocional%20actitudes.pdf)
- Romero, S. y Zegers (1997). *Comunicación Familiar. Chile Programa de Formación a Distancia-Mujer* Nueva. PUC. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=EIL-OQAACAAJ>.
- Rutter, M. (1992). Consideraciones conceptuales de resiliencia. Oficina panamericana.
- Ruiz, C. y Guerra E. (1993). *Estandarización del Test FES Escala de clima Social en la Familia para Lima Metropolitana*.
- Sanz, J., Magan, I. & Garcia, M. (2006). *Personalidad y síndrome AHÍ (Agresión-Hostilidad-Ira): relación de los cinco grandes con ira y hostilidad*. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 6(3), 153-176. Recuperado de <http://masterforense.com/pdf/2006/2006art9.pdf>
- Spielberger, C. (1985). *Emotional reactions to stress: Anxiety and Anger. How to define and research stress*, 65-70. Washington: American Psychiatric Press.
- Summers, Gene F. (1976). *Medición de actitudes*, edit. Trillas, México.
- Tricket, E (1989). *Perspectiva psicológica social*. Madrid: Santillana.
- Vargas, J. (2009). *Percepción de clima social familiar y Actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía*. Centro Interamericano de Investigaciones Psicológicas y Ciencias Afines. Buenos Aires, Argentina
- Wolman, B. (1993) *“diccionario de ciencias de la conducta”*. Editorial trilla. México

Yoni Viviane Paredes F. y Mayte Valdivia Bellido (1996). *“influencia de la marginalidad social en la personalidad y actitudes hacia sí mismo en adolescentes de Arequipa”*.

Zavala, G. (2001). El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del quinto año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac. Tesis de licenciado en psicología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú.

Zevallos, A. (1989). Salud Mental. Lima, Perú: Editorial Rafaelito.

ANEXOS

ESCALA DE CLIMA SOCIAL EN FAMILIA (FES) DE R.H. MOOS

A continuación, se presenta en este impreso una serie de frases. Los mismos que usted tiene que leer y decir si le parecen verdaderos o falsos en relación con su familia

N°	
1	En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.
2	Los miembros de la familia guardan a menudo, sus sentimientos para sí mismos.
3	En nuestra familia peleamos mucho.
4	En general, ningún miembro de la familia decide por su cuenta.
5	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.
6	A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia.
7	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.
8	Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las diversas actividades de la iglesia.
9	Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.
10	En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces
11	Muchas veces da la impresión de que en casos solo estamos “pasando el rato”.
12	En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.
13	En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.
14	En mi familia nos esforzamos para mantener la independencia de cada uno.
15	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.
16	Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc.)
17	Frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa.
18	En mi casa no rezamos en familia.
19	En mi familia somos muy ordenados y limpios.
20	En nuestra familia hay pocas normas que cumplir.
21	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.
22	En mi familia es difícil desahogarse sin molestar a todos.
23	En la casa a veces nos molestamos tanto que a veces golpeamos o rompemos algo.
24	En mi familia cada uno decide por sus propias cosas.
25	Para nosotros no es muy importante el dinero que gane cada uno.
26	En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente.
27	Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte.
28	A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, Santa Rosa de Lima, etc.
29	En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos.
30	En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones.
31	En mi familia estamos fuertemente unidos.
32	En mi casa comentamos nuestros problemas personales.
33	Los miembros de la familia, casi nunca expresamos nuestra cólera.
34	Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.

35	Nosotros aceptamos que haya competencia y “que gane el mejor”.
36	Nos interesan poco las actividades culturales.
37	Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.
38	No creemos en el cielo o en el infierno.
39	En mi familia la puntualidad es muy importante.
40	En la casa las cosas se hacen de una forma establecida.
41	Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario.
42	En la casa, si a alguno se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más.
43	Las personas de mi familia nos criticamos frecuentemente unas a otras.
44	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente

45	Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor.
46	En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales.
47	En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones.
48	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal.
49	En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente.
50	En mi casa se dan mucha importancia a cumplir las normas.
51	Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras.
52	En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado.
53	En mi familia, a veces nos peleamos y nos vamos a las manos.
54	(COMPRUEBE SI HA LLENADO TODAS LAS FRASES)
55	
56	Alguno de nosotros toca algún instrumento musical.
57	Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera de trabajo o la escuela.
58	Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe.
59	En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.
60	En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.
61	En mi familia hay poco espíritu de grupo.
62	En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.
63	Si en mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz.
64	Las personas de mi familia reaccionan firmemente unos a otros al defender sus propios derechos.
65	En nuestra familia a penas nos esforzamos para tener éxito.
66	Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la biblioteca o leemos obras literarias.
67	Los miembros de la familia asistimos a veces asistimos a cursillos o clases particulares por afición
68	En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.
69	En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona.
70	En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiere.
71	Realmente nos llevamos bien unos con otros.
72	Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.
73	Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.
74	En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás.
75	“Primero es el trabajo, luego es la diversión” es una norma en mi familia.
76	En mi casa ver la televisión es más importante que leer.
77	Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.
78	En mi casa, leer la biblia es algo importante.
79	En mi familia, el dinero se administra con mucho cuidado.
80	En mi casa las normas son muy rígidas y “tienen” que cumplirse.
81	En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.

82	En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontánea.
83	En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.
84	En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.
85	En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o estudio.
86	A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.
87	Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar algo.
88	En mi familia creemos que el que comete una falta tendrá su castigo.
89	En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.
90	En mi familia, uno no puede salirse con la suya.

CUESTIONARIO CASA

A continuación, le presentamos una serie de relatos de soluciones de la vida real: esperamos que se identifique con la persona ofendida o agraviada. Debajo de cada relato se presentan siete alternativas de respuestas posibles entre la situación planteada, la tarea consiste en puntuar cada una de las alternativas de acuerdo a como responderías frente a esa situación. Debes marcar con una X en la alternativa que elijas. Por favor evalúe todas las respuestas en cada una de las líneas y aunque nunca le haya ocurrido una situación semejante a las relatadas, trate de imaginarse la circunstancia descrita, identificándose con el sujeto ofendido y respondiendo de acuerdo a lo estipulado.

1. Nunca	2. Casi nunca
3. Frecuentemente	4. Siempre

RELATO N° 1

El profesor(a) del salón, me autorizo en dos oportunidades a faltar a clases para acompañar a mi hermano(a) al médico. Sin embargo, a fin de mes me envió una notificación de sanción alegando que faltaba a clases en forma injustificada.

Por esto yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
No le dirigiría más la palabra ni nunca más le saludaría.				
Trataría por todos los medios de lograr que también lo sancionen al profesor(a).				
A pesar de todo, mantendría una relación amistosa para que en el futuro no brinde malas referencias, si las piden en otro colegio.				
Trataría de hablar con el profesor(a) para que me diga porque se comportó así conmigo.				
Buscaría otro colegio. Mejor es dejarlo pasar.				
Le diría que es un desleal, mentiroso e incomprensible.				
Conversaría con el profesor(a) acerca de lo sucedido y mantendría abierta la posibilidad de la reconciliación.				

RELATO N° 2

Mi enamorado (a) me insultó, porque olvide la cita que tuvimos.

Ante esto yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Aunque se disculpe, esta es una ofensa que siempre la voy a tener presente.				
Cuando se tranquilice le pediré explicaciones por lo ocurrido.				
Le manifestaré mi rencor y enojo por su actitud absurda y exagerada.				
Cuando se calme, le mostraré su proceder descontrolado y, si se disculpa, aceptaría volver a nuestra relación normal.				
Hay que aceptarlo (a), si ése es su modo de ser.				
Mejor es dejarlo así y continuar como si nada hubiera pasado.				
Su proceder le va a costar caro porque conozco sus debilidades y sé dónde le duele.				

RELATO N° 3

Mi amigo (a) con el cual me veía todos los fines de semana y me llamaba con frecuencia, porque se sentía muy sólo (a) y necesitado(a) de afecto, se hizo de nuevas amistades y ahora es indiferente conmigo.

Por eso yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Le exigiría que defina, si somos amigos de verdad o no.				
Le hablaría de nuestra amistad y le diría que estoy dispuesto a continuarla si rectifica su proceder.				
Cuando se sienta solo (a) o necesite algo, le voy a pagar con la misma moneda.				
Cada vez que me hable o salga con él (ella) le voy a hacer sentir lo que hizo con migo.				
Le diría todo lo que tuve que aguantarme estando con él (ella) y lo ingrato (a) que ha sido.				
Si uno quiere tener amigos y no quedarse sólo, debe aceptarlos como son.				
Las amistades tienen esos altibajos, lo importante es continuarlas.				

RELATO N° 4

Este año tuve todas las desgracias juntas: desaprobé el año, me diagnosticaron una enfermedad cardiaca y falleció mi mejor amigo (a).

Ante esto yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Proclamaría que no existe la justicia en el mundo y convencería a las personas sobre lo absurdo que es la vida.				
Pensaría todos los días lo malo que es Dios o la vida conmigo.				
Le exigiría a Dios (o a la vida) que me explique por qué me pasan estas cosas.				
Me resignaría a la nueva realidad y trataría de sobrellevar las cosas como pueda.				
Pensaría en todo lo bueno que he recibido en mi vida, lo que aun puedo hacer y aceptaría con entereza la nueva circunstancia que me toca vivir.				
Es preferible seguir como si nada hubiera ocurrido.				
Gritaría a los cuatro vientos que he hecho para merecer esto				

RELATO N° 5

Mis padres siempre interfirieron negativamente en las decisiones importantes de mi vida; ya sea evadiendo sus compromisos, imponiendo sus ideas o presionándome continuamente.

Por tanto yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Les reprochare toda la vida sus actitudes autoritarias y falta de cariño.				
Los padres son los padres, hay que aceptarlos y quererlos como son.				
Cuando sean viejos no voy a dudar en internarlos en un asilo de ancianos.				
Es preferible olvidar cosas negativas.				
Oportunamente les preguntaré porque se comportaron así conmigo.				
Les manifestaré todo el resentimiento que les tengo por el daño que me han hecho.				
A pesar de todo trataré de dialogar con ellos y reconocer su amor, aunque considere que sean equivocado en muchos aspectos.				

RELATO N° 6

Con toda intensidad, mi mejor compañero de salón no me informo de la fecha de examen, el cual era indispensable para aprobar el curso e incrementar mi nota.

Por tanto yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Hablaré con él acerca de lo sucedido para que en lo sucesivo modifique su proceder.				
A la salida del colegio lo insultaré y le diré lo que pienso del él.				
Es preferible no hacer más problemas y olvidar lo sucedido.				
Pediré una explicación.				
Lo importante es llevarse bien con los compañeros del salón tal vez algún día necesite de ellos.				
Buscare la ocasión para darle su merecido.				
Lo odiare toda la vida.				

RELATO N° 7

Un amigo mío, en una reunión, me humillo diciendo en público los rasgos negativos de mi personalidad, me dejo en ridículo frente a los demás.

Por tal motivo yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Me haré el desentendido.				
Si me satisfacen sus explicaciones y muestra arrepentimiento, restableceré la amistad.				
Delante de todos le diré lo que pienso de él.				
Pondré en evidencia sus defectos en el momento oportuno y frente a quienes más les moleste.				
Voy a tener en cuenta que me humillo cada vez que me encuentre con él.				
A veces a uno le toca ser el centro de las críticas, no por eso voy a romper mi amistad.				
Hablare con el después de la reunión para demandarle una explicación sobre su proceder.				

RELATO N° 8

Intentamos muchas veces tener un hijo, nos trataron durante varios años y finalmente cuando conseguimos tenerlo, tuvimos que afrontar que padece de una deficiencia mental severa.

Ante tal situación yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Es preferible tener un hijo deficiente a no tener hijos; le dedicaría toda mi vida y tiempo a cuidarlo.				
No creería más en Dios o en la existencia de la justicia universal; sería lo mismo hacer el bien que el mal.				
Durante toda mi vida, cada vez que vería a padres con un hijo sano, me preguntaría ¿Por qué a ellos sí y a mí no?				
Lo criaría con todo mi amor y me preguntaría acerca del sentido de esta nueva prueba.				
Lo importante es no pensar tanto y seguir adelante.				
Trataría de reclamar ayuda del estado, de los organismos del bien público o iglesia para sobrellevar la tarea de criarlo.				
Manifestaría toda mi cólera por esa injusticia.				

RELATO N° 9**Mi enamorado (o) en sus vacaciones estuvo saliendo con otro (a) muchacho (a)**

Por tanto yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Recordaré siempre lo que me hizo y se lo haré sentir en toda oportunidad posible.				
Cuando tenga la oportunidad haré lo mismo.				
Lo tomaré como un hecho circunstancial y sin importancia.				
Le exigiré una explicación satisfactoria.				
No mostraré que estoy enterado.				
Le diré todo lo que se merece.				
Dialogaré sobre los motivos que tuvo para hacerlo y de acuerdo a los mismos buscaré como restaurar la relación.				

RELATO N° 10**Si, mis padres no concurrieran a mi casamiento por que estarían en desacuerdo con quien me casara, a pesar de no tener motivos fundados para oponerse al mismo.**

Por ese motivo yo respondería:	Nunca	Casi nunca	Frecuente mente	Siempre
Le preguntaré nuevamente cuáles fueron los motivos de su desplante.				
Ya que no quieren a mi esposo (a), cuando vaya a visitarlos iré solo				
De ahora en adelante no les vería ni los ayudaría aunque se enfermen o estén agonizando.				
Tendría presente ese hecho cada vez que los vea.				
Les expresaría todo mi enojo por la incomprensión de mi elección.				
Trataría de que consideren su actitud para intentar mejorar nuestra relación.				
Me dirigiría a ellos como si nada hubiera pasado.				

