

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y  
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**“CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y RESILIENCIA: INVESTIGACIÓN REALIZADA  
EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEBASTIÁN BARRANCA – PROVINCIA  
CAMANÁ”**

Tesis presentada por las Bachilleres;  
**GLADYS GUADALUPE CHISI CHAUPÍ**  
**JUDITH RAQUEL QUICO ZAPANA**

Para optar el Título Profesional de Psicólogas.

**Asesor:**

**Ps. Guillermo Villasante Benavides**

**Arequipa- Perú**

**2017**

## **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 RESILIENCIA: INVESTIGACIÓN REALIZADA EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEBASTIÁN BARRANCA – PROVINCIA CAMANÁ”** trabajo que al ser evaluado y aprobado nos permitirá obtener el título profesional en Psicología.

Arequipa, octubre del 2017

Bachilleres:

Chisi Chaupi, Gladys Guadalupe

Quico Zapana Judith Raquel

## **DEDICATORIA**

A Dios, porque me acompaña y me guía cada día de mi vida.

A mis padres, Alejandro y Elena por darme la vida, por su amor incondicional de hoy y siempre. Gracias por todo su apoyo en la realización de este trabajo de investigación.

Gladys Guadalupe Chisi Chaupi

A Dios por darme la vida. A mi familia, por brindarme su apoyo incondicional. Así mismo se lo dedico a todas las personas que me rodean y día a día me motivaban a seguir adelante y fueron un gran apoyo en este camino largo.

Judith Raquel Quico Zapana

## **AGRADECIMIENTO**

Un agradecimiento especial a todos nuestros Profesores de la Escuela Profesional de Psicología que fueron de gran relevancia en nuestra formación académica, brindándonos sus conocimientos, las herramientas, su experiencia y sus consejos para que logremos ser profesionales de la salud mental eficientes y sensibles a las necesidades de los demás.

A la directora, a los profesores y a los estudiantes de la I.E. “Sebastián Barranca” de la provincia de Camaná que participaron y permitieron que se llevara a cabo esta investigación.

## RESUMEN

La presente investigación titulada “Clima social familiar y resiliencia”; tiene como objetivo fundamental buscar la correlación entre el clima social familiar y la resiliencia en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa “Sebastián Barranca”- provincia de Camaná. La muestra consta de 225 estudiantes de ambos sexos, de los cuales 161 son hombres y 64 mujeres, comprendidos entre las edades de 14 y 15 años. Se realizó una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional que corresponde a un diseño no experimental descriptivo correlacional. Las pruebas utilizadas fueron la Escala de Clima Social Familiar (FES), propuesta por R.H. Moos y la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild & Young, además de ello, se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico intencional. 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.

Este conocimiento servirá como medio de sensibilización para las autoridades de la institución educativa, los mismos que permitirán afianzar la escuela de padres como puente constante 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 capacidades resilientes.

***PALABRAS CLAVE:*** *Clima social familiar, Resiliencia y Adolescentes*

## ABSTRACT

The present investigation entitled "Family social climate and resilience"; It's main objective is to find the correlation between the family social climate and the resilience of students in the third year of high school of the "Sebastian Barranca" Educational Institution - Camaná province. The sample consists of 225 students of both sexes, of which 161 are men and 64 women, between the ages of 14 and 15 years. We carried out a quantitative approach research, correlational type that corresponds to a non-experimental descriptive correlational design. The tests used were the Family Social Climate Scale (FES), proposed by R.H. Moos and the Resilience Scale (ER) of Wagnild & Young, in addition to this, an intentional non-probabilistic type sampling was used. According to the Pearson correlation, it was found that there is a statistically significant relationship between the family social climate and the resilience in the students evaluated. Regarding the dimensions of the Family Social Climate (Relation and Development), they reached a medium level, (52.4%) and (44%) respectively, in addition to presenting a statistically significant relationship with resilience, however the Stability dimension does not show a statistically significant relationship with resilience, this with 64% also presents a medium level.

This knowledge will serve as a means of sensitization for the authorities of the educational institution, which will strengthen the school of parents as a constant 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 foster resilient capacities in adolescents.

**KEY WORDS:** *Family Social Climate, Resilience and Adolescents*

## ÍNDICE

CONTENIDO	PÁG.
PRESENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INDICE	vii
INDICE DE TABLAS	xii

## CAPITULO I

INTRODUCCIÓN	1
Planteamiento del problema	6
Hipótesis	10
Hipótesis de la Investigación	10
Hipótesis Nula	10
Objetivos	10
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Importancia del estudio	11

Limitaciones del Estudio	12
Definición de términos	13
Operacionalización de variables	14

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

<b>CLIMA SOCIAL</b>	<b>15</b>
DEFINICIÓN	15
MODELOS TEÓRICOS	16
Modelo ecológico.	16
Modelo sistémico de Beavers.	17
Modelo de funcionamiento familiar.	18
Modelo del clima social familiar de Moos.	19
DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR	20
Dimensión de relación.	20
Dimensión de desarrollo.	21
Dimensión de estabilidad.	21
CLIMA FAMILIAR	22
La familia.	24
Tipos de familia.	27
Funciones de la familia.	28
Aspectos que favorecen el bienestar familiar	31
Función psicológica de la familia	34



Características de la familia peruana	35
<b>CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN ADOLESCENTES</b>	37
La Adolescencia	38
Etapas Del Desarrollo Psicosocial Del Adolescente	39
Adolescencia Temprana	39
Adolescencia Intermedia	39
Adolescencia Avanzada	39
Pensamiento Abstracto En La Adolescencia	39
La dinámica familiar y el adolescente	40
Adolescentes y Familia	40
Funciones y responsabilidades de la familia con hijos adolescentes	43
 <b>RESILIENCIA</b>	 <b>44</b>
Origen de la resiliencia	44
Definición	46
Factores que intervienen en la resiliencia	50
Factores personales de la resiliencia	52
Variables implicadas en la resiliencia	54
Factores que promueven la resiliencia	58
Características de las personas resilientes	59
La Resiliencia relacionada con otras áreas	60
La Resiliencia y la Adolescencia	63
El Género en la resiliencia	65
El nivel socioeconomico y la resiliencia	66

Resiliencia en educación	67
--------------------------	----

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Tipo de Investigación	68
Diseño de la Investigación	68
Población	69
Muestra	69
Instrumento de Recolección de datos	69
Escala de Clima Social Familiar (FES)	69
Ficha Técnica	69
Descripción General	70
Validez	71
Confiabilidad	72
Calificación e interpretación	72
Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER)	73
Ficha Técnica	73
Descripción General	74
Validez	75
Confiabilidad	76
Calificación e interpretación	76
Estrategias de Investigación	77

## **CAPITULO IV**

<b>RESULTADOS</b>	<b>79</b>
-------------------	-----------

## **CAPITULO V**

<b>DISCUSIÓN</b>	<b>90</b>
------------------	-----------

<b>CONCLUSIONES</b>	<b>98</b>
---------------------	-----------

<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>99</b>
------------------------	-----------

<b>REFERENCIAS</b>	<b>101</b>
--------------------	------------

<b>ANEXOS</b>	<b>111</b>
---------------	------------

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>PÁG.</b>
<b>TABLA N° 01</b>	80
Nivel predominante del clima social familiar.	
<b>TABLA N° 02</b>	81
Nivel predominante de la dimensión relación del clima social familiar.	
<b>TABLA N° 03</b>	82
Nivel predominante de la dimensión desarrollo del clima social familiar.	
<b>TABLA N° 04</b>	83
Nivel predominante de la dimensión estabilidad del clima social familiar.	
<b>TABLA N° 05</b>	84
Nivel de resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria.	
<b>TABLA N° 06</b>	85
Comparación del clima social familiar y la resiliencia entre hombres y mujeres.	
<b>TABLA N° 07</b>	86
Relación entre el clima social familiar en su dimensión relación y la resiliencia.	
<b>TABLA N° 08</b>	87
Relación entre el clima social familiar en su dimensión desarrollo y la resiliencia.	
<b>TABLA N° 09</b>	88

Relación entre el clima social familiar en su dimensión estabilidad y la resiliencia.

**TABLA N° 10**

89

Relación entre el clima social familiar y la resiliencia.

## **CAPITULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

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).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2003) refiere que los adolescentes manifiestan cambios físicos, emocionales y también hacen frente a fuerzas externas sobre las que carecen prácticamente de control. Los imperativos de la cultura, la globalización, y las exigencias laborales, han deteriorado gravemente los vínculos de la

familia. A medida que desaparecen las redes sociales tradicionales, la estructura se remodela y a veces se viene abajo, y la capacidad de los sistemas de apoyo de la familia como de la comunidad disminuye. En este panorama, la familia pierde seguridad, coherencia y estructura; y los adolescentes se ven abocados con demasiada frecuencia a enfrentar situaciones difíciles, y casi siempre sin soporte emocional familiar.

Moos (1974) define al grupo familiar como “la unidad social de seres humanos de diferentes edades, interrelacionados biológica y psicológicamente, que tiene una influencia ambiental recíproca y posee un profundo impacto sobre el adolescente, particularmente en su salud física y psicológica”.

Así, la familia se constituye como la institución primaria, que ejerce poderosa influencia en la personalidad de sus miembros y consecuentemente de los grupos sociales de los cuales forma parte como célula fundamental, por tanto, la familia se constituye como el primer instrumento de socialización del hombre y el más significativo elemento de conservación de las riquezas culturales, morales y jurídicas que son transmitidas de unas a otras generaciones. Es el grupo social natural primario que tiene los objetivos de ser protector y matriz del desarrollo psicosocial de sus miembros a través de padres, además de transmitir la cultura con el fin de que el adolescente tenga valores y las bases para el desarrollo de una buena capacidad para afrontar diversos problemas, tanto en el ámbito social como el educativo.

De esta manera, cuando se establecen lazos emocionales positivos y estables con adultos responsables, los adolescentes pueden sentirse protegidos y demostrar actitudes de fortaleza y resistencia para afrontar y resolver problemas de forma más constructiva. Sin embargo, cuando los adolescentes se desarrollan en un ambiente familiar o social donde la dinámica

familiar es conflictiva y los lazos familiares débiles, tienden a percibirse como incapaces de resolver o enfrentar problemas de forma eficaz y su comportamiento puede tener efectos negativos no solo en su vida propia, sino también en el funcionamiento de sus familias y de la sociedad. (Ortigosa, Quiles & Méndez, 2003, citado por Choque, 2015).

Las investigaciones demuestran que las personas que se han desarrollado con la presencia, apoyo y participación activa de los padres en acciones sociales, recreativas pero sobre todo formativas son personas emocionalmente equilibradas, con patrones de conducta claramente establecidos como el de autoridad. En cambio las personas que no se han desarrollado con la familia, demuestran desequilibrio emocional y social con problemas para someterse a una autoridad socialmente aceptada.

Por ejemplo, la UNICEF (2003) en una investigación llevada a cabo con adolescentes de 14 años, de Estados Unidos, Australia, Colombia, la India, Palestina y Sudáfrica, encontró que en todas las culturas, los adolescentes que presentan adecuadas relaciones con sus padres, es decir, que se sienten entendidos, reciben buenos cuidados y se llevan bien con ellos, desarrollan una autoestima positiva, tienen mayor iniciativa social, y una adecuada capacidad para resolver los problemas.

Para Moos (1973), el ambiente familiar es un determinante decisivo del bienestar del individuo; como formador del comportamiento humano ya que, contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo; a este ambiente Moos le llama Clima Social. Éste es un concepto cuya operacionalización pretende describir las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre un



ambiente. 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 la resiliencia 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.

Al respecto, Polo (2009) en un estudio realizado sobre factores protectores en adolescentes de 14 a 16 años; encontró que la familia es el factor protector más importante como elemento central en la vida de estos adolescentes, el cual favorece la capacidad de resiliencia de los mismos; por lo tanto, al funcionar inadecuadamente, puede conllevar a sus miembros a adoptar diversas conductas de riesgo.

Estos aportes, conllevan a reafirmar que los lazos familiares estables y positivos en los adolescentes son fundamentales, pues crean un entorno seguro y estimulante, para actuar con autonomía, responsabilidad y seguridad en la toma de decisiones y en el afrontamiento de las dificultades, como parte de la vida diaria de todo ser humano.

Así mismo, los adolescentes en América Latina conforman un 30% de la población total, y actualmente el comportamiento adolescente constituye una preocupación de salud pública, por el número creciente de embarazos y por razones de disfunción familiar. Es de suponer entonces, que muchos adolescentes, desde la más temprana infancia, se ven enfrentados de alguna manera a retos y desafíos personales que pudo haberles implicado asumir otros

riesgos para su salud física y mental. Razón por la cual, nos puede llevar a pensar en una variable que tiene algún tipo de significado y valor en la vida de estos adolescentes, es decir, la resiliencia.