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y Nombres del experto: VÁSQUEZ SANCHEZ, LUANA CANDELARIA
 1.2. Cargo que desempeña: DOCENTE UNIVERSITARIO
 1.3. Institución donde labora: UNSA
 1.4. Especialidad del experto: PSICOLOGIA, PS. DE LA SALUD - PS. AMBIENTAL
 1.5. Tiempo de experiencia laboral: 13 AÑOS
 1.6. Nombre del instrumento: CUESTIONARIO CASA
 1.7. Autor del instrumento: EDUARDO MORENO Y PEREIRA
 1.8. Lugar y fecha de validación: 20 JULIO - 2018

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al desarrollo de la ciencia psicológica				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para indagar las actitudes ante situaciones de agravio				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos de la evaluación psicológica				X	
8. COHERENCIA	Entre los factores, escalas, dimensiones, indicadores e instrumento				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	

I. OPINION DE APLICABILIDAD:

EL INSTRUMENTO PROPUESTO TIENE CORRESPONDENCIA A LO QUE SE ESTÁ EVALUANDO
CUIDAR LA TERMINOLOGIA DE ACUERDO A LA POBLACION DE ESTUDIO

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

78

Arequipa, ²⁰ Julio del 2018



FIRMA

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y Nombres del experto: Valdivia Carpio, Edwin
 1.2. Cargo que desempeña: Docente
 1.3. Institución donde labora: UNSA
 1.4. Especialidad del experto: clínica-educativa
 1.5. Tiempo de experiencia laboral: veinti cuatro años
 1.6. Nombre del instrumento: CASA
 1.7. Autor del instrumento: Moreno y Perexra
 1.8. Lugar y fecha de validación: Arequipa, 20 de julio, 2018

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observables			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al desarrollo de la ciencia psicológica				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para indagar las actitudes ante situaciones de agravio					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos de la evaluación psicológica				✓	
8. COHERENCIA	Entre los factores, escalas, dimensiones, indicadores e instrumento				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓	

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

Adecuado para realizar la investigación propuesta

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

61-80%

Arequipa, 20 de Julio del 2018


 FIRMADO

DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y Nombres del experto: Ascuña Rivera Adalberto
 1.2. Cargo que desempeña: Docente Universitario
 1.3. Institución donde labora: UNSA
 1.4. Especialidad del experto: Psicología Social
 1.5. Tiempo de experiencia laboral: 18 años
 1.6. Nombre del instrumento: Cuestionario CASA
 1.7. Autor del instrumento: Florino Y Paçya
 1.8. Lugar y fecha de validación: Esc. Psicología 16-07-2018

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado			α		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observables			α		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al desarrollo de la ciencia psicológica			α		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica			α		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad		α			
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para indagar las actitudes ante situaciones de agravio			α		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos de la evaluación psicológica			α		
8. COHERENCIA	Entre los factores, escalas, dimensiones, indicadores e instrumento		α			
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación			α		

I. OPINION DE APLICABILIDAD:

El Instrumento tiene correspondencia a lo que se esta evaluando.

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Buena

Arequipa, 16 Julio del 2018

Adalberto

FIRMA

CASO

1

ANAMNESIS

I. Datos de filiación

- **Nombres y apellidos** : H. M. LL.P.
- **Edad** : 15 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** :01-08-2002
- **Lugar de nacimiento** :Viraco- Castilla- Arequipa
- **Grado de escolaridad** : 4to de secundaria
- **Estado civil** : Soltera
- **Ocupación** : Estudiante
- **Religión** :Católica
- **Informantes** : Madre y menor
- **Fecha de evaluación** : 23-11-17
- **Lugar de evaluación** : CESMA-Alto Libertad
- **Nombre del examinador** : Ruth Yaneth Condori Llasa

II. Motivo de consulta

Menor acude en compañía de su mamá, referido por la posta de nazareno. Madre refiere que menor no obedece a sus mayores, hace tres días profesores habían encontrado a menor junto a sus compañeros libando licor en el colegio, situación por el cual el Director de la I.E. indica a madre que lleve a su hija a recibir apoyo psicológico.

III. Historia de la enfermedad

Heylee empezó a manifestar problemas de conducta y consumo de bebidas alcohólicas a partir de los 12 años, cuando por casualidad encontró en su casa una gaseosa combinada, “mi cuerpo cambiaba, me

sentía bien y olvidaba mis problemas, desde entonces casi siempre lo hago sobre todo cuando tengo problemas”.

Al pasar los años Heylee frecuenta con amigos del colegio con quienes tiene salidas y consumen bebidas, es ahí donde conoce a su enamorado. La menor se ha tornado caprichosa, rebelde, no le gusta que se metan en su vida privada, así mismo presenta cortes en los ante brazos a lo cual menor refiere que lo hace porque siente satisfacción. También refiere que se quitaría la vida si quedaba embarazada, ello porque llevaba varios días de retraso. Luego de una semana madre la llevo a sacarse unos análisis donde salieron negativos.

El problema actual y el motivo por el que asisten a consulta se debe a que la menor y un grupo de amigos del colegio decidieron ingresar bebidas para consumirlo dentro del colegio, es ahí donde son encontrados y llevados a dirección para la llamada de atención respectiva; indicando a menor que reciba apoyo psicológico, para no ser expulsada del colegio.

IV. Antecedentes personales

Periodo del desarrollo

- **Etapa prenatal:** Embarazo no fue planificado, ya que madre no tenían buena relación con su pareja, por tal motivo decide abortar pero al consultar con su pareja decide continuar con su embarazo, sus controles los llevo en el puesto de Salud de Viraco-Castilla En el periodo de la gestación todo marchaba bien, salvo el octavo mes donde se presenció sangrado, al acudir al puesto de salud le recomiendan reposo hasta finalizar la gestación.
- **Etapa natal:** Heylee nació a término de 40 semanas, fue un parto eutócico, con un peso de 3.200kg y una talla de 45cm aproximadamente, respondió a todos sus controles de recién nacido.

Primera infancia

- **Etapla post-natal:** La menor recibió lactancia materna a partir de una semana. Ya que madre enfermo de cólicos luego de dar a luz a menor. Inicia alimentos con papillas a la edad de 6 meses.
- **Primer año:** Lloraba continuamente, consumió leche materna hasta los dos años y medio, no le gustaba usar chupón ni biberón.
- **Desarrollo psicomotor:** Menor empieza a gatear a los 8 meses, logra pararse a los 12 meses y empezando a caminar a los 18 meses; así mismo la menor inicia su balbuceo a los 8 meses aproximadamente, sus primeras palabras lo hace a los 12 meses, a medida que fue creciendo tuvo dificultades en la pronunciación sobre todo en las letras “L y R” esta dificultad perduro hasta que la menor se encontraba en 3ro de primaria. Heylee logra controlar sus esfínteres a la edad de 3 años.

Etapla escolar: Menor inicia la etapa preescolar a la edad de 4 años, madre refiere que era una niña traviesa y que se adaptó con facilidad a sus compañeros, no presento ningún problema en cuanto al aprendizaje por ello a los 5 años $\frac{1}{2}$ logra ingresar a la primaria, sin embargo presenta dificultad en la pronunciación de algunas palabras como “l y r” llegando a superarlo a los 8 años, en el rendimiento académico se esforzaba por obtener buenas notas pero ello fue cambiando en los últimos años de la primaria, en cuanto al nivel secundario menor ingresa a los 12 años, en el rendimiento académico menor se encuentra en el nivel promedio , no hay un esfuerzo por querer sacar buenas.

Desarrollo y función sexual

Menor inicia su actividad sexual a los 14 años con su enamorado, refiriendo que es el único quien la entiende en sus problemas.

Historia de recreación y de la vida

Heylee juega vóley, le gusta escuchar música (rap romántico, bachata, etc.), bailar; tiene buena relación con sus compañeros, ya que le gusta apoyar en las actividades que tienen, no le gusta perder ya que cuando pierde se siente frustrada algunas veces lo expresa con llanto y otras con enojo hacia sus compañeros que no la apoyaron.

Hábitos e influencias nocivas o tóxicas

Menor consume bebidas alcohólicas a partir de los 12 años, refiere que siempre lo hace cuando tiene problemas o cuando sus compañeras le invitan en fiestas, también consume bebidas alcohólicas cuando logran escapar del colegio con sus amigas. Se acuesta aproximadamente entre las nueve o diez de la noche pero tarda alrededor de media hora para dormir, presentando algunas veces pesadillas de las cuales luego se siente triste.

Antecedentes mórbidos personales

- **Enfermedades y accidentes:** Heylee no ha presentado hasta la actualidad ninguna enfermedad grave, no sufrió de accidentes.
- **Personalidad premórbida**
Menor se muestra desafiante en algunas sesiones, así mismo presenta conductas de automutilación cortándose los antebrazos, hay un apego emocional a su enamorado refiriendo “es el único que lo entiende”, poca tolerancia a la frustración ya que le gusta que todo salga como lo planifico.

V. Antecedentes familiares

- **Composición familiar:** la menor vive con madre, padre y hermano mayor, mamá de 35 años, trabaja y es ama de casa. Padre de 40 años, albañil y músico, consume bebidas alcohólicas; hermano mayor de 17 años, estudia en el mismo colegio que Heylee.

- **Dinámica familiar:** Madre trabaja en las mañanas vendiendo verduras en el mercado y es quien muestra mayor interés en el problema que presenta la menor. Su hermano quien estudia en el mismo colegio siempre está pendiente de ella, esto no agrada a la menor, motivo por el cual tienen intercambio de palabras, menor refiere que hermano le dice “rara “porque tiene cambios de humor que parece otra. Padre de la menor vive con ellos, sin embargo es como si no estuviera ya que no dialoga con sus hijos, siempre han tenido percances, peleas, cuando padre viene a casa ebrio o busca problemas con su madre, Heylee defiende a su madre o a su hermano y en reiteradas ocasiones lo ha botado de su casa, aduciendo que se vaya y se olvide de ellos y que no les haga daño.
- **Condición socioeconómica:** familia de la menor pertenece a un nivel socioeconómico medio bajo (deudas en el banco)
- **Antecedentes patológicas:** no presenta ninguno

Resumen

Heylee empezó a manifestar problemas de conducta y consumo de bebidas alcohólicas a partir de los 12 años, cuando por casualidad encontró en su casa una gaseosa combinada, al pasar los años Heylee frecuenta con amigos del colegio con quienes tiene salidas y consumen bebidas, es ahí donde conoce a su enamorado. Menor se corta la mano y al hacerlo siente satisfacción, ello sucede cuando tiene problemas. El motivo por el que asisten a consulta se debe a que la menor y un grupo de amigos del colegio decidieron ingresar bebidas para consumirlo dentro del colegio, son encontrados y llevados a dirección para la llamada de atención respectiva. El embarazo no fue planificado, por lo que la madre tuvo ideas de aborto, ya que tenía problemas con su pareja, menor nació al término de las 40 semanas, fue un parto eutócico, con un peso de 3.200kg, inicia sus alimentos con papilla, empieza a gatear a los 8 meses, logra pararse a los 12 meses y empezando a caminar a los 18 meses; así mismo la menor inicia su balbuceo a los 8 meses aproximadamente, sus primeras palabras lo hace a los 12 meses, a medida que fue creciendo tuvo dificultades en la pronunciación con las letras “L y R” logrando

superarlo a los 8 años. Inicia su etapa pre escolar a la edad de 4 años, logrando adaptarse con facilidad a sus compañeros, a los 5 años $\frac{1}{2}$ logra ingresar a la primaria y ala secundaria a los 12 años en su rendimiento académico muestra poco interés por sacar buenas notas. Menor consume bebidas alcohólicas, refiere que siempre lo hace cuando tiene problemas o cuando sus compañeras le invitan en fiestas, refiere también que consume bebidas alcohólicas cuando logran escapar del colegio con sus amigas.

EXAMEN MENTAL

I. Datos de filiación

- **Nombres y apellidos** : H. M. LL.P.
- **Edad** : 15 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** :01-08-2002
- **Lugar de nacimiento** :Viraco- Castilla
- **Nivel de escolaridad** : 4to de secundaria
- **Estado civil** : Soltera
- **Ocupación** : Estudiante
- **Religión** :Católica
- **Informantes** : Madre y menor
- **Fecha de evaluación** : 23-11-17
- **Lugar de evaluación** : CESMA-Alto Libertad
- **Nombre del examinador** : Ruth Yaneth Condori Llasa

II. Actitud , porte y comportamiento:

Heylee aparenta la edad la edad referida. Contextura delgada, talla promedio, tez morena, cabello largo y ojos cafés, su arreglo y aseo personal relativamente descuidados en inicios, posteriormente se nota un cambio, mostrándose más ordenada y limpia; postura ligeramente encorvada y marcha lenta, su expresión denota cansancio y debilidad, no logra expresar otro tipo de emociones. Tono de voz bajo. Mantiene una conversación tranquila. La actitud hacia la evaluadora es colaboradora con las preguntas realizadas, manifiesta su problema con cierta cautela, mantiene contacto visual.

III. Conciencia , atención y orientación:

- **Atención:** conservada. No se distrae fácilmente

- **Conciencia o estado de alerta:** conservada, se mantiene atenta, responde a estímulos, tiempo de reacción adecuado, comprende, interpreta y responde adecuadamente
- **Orientación:** conservada, orientada en persona, tiempo y espacio

IV. Leguaje:

Su lenguaje es fluido y coherente, guardando secuencia lógica en el curso del lenguaje con un tono de voz baja y curso lento, responde de forma precisa a lo que se le pregunta. Lenguaje expresivo y comprensivo conservado.

V. Pensamiento:

Pensamiento conservador, el cual se halla fijado por ideas constantes de arrepentimiento y tristeza, manifestándose sentirse culpable por todo lo ocurrido. A si mismo menor refiere tener pensamientos de suicidarse.

VI. Percepción :

No hay presencia de ninguna anomalía, es decir percibe adecuadamente formas de objetos, distingue distancias y colores.

VII. Memoria :

Su memoria se encuentra conservada, recuerda datos personales y familiares, su memoria reciente en retención y recuperación de nuevas informaciones también se encuentran conservadas.

VIII. Funcionamiento intelectual:

- **Conocimientos generales:** la menor presenta un buen desempeño de sus funciones intelectuales, tanto en la comprensión y resolución de las actividades que fueron presentadas.
- **Memoria:** no presenta problemas en recordar sucesos de su vida.

- **Pensamiento:** Presenta dificultad al analizar y realizar juicios de los problemas o dificultades que se le presenta, no es consciente de la enfermedad

IX. Estado de ánimos y afectos:

Paciente refiere sentirse tranquila y en ocasiones con sentimientos de soledad y tristeza y en otras oportunidades se siente entusiasta realiza las actividades y las tareas encomendadas demostrando voluntad y colaboración. A si mismo menor refiere que sus amigas, hermano y algunas personas le dicen “cambias de estado de animo de un momento a otro, te enojas con facilidad, eres rara”

X. Comprensión y grado de incapacidad del problema o enfermedad:

Tiene parcial conciencia de su problema, en la tercera sesión menor falta indicando que quería estar sola, sin embargo madre refiere que la encontró con amigos. Reconoce que tiene un problema, pero no lo considera grave, ya que refiere que le agradan algunos aspectos de su vida.

Resumen

Heylee aparenta la edad la edad referida. Contextura delgada, tez morena y cabello largo; postura ligeramente encorvada y marcha lenta, su expresión denota cansancio y debilidad, no logra expresar otro tipo de emociones. Tono de voz bajo. Mantiene una conversación tranquila y manifiesta su problema con cierta cautela, mantiene contacto visual. Menor no se distrae fácilmente, la conciencia y su estado de alerta es conservada, se mantiene atenta, responde a estímulos; orientada en persona, tiempo y espacio. Su lenguaje es fluido y coherente, pensamiento conservador, el cual se halla fijado por ideas constantes de arrepentimiento y tristeza, distingue distancias y colores. Recuerda datos personales y familiares, su memoria reciente en retención y recuperación de nuevas informaciones también se encuentran conservadas.

Paciente refiere sentirse tranquila y en ocasiones con sentimientos de soledad y tristeza y en otras oportunidades se siente entusiasta realizando actividades.

INFORME PSICOMÉTRICO

I. Datos de filiación

Nombres y apellidos : H. M. LL.P.
Edad : 15 años
Sexo : Femenino
Fecha de nacimiento : 01-08-2002
Lugar de nacimiento : Viraco- Castilla
Nivel de escolaridad : 4to de secundaria
Estado civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Religión : Católica
Informantes : Madre y menor
Fecha de evaluación : 23-11-17
Lugar de evaluación : CESMA-Alto Libertad
Nombre del examinador : Ruth Yaneth Condori Llasa

II. Observaciones generales

Menor se muestra colaboradora en la segunda parte de la evaluación ya que en la primera sesión, no expresaba nada, realizaba las pruebas sin decir nada. La segunda sesión se mostró más predispuesta aunque con un poco de ansiedad, respondía de manera inmediata a las preguntas realizadas. Frente a los errores o dificultades en un inicio no preguntaba, ya en las posteriores preguntaba y pedía lo que necesitaba.

III. Instrumentos utilizados

- ✓ Pruebas psicológicas
 - Test de inteligencia de RAVEN
 - Inventario de personalidad para adolescentes MACI
 - Test proyectivo de la figura humana de Karen Machover
 - Test proyectivo del dibujo libre

IV. Interpretación de los instrumentos

- **Test de inteligencia de RAVEN:**

<i>SUB TEST</i>	PTJE BRUTO	% PARCIAL	CATEGORÍA
A	12	100	Término medio, posiblemente superior al término medio
B	11	92	
C	8	67	
D	6	50	
E	6	50	
TOTAL	43	60	
CI			

Heylee mostro seguridad en la mayoría de las figuras a resolver, así mismo se ha observado que resolvió el test con bastante rapidez (30 minutos).

Heylee obtuvo un puntaje de 43 respuestas correctas, presento un percentil de 60 con un rango que la ubica en término medio posiblemente superior al término medio.

- **Inventario de personalidad para adolescentes MACI:**

La prueba aplicada es valida

Heylee obtuvo un puntaje de **101** en la **escala de introversión** y un puntaje de **71** en la escala **inhibida**; lo que indica que la menor se muestra tranquila y poco emotiva, evita la intimidad con las otras personas por temor al rechazo. Suele ser indiferente, tiende a no involucrarse emocionalmente con los demás ni se siente fuertemente implicado con las personas.

En relación a la escala de pesimismo la menor obtuvo un puntaje de **87**, lo que muestra que la menor probablemente suele sentirse abatida y desanimada, ve el futuro como algo amenazador o triste.

Rebeldía obtuvo un puntaje de **72**, ello indica que actúa de forma antisocial, frecuente mente se resiste a los esfuerzos que se hacen para que se comporte de acuerdo con las normas, ello lleva a conflictos con la familia

Escala opositorista obtuvo un puntaje de **81**, lo que indica que la menor suele mostrarse descontento. Frecuente mente se comporta de forma imprevista.

Escala auto punitivo obtuvo un puntaje de **98** lo que indica que la menor actúa de forma lesiva hacia sí misma.

Tendencia limite obtuvo un puntaje de **72** lo que indica que la menor estaría desarrollando rasgos y características de personalidad precedentes, también está relacionada a comportamientos caprichosos, hostilidad impulsiva, temor de abandono, y acciones autodestructivas.

Escala de difusión de la identidad obtuvo un puntaje de **94** y en relaciona al a **desvalorización** de sí mismo obtuvo un puntaje de **98**. Estos resultados indican que la menor se encuentra confusa de lo que quiere, encuentran que hay poco que admirar en ella misma.

Escala de desagrado por el propio cuerpo obtuvo un puntaje de **66**, es probable que menor este descontenta acerca de su encanto y su nivel de atractivo personal

En la escala de inseguridad con los iguales obtuvo un puntaje de **87**, indica que busca la aprobación de los demás.

Escala de discordancia familiar obtuvo un puntaje de **75**, hace referencia a que su familia es una fuente de tensión y está llena de conflictos, existe un sentimiento general de distanciamiento de los padres.

Escala de abuso en la infancia obtuvo un puntaje de **79** lo que indica que la menor pudo estar expuesta a abusos verbales, físicos o sexuales por parte del padre, hermanos u otros parientes.

Escala de inclinación a al abuso de sustancias obtuvo un puntaje de **110** indica que la menor estaría involucrada en el abuso de alcohol y drogas que le ha llevado a un deterioro significativo de su rendimiento o comportamiento

Escala de propensión a la impulsividad obtuvo un puntaje de **82**, indica que la menor estaría poniendo o sería sensible a los problemas al más mínimo que sea, tiene un pobre control de sus impulsos sexuales y agresivos.

Escala de afecto depresivo obtuvo un **72** de puntaje lo que nos estaría indicando disminución de la eficacia, sentimientos de culpa y fatiga, una tendencia a mostrarse desesperados hacia el futuro.

Escala de tendencia suicida obtuvo un puntaje de **90** lo que indica que la menor estaría expresando sentimientos de falta de valor y de falta de objetivos. La sensación de que las personas estarían mejor sin ella.

- **Test proyectivo de la figura humana de Karen Machover :**
Presenta una tendencia a la introversión, inhibición, inseguridad, complejo de impotencia, capacidad de resistencia frente a las presiones de las personas, culpabilidad, incapacidad para adaptarse a la convivencia , estado subconsciente de duda, falta de comunicación, reserva desconfianza o decepción, dependencia, conducta impulsiva, de carácter firme.

- **Test proyectivo del dibujo libre**

Tendencia a la inmadurez y pensamiento concreto, no ha alcanzado el salto hacia un pensamiento abstracto y generalizador; detención en una idea.

Muestra importancia hacia su madre y al mismo tiempo preocupación, se muestra confianza hacia su madre. Vitalidad, ansia la independencia, espera el reconocimiento de los demás, es decir impresionar.

Resumen

Heylee se mostró colaboradora durante las evaluaciones. En cuanto a la capacidad intelectual la menor se encuentra en un término medio. En la prueba de personalidad menor obtuvo varios **puntajes significativos en el área principal de preocupación** en las escalas de introversión, pesimismo, autopunitivo, difusión de identidad donde se desvaloriza a sí mismo, inseguridad, inclinación al abuso de sustancias y tendencia suicida, así mismo se ha encontrado puntajes dentro del **área de problemática** en cuanto al oposicionismo, discordancia familiar, abuso en la infancia y propensión a la impulsividad. En relación test proyectivo de la figura humana y el test proyectivo del dibujo libre se encontró resultados con tendencia a la introversión, inhibición, inseguridad, complejo de impotencia, capacidad de resistencia frente a las presiones de las personas, culpabilidad, falta de comunicación, reserva, desconfianza, dependencia, conducta impulsiva, tendencia a la inmadurez y pensamiento concreto; detención en una idea, preocupación, vitalidad, ansia de independencia, espera el reconocimiento de los demás.

Ruth Yaneth Condori Llasa
Bachiller en Psicología

INFORME PSICOLÓGICO

I. Datos de filiación

- **Nombres y apellidos** : H. M. LL.P.
- **Edad** : 15 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** :01-08-2002
- **Lugar de nacimiento** :Viraco- Castilla
- **Nivel de escolaridad** : 4to de secundaria
- **Estado civil** : Soltera
- **Ocupación** : Estudiante
- **Religión** :Católica
- **Informantes** : Madre y menor
- **Fecha de evaluación** : 23-11-17
- **Lugar de evaluación** : CESMA-Alto Libertad
- **Nombre del examinador** : Ruth Yaneth Condori Llasa

II. Motivo de consulta

Menor acude en compañía de su mamá, referido por la posta de nazareno- madre refiere que menor no obedece a sus mayores, hace tres días profesores habían encontrado a menor junto a sus compañeros libando licor en el colegio, situación por el cual el Director de la I.E. indica a madre que lleve a su hija a recibir apoyo psicológico.

III. Técnicas e instrumentos utilizados

- ✓ Observación
- ✓ Entrevista
- ✓ Pruebas psicológicas
 - Test de inteligencia de RAVEN
 - Inventario de personalidad para adolescentes MACI
 - Test proyectivo de la figura humana de Karen Machover

- Test proyectivo del dibujo libre

IV. Antecedentes personales y familiares

Heylee empezó a manifestar problemas de conducta y consumo de bebidas alcohólicas a partir de los 12 años, cuando por casualidad encontró en casa una gaseosa combinada, “mi cuerpo cambiaba, me sentía bien y olvidaba mis problemas, desde entonces casi siempre lo hago sobre todo cuando tengo problemas”.

Al pasar los años Heylee frecuenta con amigos del colegio con quienes tiene salidas y consumen bebidas, es ahí donde conoce a su enamorado.

La menor se ha tornado caprichosa, rebelde, no le gusta que se metan en su vida privada, así mismo presenta cortes en los ante brazos a lo cual menor refiere que lo hace porque siente satisfacción. También refiere que se quitaría la vida si quedaba embarazada, ello porque tenía varios días de retraso. El motivo por el que asisten a consulta se debe a que la menor y un grupo de amigos del colegio decidieron ingresar bebidas para consumirlo dentro del colegio, son encontrados y llevados a dirección para la llamada de atención respectiva; indicando a menor que reciba apoyo psicológico, para no ser expulsada del colegio.

En cuanto a lo familiar, la menor vive con madre, padre y hermano mayor, madre de 35 años, trabaja y es ama de casa. Padre de 40 años, albañil y músico, hermano mayor de 17 años, estudia en el mismo colegio que su hermana y siempre está al pendiente de su hermana, esto no agrada a la menor, motivo por el cual tienen intercambio de palabras, menor refiere que hermano le dice “rara” “porque tiene cambios de humor que parece otra. Padre de la menor vive con ellos, sin embargo es como si no estuviera ya que no dialoga con sus hijos, siempre han tenido percances y peleas. Cuando padre viene a casa ebrio y/o busca problemas con su madre, Heylee defiende a su madre y a su hermano, en reiteradas

ocasiones lo ha sacado de su casa, aduciendo que se vaya y se olvide de ellos y que no les haga daño.

V. Observaciones conductuales

Heylee aparenta la edad referida. Postura ligeramente encorvada y marcha lenta, su expresión denota cansancio y debilidad, no logra expresar otro tipo de emociones. Tono de voz bajo. Heylee se muestra poco colaboradora en la primera sesión, realizaba las pruebas sin decir nada, respondía con frases cortas “si y no”. Posteriormente, ya en la segunda sesión se mostró más predispuesta aunque con un poco de ansiedad, respondía de manera inmediata a las preguntas realizadas, mantenía el dialogo. Frente a las dificultades se mostraba tímida, a partir de la segunda sesión preguntaba y pedía lo que necesitaba. En la tercera sesión menor falta indicando que quería estar sola para poder pensar en sus cosas, sin embargo madre indica que la encontró con amigos en un parque. Orientada en persona, tiempo y espacio

VI. Análisis e interpretación de los resultados

En relación a la capacidad intelectual Heyleen se encuentra en un rango que la ubica en término medio, menor refiere esforzarse para que sus padres no la comparen con su hermano.

La menor evita la intimidad con las personas ello podría ser por temor al rechazo y a sufrir decepciones que la podrían lastimar; muestra cierta resistencia a las normas, no le gusta que le digan cómo tiene que comportarse ya que le gusta hacer lo que a ella le agrada y ello lleva a conflictos con la familia, así mismo muestra tristeza, desanimo, mostrándose descontenta, y en algunas oportunidades se muestra impulsiva. Cuando tiene problemas no busca soluciones sino más bien trata de olvidarse de ellas asiéndose cortes en la mano y en otras oportunidades consume bebidas alcohólicas, ello sucede con

regularidad lo que podría llevarle a una dependencia de las bebidas, en otras oportunidades tiene sentimientos de falta de valor, sensación de que las personas podrían estar mejor sin ella. Menor presenta sentimientos de culpa por los problemas que causa a su familia.

Menor aún no sabe que quiere para su vida, se encuentra confusa, encuentra que hay poco que admirar en ella misma, busca la aprobación de las personas. El ambiente familiar es hostil motivo por el cual existe un sentimiento general de distanciamiento de los padres y hermano, sintiéndose incomprendida. Según el resultado de las evaluaciones nos muestra que probablemente hayan existido tocamientos y/o violación por parte de alguna persona, tema que no pudo ser corroborada por que la paciente desvía conversación en esos temas. Menor es insegura, dependiente presenta inmadurez no ha alcanzado el salto hacia un pensamiento abstracto y generalizador; detención en una idea, ya que constantemente menor refiere “cada uno hace lo que quiere, y lo que crea conveniente”.

VII. Diagnóstico

Podemos apreciar que la evaluada muestra inestabilidad emocional, cutting (autolesionándose así misma) y consume bebidas alcohólicas. Presenta baja autoestima, se percibe desvalorizada (decepcionada) por ella misma y por los demás, presenta rasgos de impulsividad, falta de control de impulsos.