Diversos autores a través del tiempo han conceptualizado esas ganas de salir adelante a pesar de las adversidades; un ejemplo del interés por este tema es el que nos brinda Rutter (1992), definiéndola de la siguiente manera, “La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida “sana” en un medio insano. Estos procesos se realizan a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y/o adolescente en su ambiente familiar, social y cultural. Así la resiliencia no puede ser pensada como un atributo con que los niños nacen o que los niños adquieren durante su desarrollo, sino que se trata de un proceso que caracteriza un complejo sistema social, en un momento determinado del tiempo”

Así mismo, los estudios de la resiliencia en el ámbito educativo peruano, han destacado el papel de la escuela, el profesor y las experiencias escolares en la construcción de la resiliencia. La escuela puede ser un contexto para el desarrollo integral y para la resiliencia de todos los alumnos, desfavorecidos o no, si es capaz de sobrepasar la mera función cognoscitiva de enseñar y aprender y se convierte en un verdadero espacio de comunicación, dando oportunidades a todos los alumnos para establecer vínculos positivos que en algunos casos compensen experiencias negativas de otros contextos sociales.

Los aportes sobre la resiliencia indican que las escuelas son escenarios cruciales para que las personas desarrollen la capacidad de sobreponerse a la adversidad, se adapten a las

presiones y problemas que enfrentan y adquieran las competencias sociales, académicas y vocacionales necesarias para salir adelante en la vida.

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Vivimos en tiempos turbulentos, al borde de la incertidumbre total. La vida familiar y el mundo que nos rodea han cambiado en forma tan espectacular en los últimos años que si bien anhelamos tener relaciones personales sólidas y duraderas, no sabemos cómo plasmarlas ni cómo mantenerlas frente a las tempestades de la vida. Aunque la crisis o el estrés permanente hacen pedazos a algunas familias, lo notable es que otras surgen de esos vendavales fortalecidas y llenas de recursos. Walsh (2004)

Es innegable la importancia que tiene la familia para la supervivencia del individuo y el moldeamiento de su personalidad. Así mismo, la familia y la escuela constituyen los dos grandes contextos de socialización por excelencia en la infancia y la adolescencia. La familia por una parte representa el eje central del ciclo vital donde transcurre la existencia de las personas, se trata de una institución social fundamentada en las relaciones afectivas y desde que el niño y adolescentes aprenden valores, creencias, normas y forma de conductas apropiadas para la sociedad a la que pertenece.

Cada familia vive y participa en estas relaciones de una manera particular, de ahí que cada una desarrolle unas peculiaridades propias que le diferencian de otras familias. Lo que diferencia a unas familias de otras es que unas tienen un ambiente familiar positivo y constructivo que propicia el desarrollo adecuado y feliz del niño y adolescente, en cambio otras familias, no viven correctamente las relaciones interpersonales de manera

amorosa, lo que provoca en el niño o adolescente no adquiera de sus padres el mejor modelo de conducta o que tenga carencias afectivas importantes. Estas carencias y limitaciones traen consigo diversos problemas que luego los niños y niñas ponen de manifiesto en la escuela impidiendo que el proceso educativo se desarrolle de la mejor manera.

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.

En la población de estudio hemos podido identificar mediante la observación y la propia experiencia; 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. Frente a estas dificultades por las que atraviesa la familia actualmente, es importante que se fomenten en los adolescentes camanejos capacidades que ayuden a desarrollarse, a pesar de las situaciones contrarias.

Contextualizando geográficamente nuestro estudio, las familias en la provincia de Camaná poseen un nivel socioeconómico medio y bajo, y se ven enfrentadas a

implacables situaciones de estrés motivadas por el desempleo, la calidad inferior de las viviendas y una alimentación y asistencia medica inadecuadas. Choque (2011)

Así mismo, esta provincia ha ido adquiriendo hábitos negativos de vecinos temporales llegados de ciudades mucho más grandes y desarrolladas, asimilando infortunios como el delito, la violencia y las drogas minando así los esfuerzos de los progenitores. Los padres se desloman para proveer a sus hijos del mínimo esencial de un techo, alimento y vestimenta, y se preocupan constantemente por su seguridad. Las perspectivas de los adolescentes con respecto a sus vidas son sombrías, debido a que su educación, sus oportunidades laborales y su acceso a los recursos comunitarios son limitados. Así mismo, Los empleos temporarios o de media jornada sin beneficios sociales hacen muy difícil romper el círculo de la pobreza y la desesperación. Estos problemas constituyen desafíos monumentales, al trabajar con familias muy vulnerables, los desafíos pueden parecer insuperables. Sin embargo, la reconexión con los puntos fuertes de nuestros ancestros puede darnos capacidad de acción cuando tomamos nota del heroísmo, la perseverancia y la creatividad que les permitieron soportar y superar la adversidad. Walsh (2004)

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

La resiliencia es una de estas capacidades que permitirá el crecimiento personal en los adolescentes que enfrentan este tipo de problemas. Asimismo, Amezcua, Pichardo y

Fernández (2002) refiere que al ubicar a la familia, en su función protectora, se puede incentivar el desarrollo de factores resilientes que les ayuden al logro de sus objetivos.

El desarrollo del concepto de resiliencia ayuda a ver con claridad que existe esa dimensión en las personas y aporta una nueva mirada esperanzadora y optimista. Es así, como cada día se publican y se aplican más y más programas orientados a analizar los comportamientos resilientes presentes en algunos niños, adolescentes y adultos.

A pesar de la proliferación de investigaciones y aplicaciones prácticas, no podemos hablar de la resiliencia como si fuera un concepto unívoco y absoluto. Si bien entendemos la resiliencia como una capacidad humana y universal que está presente en las distintas comunidades, etnias y culturas, creemos que tiene rasgos y características particulares de acuerdo a los diferentes contextos en que se manifiesta.

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 tanto, motivadas por la problemática presentada anteriormente, surge la siguiente interrogante:

**¿EXISTE RELACIÓN ENTRE EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y LA RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SEBASTIÁN BARRANCA DE LA PROVINCIA DE CAMANÁ?**

## **2. HIPÓTESIS**

### **A. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

**Hi:** Existe relación significativa entre el clima social familiar y la resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca- provincia de Camaná.

### **B. HIPÓTESIS NULA**

**Ho:** No existe una relación significativa entre el clima social familiar y la resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca- provincia de Camaná.

## **3. OBJETIVOS**

### **A. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre el clima social familiar y la resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca- provincia de Camaná.

### **B. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Establecer el nivel del clima social familiar y sus dimensiones en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca- provincia de Camaná.
2. Identificar el nivel de resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca- provincia de Camaná.

3. Comparar el clima social familiar y la resiliencia entre hombres y mujeres en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca-provincia de Camaná.
4. Correlacionar el clima social familiar y sus dimensiones con la resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca-provincia de Camaná.

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

La familia posee el papel principal en la formación de la resiliencia, sobre todo en los niños y adolescentes, de allí que sus funciones no solamente son la biológica y económica sino también la educativa, social, espiritual y psicológica, convirtiéndose así la familia en el pilar afectivo que aporta la base para que los individuos tengan una actitud positiva y constructiva respecto a los problemas y adversidades que se presenten en el mundo a medida que van creciendo y viviendo. Y es que, sin lugar a dudas, los primeros educadores de los niños son sus madres y padres, siendo el hogar un espacio de aprendizaje por excelencia.

En este sentido, la presente investigación tiene el interés fundamental en conocer la relación que existe entre el clima social familiar y la resiliencia, a fin de fomentar programas y/o estrategias dirigidas a padres y estudiantes con el objetivo de fortalecer la resiliencia durante la etapa de la adolescencia y asegurar la formación de futuras personas con seguridad sobre sus capacidades y con firmeza en la afrontación de retos y desafíos sociales.



Este conocimiento impulsa la elaboración de diferentes programas de intervención donde se pone énfasis el mejoramiento del clima social familiar y fomenta en los adolescentes capacidades resilientes que le permitan enfrentar de manera óptima y exitosa las situaciones adversas que atraviesan a lo largo de su vida. Además, servirá como medio de sensibilización para las autoridades de la institución educativa donde se llevará a cabo el estudio, para que orienten sus acciones eficazmente en la solución de problemas que acarrearán los alumnos adolescentes dentro o fuera de su contexto familiar. Teniéndose en cuenta la vital importancia de un clima familiar saludable que motive el desarrollo óptimo de las diversas capacidades en los educandos, los mismos que permitirán afianzar la escuela de padres como puente constante entre la familia y la institución educativa.

Una razón más de la presente investigación es que se refiere a aspectos socio afectivos de los estudiantes, últimamente muy venido a menos en casi todas las instituciones educativas de nuestra región, siendo por ello fundamental fomentar y desarrollar en los educandos la capacidad de sobreponerse a las adversidades vistas en su familia o en los ambientes más próximos como la escuela y la sociedad misma; permitiendo de esta manera, afianzar su desarrollo integral.

## **5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

### *Acceso a la muestra*

Debido a la prolongada huelga de maestros, los permisos para acceder a los alumnos y por ende a la aplicación de las escalas se dificultaron, ya que los profesores indicaban querer avanzar su currícula.

### *Acceso a la bibliografía*

En cuanto a la resiliencia, por ser un tema recién estudiado en nuestro país, las investigaciones y libros en nuestra biblioteca y otras son mínimas.

## **6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **A. CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

El Clima Social Familiar es 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. Moos (1974).

### **B. RESILIENCIA**

La Resiliencia se define como la capacidad de una persona para recobrase de la adversidad fortalecida y dueña de mayores recursos. Se trata de un proceso activo de resistencia, autocorrección y crecimiento como respuesta a las crisis y desafíos de la vida. Walsh (2004).

### **C. ADOLESCENCIA**

La adolescencia es el periodo del desarrollo del ser humano que abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual el sujeto alcanza 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. (Papalia et al., 2001).

## D. FAMILIA

La familia, es el primer espacio en donde el individuo, desde que nace, va desarrollando de manera armónica sus aspectos afectivos, cognitivos y sociales y establece las primeras relaciones sociales con otras personas, se inicia la imagen de sí mismo, la del mundo que le rodea, la autoestima, la resiliencia, e incluso la felicidad. Aguilar, M (2015).

## 7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVELES
Clima Social Familiar	Relación	Cohesión 1,11,21,31,41,51,61,71,81 Expresividad 2,22,32,42,52,62,72,82 Conflicto 3,13,23,43,53,63,73,83,	Muy buena 70-90 Buena 65 Tendencia buena 60
	Desarrollo	Autonomía 4,14,24,34,44,54,64,74,84 Actuación 5,15,25,35,45,55,65,75,85 Intelec-cultural 6,16,26,36,46,56,66,76,86 Social-recreativo 7,17,27,37,47,57,67,77,87 Moral-religioso 8,18,28,38,48,58,68,78,88	Media 45-55 Tendencia media 40 Mala 35
	Estabilidad	Organización 9,19,29,39,49,59,69,79,89 Control 10,20,30,40,50,60,70,80,90	Muy mala 0-30
Resiliencia	Satisfacción Personal	16, 21, 22, 25	Alto 126-175
	Ecuanimidad	7, 8, 11, 12	
	Sentirse bien solo	5, 3, 19	Medio 76-125
	Confianza en sí mismo	6, 9, 10,13, 17, 18, 24	
	Perseverancia	1, 2, 4, 14, 15, 20, 23	Bajo 25-75

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1. CLIMA SOCIAL**

El clima social familiar, es uno de los aspectos más importantes en la formación del adolescente, debido a que muchas de las conductas que manifiestan son producto de un proceso de condicionamiento y aprendizaje que se da en el ambiente familiar. (Bronfenbrenner, 1987; citado por Castro, G. 2013).

##### **1.1 DEFINICIÓN**

Las definiciones de clima social familiar que se han considerado para la investigación son:

Tricket (1989), manifiesta que el clima social familiar es el fruto de la suma de las aportaciones personales de cada miembro de la familia, los cuales tienen un papel decisivo en el desarrollo de diferentes capacidades como establecer relaciones independientes y resolver conflictos adecuadamente. (p. 42).

Por otro lado, Kemper (2000) describe al clima social familiar como el conjunto de características psicosociales e institucionales de un determinado grupo de personas, sobre un ambiente que se desarrolla en forma dinámica, donde se evidencian aspectos de comunicación e interacción favoreciendo el desarrollo personal.

Moos (1974), considera 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. (p. 21).

## **1.2 MODELOS TEÓRICOS**

Para explicar la influencia del clima social familiar en el plano intrapersonal e interpersonal del individuo, se presentan diversos modelos teóricos.

### **a. Modelo ecológico.**

Bronfenbrenner (como se citó en Williams y Antequera, 1981) realizó extensos estudios para demostrar, desde un enfoque ecosistémico, cómo el proceso intrafamiliar se ve fuertemente influenciado por el ambiente externo. Señala que las relaciones padres-hijos se encuentran profundamente moduladas por el entorno social que rodea a la familia, de acuerdo con este planteamiento, cuando el ajuste entre la familia y su

entorno fracasa, se incrementa el riesgo de que el clima social familiar se deteriore y genere patrones de interacción negativos.

Por otro lado, Estrada (1986) menciona que el individuo y el clima social familiar son considerados como sistemas abiertos, ya que se encuentran en constante intercambio y por tanto se influyen recíprocamente. Cuando se nace, se da el primer contacto entre padres e hijos, principalmente con la madre, ya que es quien se encarga generalmente de cubrir sus necesidades básicas; esto sin dejar de lado el rol importante que el padre cumple en la formación del hijo. Así mismo, cuando nacen los hermanos y se integran a este subsistema, las experiencias se amplían, de la misma forma sucede con otras personas que convivan con el individuo y participen en su desarrollo.

Con respecto a este modelo, su aporte hace referencia a la interacción entre la persona y el ambiente, implicando en primer lugar, que las características propias del ambiente tienen el potencial para influir en la adaptación psicológica de la persona, y en segundo lugar, que las personas tienen la capacidad para contribuir o desfavorecer en el desarrollo de su entorno social (Lewis y Rosemblum, 1974).

#### **b. Modelo sistémico de Beavers.**

Beavers (como se citó en Vera, Morales y Vera 2000) manifiesta que la familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior. A partir del enfoque sistémico los estudios de familia se basan, no tanto en los rasgos de personalidad de sus miembros, como características estables temporal y situacionalmente, sino más bien en el conocimiento de la familia, como un grupo con

una identidad propia y como escenario en el que tienen lugar un amplio ramado de relaciones.

Así mismo, propone en este modelo tres tipos de familia basados en su estructura y estilo familiar, la primera es la familia sana, caracterizándose como capaz, flexible y adaptativa; el otro tipo es la familia de rango medio, la cual muestra un control directo, reprime la hostilidad, sus reglas son enfatizadas y su espontaneidad es disminuida; y el tercer tipo es la familia disfuncional, en la cual sus miembros tienen una gran dificultad para resolver la ambivalencia y elegir sus metas, ya que nadie tiene claramente el poder, tornándose una interacción caótica.

En conclusión, este modelo nos muestra la importancia de la estructura y estilo familiar, porque permite una adecuada interacción y desarrollo de las habilidades sociales, es por ello que de los tres tipos de familia, la ideal es la familia sana, ya que posibilita a sus miembros la capacidad de crecer saludablemente en su entorno.

### **c. Modelo de funcionamiento familiar.**

Atri y Cohen (1987) consideran a este modelo como un marco de referencia teórico que está basado en el enfoque sistémico, en el cual la familia se conceptualiza como un sistema abierto, compuesto de sistemas como los padres y hermanos, además relacionados con otros, como la escuela, trabajo y más.

Por otro lado, Epstein (2001) afirma que para la completa evaluación de una familia es necesario identificar seis áreas de funcionamiento: el área de resolución de problemas, que consiste en elegir la mejor opción para enfrentar una situación de

conflicto. El área de comunicación, es decir el intercambio de información dentro de una familia, donde se identifica cuatro estilos; clara y directa, clara e indirecta, confusa-directa y confusa e indirecta. El área de roles, que se refiere a los patrones de conducta por medio de los cuales la familia asigna a los individuos funciones. El área de involucramiento afectivo, que es el grado en que la familia muestra interés y valora las actividades de cada miembro de la familia. El área de respuestas afectivas, que es la habilidad de la familia para responder con sentimientos adecuados a un estímulo tanto en cantidad como en calidad; y por último el área de control de la conducta, que concierne a los patrones que adopta la familia para manejar el comportamiento en situaciones que impliquen peligro, donde expresan necesidades psicológicas, biológicas e instintivas; donde se involucre la socialización de los miembros de la familia, dentro y fuera del sistema familiar.

Conforme a este modelo, el tipo de familia más adecuado es aquel que promueve y maneja las seis áreas de funcionamiento de manera óptima, mientras que el tipo de familia inadecuada, es aquel que en cualquiera de las áreas mencionadas se promueva síntomas negativos, trayendo como consecuencia un deterioro en el clima social familiar.

#### **d. Modelo del clima social familiar de Moos.**

En este modelo se enfatiza la medición y descripción de las relaciones interpersonales entre los miembros, en la dirección de crecimiento personal dentro de la familia y la organización estructural de la misma. En base a este modelo se elaboró una escala para medir el clima social familiar propuesta por Moos, compuesta por tres dimensiones; relación, desarrollo y estabilidad.



Moos (1974) define al clima familiar como un determinante decisivo en el bienestar del individuo, asumiendo que el rol del clima familiar es fundamental como formador del comportamiento humano, puesto que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales, sociales y físicas; las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

Por ello, el autor hizo una clasificación de seis tipos de familias derivadas de este modelo: las familias orientadas hacia la expresión, las cuales hacen énfasis en la expresión de las emociones; las familias orientadas hacia la estructura, que dan mayor importancia a la organización, la cohesión, la religión, la expresión, el control, la aspiración al logro y la orientación intelectual-cultural; además encontramos las familias orientadas hacia la independencia, siendo muy asertivas y autosuficientes por ser estructurales y expresivas; así como también, las familias orientadas hacia la obtención de logros, caracterizadas por ser competitivas y trabajadoras; las familias orientadas hacia la religión, que sostienen actitudes éticos-religiosas y por último, están las familias orientadas hacia el conflicto, las cuales son poco estructuradas, menos cohesivas y desorganizadas, considerando un alto grado de conflicto y pocos mecanismos de control (Vera, Morales y Vera, 2000).

### **1.3 DIMENSIONES DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

#### **a. Dimensión de relación.**

Esta dimensión evalúa tanto el grado de comunicación como libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción que la caracteriza. La cual se encuentra conformada por las sub escalas: cohesión, la cual es definida como el grado en que los miembros de la familia se apoyan y ayudan entre sí; y la expresividad, que se

refiere al grado en que se permite a los miembros de la familia expresar libremente sus sentimientos y conflicto, que está descrita como el nivel en que se expresan abiertamente la cólera, la agresividad y el conflicto entre los miembros de la familia. (Moos, 1974)

#### **b. Dimensión de desarrollo.**

Según el autor, esta dimensión evalúa el grado de importancia que tienen ciertos procesos dentro de la familia tales como la independencia y la competitividad, que pueden ser fomentados, o no, por la vida en común. Está constituida por cinco sub escalas: la autonomía o grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos y toman sus propias decisiones; la actuación, denominando al grado en que las actividades (escuela o trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción o competencia; la orientación cultural, intelectual o grado de interés en las actividades políticas, sociales, intelectuales y culturales; social- recreativo, que mide el grado de participación en este tipo de actividades; y finalmente la moralidad y religiosidad, 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.**

Kemper hace mención a esta dimensión, como aquella que brinda información sobre la estructura y organización de la familia sobre el grado de control que unos miembros ejercen sobre otros (Zavala, 2001). Está conformada por dos sub escalas:

La primera es la de organización, que evalúa la importancia que se da a la distribución y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia y la segunda

es la de control o grado en que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

Para el desarrollo de la investigación, se asumió el modelo teórico del clima social familiar de Moos con sus respectivas dimensiones; pues según el criterio de las investigaciones considera a la familia como un aspecto fundamental en el desarrollo de los hijos, más no determinante, debido a que confluyen múltiples factores de índole económico, social y cultural que rodean al contexto familiar.

#### **1.4 CLIMA FAMILIAR**

Hablar de clima familiar, no es fácil pero alguna vez se ha tenido la oportunidad de captar como es el clima de una familia, hemos vivido la propia y hemos compartido algunos ratos con otras familias. El clima familiar es la “atmósfera psicológica” (Moos en García, 2005) de la casa familiar, esto varía notablemente entre una familia y otra, ya que ciertos hogares gozan de un clima interno y en otras sucede lo contrario, existe una tercera combinación de clima ya que es cambiante, aun dentro de una casa, el clima puede variar de uno a otro momento para un individuo determinado.

La atmosfera en la que crece el adolescente tiene un efecto notable sobre su adaptación en lo personal y social. En forma *directa*, influye en sus pautas de conducta características. Si el clima familiar es feliz, el joven reaccionara frente a personas y cosas de manera positiva. Si es conflictivo, llevara los patrones negativos aprendidos en el hogar a situaciones extrañas y reaccionara ante ellas conforme al temperamento que le es habitual frente a circunstancias análogas experimentadas en el medio familiar. En forma *indirecta*, el clima familiar influye en el adolescente por el efecto

que produce en sus actitudes. Si la autoridad de sus padres le disgusta porque la percibe tiránica e injusta, desarrollara actitudes de resentimiento contra todos los individuos que ejercen algún tipo de autoridad. Esto lo lleva con frecuencia a una conducta extremista e inconformista. Por el contrario, haber vivido en un hogar dichoso lo estimula a actuar favorablemente frente a quienes detentan la autoridad. (Hurlock, 1994).

Es más probable que el clima sea insatisfactorio para el adolescente en razón de que las fricciones con los componentes del núcleo se hallan en un punto máximo en ese periodo de su vida. Por desgracia pocos adolescentes creen que un buen clima favorecen las relaciones familiares. Como consecuencia la mayoría de ellos se muestran infelices, critican y censuran la atmósfera psicológica en la que crece el adolescente tiene un efecto notable sobre su adaptación en lo personal y social. En forma directa influyen sus pautas de conducta características. Para Buendía (1999) “si el Clima es feliz el joven reaccionara de manera positiva, si es conflictivo llevan patrones negativos aprendidos en el hogar, ha situaciones extrañas” (p.66).

Peck y Havinshurst, citados en Hurlock (1994), indican “todo adolescente es precisamente la clase que podría predecirse a partir del conocimiento del tratamiento que le dispensaron sus padres. Parece razonables sostener que, hasta un punto casi sorprendente, cada niño aprende a actuar psicológica y moralmente, como la clase de persona que fueron sus padres en relación con él”. (p. 54)

Es así, que la familia debe caracterizarse por tener relaciones de carácter estable y a la vez favorecer un compromiso físico y afectivo entre sus miembros, que conforma el

clima familiar. Buendía insiste que “un clima familiar positivo favorece la transmisión de valores y normas sociales a los hijos, así como el sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos” (p.66). Asimismo, un clima familiar saludable es aquella que estimula el crecimiento de sus miembros, y por lo tanto, de la autoestima, es decir, los hacen sentir personas capaces de todo, llenas de energía y de bienestar, seguras de que son muy importantes.

## **1.5 LA FAMILIA.**

Para entrar al concepto de familia primeramente podemos mencionar a Zamudio (2008) quien nos dice que: La familia constituye la red básica de relaciones sociales en su máxima expresión cultural y emocional. Además de ser la institución más compleja por su componente erótico - afectivo y por su papel en los procesos de reproducción mental y social, recibe todas las tensiones y condiciones del medio.

La familia se convierte en una especie de síntesis de todas las contradicciones sociales que se reflejan en ella, más o menos fuertemente, dependiendo de sus reservas de cohesión social. En los últimos años, la familia ha sufrido importantes transformaciones que tienen que ver con la limitación de espacios y tiempos familiares derivadas de la tensión entre horarios de trabajo, insatisfacciones individuales y limitaciones económicas; con las limitantes de espacios y tiempos que debilitan en las grandes ciudades, la dimensión relacional de la familia extensa; y con las políticas públicas que fraccionan aún más los grupos familiares por edad y sexo. Fuertes tensiones de pareja aumentan las separaciones conyugales con las consecuencias sobre cónyuges e hijos.

Según Aguilar (2015) la familia, es el primer espacio en donde el individuo, desde que nace, va desarrollando de manera armónica sus aspectos afectivos, cognitivos y sociales y establece las primeras relaciones sociales con otras personas, se inicia la imagen de sí mismo, la del mundo que le rodea, la autoestima, la resiliencia, e incluso la felicidad.

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

No hay consenso sobre la definición de la familia, se considera que la familia nuclear derivada del matrimonio heterosexual. Sin embargo las formas de vida familiar son muy diversas, dependiendo de factores sociales, culturales, económicos y afectivos, la familia, como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad cada vez más globalizada (Zamudio, 2008) (p. 2).

No se puede dejar de lado a la Organización de las Naciones Unidas - ONU (1994) donde se define a la familia como: El grupo de personas del hogar que tiene cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al cabeza de familia, su esposa y los hijos solteros que conviven con ellos. Asimismo, enfatiza en que la familia es una entidad universal y tal vez el concepto más básico de

la vida social; sin embargo, las familias se manifiestan de muy diversas maneras y con distintas funciones. El concepto del papel de la familia varía según las sociedades y las culturas. No existe una imagen única ni puede existir una definición universalmente aplicable, es así que en lugar de referirnos a una familia, parece más adecuado hablar de "familias", ya que sus formas varían de una región a otra y a través de los tiempos, con arreglo a los cambios sociales, políticos y económicos.

Por otra parte, Gonzales y Pereda (2009) en su tesis sobre clima social familiar cita a Escardo quien define a la familia como: Una entidad basada en la unión biológica de una pareja que se consume con los hijos y que constituye un grupo primario en el que cada miembro tiene funciones claramente definidas. No podemos ignorar que la familia está inmersa en la sociedad de la que recibe de continuo múltiples, rápidas e inexcusables influencias, de lo que resulta que cada sociedad tiene su tipo de familia de acuerdo con sus patrones e intereses culturales.

Es así, que la familia se considera como un organismo que tiene su unidad funcional; como tal, está en relación de parentesco, de vecindad y de sociabilidad, creando entre ellas influencias e interacciones mutuas. La estructura interna de la familia determina la formación y grado de madurez de sus miembros. Benites (1999) sostiene que: “la familia sigue siendo considerada como la estructura básica de la sociedad, cuyas funciones no han podido ser sustituidas por otras organizaciones. De éstas; la más importante, es aquella de servir como agente socializador que permite proveer condiciones y experiencias vitales que facilitan el óptimo desarrollo bio-psico-social de los hijos”. (p. 23).