Por ello la menor podría presentar rasgos de un trastorno límite de la personalidad, sin embargo la edad y algunos rasgos por ahora no cumplen por completo los criterios por lo que no se le diagnostica como tal. No obstante, más adelante podría encajar dentro de este diagnóstico. Por lo que por el momento la menor muestra rasgos de un **trastorno de las emociones y del comportamiento de comienzo en la adolescencia sin especificación (CIE- F98.9).**

VIII. Pronóstico

Pronóstico reservado porque la dinámica familiar en la que se desenvuelve es fuente de constantes preocupaciones que dan lugar a que el problema continúe, así mismo menor aun no es consiente del episodio que presenta.

IX. Recomendaciones

- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia cognitivo conductual

Arequipa 13 de Diciembre del 2017

Ruth Yaneth Condori Llasa
Bachiller en Psicología

PLAN PSICOTERAPÉUTICO

I. Datos de filiación

- **Nombres y apellidos** : H. LL.P.
- **Edad** : 15 años
- **Sexo** : Femenino
- **Fecha de nacimiento** :01-08-2002
- **Lugar de nacimiento** :Viraco- Castilla
- **Nivel de escolaridad** : 4to de secundaria
- **Estado civil** : Soltera
- **Ocupación** : Estudiante
- **Religión** :Católica
- **Informantes** : Madre y menor
- **Fecha de evaluación** : 23-11-17
- **Lugar de evaluación** : CESMA-Alto Libertad
- **Nombre del examinador** : Ruth Yaneth Condori Llasa

II. Diagnóstico

Podemos apreciar que la evaluada muestra inestabilidad emocional, cutting (autolesionándose así misma) y consume bebidas alcohólicas. Presenta baja autoestima, se percibe desvalorizada (decepcionada) por ella misma y por los demás, presenta rasgos de impulsividad, falta de control de impulsos.

Por ello la menor podría presentar rasgos de un trastorno límite de la personalidad, sin embargo la edad y algunos rasgos por ahora no cumplen por completo los criterios por lo que no se le diagnostica como tal. No obstante, más adelante podría encajar dentro de este diagnóstico. Por lo que por el momento la menor muestra rasgos de un **trastorno de las emociones y del comportamiento de comienzo en la adolescencia sin especificación (CIE- F98.9).**

III. Objetivos generales

- Lograr la aceptación de la terapia por parte del paciente y de este modo facilitar su participación e involucración en el desarrollo del mismo.
- Lograr el autocuidado del paciente.

IV. Objetivos específicos

- Propiciar la consciencia de la enfermedad en la menor.
- Otorgar a la paciente el sentimiento de control sobre sus emociones y pensamientos.
- Otorgar al paciente orientación acerca del uso de su tiempo libre.
- Preparar a la paciente a que identifique las ideas irracionales para que los reemplace por otros, buscando soluciones.
- Mejorar la interacción familiar

V. Técnicas terapéuticas

- Cognitivo conductual - entrevista motivacional
- psicología individual de Alfred Adler - técnica del botón
- Cognitivo conductual - terapia racional emotiva
- Psicoterapia dialéctica- Reestructuración de la utilización del tiempo real
- Cognitivo conductual - reestructuración cognitiva
- Terapia familiar

Técnica a emplear	Objetivos específicos
<ul style="list-style-type: none">• Entrevista motivacional	<ul style="list-style-type: none">• Propiciar la consciencia de la enfermedad en la menor

<ul style="list-style-type: none"> • Técnica del botón 	<ul style="list-style-type: none"> • Otorgar a la paciente el sentimiento de control sobre sus emociones y pensamientos
<ul style="list-style-type: none"> • Terapia racional emotiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminar y abandonar las ideas irracionales con las que se ha inductrinado a sí misma.
<ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración de la utilización del tiempo real 	<ul style="list-style-type: none"> • Otorgar al paciente orientación acerca del uso de su tiempo libre.
<ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración cognitiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparar a la paciente a que identifique las ideas irracionales para que los reemplaza por otros, buscando soluciones.
<ul style="list-style-type: none"> • Terapia familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la interacción familiar

VI. Tiempo de ejecución

Se programaron 10 sesiones que se llevaran a cabo una vez por semana, cada sesión tuvo una duración de 40 a 50 minutos, en la primera sesión se trabajó netamente rapport para crear un clima de confianza entre terapeuta y paciente y en las siguientes se desarrollaron las técnicas antes mencionadas. Una vez culminado el plan psicoterapéutico se hará una sesión al mes para hacer un seguimiento correspondiente.

VII. Avances terapéuticos

Se llevaron a cabo 5 sesiones de 40 a 50 minutos una vez por semana; la evaluada no ha vuelto a consumir bebidas ni a cortarse las muñecas, así mismo por referencia de madre de la menor se pudo corroborar que la conducta de su hija ha cambiado, aduciendo que conversa y cuenta sus problemas pidiendo consejos.

A continuación, se detallará a las sesiones realizadas

PRIMERA SESIÓN	
	Raport - Psicoeducación
Objetivo	Establecer la relación terapéutica e identificar que le ocurre a la menor
Tiempo aproximado	40-50 Minutos
Materiales	<ul style="list-style-type: none">• Silla cómoda
Descripción: Se estableció la relación terapéutica dentro de un clima de confianza y confidencialidad, explicando los beneficios; así mismo se enseñó a la evaluada a que identifique lo que le está sucediendo, con la finalidad de poder conocer la sintomatología que presenta.	
Logros obtenidos: Se logra una buena relación paciente y terapeuta, se logra recoger información para poder iniciar con la terapia.	

SEGUNDA SESIÓN	
Terapéutica	Cognitivo conductual
Técnica	Entrevista motivacional
Objetivo	Propiciar la consciencia de la enfermedad en la menor
Tiempo aproximado	40-50 Minutos
Materiales	<ul style="list-style-type: none"> • Silla cómoda
<p>Descripción:</p> <p>Se dio la bienvenida al paciente y se dialogo acerca de las actividades agradables que ha realizado últimamente, luego de establecer el clima de confianza iniciamos con las preguntas sin hacerle sentir interrogado, procurando que el paciente se exprese una misma dirección, luego se realizó afirmaciones motivadoras sobre la necesidad de mejora de la situación actual de la menor, así mismo se resumió el relato del paciente en oraciones sencillas y comprensivas.</p> <p>Se le indico al paciente que cualquier cosa o comportamiento que desee cambiar estará siempre en sus manos, se mencionó también que la terapeuta estará para poder ayudarla. Al final de la sesión se motiva a la menor para que vuelva a su siguiente cita.</p>	
<p>Logros obtenidos:</p> <p>Al inicio de la sesión la menor se mostró ansiosa respondiendo con frases cortas, sin embargo cuando se le hizo preguntas acerca de las cosas que le agradaba realizar mostró más confianza, y poco a poco se tornó más colaboradora, al finalizar se logra que la menor se fuera comprometido con su cambio indicando que le agrado la sesión.</p>	

TERCERA SESIÓN	
Terapéutica	Psicología individual de Alfred Adler
Técnica	Técnica del botón
Objetivo	Otorgar a la paciente el sentimiento de control sobre sus emociones y pensamientos
Tiempo aproximado	40 – 50 Minutos
Materiales	<ul style="list-style-type: none"> • Silla cómoda
Descripción: <p>Se dio la bienvenida a la paciente y se entablo una pequeña conversación sobre los avances de la semana; se habló acerca de los pensamiento, aquellas que nos ayudan a superar los impulsos y aquellas que nos hacen sucumbir ante ellas y que gran parte de los problemas radican en ellos, se dialoga.</p> <p>Se le explica la técnica y se enseña al paciente a decir “basta”, ello lo relacionamos con una liga que se proporcionó al paciente , para cuando tenga pensamientos perturbadores ella dirá basta y se le da la indicación “ cada vez que este el clases o lugares públicos no pueda decir basta en voz alta, jale la liga y ello funcionara como un basta”</p>	
Logros obtenidos: <p>La paciente inicia la sesión tranquila, colaboradora, refiere que lo pondrá en práctica al día siguiente, ya que tienen un evento en el colegio.</p>	

CUARTA SESIÓN	
Terapéutica	Cognitivo conductual
Técnica	Terapia racional emotiva
Objetivo	Eliminar y abandonar las ideas irracionales con las que se ha indocinado a sí misma.
Tiempo aproximado	40-50 Minutos
Materiales	<ul style="list-style-type: none"> Silla cómoda
Descripción: <p>Se da la bienvenida a paciente, se dialoga sobre las actividades realizadas durante la semana. Luego se hizo un trabajo para incrementar su autoestima, trabajando con dos hojas, una hoja bien adornada y la otra muy descuidada e incluso arrugada; en la hoja cuidada deberá poner con mucha paciencia todas sus cualidades y fortalezas; por el contrario en la otra hoja deberá escribir sus debilidades, luego se reflexionó sobre cada una de sus cualidades, indicándole que esa hoja deberá guardarla muy bien, porque esa hoja refleja todo lo que vale y lo que es, con lo cual aumentara su nivel de autoestima y la haga ser menos dependiente.</p>	
Logros obtenidos: <p>Al finalizar la sesión la paciente refirió que le agrado la sesión indicando que tiene muchas cualidades y que vale mucho.</p>	

QUINTA SESIÓN	
Terapéutica	Psicoterapia dialéctica
Técnica	Reestructuración de la utilización del tiempo real
Objetivo	Otorgar al paciente orientación acerca del uso de su tiempo libre.

Tiempo aproximado	40-50 minutos
Materiales	<ul style="list-style-type: none"> • Silla cómoda
Descripción: <p>Se le da la bienvenida a la paciente y se le pregunta cómo le fue durante la semana y como le está yendo con las tareas encomendadas. Luego se le pregunto acerca de las actividades que más le guste y las que le gustaría hacer, se indago acerca de los deportes, música y hábitos que podría hacer la paciente, exceptuando la tv y computadora.</p> <p>Luego se le plantea establecer un horario de actividades, en las cuales se incluyan los deportes que le gusta, la música que le agrada escuchar y una cantidad de tiempo diaria para leer el libro que le gusta.</p>	
Logros obtenidos: <p>Con esta sesión se busca que la paciente ocupe su tiempo libre en las actividades que le generen satisfacción para posteriormente redirigir a actividades propias de su edad y responsabilidad.</p>	

Recomendaciones

- A los miembros de la familia, brindar mayor soporte emocional, para lograr la mejora de la paciente
- Continuar con las sesiones terapéuticas inconclusas

Arequipa, 13 de diciembre del 2017

ANEXOS

- Test psicológicos

TEST DE INTELIGENCIA DE RAVEN

PERFIL DE INTELIGENCIA GENERAL

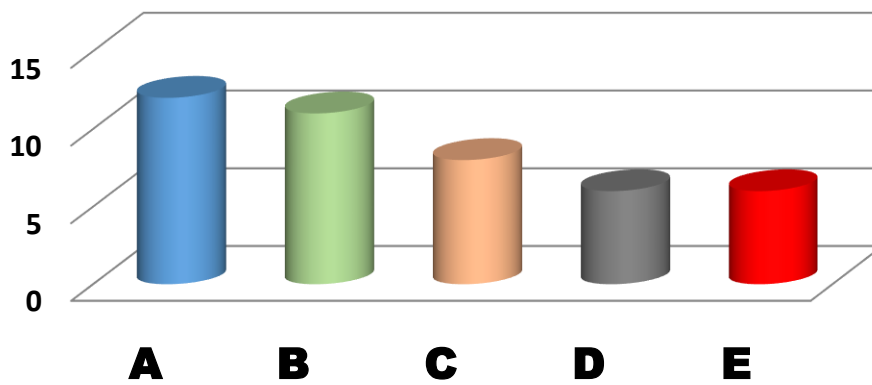
Nombre heylee llamocca puma
Edad 15 Sexo FEMENINO
Grado 4to Sección
Fecha 27/11/2017

SUB TEST	PTJE BRUTO	% PARCIAL	CATEGORIA
A	12	100	Término medio, posiblement e superior al término medio
B	11	92	
C	8	67	
D	6	50	
E	6	50	
TOTAL CI	43	60	

INTERPRETACION

Heylee LI. P. de 15 años de edad, tiene un puntaje de 43, percentil 60, esto nos indica que se ubica en la categoría de: término medio, posiblemente superior al término medio