Por otro lado Ruiz (2006) en su tesis sobre clima social familiar y depresión, define a la familia como: Un sistema donde existen jerarquías y diferenciaciones; y que en su estructura, hay tres componentes fundamentales: los límites, las alianzas (o las coaliciones) y el poder (o liderazgo). Una sana o funcional familia es aquella que tiene una estructura flexible, es capaz de modificar sus patrones de interrelación, adaptarse a los cambios y asumir nuevas funciones en correspondencia con la evolución de su ciclo vital: son creativas, gratificantes, formativas y nutritivas. (p. 8)

A partir del conjunto de definiciones anteriores, se conceptualiza 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. Asimismo, la familia es una unidad activa, flexible y creadora, es una institución que resiste y actúa cuando lo considera necesario. La familia como institución social es un sistema de fuerzas que constituyen un núcleo de apoyo para sus miembros y la comunidad.

#### **a. Tipos de familia.**

La Organización de las Naciones Unidas – ONU (1994) define los siguientes tipos de familias, que es conveniente considerar debido al carácter universal y orientador del organismo mundial:

*Familia nuclear*; integrada por padres e hijos.

*Familias uniparentales o monoparentales*; se forman tras el fallecimiento de uno de los cónyuges, el divorcio, la separación, el abandono o la decisión de no vivir juntos.



*Familias polígamas*; en las que un hombre vive con varias mujeres, o con menos frecuencia, una mujer se casa con varios hombres.

*Familias compuestas*; que habitualmente incluye tres generaciones: abuelos, padres e hijos que viven juntos.

*Familias extensas*; además de tres generaciones, otros parientes tales como: tíos, tías, primos o sobrinos viven en el mismo hogar.

*Familia reorganizada*; que viven con otros matrimonios o cohabitan con personas que tuvieron hijos con otras parejas.

*Familias inmigrantes*; compuestas por miembros que proceden de otros contextos sociales, generalmente, del campo hacia la ciudad.

*Familias apartadas*; aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.

*Familias enredadas*; son familias de padres predominantemente autoritarios.

*Familias homoparentales*; son familias de parejas de homosexuales. La descendencia en estas parejas, si así lo desean, puede tener origen en la adopción, en aquellos lugares donde la legislación lo permita. Estas unidades familiares aparecieron en Occidente en las décadas de 1960 y 1970. En los años 1990 se comenzaron a promulgar leyes en diferentes países que ofrecen protección a estas familias y han legalizado su estatus al reconocer el matrimonio entre personas del mismo sexo. (p.301).

#### **b. Funciones de la familia.**

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.

Son los padres y las madres quienes gozan de una relación de intimidad única que exclusivamente se da en el seno de la familia y que permite todo tipo de interrelaciones personales: de afecto, ayuda, orientación, soporte, etc., que influyen y modifican los comportamientos de todos sus miembros. Suele decirse que en una familia todos educan y son educados. Son, asimismo, los padres y madres quienes están en mejores condiciones, a causa de su cariño desinteresado, de conseguir el aumento en autonomía de sus hijos e hijas y, por tanto, la madurez: un crecimiento en libertad y responsabilidad que solamente es posible, de manera armónica, cuando la familia soporta las decisiones personales, con su mezcla de aciertos y errores y sabe salir adelante a pesar de los problemas y las adversidades que la vida les impone (Martínez, 2013).

Teniendo en cuenta que la familia es el primer lugar en donde los niños aprenden a satisfacer sus primeras necesidades, los mismos que, le servirán de soporte para integrarse a un medio social que le rodea, una de las funciones más importantes de la familia es entonces, satisfacer las necesidades de sus miembros.

En este sentido Romero, Sarquis y Zegers. (1997), citados por Santos (2012), afirman que además de esta función, la familia cumple otras funciones, entre las que podemos 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).

Asimismo, Romero, Sarquis y Zegers. (1997) sostienen que todas las personas, especialmente los niños, necesitan que los responsables de la familia cumplan ciertas funciones: “dado a que cada persona tiene necesidades particulares, las mismas que deben ser satisfechas y que son muy importantes para su calidad de vida. Manifiesta además que, la familia es el primer lugar en donde el niño aprende a satisfacer esas necesidades que en el futuro le servirán de apoyo para integrarse a un medio y a su comunidad”. (p. 24)

### **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 juntos 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. Función psicológica de la familia**

La principal función de la familia es proporcionar al niño un sistema socializante en el que se enfrenta a un moldeamiento de sus condiciones disciplinarias y afectivas. Las experiencias que tienen un niño en sus relaciones familiares son de gran importancia durante el desarrollo de su personalidad. La familia proporciona una estructura dentro de la cual el niño puede encontrar raíces, continuidad y un sentido de pertenencia, la adolescencia es una recapitulación de las actitudes de los padres hacia la infancia, el desequilibrio emocional de los niños se relaciona con el funcionamiento y composición familiar.

Algunos autores manifiestan, que cuando el niño llega a la adolescencia, el hogar ya no es la única influencia como sucedía en la infancia, pero, todavía es el apoyo indispensable para su desarrollo emocional. Mientras que este en contacto con su familia, el adolescente estará muy influenciado por ésta, y se convierte en un importante factor de su espacio “psicológico personal”, por ello la función psicológica de la familia es fomentar la iniciativa personal de los hijos, su independencia, brindar las condiciones psicosociales capaces de fortalecer los procesos de pertenencia e identificación familiar.

#### **e. Características de la familia peruana**

Para estudiar a la familia en el Perú, existen ciertas dificultades dado por el carácter heterogéneo, plural, de nuestra sociedad, conformada por grupos humanos con marcadas diferencias socioeconómicas, étnicas, culturales y lingüísticas.

Según UNICEF (1992) explica algunas características de las familias peruanas:

- Los hogares nucleares son mayoritarios, tanto en el medio rural como en el urbano, aunque la proporción de hogares extendidos es elevada.
- Los varones predominan como jefes del hogar.
- Hay un alto porcentaje de hogares incompletos donde la mujer generalmente se constituye en el jefe del hogar.
- La edad promedio de ingreso a la vida marital es de 23 años, aunque las mujeres de bajo nivel educativo y las que viven en la selva lo hacen en promedio a los 18 años.
- La separación legal es la más frecuente y muchas veces se acompaña de violencia que incide sobre todo en la mujer y los hijos.
- La tasa global de fecundidad (TSF) es de dos niños por mujer en Lima metropolitana y de 5 por mujer en la sierra y la selva, tasa que aún es elevada.
- Es frecuente que el nacimiento del primer hijo se produzca antes de la unión o en los primeros meses de esta.
- El aborto constituye una de las principales causas de mortalidad materna. Se calcula que los abortos clandestinos dieron lugar al 35% de las hospitalizaciones por complicaciones en el embarazo.
- A menudo, en los sectores más pobres, las condiciones externas de vida no permiten la adecuada organización del grupo familiar, lo que afecta a todos los miembros, pero principalmente a los niños.



- Son frecuentes las experiencias de desamparo.

De otro lado, las diferentes situaciones socioeconómicas y su ubicación en áreas urbano y rural inciden necesariamente sobre la dinámica familiar, dando lugar a diversos tipos de organización familiar en el país, como los siguientes:

### *Familia Urbana*

La familia arequipeña se caracteriza actualmente por:

- Aumento de divorcios: por desajustes entre la pareja cuando no tienen idea cabal de sus roles ni los cumplen.
- Mayor libertad de los hijos: cuando padre y madre trabajan a tiempo completo, cuando los dos se divierten o tienen muchos compromisos, lógicamente los hijos pasan gran parte del tiempo solos y así se acostumbran a adquirir cada vez mayor libertad y a prescindir de sus progenitores, con los resultados negativos ya conocidos.
- Aumento del celibato: muchos hombres huyen hoy del matrimonio porque ante la libertad sexual no encuentran necesario hacerse responsabilidades. Por su parte, muchas mujeres están acostumbradas a las condiciones que les proporciona su propio trabajo y la independencia adquirida mediante el mismo. Para estas mujeres el matrimonio representa solo una carga porque creen disfrutar más mediante un trabajo bien remunerado y la libertad que la sociedad permite hoy.
- Aumento de las enfermedades mentales: los hogares mal avenidos son el caldo de cultivo para las psiconeurosis y conductas desviadas, histeria, estados de ansiedad, obsesiones y depresiones. Por falta de amor tierno sufren tanto los

esposos como los hijos, de allí que sea tan común observar las conductas mencionadas. No las comodidades ni el éxito social sino el amor dan la felicidad profunda y autentica.

- Aumento de la delincuencia: se observa cada día más y más como consecuencias de la insatisfacción y del odio, la envidia de lo que no se puede adquirir y que otros tienen, el instinto desbocado con la propaganda sexual, la falta de comunicación de muchas personas en la gran ciudad, que acentúa la soledad y deshumaniza la vida.

### *Familia Rural*

La función del padre y de la madre está determinadas por la división sexual del trabajo. Sin embargo, dicha división le permite a la mujer una mayor producción, ella tiene tareas de tipo agrícola que complementan el trabajo del hombre, generalmente estas tareas son las que necesitan menos esfuerzo físico y significan una jornada de trabajo menor que la del hombre, comprendiendo que la mujer tiene otra jornada de trabajo que cumplir con las actividades domésticas u otras tareas complementarias como son la artesanía, la venta de productos, alimentos, el comercio, etc.

Los hijos se incorporan desde muy temprano a las actividades económicas siendo aún niños (5 años) constituyendo el trabajo infantil un aporte importante en la economía de la familia.

## **1.6 CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN ADOLESCENTES**

Los padres constituyen el factor fundamental en el desarrollo de la persona, es por ello que, Moos (1974) define al grupo familiar como la unidad social de seres humanos de diferentes edades, interrelacionados biológica y psicológicamente, que tiene una

influencia ambiental recíproca y posee un profundo impacto sobre el adolescente, particularmente en su salud física y psicológica.

Además, para Carrasco (2000) en la etapa adolescente, la familia se enfrenta a intensos cambios (uno a más de sus miembros) por lo tanto necesariamente cambia su propio funcionamiento. En este sentido, es una etapa en la cual la homeostasis se reajusta en un nuevo nivel de funcionamiento, más apropiado para el desarrollo de sus miembros. Hay interacciones que muestran que la retroalimentación positiva predomina sobre la negativa, es decir, se producen cambios que a su vez activan nuevos cambios.

Por ello, el autor menciona que la familia debe ofrecer al adolescente oportunidades reales de encontrar nuevos roles que le permitan ejercitarse en el papel de adulto que tiene que asumir, alcanzando así una autonomía suficiente para su funcionamiento adulto.

#### **a. La 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, la adolescencia es el periodo de transición entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma (Freyre, 1994)

El éxito con que el adolescente transcurra por esta etapa dependerá, en gran parte, de la forma en que se le preparó para ello durante la niñez, incluyéndose así su entorno familiar.

## **b. Etapas Del Desarrollo Psicosocial Del Adolescente**

### *Adolescencia Temprana*

Esta primera etapa comprende las edades de 10 a 13 o 14 años en las mujeres y de 12 a 14 ó 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 apropiado.

## **c. Pensamiento Abstracto En La Adolescencia**

Según Inhelder y Piaget en la adolescencia se produce el cambio del pensamiento concreto, propio del niño, al pensamiento abstracto del adolescente mayor y del adulto.

El pensamiento abstracto permite la conceptualización de posibilidades, más allá de las experiencias pasadas y presentes, con proyección al futuro. Los adolescentes capaces de un pensamiento formal o abstracto, están en condiciones de apreciar las consecuencias de sus actos y de posponer gratificaciones inmediatas a favor de objetivos futuros. Están igualmente capacitados para apreciar los beneficios de un tratamiento, de un consejo o de una orientación, así como los riesgos de determinadas conductas. En cambio, los adolescentes jóvenes en quienes todavía predomina el pensamiento concreto, son incapaces de ello.

La habilidad abstractiva se inicia alrededor de los 12 años madurando progresivamente hasta alcanzar su plenitud entre los 16 a 18 años. A esas edades se logra la máxima capacidad de razonamiento y posteriormente esta capacidad suele incrementarse, pero en base a experiencias y mayor conocimiento.

#### **d. La dinámica familiar y el adolescente**

Las acciones de un adolescente se encuentran influidas por las características del sistema familiar y estas características influyen en sus propias acciones. 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 interacción entre el adolescente y su familia (Batoni, 1984, citado por Cohen, 1987)

#### **e. Adolescentes y Familia**

Los adolescentes reciben un fuerte influjo de sus familias, pese a que los viejos vínculos están muy tirantes en algunos casos. Estudios a lo largo de los últimos 20

años han demostrado de manera consistente que hay mucho menos conflictos entre adolescentes y sus familias que lo que antes se creía. Los puntos de preocupación son los quehaceres domésticos, horas, citas, clases, apariencia personal y hábitos para comer. Los padres continúan influyendo no sólo en las creencias de los adolescentes, también influyen en su conducta

Los padres tienden a alentar el desarrollo intelectual y con frecuencia se involucra en actividades y discusiones para resolver problemas dentro de la familia. Las madres y los adolescentes interactúan en tareas de responsabilidades, la disciplina y las actividades de esparcimiento.