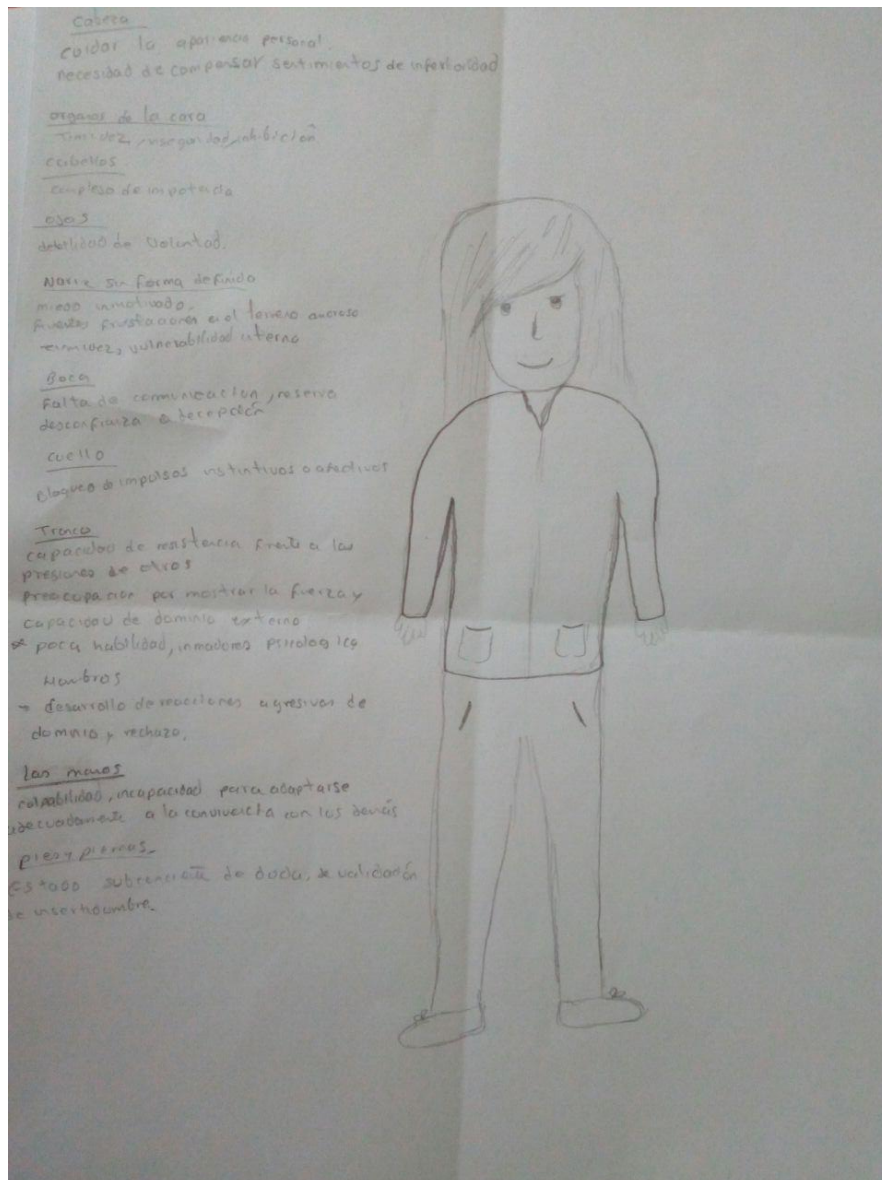
PERFIL POR SUBESCALAS

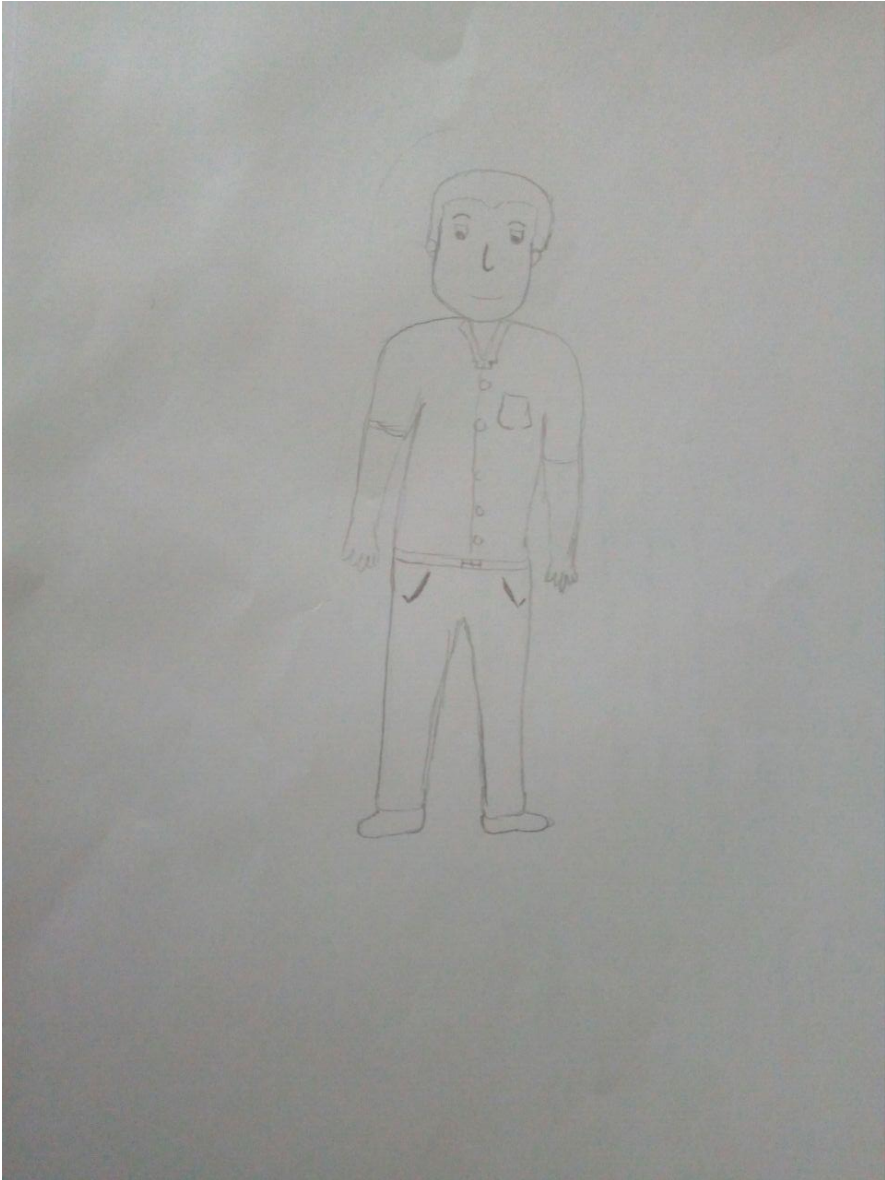


INVENTARIO DE PERSONALIDAD PARA ADOLESCENTES MACI

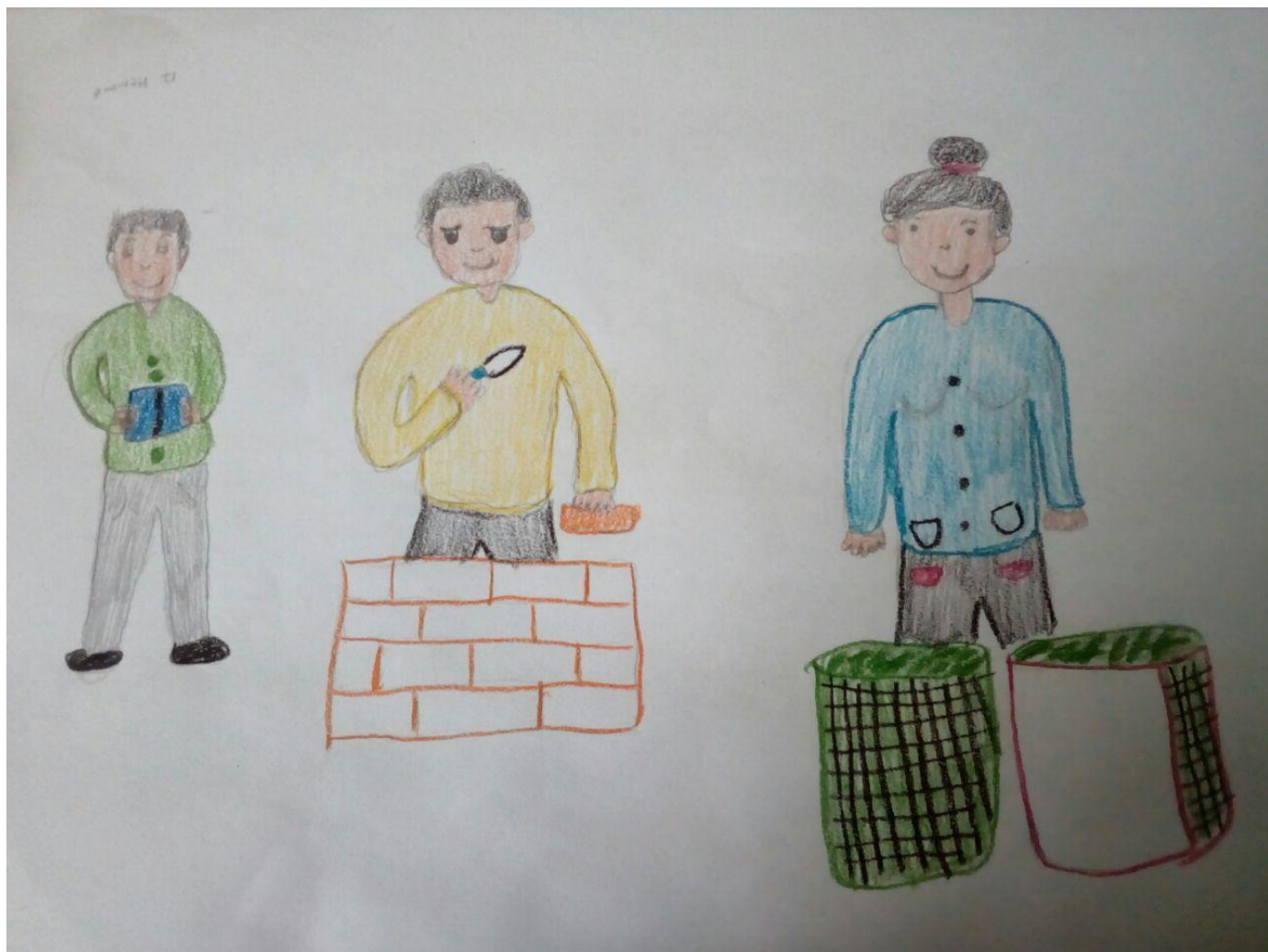
ESCALAS	PD	TB	AJUSTE TRANSP.	AJUSTE A/D	AJUSTE D/D	AJUSTE D/C	TB FINAL	INTERPRETACION DE LA ESCALA
X-Transparencia	479.3	89					89	
Y-Deseabilidad	5	12					12	
Z-Alteración	10	69					69	
1-Introvertido	54	111	101	101			101	Área principal de preocupación
2A-Inhibido	47	81	71	71			71	Tema ligeramente problemático
2B-Pesimista	41	97	87	87			87	Área principal de preocupación
3-Sumiso	48	40	30	30			30	Indicador nulo
4-Histriónico	9	5	1	1			1	Indicador nulo
5-Egocéntrico	9	15	5	5			5	Indicador nulo
6A-Rebelde	41	82	72	72			72	Tema ligeramente problemático
6B-Rudo	10	50	40	40			40	Indicador nulo
7-Conformista	27	15	5	5			5	Indicador nulo
8A-Oposicionista	44	91	81	81			81	Área problemática
8B-Autopunitivo	63	108	98	98			98	Área principal de preocupación
9-Tendencia Límite	31	82	72	72			72	Tema ligeramente problemático
A-Difusión de la Identidad	33	100			94	94	94	Área principal de preocupación
B-Desvalorización de sí mismo.	58	104			98	98	98	Área principal de preocupación
C-Desagrado por propio cuerpo	25	72			66	66	66	Tema ligeramente problemático
D-Incomodidad respecto al sexo	27	23			17	17	17	Indicador nulo
E-Inseguridad con los iguales	27	93			87	87	87	Área principal de preocupación
F-Insensibilidad social	13	40			40	40	40	Indicador nulo
G-Discordancia Familiar	28	81			75	75	75	Área problemática
H-Abusos en la infancia	23	85			79	79	79	Área problemática
AA-Trastornos de la Alimentación	26	66			60	60	60	Tema ligeramente problemático
BB-Inclinación abuso sustancias	43	110			110	110	110	Área principal de preocupación
CC-Predisposición a la delincuencia	16	48			48	48	48	Indicador nulo
DD-Propensión a la impulsividad	25	82			82	82	82	Área problemática
EE-Sentimientos de ansiedad	26	12			6	6	6	Indicador nulo
FF-Afecto depresivo	41	78			72	72	72	Tema ligeramente problemático
GG-Tendencia al suicidio	36	96			90	90	90	Área principal de preocupación
PROTOCOLO VALIDO								

TEST PROYECTIVO DE LA FIGURA HUMANA DE KAREN MACHOVER





TEST PROYECTIVO DEL DIBUJO LIBRE



CASO

2

ANAMNESIS

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: L.A.M.M
Sexo	: Masculino
Edad	: 28 años
Lugar y Fecha de Nacimiento	: Arequipa, 27 de Junio de 1987
Lugar de procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltero
Grado de Instrucción	: Superior
Religión	: Católico
Fecha de Evaluación	: 12 de noviembre
Informante	: La madre y el paciente
Examinadora	: Katia Ly Zapana Cahuana

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que viene solo a consulta, debido a que no controla sus impulsos, refiere sentirse triste constantemente, haber perdido el interés en las cosas que eran agradables para él, presenta dolores de cabeza, decaimiento constante y manifiesta problemas con la pareja.

III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD O DEL PROBLEMA ACTUAL

Luis presentó dificultades para relacionarse con sus compañeros desde el nivel primario, siendo una persona insegura, tímida, sintiéndose muchas veces solo; tanto en casa, como en las actividades escolares ya que su madre nunca participa en dichas actividades. Hecho que pudo superar en la adolescencia.

En cuanto a sus relaciones amorosas no fueron de periodos largos; durando siempre alrededor de seis o cuatro meses, no dándose un tiempo determinado para iniciar una nueva relación.

Paciente refiere que hace dos semanas termino una relación amorosa de dos años de enamoramiento y doce meses de convivencia, por motivos de inseguridad, falta de confianza en sí mismo y por reaccionar impulsivamente, ser demasiado celoso con la pareja mal interpretando en ocasiones las situaciones.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

a. Etapa Pre-Natal

La madre de Luis ha llevado una etapa de gestación con normalidad, no presentando ninguna complicación, acudiendo a sus controles natales las fechas indicadas, refiere que los primeros meses fue complicado presentando en ella mareos, vómitos que aproximadamente al cumplir los tres meses fueron desapareciendo; así mismo menciona no haber realizado actividades que pusieran en riesgo su salud ni la de Luis, así como de mantener en todo momento buenos hábitos y un buen régimen de alimentación.

b. Etapa Natal

El nacimiento de Luis se dio a los 9 meses de gestación, en el hospital Honorio Delgado Espinosa, bajo condiciones adecuadas y la asistencia de especialistas. El parto fue natural, sin complicaciones, ni sufrimiento fetal, registrándose un Apgar dentro de la normalidad.

c. Etapa Post-Natal

Luis lloró inmediatamente al nacer, obtuvo un peso de 2 kilos 700 gramos aproximadamente y refiere no recordar la talla del menor, refiere que Luis recibió las dosis de vacunas completas, no teniendo problemas en la lactancia, levanto la cabeza a los 4 meses, sentándose a los 6 meses, alrededor de los 7 meses comenzó su dieta de papillas y otros alimentos sólidos. Su primer diente le salió aproximadamente a los 8 meses, y logrando dar sus

primeros pasos alrededor del año y dos meses y sus primeras palabras al fueron alrededor del año, siendo estas papá y mamá.

En cuanto a su control de esfínteres, menciona que Luis nunca se orino en la cama, dejando el pañal alrededor de los 2 años, controlando primero el esfínter vesical y después el anal. Durante el sueño, Luis menciona que a la edad de 8 años tenía dificultades para dormir solo, necesitando en ocasiones luz para dormir.

d. Etapa Escolar y/o superior técnica

Luis inició la etapa preescolar a la edad de 3 años, hasta los 5 años, demostrando agrado y manteniendo un desempeño normal, no dándose ningún problema, después ingreso al colegio a la edad de seis años, estudiando el nivel primario en la institución educativa Manuel Tapia Fuentes, institución de puros varones, siendo un alumno ejemplar, sacando siempre los primeros puestos con calificaciones de A y AD. Luis manifiesta haber sido tímido, introvertido no teniendo muchos amigos y llevándose bien con sus profesores.