La naturaleza de las relaciones familiares antes de la pubertad influye mucho en el modo en que el niño experimenta la adolescencia. Cuanto mayor sea la comunicación entre los padres y los hijos, más positiva será la imagen que estos tengan de sí mismos.

La buena comunicación parece reflejar un armonioso funcionamiento del sistema familiar, en el que los progenitores son capaces de comunicar sus valores, creencias y sentimientos a sus hijos. La dinámica y las alianzas familiares desempeñan un papel importante a semejanza de los estilos de crianza, estos elementos empiezan a moldear la conducta mucho antes de aparecer la adolescencia.

La adolescencia puede constituir para los padres como un periodo de revaloración porque se dan cuenta de antiguos sueños que no pudieron cumplir. Los padres deben ser capaces de reconocer y estimular las necesidades del adolescente en pro de una mayor independencia que no se obtiene de un momento a otro, pues las necesidades

de dependencias siguen existiendo. Las cosas en el mundo del adolescente cambian, necesitan urgentemente seguridad y estabilidad en el hogar y con sus padres.

Para que el joven alcance una madurez emocional, social y sexual debe desplegar poco a poco parte del apego emocional e íntimo hacia los amigos, apego que antes era exclusivo de los padres.

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.

Son muchas las dificultades por las que atravesaran los jóvenes: el desorden social, las influencias perjudiciales de los compañeros, la discriminación, la pobreza, la mala preparación escolar, sin embargo la mayoría de las investigaciones clínicas realizadas dicen que son los padres la influencia más importante para ayudar u obstaculizar al adolescente a enfrentar a las exigencias de su desarrollo.

Salvatierra, B. (1997), citado por Choque, A. (2015) el afán de independencia, la eclosión del primer amor y el interés sexual así como la necesidad de lograr afecto, apoyo y atención hacen de esta edad una etapa verdaderamente difícil para la relación familiar.

Los hijos adolescentes legítimos casi siempre gozan de más apoyo y orientación de sus padres que los hijos ilegítimos ya que generalmente estos por vivir con solo uno de los padres no tienen el apoyo, orientación comunicación y ayuda que en esta etapa del desarrollo psicológico es imprescindible.

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).

**f. Funciones y responsabilidades de la familia con hijos adolescentes:**

*La provisión de recursos básicos para la subsistencia*, incluye la obtención de recursos indispensables para satisfacer las necesidades básicas.

*Protección de los jóvenes*, frentes a las amenazas del mundo exterior: se logra a través de la vigilancia de su conducta y la enseñanza de estrategias de autoprotección.



*Vigilancia por parte de los padres*, interés activo por la vida de sus hijos, disposición para hacer cumplir reglas básicas familiares, discutir los temas que le preocupan. No es entrometerse exageradamente en la vida del adolescente.

*Orientación y promoción de desarrollo*, guiar y cuidar el desarrollo de los aspectos cognoscitivos, sociales, emocionales, físicos y espirituales; fijando claramente los límites de la conducta por medio de estímulos y sanciones.

## **2. RESILIENCIA**

### **2.1 ORIGEN DE LA RESILIENCIA**

La palabra resiliencia se origina en la palabra latina *resilio* que significa rebotar, volver atrás, volver al estado inicial. Y en sus orígenes se utilizó para referirse a las cualidades de resistencia y plasticidad que tiene una materia. La física y la ingeniería de materiales la definen “Como la capacidad de un material para recobrar su forma original después de someterse a una presión deformadora.” (Pereira, 2011).

Sin embargo, se dice que el punto de partida del concepto de resiliencia fue el descubrimiento de E. E. Werner, que tuvo lugar durante un prolongado estudio de epidemiología social realizado en la isla de Kauai (Hawai), donde siguió durante 32 años el desarrollo de la vida de una cohorte de 500 personas aproximadamente, sometidas a condiciones de vida signadas por la pobreza extrema, quienes, por lo menos en un tercio de los casos, habrían sufrido situaciones de stress, disolución del vínculo parental, alcoholismo, abuso, etc. A pesar de las situaciones de riesgo a las que

estaban expuestos muchos niños, observó que lograban sobreponerse a las adversidades y construirse como personas, la posibilidad de un futuro.

Así mismo, Silva (1999), refiere que la resiliencia es una alternativa al modelo tradicional que propone enfocarse en las fortalezas de las personas. Surgió al darse cuenta que algunos niños se mostraban positivos frente a condiciones ambientales que usualmente llevan a desajustes de la conducta.

Algunos consideran que viene de la Osteología al describir el crecimiento de los huesos de una manera correcta después de una fractura. (Rodriguez, 2010, citado por Arguedas, M. 2003). El término fue adaptado a las ciencias sociales para caracterizar aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos (Peralta, 2006, citado por Arguedas, M. (2003).

Por otro lado, Según Forés y Grané (2012), en nuestro idioma, el término resiliencia es muy poco conocido, por ese motivo las primeras publicaciones, en el idioma español la evitaban reemplazándola por “superación de adversidades”. Inicialmente fue traducido del inglés como “resistencia” pero por la incapacidad de no transmitir la fuerza de un concepto rico y complejo no fue aceptado en nuestro idioma.

En las últimas dos décadas del siglo pasado este concepto se incorpora a las ciencias sociales con un criterio multidisciplinario pues interrelaciona a varias áreas del conocimiento humano como la psicología, trabajo social (Villalba, 2003), pedagogía, sociología, siempre con el objetivo de estudiar las formas en que las personas tienen

la posibilidad de recuperarse pese a las dificultades y de avanzar y adaptarse a las exigencias del entorno. Así, la recuperación y avance son dos componentes esenciales de toda conducta resiliente.

## **2.2 DEFINICIÓN**

La resiliencia puede definirse como la capacidad de una persona para recobrase de la adversidad fortalecida y dueña de mayores recursos. Se trata de un proceso activo de resistencia, autocorrección y crecimiento como respuesta a las crisis y desafíos de la vida. El poder de superar los golpes terribles de la fortuna pone en tela de juicio uno de los axiomas de nuestra cultura convencional, según el cual no es posible eliminar los efectos de los traumas tempranos o graves que se han sufrido, la adversidad siempre tiene, a la corta o a la larga, efectos perjudiciales en el individuo y los niños que nacen en el seno de familias perturbadas o “quebradas” están condenados. Walsh (1998)

Sin embargo, creemos que la resiliencia es la capacidad para afrontar la adversidad y lograr adaptarse bien ante las tragedias, los traumas, las amenazas o el estrés severo. Ser resiliente no significa no sentir malestar, dolor emocional o dificultad ante las adversidades. La muerte de un ser querido, una enfermedad grave, la pérdida del trabajo, problemas financiero serios, etc., son sucesos que tienen un gran impacto en las personas, produciendo una sensación de inseguridad, incertidumbre y dolor emocional.

La resiliencia es un proceso dinámico, que tiene lugar a lo largo del tiempo, y se sustenta en la interacción existente entre la persona y el entorno, entre la familia y el medio social. Es el resultado de un equilibrio entre factores de riesgo, factores

protectores y personalidad de cada individuo, funcionalidad y estructura familiar, y puede variar con el transcurso del tiempo y con los cambios del contexto. Oviedo (2014).

Se define también como la capacidad de un individuo o familia, para enfrentarse a circunstancias adversas, condiciones de vida difíciles, a situaciones potencialmente traumáticas y recuperarse saliendo fortalecido y con más recursos. Su medición se realiza a través de la satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia (Musitu, 2013).

En investigaciones de tipo social se observó que no todas las personas sometidas a situaciones de riesgo sufrían enfermedades o padecimientos de algún tipo, sino que, por el contrario, había quienes superaban la situación y hasta surgían fortalecidos de ella. A este fenómeno se le denomina en la actualidad resiliencia.

Kotliarenco (1997) plantea, que el concepto de resiliencia es un potencial humano, y que está presente en muchos seres humanos de todas las culturas. Pero no puede ser entendida como regla universal ya que no siempre una conducta o actitud es útil para cualquier situación o individuo, esta se presenta de la siguiente manera:

**Relativa**, no puede ser entendida como regla universal, ya que se manifiesta en distintos grados, tipos y momentos, de acuerdo a la persona, familia y comunidad.

**Contextual**, ya que se refleja la capacidad de adaptarse a situaciones específicas, con herramientas, creencias y expectativas propias del contexto cultural.

**Interactiva y dinámica**, es el resultado de la relación entre características individuales, familiares y contextuales.

**Espontáneo**, porque surge como una respuesta espontánea a un evento, situación o amenaza para el sujeto.

La resiliencia distingue dos componentes: la resistencia frente a la destrucción; es decir, la capacidad de proteger la propia integridad bajo presión; por otra parte, más allá de la resistencia, es la capacidad de forjar un comportamiento vital positivo pese a circunstancias difíciles (Vanistendael, 1994, citado por Choque, A. 2015)

Para Silva (1999), la resiliencia es la capacidad universal de todo ser humano de resistir ante condiciones adversas y recuperarse, desarrollando paulatinamente respuestas orientadas hacia la construcción de un ajuste psicosocial positivo al entorno, a pesar de la existencia simultánea de dolor y conflicto intrapsíquico.

Para Grotberg (citado en Melillo, 2002) la resiliencia se la entiende como “la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, aprender de ellas, superarlas e inclusive, ser transformados por estas.” (p. 18). Habla de la resiliencia como efectiva no sólo para enfrentar adversidades sino también para la promoción de la salud mental y emocional de las personas.

Esto quiere decir que el ser humano frente a una situación adversa, si logra superarla, se convierte más bien esta situación en una posibilidad de salir gratificados frente a este hecho.

En diferentes estudios realizados se ha visto que personas o grupo de personas que han enfrentado situaciones de alto riesgo (pobreza, delincuencia, guerras, etc.), han sabido salir adelante de estos problemas, los han superado de manera adecuada; pese a que algunos científicos planteaban que personas con estas características no podrían haberlo hecho.

Asimismo, López (2010), dice que la resiliencia es “el conjunto de atributos y habilidades innatas para afrontar adecuadamente situaciones adversas, como factores estresantes y situaciones riesgosas” (p.1). También dice que otros autores la definen como capacidad de respuesta del ser humano a través del cual se generan respuestas adaptativas frente a situaciones de riesgo. La resiliencia refuerza los factores protectores y reduce la vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo.

La resiliencia se puede definir también como un proceso dinámico, constructivo, de origen interactivo, sociocultural que conduce a la optimización de los recursos humanos y permite sobreponerse a las situaciones adversas. Se manifiesta en distintos niveles del desarrollo, biológico, neurofisiológico y endocrino en respuesta a los estímulos ambientales (Kotliarenco y Cáceres, 2011).

No siempre un mismo problema va ser una situación de riesgo, esta variará de acuerdo a las circunstancias y las épocas, ahora también el apoyo que el grupo brinde a la persona o a ellos mismos contribuye a que se refuerce la respuesta a esta dificultad. López (2010) afirma que los últimos estudios ponen en tela de juicio de que el estrés y el riesgo condenen a las personas a fracasar: “Las personas pueden sobreponerse a las experiencias negativas y a menudo hasta se fortalecen el proceso de superarlas” (p. 3).

Entonces, ser resiliente no significa simplemente salir o superar una situación emocional difícil, sino crecer hacia algo nuevo; es la capacidad que muestran algunas personas para sobreponerse a situaciones difíciles, frente a las cuales la mayoría de los individuos no pueden resistir, nos obliga a tener en cuenta las características que le permiten recuperar el optimismo y superar determinismos sociales, biológicos o culturales. Por consiguiente, ser resiliente o vulnerable no es algo mágico ni se adquiere evitando los riesgos sino haciéndose fuerte con ellos. Es un proceso dinámico, donde interactúa el medio ambiente y el individuo.

## **2.3 FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA RESILIENCIA**

### **Factores de Riesgo**

Estos deben ser vistos como aquella circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de que un individuo pueda sufrir una enfermedad o lesión como resultado de la estrecha interacción individuo-ambiente donde cada una de estos dos juega un papel activo. Es decir, el individuo no debe considerarse un receptor pasivo de los diferentes estímulos, por el contrario se encuentra constantemente modulando la incidencia a estos con su conducta, sus efectos en la determinación del carácter de riesgo. En este proceso de modulación se mezclan componentes genéticos, psicológicos, sociales y situacionales.

Esto supone además, el carácter específico de los mecanismos implicados en la determinación del riesgo: en cada individuo tendrán una dinámica propia, única, que dependerá de la articulación de los componentes referidos con anterioridad.

Por lo general la resiliencia ha sido estudiada en lo referente a la manera sorprendente de muchos niños y niñas maltratados de distintas formas para sobreponerse y mantener su vitalidad y esperanza.

Como seres humanos, pese a vivir en diferentes condiciones cada ser, por lo menos en algún momento de la vida los problemas nos han hecho tocar fondo. De hecho, a veces se ha dicho que hay que tocar fondo para poder tomar conciencia y levantarse. Puesto que si nos dejáramos arrollar por ese tipo de situación, nuestras vidas perderían toda conducción y sentido.

Pese a todo el potencial social constructivo que implica, no se ha pensado en la posibilidad de plantear la resiliencia como un ejemplo para todos y todas, en nuestro crítico contexto de vida.