En el nivel secundario se cambió a la institución educativa Romeo Luna Victoria institución mixta (varones y mujeres) lo cual fue complicado para él relacionarse con sus compañeras de clase, superando esta timidez al entrar a tercero de secundaria, en cuanto a su rendimiento académico fue regular sacando un promedio de 14 o 15 en notas finales, hasta culminar el nivel secundario.

En cuanto a la educación superior Luis ha estudiado Electrotecnia Industrial en un Instituto Superior Técnico, por un periodo de tres años, terminando satisfactoriamente la carrera. Después de un año postulo a la universidad tecnológica del Perú a la carrera de Ingeniera Industrial, estudiando hasta el segundo ciclo ya que posteriormente lo tuvo que dejar por motivos económicos, pero

manifiesta retomarlo al próximo año. No habiendo tenido malas relaciones interpersonales con compañeros y maestros.

e. Desarrollo y función sexual

Luis percibió la diferencia de sexo entre la mujeres y hombres a la edad de tres años por informaciones que se le brindó su madre; a la edad de trece años comenzó a notar cambios fisiológicos en su cuerpo y tono de voz. En cuanto a la masturbación niega haberla practicado en alguna oportunidad. A los 18 años refiere tener su primera relación sexual, con su enamorada, habiendo sido una experiencia agradable para él.

Luis manifiesta haber tenido cinco enamoradas desde los 18 años hasta la actualidad, teniendo una duración de 6 meses a un año aproximadamente en cada relación, terminando por incompatibilidad de caracteres en la mayoría de los casos.

Su última relación amorosa tuvo una duración de dos años y una convivencia, de un año, proyectándose ambos a formar una familia. Terminando la relación por falta de confianza a la pareja, problemas de seguridad hacia él mismo y hacia la pareja, mostrándose impulsividad frente a diversas situaciones. Actualmente se encuentra soltero sin ninguna relación amorosa.

f. Historia de la Recreación y de la Vida

Desde la infancia y niñez Luis fue un poco tímido, teniendo muy pocos amigos y relacionándose mejor con personas de su mismo sexo, ya en la adolescencia esto cambia relacionándose con personas de ambos sexos. En cuanto a sus intereses y hobbies actuales son componer canciones, escuchar música y realizar pequeñas actividades físicas.

g. Actividad laboral

Luis comenzó a trabajar a la edad de los quince años como encargado del equipo de música en discotecas; actualmente trabaja los fines de semana de jueves a domingo, en eventos,

discotecas; en el horario de seis de la tarde hasta las cinco o seis de la mañana desempeñándose como electrotécnico o luminotécnico, percibiendo un sueldo de s/.1500 a 2000 soles mensuales.

h. Servicio militar

Refiere no haber realizado servicio militar

i. Religión

Luis se bautizó en la religión católica, pero refiere asistir ocasionalmente a misa, pero sin embargo manifiesta ser creyente.

j. Hábitos e influencias nocivas o tóxicas

El inició en el consumo de bebidas alcohólicas a la edad de los 18 años con unos compañeros del colegio, actualmente consume bebidas alcohólicas una vez por semana antes de comenzar la jornada de trabajo, especialmente cuando se siente muy cansado. No habiendo consumido ningún tipo de drogas.

k. Antecedentes mórbidos personales

Enfermedades y accidentes

Luis no ha sufrido enfermedades medicas graves, ni enfermedades psiquiátricas, ocasionalmente se enferma de tos o gripes ocasionalmente.

Personalidad premórbida

El evaluado de pequeño se mostraba tranquilo, poco comunicativo, no era una persona egoísta, pero en ocasiones se precipitaba a dar una respuesta inmediata. Actualmente se muestra en ocasiones desafiante, dependiente de la pareja, poca tolerancia a la frustración.

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

a. Composición Familiar

De pequeño Luis vivió en un ambiente conflictivo con ambos padres hasta la edad de cuatro años. El padre ingería bebidas alcohólicas todos los días, agredía física y verbalmente a madre e hijos, hechos por lo cual madre decide separarse del padre de Luis y regresar con su primer compromiso. Luis actualmente es parte de una familia extensa, en la que están incluido el padrastro y hermanastros mayores que él.

En este momento la familia de Luis está compuesta por su padrastro de 62 años de edad, el cual actualmente se encuentra delicado de salud, no manteniendo ningún tipo de empleo por encontrarse delicado. La madre actualmente tiene 61 años, trabaja en un negocio propio en la venta de abarrotes, en la misma vivienda, dándole tiempo para estar en casa, al cuidado de la pareja. El evaluado es el tercer hijo de cuatro hermanos, tiene dos hermanos mayores de 43 y 41 años del primer compromiso de su madre, los cuales se desempeñan como mecánicos y manifiesta tener una hermana menor de 25 años de edad la cual estudia una carrera técnica actualmente.

b. Dinámica Familiar (hábitos y costumbres)

En cuanto a la dinámica familiar, Luis no mantiene buena relación, con el padrastro por hechos vividos en la infancia tales como rechazo hacia él y su hermana, gritos, violencia física (jalones de cabellos o palmadas fuertes), sin embargo hay respeto y cuidado hacia él. En cuanto a la relación con los hermanastros esta no es tan buena, ya que siempre ha habido situaciones en las cuales no tienen el mismo punto de vista, no comparten las mismas ideas hecho que los ha llevado a no comunicarse frecuentemente.

La relación con su hermana menor de 25 años es escasa ya que no se ven frecuentemente por motivos de trabajo y/o estudio, por parte de la hermana.

Regularmente la familia está dispersa, ocupados en sus actividades personales cada uno, no dedicando tiempo para actividades recreativas juntos.

En cuanto a la relación con la madre, Luis siempre fue distante no percibiendo él muestras de cariño desde que él era pequeño, no asistiendo la madre a actividades escolares como; día de la madre, entrega de libretas, situaciones en las que él se sintió desplazado, por sus hermanos. Actualmente no tiene confianza con la madre, de poder expresarle algunas situaciones vividas; porque siente que habría algún tipo de rechazo y crítica hacia él.

La relación con el padre biológico, Luis siempre fue distante, desde que él era pequeño, no dándole confianza para poder expresarle lo que sentía. Actualmente su padre falleció hace cuatro años, por un accidente automovilístico.

c. Condición Socioeconómica

La familia cuenta con casa propia siendo los propietarios la madre y padrastro de Luis, la vivienda es de material noble de dos pisos en una zona rural, contando con todos los servicios básicos, en cuanto al gasto familiar todos los miembros de la familia aportan económicamente, para cubrir gastos básicos (agua, luz, alimentación, etc.).

d. Antecedentes Patológicos

La madre manifiesta no haber antecedentes patológicos de ninguna clase en la familia.

VI. RESUMEN

La madre de Luis ha llevado una etapa de gestación totalmente normal, sin ningún tipo de complicaciones, el parto fue natural sin incidentes. Luis tuvo un desarrollo normal, en cuanto al control de esfínteres, menciona que el paciente nunca se orino en la cama, dejando el pañal alrededor de los 2 años, controlando primero el esfínter vesical y después el anal. Durante el sueño, Luis menciona que a la edad de 8 años tenía dificultades para dormir solo, necesitando en ocasiones luz para dormir. Luis refiere haber iniciado la etapa preescolar a la edad de 3 años, hasta los 5 años, posteriormente ingreso al colegio a la edad de seis años, siendo un alumno ejemplar, sacando siempre los primeros puestos con calificaciones de A y AD. En el nivel secundario cambió otra institución educativa lo cual fue complicado para él relacionarse con sus compañeras de clase, superando esta timidez al entrar a tercero de secundaria.

En cuanto a la educación superior Luis refiere haber estudiado Electrotecnia Industrial en un Instituto Superior Técnico. Después de un año postulo a la universidad tecnológica de del Perú a la carrera de Ingeniera Industrial.

Luis manifiesta haber tenido cinco enamoradas desde los 18 años hasta la actualidad y haberse iniciado sexualmente a los 19 años, actualmente Luis trabaja como electrotecnia os fines de semana percibiendo un sueldo un sueldo de s/. 1500 soles mensuales.

En cuanto a la dinámica familiar, hay problemas de comunicación con los miembros de familia y no dedicando tiempo para actividades juntos.

Cuentan con una vivienda propia, con todos los servicios básicos.

EXAMEN MENTAL

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: L.A.M.M
Sexo	: Masculino
Edad	: 28 años
Lugar y Fecha de Nacimiento	: Arequipa, 27 de Junio de 1987
Lugar de procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltero
Grado de Instrucción	: Superior
Religión	: Católico
Fecha de Evaluación	: 12 de noviembre
Informante	: La madre y el paciente
Examinadora	: Katia Ly Zapana Cahuana

II. ACTITUD PORTE Y COMPORTAMIENTO

a. Apariencia general

El evaluado aparenta la edad que tiene, es de contextura delgada, estatura normal, cabellos negros, piel canela, postura encorvada, marcha acompasada, su vestimenta y arreglo personal van de acuerdo a la ocasión. Durante la entrevista se muestra tranquilo, su expresión facial de nota decaimiento y tristeza, mantiene contacto visual, comunicación fluida en toda la conversación y mantiene un tono de voz moderado.

b. Actitud hacia el examinador y hacia el examen

Desde el inicio se muestra atento, colaborador ante la evaluación y entrevista, mostrando una actitud asequible y respondiendo sin problemas a las preguntas que se le realizaba.

III. CONCIENCIA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN

a. Conciencia y estado de alerta

El evaluado se encuentra lucido, atento a las instrucciones, tiene conciencia de lo que sucede a su alrededor, de las personas, objetos.; es consciente de la enfermedad actual.

b. Atención

La capacidad atencional de Luis se encuentra conservada, ya que no se encontró distracción frente a estímulos ambientales ni externos, logrando enfocar su atención a la tarea encomendada, entendiendo claramente las instrucciones indicadas y resolviendo la tarea de manera satisfactoria, no mostrando signos de fatiga al culminar las tareas dadas.

c. Orientación

Evaluated que se encuentra orientado, en espacio tiempo y persona, reconociendo el lugar donde encontrábamos, la dirección de su casa, a qué hora era su cita, día, mes y año en el que nos encontramos. En cuanto a persona refiere su nombre, edad, ocupación y estado civil.

d. Lenguaje

Luis usa una velocidad adecuada del lenguaje, es coherente y fluido; narrando sus vivencias y experiencias que pasó a lo largo de su vida, en cuanto al tono y timbre de voz, es variable en cuanto al estado de ánimo y contexto de la narración.

e. Pensamiento

En cuanto al curso del pensamiento es organizado y consistente, el contenido incluye preocupación, manifiesta lamento y resignación ante los eventos negativos que le han tocado experimentar en la vida, no mostrando pesimismo hacia el futuro.

f. Percepción

En el momento no experimenta una percepción distorsionada consigo mismo o con su ambiente. No presenta ilusiones, ni alucinaciones en cualquiera de las modalidades sensoriales.

g. Memoria

Memoria remota y reciente conservada, se aprecia un adecuado funcionamiento de los procesos de fijación, almacenamiento y evocación de la información, el paciente recuerda hechos, fechas y principales detalles de los acontecimientos significativos.

h. Funcionamiento intelectual

Él evaluado cuenta con sus capacidades conservadas muestra un rendimiento acorde al nivel educacional; realiza con facilidad cálculos aritméticos básicos, capacidad de abstracción y juicio básico.

i. Estado de ánimo y afectos

Frecuentemente se siente triste y decaído en momentos de soledad, mejora en cuanto se encuentra en compañía de un amigo o la ex enamorada y/o personas de su edad.

j. Comprensión y grado de incapacidad del problema o enfermedad

El paciente tiene consciencia de su enfermedad, está dispuesto a aceptar ayuda y poner de su parte, para mejorar esta situación.

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: L.A.M.M
Sexo	: Masculino
Edad	: 28 años
Lugar y Fecha de Nacimiento	: Arequipa, 27 de Junio de 1987
Lugar de procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltero
Grado de Instrucción	: Superior
Religión	: Católico
Fecha de Evaluación	: 12 de noviembre
Informante	: La madre y el paciente
Examinadora	: Katia Ly Zapana Cahuana

II. MOTIVO DE EVALUACIÓN

Paciente que viene solo a consulta, debido a que no controla sus impulsos, refiere sentirse triste constantemente, haber perdido el interés en las cosas que eran agradables para él, presenta dolores de cabeza, decaimiento constante y manifiesta problemas con la pareja.

III. OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA

Persona que aparenta la edad que tiene, es de contextura delgada, estatura normal, cabellos negros, piel canela, postura encorvada, marcha acompasada, su vestimenta y arreglo personal van de acuerdo a la ocasión, denota atención en las preguntas que se enuncia detallando y extendiendo las situaciones, durante momentos mantenía la conversación, pero en ocasiones interponía otro tema evadiendo la interrogante. Se mostró animado durante las pruebas detallando

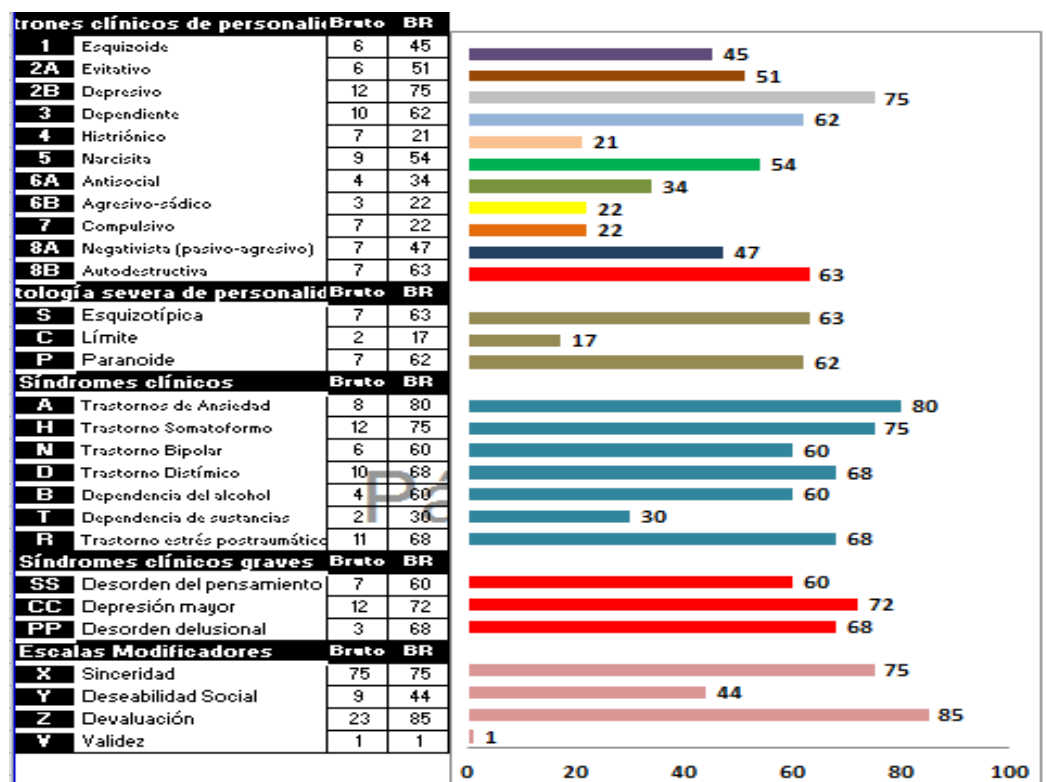
información y entusiasmo, pero manifestaba momentos de tensión reflejándose en los movimientos de manos y pies acompañada de la evasión de la mirada, no obstante estas acciones no impidieron el desarrollo de la consulta.

IV. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Pruebas Psicológicas
 - Test Proyectivo de Karen Machover (La figura humana)
 - Test de MILLON III
 - Prueba de matrices progresivas de Raven
 - Tamizaje de SQR – 18

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

A. Área de Personalidad



Análisis cualitativo

De acuerdo a la gráfica se puede apreciar que en la categoría de patrones clínicos de la personalidad son tres los indicadores resaltantes empezando con la Depresión (75 indicador moderado)

un rasgo predominante durante las primeras consultas por el propio estado de ánimo decaído, dolores de cabeza, pérdida de realizar las cosas que antes le gustaban; como último indicador tenemos a la Dependencia (62 índice sugestivo) la cual ya se manifestó desde temprana edad por la ausencia y carencia afectiva de sus padres y actualmente por la lejanía de su expareja.

Continuando con la categoría de Patologías severas de Personalidad denotamos con un puntaje de 63 en un indicador sugestivo a la Esquizotípica y Paranoide manifestándose como rasgos, cree tener sensaciones en las que sus hermanos mayores traman algo contra él y por lo tanto evita tener contacto con ellos.

En cuanto al área de síndromes clínicos se halla Ansiedad el cual se ha visto durante la consulta por los movimientos de sus manos y pies, además de las discusiones con su pareja y sus arranques de impulsividad que le colocaban en momentos de tensión, seguidamente se encuentra el trastorno Somático (75 índice sugestivo) representados en sus quejas musculares; se detalla trastorno distímico lo que manifiesta que él evaluado ya ha pasado por estados episodios depresivos tal vez por la violencia que ha vivido, también hay un sutil realce en dependencia al alcohol de la cual niega la acción aunque se presente la situación.

Como última categoría estamos con los síndromes clínicos graves estando los tres únicos indicadores en índices sugestivos empezando con una depresión ya detallado anteriormente, le prosigue un desorden delusional por los momentos de tensión que ha estado pasando.

Figura Humana

De acuerdo a la prueba aplicada, Luis muestra timidez, inseguridad, aparentemente de buenos sentimientos, en la medida de lo posible se encuentra alegre, así mismo presenta falta de madurez, dependencia, pasividad, expresando la necesidad de destacar en lo social y/o familiar, y compensar sus sentimientos de inferioridad; además, presenta mucha presión y situaciones

agobiantes y estresantes de conflictos emocionales, angustia, inmadurez, ansiedad, agresividad y presión frente a sus problemas familiares. Además se presencia sentimientos de inferioridad y rechazo lo que puede estar denotado por la falta de afecto que tuvo por parte de la madre cuando era pequeño; también se aprecia falta de control e impulsos reflejándose en las discusiones con su pareja y en momentos se desquita con su madre o hermanos a también actuando en ocasiones de manera impulsiva por no saber cómo controlarse.

B. Área Intelectual

Análisis cuantitativo

SUB TEST	PTJE BRUTO	% PARCIAL	CATEGORIA
A	12	100	Término medio
B	12	100	
C	7	58	
D	9	75	
E	4	33	
TOTAL CI	44	65	

Análisis cualitativo

Luis mostró bastante seguridad al resolver la prueba obteniendo un puntaje de (44) lo que indica I percentil de (65) lo cual lo ubica en la categoría de inteligencia PROMEDIO es decir que presenta una adecuada capacidad de deducción, en dar sentido a un material desorganizado y confuso, que facilitan la captación de una estructura compleja.

Así mismo tiende hacer veloz para comprender las ideas, existiendo correlación con el nivel de cultura y también de la atención.

C. Aspecto emocional

Análisis cualitativo

De acuerdo a los resultados de la escala se presenta índices de depresión como dolores de cabeza, cansancio, desinterés en actividades diarias, sentimientos de tristeza, también se detalla presencia de tensión y nerviosismo e incluso temblores en sus manos por momentos e interferencias en sus pensamientos lo cual detalla rasgos ansiosos.

VI. RESÚMEN

El evaluado se muestra colaborador durante la evaluación, expresando sus dudas en varias situaciones con movimientos de su cuerpo. Presenta depresión moderada, bajo un embotamiento emocional, a la vez sus problemas de dolores le preocupa y no le permite descansar en ocasiones. Así como también presenta ciertos rasgos de ansiedad por la falta de control de sus emociones, impulso en situaciones familiares, a la vez se detalla un CI de Promedio alto lo que por cierta manera le permitió terminar satisfactoriamente su carrera técnica y enfrentar situaciones de disputas en su familia.

Arequipa 19 de noviembre de 2018

BACHILLER
Katia Ly Zapana Cahuana

INFORME PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos	: L.A.M.M
Sexo	: Masculino
Edad	: 28 años
Lugar y Fecha de Nacimiento	: Arequipa, 27 de Junio de 1987
Lugar de procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltero
Grado de Instrucción	: Superior
Religión	: Católico
Fecha de Evaluación	: 12 de noviembre
Informante	: La madre y el paciente
Examinadora	: Katia Ly Zapana Cahuana

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente que viene solo a consulta, debido a que no controla sus impulsos, refiere sentirse triste constantemente, haber perdido el interés en las cosas que eran agradables para él, presenta dolores de cabeza, decaimiento constante y manifiesta problemas con la pareja.

III. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Persona natural de Arequipa, es el tercer hijo de una familia que se disolvió cuando él tenía cuatro años, el padre ingería bebidas alcohólicas todos los días, agredía física y verbalmente a madre e hijos, hechos por lo cual madre decide separarse del padre de Luis y regresar con su primer compromiso. Luis actualmente es parte de una familia extensa, en la que están incluido el padrastro y hermanastros mayores que él. Desde la separación la madre se encargó del cuidado

y la economía del hogar, trabajaba para llevar sustento a casa; viéndose también la ausencia de la madre en el hogar y solo quedándose Luis al cuidado de sus hermanos mayores.

En cuanto al sueño, Luis menciona que a la edad de 8 años tenía dificultades para dormir solo, necesitando en ocasiones luz para dormir. Luis refiere haber iniciado la etapa preescolar a la edad de 3 años, hasta los 5 años, posteriormente ingreso al colegio a la edad de seis años, siendo un alumno ejemplar, sacando siempre los primeros puestos con calificaciones de A y AD. En el nivel secundario cambió otra institución educativa lo cual fue complicado para él relacionarse con sus compañeras de clase, superando esta timidez al entrar a tercero de secundaria. En cuanto a la educación superior Luis refiere haber estudiado Electrotecnia Industrial en un Instituto Superior Técnico. Después de un año postulo a la universidad tecnológica de del Perú a la carrera de Ingeniera Industrial.

A los 18 años refiere tener su primera relación sexual, con su enamorada, habiendo sido una experiencia agradable para él. Luis manifiesta haber tenido cinco enamoradas desde los 18 años hasta la actualidad, teniendo una duración de 6 meses a un año aproximadamente en cada relación, terminando por celos, desconfianza en la mayoría de casos. Su última relación amorosa tuvo una duración de dos años y una convivencia, de un año, proyectándose ambos a formar una familia. Terminando la relación por falta de confianza a la pareja, problemas de seguridad hacia él mismo y hacia la pareja, mostrándose impulsividad frente a diversas situaciones. Actualmente se encuentra soltero sin ninguna relación amorosa.

Luis comenzó a trabajar a la edad de los quince años como encargado del equipo de música en discotecas; actualmente trabaja los fines de semana de jueves a domingo, en eventos, discotecas; en el horario de seis de la tarde hasta las cinco o seis de la mañana desempeñándose

como electrotécnico o luminotécnico, percibiendo un sueldo de s/.1500 a 2000 soles mensuales.

En cuanto a la dinámica familiar, Luis no mantiene buena relación, con el padrastro por hechos vividos en la infancia tales como rechazo hacia él y su hermana, gritos, violencia física (jalones de cabellos o palmadas fuertes), sin embargo hay respeto y cuidado hacia él. En cuanto a la relación con los hermanastros esta no es tan buena, ya que siempre ha habido situaciones en las cuales no tienen el mismo punto de vista, no comparten las mismas ideas hecho que los ha llevado a no comunicarse frecuentemente. La relación con su hermana menor de 25 años es escasa ya que no se ven frecuentemente por motivos de trabajo y/o estudio, por parte de la hermana.

En cuanto a la relación con la madre, Luis siempre fue distante no percibiendo muestras de cariño desde que él era pequeño, por parte de la madre. En muchas oportunidades se sintió desplazado por que la madre no asistía a actividades escolares, etc. Actualmente no tiene confianza con la madre, de poder expresarle algunas situaciones vividas; porque siente que habría algún tipo de rechazo y/o crítica hacia él. La relación con el padre biológico, Luis siempre fue distante, desde que él era pequeño, no dándole confianza para poder expresarle lo que sentía. Actualmente su padre falleció hace cuatro años, por un accidente automovilístico.

IV. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA

Persona que aparenta la edad que tiene, es de contextura delgada, estatura normal, cabellos negros, piel canela, postura encorvada, marcha acompasada, su vestimenta y arreglo personal van de acuerdo a la ocasión, denota atención en las preguntas que se enuncia detallando y extendiendo las situaciones, durante momentos mantenía la conversación, pero en ocasiones interponía otro tema evadiendo la interrogante. Se mostró animado durante las pruebas detallando información y entusiasmo, pero reflejaba momentos de tensión

reflejándose en los movimientos de manos y pies acompañada de la evasión de la mirada, no obstante estas acciones no impidieron el desarrollo de la consulta.

V. TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Pruebas Psicológicas
 - Test Proyectivo de Karen Machover (La figura humana)
 - Test de MILLON III
 - Prueba de matrices progresivas de Raven
 - Tamizaje de SQR - 18

VI. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

El evaluado presenta una inteligencia normal promedio, es decir que presenta una adecuada capacidad de resolución de problemas. Muestra índices de depresión como dolores de cabeza, cansancio, desinterés en actividades diarias, sentimientos de tristeza, también se detalla presencia de tensión y nerviosismo e incluso temblores en sus manos por momentos e interferencias en sus pensamientos lo cual detalla rasgos ansiosos. Asimismo muestra rasgos de personalidad introvertida, timidez, inseguridad así mismo presenta falta de madurez, dependencia con signos de ansiedad, agresividad, frente a los problemas familiares y con la pareja, trayéndole preocupaciones y desesperación. Además se presencia sentimientos de inferioridad y rechazo lo que puede estar denotado por la falta de afecto que tuvo por parte de la madre cuando era pequeño; al mismo tiempo se aprecia falta de control e impulsos reflejándose en las discusiones con su pareja y en momentos se desquita con su madre o hermanos a también actuando en ocasiones de manera impulsiva por no saber cómo controlarse

VII. DIAGNOSTICO

Paciente de 28 años de edad presenta un nivel intelectual promedio y rasgos de personalidad con tendencias a la introversión, poca tolerancia a la frustración, inestabilidad emocional, dependencia, inseguridad personal. Además, los conflictos en la familia y pareja generan en él tristeza, decaimiento, con explosiones de ira, bajo control de impulsos y tolerancia a la frustración. Exterioriza dolores en la zona de la cabeza y columna (trastornos somáticos) que le dificultan realizar sus actividades. Refleja inseguridad en sus acciones acorde con su baja autoestima, lo cual lo respalda con momentos de impulsividad y enfrentamiento para salir de la situación. Paciente presenta Episodio depresivo moderado (F32.1).

VIII. PRONOSTICO

De acuerdo a las características se puede establecer un pronóstico Favorable porque tiene conciencia de la enfermedad e iniciativa de salir adelante y afrontar sus problemas y no seguir con las discusiones de pareja y familia por el bienestar de él.

IX. RECOMENDACIONES

Evaluación psiquiátrica

Psicoterapia Individual.

Psicoterapia grupal

Terapia ocupacional

BACHILLER
Katia Lv Zapana Cahuana

PLAN PSICOTERAPÉUTICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: L.A.M.M
Sexo	: Masculino
Edad	: 28 años
Lugar y Fecha de Nacimiento	: Arequipa, 27 de Junio de 1987
Lugar de procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltero
Grado de Instrucción	: Superior
Religión	: Católico
Fecha de Evaluación	: 12 de noviembre
Informante	: La madre y el paciente
Examinadora	: Katia Ly Zapana Cahuana

II. DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

Paciente de 28 años de edad presenta un nivel intelectual promedio y rasgos de personalidad con tendencias a la introversión, poca tolerancia a la frustración, inestabilidad emocional, dependencia, inseguridad personal. Además, los conflictos en la familia y pareja generan en él tristeza, decaimiento, con explosiones de ira, bajo control de impulsos y tolerancia a la frustración. Exterioriza dolores en la zona de la cabeza y columna (trastornos somáticos) que le dificultan realizar sus actividades. Refleja inseguridad en sus acciones acorde con su baja autoestima, lo cual lo respalda con momentos de impulsividad y enfrentamiento para salir de la situación. Paciente presenta Episodio depresivo moderado (F32.1).

III. OBJETIVOS GENERALES

- Reducir el nivel de depresión que padece
- Identificar las ideas erróneas del paciente para modificarlas de acuerdo a lo esperado.
- Ayudar a manejar el control de emociones de ira
- Lograr que la paciente aprenda a controlar y manejar sus pensamientos negativos

IV. DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPÉUTICO

N° SESIÓN	TÉCNICA	OBJETIVO	META	DURACIÓN
1	Terapia racional emotiva	Él paciente reconozca los problemas que le están afectando	Lograr cambios en sus pensamientos que tiene él paciente tiene sobre sí misma.	45 minutos
2 y 3	Terapia de reestructuración cognitiva	Lograr que reconozca su sistema de creencias y pensamientos, identificando aquellos pensamientos negativos que le han llevado a la depresión.	Lograr que él paciente aprenda a controlar y manejar sus pensamientos negativos, para que cambie su actitud y por ende su conducta.	45 minutos (cada uno)
4	Relajación	Disminuir los niveles de tensión y ansiedad que no le permitan ver con más claridad sus problemas.	Lograr que la paciente se relaje para disminuir la tensión y poder trabajar las siguientes sesiones.	45 minutos
5	Análisis FODA	Él paciente reconoce sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, para una actuación frente a las mismas	Plasma en un papel que no le permite avanzar y que cosas puede hacer al respecto	45 minutos
6	Habilidades sociales	Conseguir que él paciente se relacione de manera	Lograr que él paciente exprese lo que siente de manera adecuada	45 minutos

		satisfactoria con los demás.		
7	Búsqueda de redes de apoyo	<i>Él paciente busque redes de apoyo, que le sirvan de sustento para sobrellevar los problemas.</i>	Lograr que él paciente tenga confianza en otras personas, consiguiendo relaciones estables.	45 minutos

V. TÉCNICA TERAPÉUTICA A UTILIZAR

SESIÓN N°: 1	
TÉCNICA	Terapia racional emotiva
OBJETIVO	El paciente reconozca los problemas que le están afectando
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Lapiceros, hojas bond y música relajante de fondo.
DESARROLLO	Se pedirá al paciente que escriba las situaciones en las que se siente mal, se encuentre triste y que en cada una de esas situaciones ponga que es lo que hace, que es lo que piensa y que es lo que siente, de tal manera que identifique cada problema. Luego se le pedirá que lea sus respuestas para que pueda darse cuenta de cuales problemas le están afectando.

SESIÓN N°: 2	
TÉCNICA	Terapia de reestructuración cognitiva
OBJETIVO	Reconozca su sistema de creencias y pensamientos, identificando aquellos pensamientos negativos que le han llevado a la depresión.
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Una lista de falsas creencias, lapiceros, hojas bond y música relajante de fondo.
DESARROLLO	Se le pide a la paciente que identifique aquellos pensamientos y creencias irracionales, para esto se le entrego el termómetro de estado de ánimo donde cada día, apunto como calificaba desde el peor al mejor día y en la parte inferior apuntaba los pensamientos

	negativos que le venían a la mente posteriormente se le dará una lista que se le entregará, la paciente las identificará en su vida y las escribirá en otro papel, de tal manera que es la paciente quien reconoce las ideas erróneas que están afectando su vida.
--	--

SESIÓN N°: 3	
TÉCNICA	Terapia de reestructuración cognitiva
OBJETIVO	Reconozca su sistema de creencias y pensamientos, identificando aquellos pensamientos negativos que le han llevado a la depresión.
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Lapiceros, hojas bond y música relajante de fondo.
DESARROLLO	<p>El paciente con la lista de la sesión anterior, con los pensamientos negativos que iba apuntando, propondrá nuevos pensamientos positivos que puedan suplir los pensamientos negativos, que se le vienen a la cabeza en determinadas situaciones que suelen aparecer.</p> <p>También se hará una lista de actividades que le permitan mantener su mente ocupada, con pensamientos positivos.</p>

SESIÓN N°: 4	
TÉCNICA	Relajación 4X4
OBJETIVO	Disminuir los niveles de tensión y ansiedad que le permitan ver con más claridad sus problemas.
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Música relajante, una silla y un espacio adecuado.
DESARROLLO	<p>Paso n°1 Se prepara el ambiente propicio, si es posible bajar las luces y poner música suave. Se le pide al paciente: cierra tus ojos y debes sentarte en forma derecha de la manera más cómoda posible.</p> <p>Paso n°2 Mientras cuentas mentalmente lo más lento que puedas 1, 2, 3, 4 vas a meter todo el aire que puedas (por la nariz) y siente</p>

	<p>que entra de abajo hacia arriba en 3 etapas, primero se infla tu estomago (pon tu mano sobre el para que lo sientas), luego llena los pulmones y por ultimo siente como tus clavículas se elevan. Cuando ya no cabe más aire, mete un poco más.</p> <p>Paso n-º3 Aguanta el aire unos segundos y ahora empieza a sacarlo muy lentamente, también contando 1, 2, 3, 4. Es natural hacer un ruido de exhalación. Nuevamente empieza de abajo hacia arriba, primero saca el aire del abdomen luego del pecho y por ultimo las clavículas. Al final contrae el estómago para quitar hasta el último aliento.</p> <p>Después de le preguntará a la paciente:</p> <p>¿Qué te parece? ¿Fácil no?, pues eso es todo, no necesitas de ningún equipo especial ni cosas externas, solo tu cuerpo y tu mente para lograr lo que quieras.</p> <p>Mientras haces el ejercicio puedes ir pensando en partes de tu cuerpo que tienes molestias, esto las reducirá. Al repetirlo unas 3 o 4 veces lograras oxigenar tu mente y ponerla en “forma de inicio”, como cuando apagas y prendes nuevamente una computadora, todo está nuevo y fresco y tienes una actitud muy positiva para emprender cualquier actividad o resolver cualquier conflicto.</p>
--	--

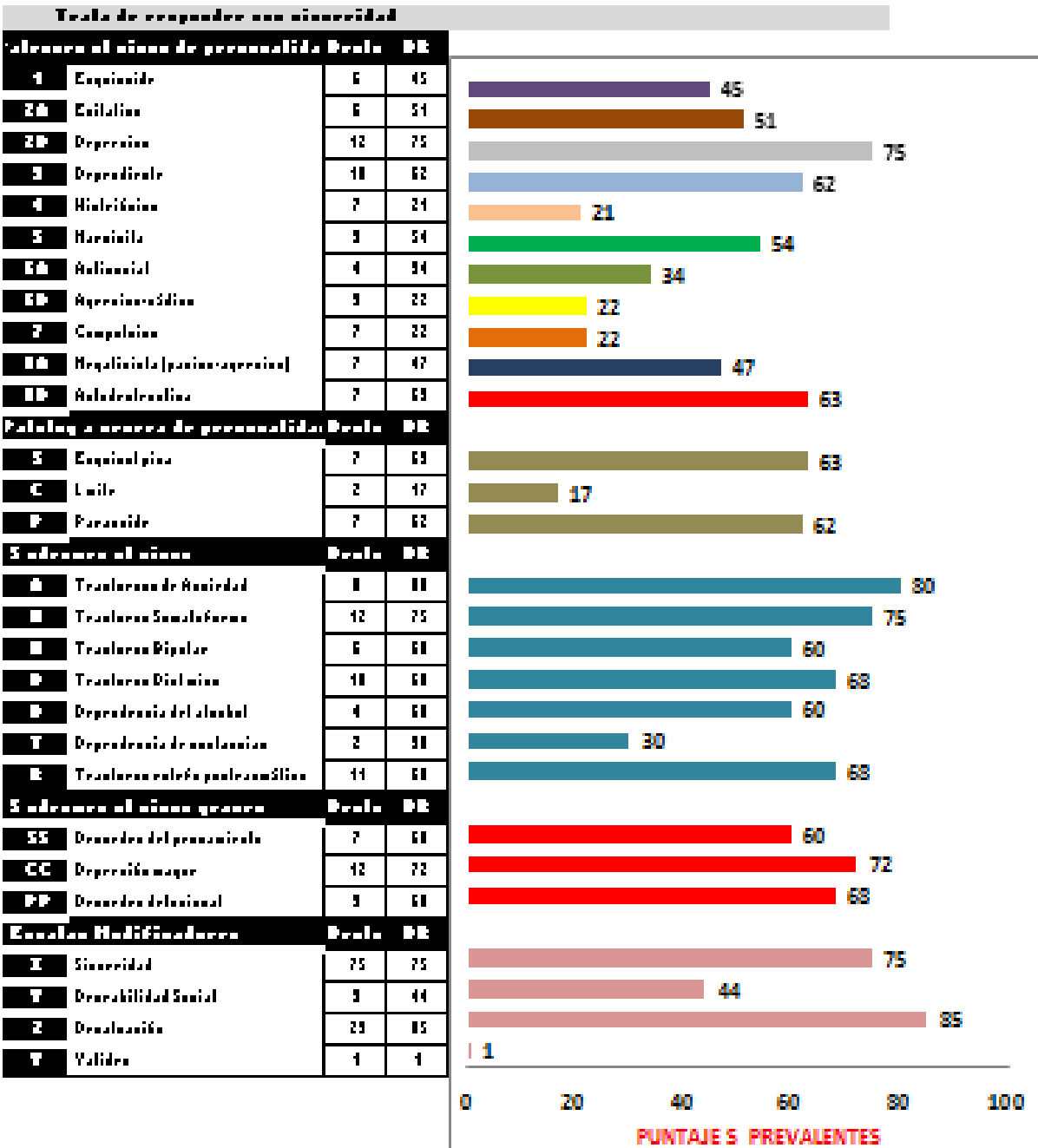
SESIÓN N°: 5	
TÉCNICA	Análisis FODA
OBJETIVO	El paciente reconoce sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, para una actuación frente a las mismas.
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Lapiceros, hojas bond y música relajante de fondo.
DESARROLLO	<p>Se hará un pequeño repaso de la sesión anterior para proseguir se le dará una hoja bond a la paciente en la cual se le pedirá que la divida en cuatro donde en cada casillero tendrá que identificar, sus fortalezas, debilidades, oportunidades que tiene, también algunos factores externos, tanto positivos como negativos que pueden afectar su vida.</p> <p>Y también en base a sus debilidades hará una lista de cosas que quisiera mejorar</p>

SESIÓN N°: 6	
TÉCNICA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Conseguir que el paciente se relacione de manera satisfactoria con los demás.
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Imágenes, hojas bond y lapiceros.
DESARROLLO	Se le plantearán situaciones a través de imágenes, de como ella debe empezar y mantener una relación amical, así como hacer una lista de lugares en lo que podría conocer más gente, que espera en un amigo o amiga y que cree ella que esperarían de ella. Dejándole la tarea de que salga e intente entablar una amistad de su edad.

SESIÓN N°: 7	
TÉCNICA	Búsqueda de redes de apoyo
OBJETIVO	<i>El paciente busque redes de apoyo, que le sirvan de sustento para sobrellevar los problemas.</i>
TIEMPO	45 minutos
MATERIALES	Lapiceros, hojas bond y música relajante de fondo.
DESARROLLO	Después de conocer nueva gente, hará una lista de personas en al que pueda confiar, así como hacer un horario en el cual se dé tiempo de salir con amigos. Lugares donde pueda ir si tiene un problema, explicándole que los amigos son solo un apoyo, ella es la que toma las decisiones en su vida.

Anexos

ANEXO 1
(TEST DE MILION)



	Indicador elevado	5-15
	Indicador moderado	15-30
	Indicador anormal	30-45
	Indicador baixo	45-60
	Indicador zero	60-75

ANEXO 2

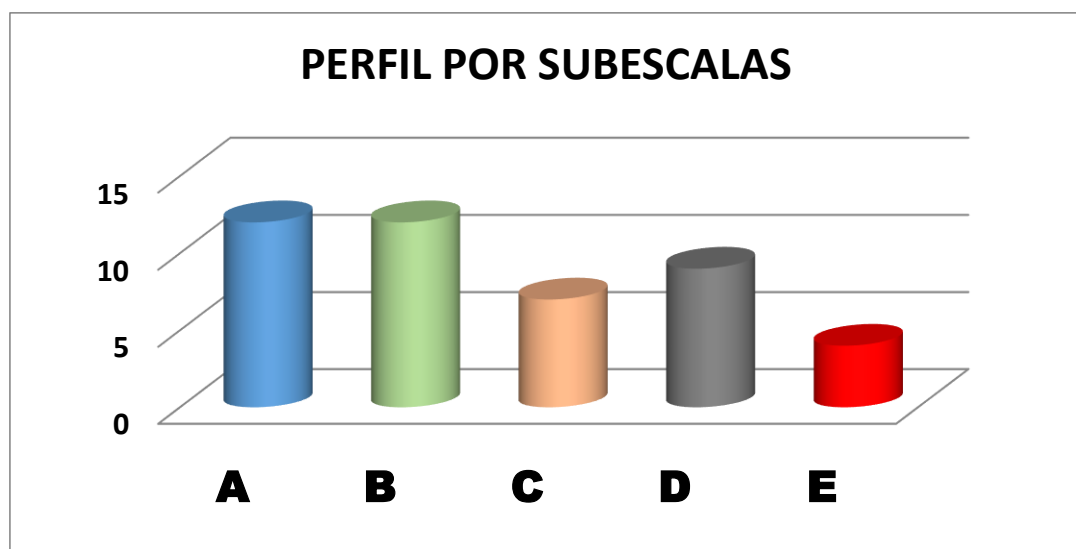
TEST DE MATRICES PROGRESIVAS DE RAVEN

PERFIL DE INTELIGENCIA GENERAL

Nombre LUIS ALBERTO MOSCOSO MEDINA
Edad 28 Sexo Masculino
Grado 0 Sección 0
Fecha 25/10/2017

SUB TEST	PTJE BRUTO	% PARCIAL	CATEGORIA
A	12	100	Término medio
B	12	100	
C	7	58	
D	9	75	
E	4	33	
TOTAL CI	44	65	

ANEXO 3



(FIGURA

HUMANA)

LUIS ALBERTO