### **Factores Protectores**

Estos son considerados ese algo que opera para mitigar los efectos del riesgo. Se consideran fuerzas internas y externas que contribuyen a que el niño resista o aminore los efectos del riesgo, por tanto, reducen la posibilidad de disfunción y problemas en estas circunstancias, como los factores de riesgo los factores protectores involucran también variables genéticas, disposiciones personales, factores psicológicos, situacionales y sociales.

Dentro de los personales se incluyen características temperamentales que provocan respuestas positivas en los padres y cuidadores y autonomía combinada con la capacidad de pedir ayuda. En la niñez más tardía así como en la adolescencia:



habilidades comunicativas y de resolución de problemas, competencia escolar, sentido del humor, autoestima elevada, creatividad, autonomía, tolerancia a las frustraciones entre otras.

Al interior de la familia se han definido factores como presencia de apoyo incondicional por al menos una persona competente y emocionalmente estable, creencias religiosas que promuevan la unidad familiar y la búsqueda de significados en los tiempos difíciles.

Dentro del ámbito comunitario se han considerado los siguientes: presencia de pares y personas mayores en la comunidad que brinden la posibilidad de transiciones positivas en la vida como programas de educación comunitaria a padres, participación activa en una comunidad religiosa.

El conocimiento de este proceso es imprescindible para comprender los mecanismos que subyacen a los factores protectores y a la resiliencia en general. A partir de todo lo expuesto sobre los factores de riesgo y protectores así como los mecanismos que los subyacen, se puede concluir que la combinación de múltiples factores de origen genético, psicológico, social y situacional puede determinar un estado de riesgo o de resiliencia en la persona.

## **2.4 FACTORES PERSONALES DE LA RESILIENCIA**

Entre los factores personales de la resiliencia que se han considerado son los siguientes:

La autoestima, según la Regional Training (citado por Panez, 2002), dice que es “la valoración que el niño tiene sobre sí mismo a partir de las ideas y sentimientos que se ha ido derivando de su propio autoconocimiento, así como de las influencias y mensajes que recibe de otras personas y también de su medio socio-cultural” (p.33).

La empatía ha sido conceptualizada por Hoffman (citado por Panez, 2002), como “la experiencia afectiva vicaria de los sentimientos de otra persona. Se considera el resultado de un proceso interactivo entre componentes cognitivos y afectivos que van evolucionando a medida que avanza el desarrollo” (p.33)

De acuerdo a la Regional Training (citado por Panez, 2002), la autonomía es definida como “la capacidad del niño de decidir y realizar independientemente acciones que guarden consonancia con sus intereses y posibilidades de acuerdo a su momento de desarrollo” (p.33).

Según Wolin y Wolin (citado por Panez, 2002), se refiere al humor como “la disposición del espíritu de alegría, permite alejarse del foco de tensión, elaborar de un modo lúdico, encontrar lo cómico en la tragedia” (p.34). Es la capacidad del niño o grupo, manifestada por palabras, expresiones corporales y faciales, que contienen elementos incongruentes e hilarantes con efecto tranquilizador y placentero.

Así mismo Soebstad (1995), plantea que el humor es una disposición innata que puede ser reforzada desde el medio ambiente. Agrega que algunos autores consideran al humor como una característica permanente de la personalidad. Enfatiza que el humor no es una característica fija de la personalidad, sino que es más bien resultado de un

equilibrio que se da entre un comportamiento juguetón y el ambiente, siempre que éste se dé unido a la capacidad crítica.

Por otro lado, decía Freud: “la esencia del humor reside en el hecho de que uno se ahorra los efectos a los que habría debido dar lugar una determinada situación, y en que uno se sitúa por encima de esas manifestaciones emocionales gracias a una broma”

Según Wolin y Wolin (Citado por Panez, 2002), se define la creatividad como “la expresión de la capacidad de crear orden, belleza y fines o metas a partir del caos y del desorden” (p.34).

## **2.5 VARIABLES IMPLICADAS EN LA RESILIENCIA**

*Síntomas de salud mental.* Se analizó a partir de la presencia o ausencia de ansiedad y síntomas depresivos. Los autores abocados al estudio de la ansiedad en la adolescencia sostienen que no puede hablarse en esta etapa de trastornos de ansiedad ya fijos y clasificables, sino que debe hablarse de trastornos de adaptación con una disposición de ánimo ansiosa o ansio-depresiva. Identifican tres manifestaciones típicas relacionadas con la ansiedad: Las fobias simples inespecíficas, la inhibición ansiosa y la ansiedad por separación.

*Conducta de adaptación social.* Se refiere a conductas de alta y baja sociabilidad en los adolescentes. Casullo (1997) señala que el estudio de las manifestaciones diversas de las conductas sociales cobra sentido principalmente cuando interesa comprender los comportamientos prosociales y prevenir u orientar los antisociales vinculados a los problemas de agresión y delincuencia, entre otros.

*Competencia social.* Se evalúa a partir de la presencia o ausencia de conducta asertiva. La asertividad es una de las habilidades para la vida, que tiene que ver con la capacidad de expresarse, tanto verbal como no verbalmente, en forma apropiada a la cultura y las situaciones. Se puede definir como la capacidad para transmitir hábilmente opiniones, intenciones, posturas, creencias y sentimientos. Un comportamiento asertivo implica un conjunto de pensamientos, sentimientos y acciones que nos ayudan a alcanzar nuestros objetivos personales de forma socialmente aceptable. Permite expresar los puntos de vista respetando el de los demás, defender los derechos de cada uno sin agredir ni ser agredido. También se relaciona con la capacidad de pedir consejo o ayuda en momentos de necesidad.

*Autorregulación de habilidades.* Aquellos procesos internos y/o de interacción que permiten al individuo guiar la orientación de sus actividades en el tiempo y a través de las circunstancias cambiantes. Karoly (1993) afirma que la autorregulación implica la modulación del pensamiento, el afecto, el comportamiento, o la atención, por el uso deliberado o automático de mecanismos específicos y metahabilidades de apoyo. La autorregulación de habilidades comprende tanto “funciones ejecutivas” (proceso de controlar continuamente el progreso hacia una meta comprobando los resultados y redirigiendo los esfuerzos eficaces) como “regulación de las emociones” (estrategias utilizadas para ajustar el estado emocional a un nivel de intensidad adecuado con el entorno y en consecuencia poder actuar sin dificultad). El adolescente que posee buenas habilidades en la función de ejecución es: diligente, bien organizado, disciplinado completamente en sus tareas, puede realizar una buena planificación de sus actividades y las cumple desde el comienzo hasta el final, es estratégico en la planificación de sus actividades y lo que le permite poseer métodos adecuados para la

resolución de problemas, es hábil enfocando su atención y concentración, es bueno encauzando sus esfuerzos en los aspectos más relevantes de sus cuestiones, capaz de considerar todas las alternativas posibles y capaz de arribar a respuestas de sus problema a partir de un pensamiento lógico-formal. En tanto si posee buenas habilidades para regular sus emociones: es hábil en el manejo de sus estados emocionales (establece el control de sus emociones), es improbable que pueda tener ataques de ira- conductas agresivas, presenta un manejo adecuado en la expresión de sus sentimientos, sin mostrarse imprevisible en sus expresiones, presenta estabilidad en el humor, dirige sus emociones apropiadamente, exhibe sus sentimientos en forma adecuada, lo cual le permite ser aceptado por sus pares o adultos.

*Autoconcepto.* Es una variable multidimensionada que supone un complejo sistema de actitudes que se va modificando con la edad cronológica. Se refiere a las autopercepciones que el joven tiene respecto a sucesos importantes de su vida (Casullo, 1998). Además de los factores biológicos y culturales implícitos en dichas percepciones, las mismas se construyen a través de interacciones con el medio social durante la infancia y en relación con comportamientos y actitudes de los otros. Para evaluar este concepto se tiene en cuenta en el sujeto: la percepción del comportamiento social, la valoración acerca del propio cuerpo, la apreciación del rendimiento intelectual, sus sentimientos de ansiedad, las percepciones acerca del reconocimiento que otros hacen de la propia conducta, sentimientos de satisfacción o insatisfacción personal.

*Inteligencia.* Se define como la constante interacción activa entre las capacidades heredadas y las experiencias ambientales cuyo resultado capacita al individuo para

adquirir, recordar y utilizar conocimientos, entender tanto conceptos concretos como abstractos, comprender las relaciones entre los objetos, los hechos y las ideas con el fin de aplicar estos aspectos con el propósito de resolver los problemas de la vida cotidiana (Berk, 1999). Algunos autores, entre ellos Marquez y Anzola (2008), señalan la inteligencia y la habilidad de resolución de problemas como uno de los factores que actúan en calidad de protectores y por lo tanto pueden proteger o mitigar los efectos de la privación temprana, promoviendo a su vez comportamientos resilientes en los niños y adolescentes que viven en ambientes considerados de alto riesgo.

*Eventos negativos de vida.* Es la percepción subjetiva del impacto de los sucesos o acontecimientos del ciclo vital personal que se relacionan con los malestares psicológicos. Un suceso o acontecimiento vital es todo hecho o circunstancia de la vida de una persona capaz de alterar o modificar sus condiciones de salud psicofísica (Casullo, 1998). Un suceso suele generar sentimientos de pérdida y/o separación, sean estas reales o simbólicas, supone una reorganización de las interacciones sociales, ya que provoca cambios en las relaciones interpersonales.

*Soporte social.* Las investigaciones han identificado el soporte social como un factor protector relacionado con los recursos externos con los cuales los jóvenes cuentan para poder enfrentar una amplia gama de adversidades, incluyendo la pobreza (Luthar, 1991). Están en íntima conexión con el factor denominado “yo tengo” que señala Grotberg (2003) entre los cuales menciona: personas del entorno en quienes el adolescente puede confiar y lo quieren incondicionalmente, personas que le ponen límites para que aprenda a evitar los problemas o peligros, personas que le muestran por medio de ejemplos la manera correcta de proceder; personas que quieren que

aprenda a desenvolverse solo y que lo ayudan cuando está enfermo, en peligro o necesita aprender.

## **2.6 FACTORES QUE PROMUEVEN LA RESILIENCIA**

- a. Género: el pertenecer al género femenino es considerado como una variable protectora, según lo indican estudios que han observado una mayor vulnerabilidad al riesgo en los hombres, por mecanismos que se exponen más adelante.
- b. Desarrollo de intereses y vínculos afectivos externos: la presencia de intereses y personas significativas fuera de la familia, favorece la manifestación de comportamientos resilientes en circunstancias familiares adversas.
- c. Apego parental: estudios longitudinales han destacado que la presencia de una relación cálida, nutritiva y apoyadora, aunque no necesariamente presente en todo momento (Greenspan, 1997), con al menos uno de los padres, protege o mitiga los efectos nocivos de vivir en un medio adverso.
- d. Temperamento y conducta: investigaciones con adolescentes han observado que aquellos que actualmente presentaban características resilientes, habían sido catalogados como niños fáciles y de buen temperamento durante su infancia.
- e. Relación con pares: los autores replican lo observado por Werner en el estudio con niños en Kawai, señalando que los niños resilientes se caracterizan por tener una relación de mejor calidad con sus pares que los niños no resilientes.

Rutter (1990), alude al género masculino como una variable que genera una mayor vulnerabilidad al riesgo y da cuenta de los mecanismos que subyacen a esta característica:

- Los varones estarían más expuestos que las mujeres a experimentar situaciones de riesgo en forma directa.
- En situación de quiebre familiar, los niños tienen más probabilidad que las niñas de ser reubicados en algunas instituciones.
- Los niños tienden a reaccionar a través de conductas oposicionistas con mayor frecuencia que las niñas, lo cual a su vez genera respuestas negativas de parte de los padres.
- En general, las personas tienden a interpretar de modo distinto las conductas agresivas de los niños que las de las niñas y a su vez, a castigar más severamente estos comportamientos de los varones.

## **2.7 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS RESILIENTES**

Las características que las personas resilientes presentan según Unger (citado en Villalba, 2004) son:

*Características propias de los niños resilientes:* Aptitudes físicas e intelectuales, autoeficacia, autoestima, introspección, metas y aspiraciones, sentido de humor y creatividad, perseverancia, empatía, iniciativa, autonomía y moralidad.

*Características interpersonales:* Relaciones significativas con otros, saber mantener su red social, restablecer la autoestima y asertividad.

*Características familiares:* Calidad en la crianza y educación, flexibilidad, bajos niveles de conflictos, colaboración.



*Características del ambiente y socioculturales:* Ambientes seguros, acceso a recursos comunitarios educativos y de ocio, apoyo social (p. 89).

## **2.8 LA RESILIENCIA RELACIONADA CON OTRAS AREAS**

### **a. Resiliencia y Pobreza**

Respecto a la pobreza autores como Garbarino (1995) y Parker (1988), en Bradley (1994), citados por Arenas (2007), señalan que los niños y niñas de la pobreza están sometidos a un doble riesgo. Por una parte, están expuestos con mayor frecuencia a situaciones tales como enfermedades físicas, estrés familiar, apoyo social insuficiente y depresión parental; especialmente en el caso de la madre (Osborn, 1990). Además, a partir de estos riesgos los niños de la pobreza están expuestos a consecuencias más serias comparados con sus pares de grupos sociales más aventajados desde un punto de vista social y económico. También se han mencionado otros efectos, tales como la mayor presencia de problemas de tipo conductual.

El enfoque de la resiliencia parte de la premisa que nacer en la pobreza, así como vivir en un ambiente psicológicamente insano, son condiciones de alto riesgo para la salud física y mental de las personas. Más que centrarse en los circuitos que mantienen esta situación, la resiliencia se preocupa de observar aquellas condiciones que posibilitan el abrirse a un desarrollo más sano y positivo.

### **b. Resiliencia y Educación**

Lamentablemente, en las escuelas, habitualmente se pone el mayor empeño en detectar problemas, déficit, falencias, en fin, patologías, en lugar de buscar y desarrollar virtudes y fortalezas. Por eso y para empezar, una actitud constructora de resiliencia

en la escuela implica buscar todo indicio previo de resiliencia, rastreando las ocasiones en las que tanto docentes como alumnos sortearon, superaron, sobrellevaron o vencieron la adversidad que enfrentaban y con qué medios lo hicieron.

La construcción de la resiliencia en la escuela implica trabajar para introducir los siguientes seis factores constructores de resiliencia:

- Brindar afecto y apoyo proporcionando respaldo y aliento incondicionales, como base y sostén del éxito académico.
- Establecer y transmitir expectativas elevadas y realistas para que actúen como motivadores eficaces, adoptando la filosofía de que “todos los alumnos pueden tener éxito”
- Brindar oportunidades de participación significativa en la resolución de problemas, fijación de metas, planificación, toma de decisiones (esto vale para alumnos, docentes, y eventualmente para padres). Que el aprendizaje se vuelva más “práctico”, el currículo sea más “pertinente” y “atento al mundo real” y las decisiones se tomen entre todos los integrantes de la comunidad educativa. Deben aparecer las “fortalezas” o destrezas de cada uno.
- Enriquecer los vínculos pro-sociales con un sentido de comunidad educativa. Buscar una conexión familia-escuela positiva.
- Es necesario brindar capacitación al personal sobre estrategias y políticas de aula que trasciendan la idea de la disciplina como un fin en sí mismo. Hay que dar participación al personal, los alumnos y en lo posible, a los padres, en la fijación de dichas políticas. Así se lograrán fijar normas y límites claros y consensuados.
- Enseñar “habilidades para la vida”: cooperación, resolución de conflictos, destrezas comunicativas, habilidad para resolver problemas y tomar decisiones,

etc. Esto solo ocurre cuando el proceso de aprendizaje está fundado en la actividad conjunta y cooperativa de los estudiantes y los docentes.

#### c. Resiliencia y La Familia

Walsh (1998) propone una concepción sistémica, de la resiliencia, enmarcada en un contexto ecológico y evolutivo, y presenta el concepto de resiliencia familiar atendiendo a los procesos interactivos que fortalecen con el transcurso del tiempo tanto al individuo como a la familia. La resiliencia relacional puede seguir muchos caminos, variando a fin de amoldarse a las diversas formas, recursos y limitaciones de la familia (y los grupos) y a los desafíos psicosociales que se les plantean. En este sentido se puede señalar: reconocer los problemas y limitaciones que hay que enfrentar, comunicar abierta y claramente acerca de ellos; registrar los recursos personales y colectivos existentes y organizar y reorganizar las estrategias y metodologías tantas veces como sea necesario, revisando y evaluando los logros y las pérdidas.

En síntesis, los elementos básicos de la resiliencia familiar serían: cohesión, que no descarte la flexibilidad; comunicación franca entre los miembros de la familia; reafirmación de un sistema de creencias comunes, y resolución de problemas a partir de las anteriores premisas.

#### d. Resiliencia y Discapacidad

La discapacidad implica una limitación, como estado secundario a un trastorno lesional o funcional. Pero siempre, las dificultades se definen, se sitúan, se concretan en la interacción individuo-medio.

El paradigma de la diferencia procura brindar los apoyos que las personas con limitaciones funcionales necesitan para tener las vidas que ellos quieran tener y puedan sostener. Una determinada patología puede durar toda la vida; la discapacidad no tiene porqué durar tanto.

El enfoque tradicional, se traducía en una percepción del individuo a partir del déficit, olvidando el resto de rasgos que componen su personalidad. Cualquier déficit debe percibirse como un rasgo más de la personalidad del individuo que la padece.

## **2.9 LA RESILIENCIA Y LA ADOLESCENCIA**

La adolescencia es una etapa de continuo cambio, rápido desarrollo, durante la cual se adquieren nuevas capacidades, se fijan conductas y habilidades, o aún más relevante, se empieza a elaborar un proyecto de vida personal. En este periodo la persona ya cuenta con un tipo de pensamiento formal que le permite confrontar, reflexionar, debatir, analizar, y sacar sus propias conclusiones consecuentes de su realidad. Por todo esto es esta etapa el momento oportuno para fortalecer el desarrollo, potenciar los factores protectores y prevenir las conductas de riesgo, reforzando los potenciales resilientes (Alchaurrón, 2002; citado por Del Águila, 2003).

La adolescencia es un periodo marcado por un proceso complejo orientado al logro de la identidad, que supone asumir muchas veces ciertos comportamientos de riesgo que si bien pueden permitir obtener ciertos logros funcionales del proceso del adolescente, tienden a comprometer el rango completo de desarrollo personal, incluido el plan de vida y el proceso de adaptación social que ocurre en estas edades. Además el adolescente también debe adaptarse a los cambios físicos y cognitivos, establecer otros

tipos de relaciones, responder el significado de su vida, continuar su educación, definir su profesión u ocupación, lograr autonomía e independencia, vivir su sexualidad, incorporarse al grupo de amigos y amigas, tareas todas de gran complejidad. Los adolescentes se encuentran en un periodo evolutivo de mayor vulnerabilidad, donde los comportamientos de riesgo están relacionados con aquellas conductas que interfieren en el logro de las tareas normales del desarrollo, la adquisición de habilidades sociales, el despliegue de sentimientos de adecuación, la asunción de nuevos roles sociales y la competencia social (Peñaherrera 1998, citado por Flores 2008).

Existen seis características que predicen a los adolescentes en riesgo (Maddaleno 1994, citado por Flores 2008).

- Edad: el inicio precoz predice un compromiso más severo y de consecuencias más negativas.
- Expectativas bajas de Educación y desempeño escolar deficiente.
- Conducta antisocial y vandalismo.
- Gran influencia de los pares y baja resistencia a la presión de ellos y pares que participan de la misma conducta.
- Rol Parental: vínculo débil, padres que no guían no supervisan o no se comunican con sus hijos y padres muy autoritarios o muy permisivos.
- Calidad de vecindario: áreas pobres, urbanas y de alta densidad poblacional.

Las características como: sexo, edad, nivel educacional entre otros para Fiorenzano 1997 citado por Del Águila 2003, también predicen a los adolescentes en riesgo. Por

lo tanto los estudios realizados de estas variables sirven para conocer los comportamientos de la población de la investigación.

## **2.10 EL GÉNERO EN LA RESILIENCIA**

En cuanto a diferencias de género en la resolución de conflictos, si bien ambos presentan la misma frecuencia de conductas resilientes, las niñas tienden a contar con habilidades interpersonales y fortaleza interna, en tanto los niños tienden a ser más pragmáticos.

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.

La resiliencia se involucraría a la educación a una relativa inmunidad contra elementos de presión que aparecen en la vida cotidiana y estaría relacionado con ciertos factores que surgirían de la interacción de elementos tales como naturaleza-educación y persona-situación (Lomas 1999; citado por Kotliarenko, 1997)

En cuanto a las investigaciones de género: masculino o femenino se han encontrado diferencias con respecto al sexo masculino ya que los varones son más vulnerables durante la infancia temprana que las mujeres y ellos enfrentan un mayor riesgo a las influencias negativas de la comunidad (Luthar, 1999; citado por Del Águila 2003)

Otros estudios encontraron que las mujeres con características resilientes, focalizan su interés en el desempeño escolar (Ginty, S. 1999, citado por Del Águila 2003). También se encontró que el género femenino tenía mayores puntuaciones totales de resiliencia en el área de interacción.

## **2.11 EL NIVEL SOCIOECONOMICO Y LA RESILIENCIA**

El nivel socioeconómico y la resiliencia no están relacionados. Se ha tendido a pensar que los niños de nivel socioeconómico alto son más resilientes (Elder y Conger 2000; citado por Grotberg 2003). Estos niños son más exitosos en la escuela; sin embargo, el buen rendimiento escolar no es resiliencia. Puede que estos niños realicen mejores trabajos, pero eso no necesariamente implica que sean resilientes. Un estudio realizado en veintisiete lugares del mundo, demostró que no existía conexión entre el nivel socioeconómico y la resiliencia. La diferencia consistió principalmente en la cantidad de factores resilientes utilizados.

Aunque la pobreza no es una condición de vida aceptable, no impide el desarrollo de la resiliencia. George Vsillant y Timothy Davis (2000) citados por Cáceres (2010) presentaron evidencia longitudinal de que no existe relación alguna entre inteligencia y resiliencia y/o clase social y resiliencia.

## **2.12 RESILIENCIA EN EDUCACIÓN**

La intervención educativa para desarrollar la resiliencia debe de desarrollarse desde los primeros años de edad, de manera que en la edad adulta pueda afrontar los problemas desde una perspectiva de atacar, contrarrestar y buscar solución a los conflictos y resistir con firmeza cuando estos superan las posibilidades personales. (Talavera C, 2010)

Las experiencias escolares positivas es probablemente el mecanismo para controlar lo que a las personas les sucede, con el consecuente aumento de autoestima y autoeficacia. Se ha descrito, que las experiencias positivas vividas en el salón de clases puede mitigar los efectos de estrés considerable en el hogar.

Escuelas con un entorno físico apropiado, ambiente cálido, retroalimentación afectiva del profesor hacia los alumnos, uso frecuente de alabanzas, buenos modelos de comportamiento de los profesores, y el brindar a los estudiantes labores de responsabilidad y actitudes de confianza.

Otros estudios han observado que los niños que asistieron a tales escuelas desarrollaron escasos o ningún problema emocional o conductual, a pesar de la considerable reprivación y discordia presentes en sus hogares.



## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Corresponde a un paradigma cuantitativo, del tipo no experimental, porque usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías, sin manipular las variables y observando los fenómenos en su ambiente natural. (Sampieri, H. 2014).

#### **2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación corresponde al diseño: Descriptivo Correlacional transversal, ya que busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier

fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población, en este caso estudiantes de entre 14 y 15 años; además de conocer el grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables: Clima social familiar y resiliencia, en un momento dado y en un contexto particular. (Sampieri, H. 2014).

### **3. SUJETOS**

#### **A. POBLACIÓN**

La población de la presente investigación está constituida por 1132 estudiantes de ambos sexos de educación básica regular de la Institución Educativa Sebastián Barranca de la Provincia de Camaná.

#### **B. MUESTRA**

En nuestra investigación se consideró a los alumnos del tercer año, compuesto por 225, de los cuales 64 son mujeres y 161 hombres. El tipo de muestreo a utilizar será no probabilístico intencional.

### **4. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **4.1 ESCALA DEL CLIMA SOCIAL FAMILIAR**

##### **FICHA TECNICA**

Nombre del instrumento	: Escala del Clima Social en Familia (FES)
Autores	: R.H.Moss, B.S. Moos y E.J. Trickeet.
Ediciones	: Fernandez Ballesteros R. y Sierra B.

Adaptación	: Española
Administración	: Individual o Colectiva
Tiempo de aplicación	: 20 minutos aprox.
Significación	: Se trata de una escala independiente que evalúa las características socio ambientales y las relaciones personales en la familia.

### **DESCRIPCIÓN GENERAL:**

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

a) 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.

b) 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; *Io (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.

- c) 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.

## **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).

## **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:

<b>Puntaje</b>	<b>Categoría</b>
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

## **4.2 INVENTARIO DE FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA**

### **FICHA TÉCNICA:**

Nombre del instrumento	: Escala de Resiliencia
Autores	: Wagnild, G. Young, H.
Año	: 1993
Procedencia	: Estados Unidos
Adaptación	: Novella (2002)
Administración	: Individual o Colectiva
Tiempo de aplicación	: 30 minutos
Significación	:La escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia y Satisfacción. Asimismo, considera una Escala Total.

## DESCRIPCIÓN GENERAL

La escala de resiliencia fue construida por Wagnild y Young en 1988, y fue revisada por los mismos autores en 1993. Está compuesta de 25 ítemes, los cuales puntúan en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y un máximo de acuerdo es 7. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem, ya que todos los ítemes son calificados positivamente; los más altos puntajes serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos.

Para Wagnild y Young (1993), la resiliencia sería una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota vigor o fibra emocional y se ha utilizado para describir a personas que muestran valentía y adaptabilidad ante los infortunios de la vida.

La resiliencia es la capacidad para resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas, bien hechas, cuando todo parece actuar en nuestra contra. Puede entenderse aplicada a la psicología como la capacidad de una persona de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversas, a las frustraciones, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado.

La Escala de Resiliencia tiene como componentes:

- a) *Ecuanimidad*: Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.
- b) *Perseverancia*: Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.
- c) *Confianza en sí mismo*: Habilidad para creer en si mismo, en sus capacidades.

d) *Satisfacción personal*: Comprender el significado de la vida y cómo se contribuye a esta.

e) *Sentirse bien sólo*: Nos da el significado de libertad y que somos únicos y muy importantes.

Factor	Ítems
Satisfacción personal	16, 21, 22, 25
Ecuanimidad	7, 8, 11, 12
Sentirse bien solo	5, 3, 19
Confianza en sí mismo	6, 9, 10, 13, 17, 18, 24
Perseverancia	1, 2, 4, 14, 15, 20, 23

## VALIDEZ

La validez concurrente se demuestra por los altos índices de correlación de la ER con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia. Según el criterio de Kaiser, se identifican 5 factores).

La validez del contenido se da a priori, pues los ítems fueron seleccionados acorde con aquellos que reflejaban las definiciones de resiliencia, a cargo de los investigadores, dos psicometristas y dos enfermeras. Los ítems tienen una redacción positiva. La validez concurrente se da al correlacionar altamente con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia como: Depresión, con  $r = -0.36$ , satisfacción de vida,  $r = 0.59$ ; moral,  $r = 0.54$ ; salud,  $r = 0.50$ ; autoestima,  $r = 0.57$ ; y percepción al estrés,  $r = -0.67$ .



En cuanto a la validez, se utilizó en esta investigación el análisis factorial para valorar la estructura interna del cuestionario, con la técnica de componentes principales y rotación oblimin, que nos mostró 5 factores que no están correlacionados entre sí.

## **CONFIABILIDAD**

La prueba piloto tuvo una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.89 (Novella, 2002). Los estudios citados por Wagnild y Young dieron confiabilidades de 0.85 en una muestra de cuidadores de enfermos de Alzheimer; 0.86 y 0.85 en dos muestras de estudiantes femeninas graduadas; 0.90 en madres primerizas post parto; y 0.76 en residentes de alojamientos públicos. Además, con el método testretest la confiabilidad fue evaluada por los autores en un estudio longitudinal en mujeres embarazadas antes y después del parto, obteniéndose correlaciones de 0.67 a 0.84, las cuales son respetables.

El año 2004 se realiza una nueva adaptación de la Escala de Resiliencia por un grupo de profesionales de la facultad de psicología Educativa de la UNMSM realizada en una muestra de 400 estudiantes varones y mujeres entre 13 a 18 años de edad de tercer año de secundaria de la UGEL 03, obteniéndose una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.83.

## **CALIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN**

Los 25 ítemes puntuados en una escala de formato tipo Likert de 7 puntos donde: 1, es máximo desacuerdo; 7, significa máximo de acuerdo. Los participantes indicarán

el grado de conformidad con el ítem; y a todos los que son calificados positivamente de entre 25 a 175 serán puntajes indicadores de mayor resiliencia.

## **5. ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN**

A fin de cumplir con los objetivos y la hipótesis formulada se cumplieron hasta el momento con las siguientes etapas:

### **5.1 Procedimiento**

**1ra Etapa:** Se define el tema de investigación, luego se elaboró el problema de investigación; se formularon los objetivos y las siguientes justificaciones de estudio, para lo cual fue necesario obtener un conocimiento amplio sobre el tema a través de la revisión bibliográfica. Se determinaron las variables y las hipótesis.

**2da Etapa:** Se hizo una pesquisa de fuentes de información, determinando la base teórica de la investigación, es decir el sustento teórico o marco teórico, en base a los conocimientos o teorías que existen sobre el tema a investigar.

**3ra Etapa:** Se determinó la metodología de la investigación, definiendo la población correspondiente, se hizo la selección del tipo y diseño de investigación así como las técnicas y procedimientos de recolección de datos.

**4ta Etapa:** Se coordinó con la directora correspondiente, solicitando la autorización para la aplicación de los test psicológicos, en días y horas específicas.

**5ta Etapa:** Se llevó a cabo el trabajo de investigación, se procedió a la aplicación de los ítems de forma colectiva de cada test psicológico, contando con la ayuda de los docentes o tutores en las horas correspondientes.

**6ta Etapa:** Se procedió a la calificación mediante las plantillas correspondientes luego se realizó el vaciado de información en el programa estadístico SPSS Statistical Package for Social Sciences versión 21. Posteriormente se hizo el análisis e interpretación de los resultados.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

A continuación en este capítulo, se muestran los resultados obtenidos a partir de la investigación realizada, los mismos se presentan en tablas numeradas que permitirán visualizar y detallar los datos para una mejor comprensión del lector, a la vez se ha redactado una pequeña descripción para precisar los resultados que trascienden en el desarrollo del presente estudio, llevado a cabo en la Institución Educativa “Sebastián Barranca” provincia de Camaná, lo cual permitirá valorar la correlación de los componentes del clima social familiar con la variable resiliencia del alumnado objetivo.

**TABLA N° 01**

Nivel predominante del Clima Social Familiar en los estudiantes del tercer año de  
secundaria

*Clima social familiar*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala	6	2,7
Mala	7	3,1
Tendencia mala	15	6,7
Media	172	76,4
Tendencia buena	20	8,9
Buena	4	1,8
Muy buena	1	,4
Total	225	100,0

El clima familiar es mayormente de un nivel medio en los alumnos evaluados (76.4%), así mismo observamos que el 8.9% de evaluados tiene una tendencia buena, el 6.7% una tendencia mala y el 3.1% un nivel malo.

**TABLA N° 02**

Nivel predominante de la dimensión relación del Clima Social Familiar en los estudiantes  
del tercer año de secundaria

<i>Relación</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala	29	12,9
Mala	26	11,6
Tendencia mala	30	13,3
Media	118	52,4
Tendencia buena	15	6,7
Buena	6	2,7
Muy buena	1	,4
Total	225	100,0

La dimensión relación del clima social familiar es mayormente de un nivel medio en los alumnos evaluados (52.4%), así mismo observamos que el 13.3% de evaluados tiene una tendencia mala, el 11.6% un nivel malo y el 12.9% un nivel muy malo en esta dimensión.

**TABLA N° 03**

Nivel predominante de la dimensión desarrollo del Clima Social Familiar en los  
estudiantes del tercer año de secundaria

*Desarrollo*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala	23	10,2
Mala	31	13,8
Tendencia mala	30	13,3
Media	99	44,0
Tendencia buena	29	12,9
Buena	6	2,7
Muy buena	7	3,1
Total	225	100,0

La dimensión desarrollo del clima familiar es mayormente de un nivel medio en los alumnos evaluados (44%), así mismo observamos que el 13.3% de evaluados tiene una tendencia mala, el 13.8% un nivel malo y el 10.2% un nivel muy malo en esta dimensión.

**TABLA N° 04**

Nivel predominante de la dimensión estabilidad del Clima Social Familiar en los  
estudiantes del tercer año de secundaria

*Estabilidad*

	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala	17	7,6
Mala	9	4,0
Tendencia mala	39	17,3
Media	154	68,4
Tendencia buena	5	2,2
Buena	1	,4
Total	225	100,0

La dimensión estabilidad del clima familiar es mayormente de un nivel medio en los alumnos evaluados (68.4%), así mismo observamos que el 17.3% de evaluados tiene una tendencia mala, el 46% un nivel malo y el 7.6% un nivel muy malo en esta dimensión.



**TABLA N° 05**

Nivel de Resiliencia en los estudiantes del tercer año de secundaria

*Resiliencia*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	4,4
Medio	144	64,0
Alto	71	31,6
Total	225	100,0

Observamos que mayormente los alumnos evaluados presentan un nivel medio de resiliencia (64%); mientras que el 31.6% de ellos tiene un nivel alto y el 4.4% un nivel bajo de resiliencia.

**TABLA N° 06**

Comparación del Clima Social Familiar y la Resiliencia entre hombres y mujeres

*Estadísticas de grupo*

	Sexo	N	Media	Desviación estándar	t	gl	Sig. (bilatera l)
Clima social familiar	Mujer	64	51,48	8,718	,274	223	,784
	Varón	161	51,19	6,499			
Relación	Mujer	64	14,70	3,322	1,531	223	,127
	Varón	161	14,07	2,574			
Desarrollo	Mujer	64	24,97	4,801	-1,229	223	,221
	Varón	161	25,73	3,952			
Estabilida d	Mujer	64	11,81	3,216	1,079	223	,282
	Varón	161	11,39	2,377			
Resilienci a	Mujer	64	120,56	20,940	-,694	223	,488
	Varón	161	122,47	17,539			

No encontramos diferencias estadísticamente significativas entre los varones y mujeres en cuanto al clima social familiar ( $t=0.274$ ;  $p>0.05$ ) y sus dimensiones relación ( $t=1.531$ ;  $p>0.05$ ), desarrollo ( $t= -1.229$ ;  $p>0.05$ ) y estabilidad ( $t=1.079$ ;  $p>0.05$ ). Así mismo, no hallamos diferencias estadísticamente significativas entre los varones y mujeres evaluados en cuanto a su resiliencia ( $t= -0.694$ ;  $p>0.05$ ).

**TABLA N° 07**

Relación entre el Clima Social Familiar en su dimensión Relación y la Resiliencia

*Correlaciones*

		Relación	Resiliencia
Relación	Correlación de Pearson	1	,148*
	Sig. (bilateral)		,026
	N	225	225
Resiliencia	Correlación de Pearson	,148*	1
	Sig. (bilateral)	,026	
	N	225	225

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Encontramos una relación estadísticamente significativa entre la dimensión relación del clima familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados ( $r=0.148$ ;  $p<0.05$ ), dicha relación es directamente proporcional, lo que nos indica que una mejor relación dentro de la familia se asocia a una mayor resiliencia.

**TABLA N° 08**

Relación entre el Clima Social Familiar en su dimensión Desarrollo y la Resiliencia

*Correlaciones*

		Desarrollo	Resiliencia
Desarrollo	Correlación de Pearson	1	,299**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	225	225
Resiliencia	Correlación de Pearson	,299**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	225	225

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Encontramos una relación estadísticamente significativa entre la dimensión desarrollo del clima familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados ( $r=0.299$ ;  $p<0.05$ ), dicha relación es directamente proporcional, lo que nos indica que un mayor desarrollo dentro de la familia se asocia a una mayor resiliencia.

**TABLA N° 09**

Relación entre el clima social familiar en su dimensión estabilidad y la resiliencia

*Correlaciones*

		Estabilidad	Resiliencia
Estabilidad	Correlación de Pearson	1	,129
	Sig. (bilateral)		,053
	N	225	225
Resiliencia	Correlación de Pearson	,129	1
	Sig. (bilateral)	,053	
	N	225	225

Encontramos que no existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión estabilidad del clima familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados ( $r=0.129$ ;  $p>0.05$ ).

**TABLA N° 10**

Relación entre el Clima Social Familiar y la Resiliencia en los estudiantes del tercer grado de secundaria

*Correlaciones*

		Clima social	
		familiar	Resiliencia
Clima social familiar	Correlación de Pearson	1	,281**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	225	225
Resiliencia	Correlación de Pearson	,281**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	225	225

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Encontramos una relación estadísticamente significativa entre el clima social familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados ( $r=0.281$ ;  $p<0.05$ ), dicha relación es directamente proporcional, lo que nos indica que un mejor clima social familiar se asocia a una mayor resiliencia.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

En el presente estudio denominado “Clima social familiar y Resiliencia”, nos planteamos determinar la relación existente entre el clima social familiar y la resiliencia en estudiante del tercer año de secundaria de la I.E. Sebastián Barranca de la provincia de Camaná; una vez desarrollada nuestra investigación se aprueba la hipótesis planteada ya que encontramos una relación estadísticamente significativa entre el clima social familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados, dicha relación es directamente proporcional, lo que nos indica que un mejor clima social familiar se asocia a una mayor resiliencia.

En la ciudad de Arequipa, solo se encontró una investigación que relacionó ambas variables (clima social familiar y resiliencia en adolescentes con familias sustituidas), sin embargo éste estudio se enfocó básicamente en la relación de ambas variables

con situaciones dentro del contexto de familias sustituidas (intervención de familia biológica, familia adoptiva, hermanos biológicos, motivo de ingreso a la nueva familia, entre otros aspectos), la cual fue tomada en cuenta en términos generales, así como a otras investigaciones existentes que relacionan tanto el clima social familiar y la resiliencia con otras variables.

Para conceptualizar una de nuestras variables de estudio, el clima social familiar, citamos a Moos (1974), quien considera 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 importantes de nuestra investigación es el de Resiliencia, concepto novedoso que desde hace dos décadas, viene siendo trabajado por diferentes investigadores para encontrar aquellos factores con que cuentan algunas personas, que les permite resistir y transformar situaciones traumáticas, que les da la posibilidad de desarrollarse como sujetos exitosos.

Werner (1993) plantea que el tema de la resiliencia resulta importante, en tanto a partir de su conocimiento es posible diseñar políticas de intervención. Según esta autora, la intervención desde un punto de vista clínico puede ser concebida como un intento de alterar el balance presente en las personas, que oscila desde la vulnerabilidad a la resiliencia. Esto puede ocurrir ya sea, disminuyendo la exposición a situaciones de la vida provocadoras de estrés y que atentan contra la salud mental (por ejemplo: alcoholismo paterno/materno, psicopatología de los padres o bien a la



separación o divorcio de éstos), o bien aumentando o reforzando el número de factores protectores que pueden estar presentes en una situación dada; por ejemplo, reforzar fuentes de apoyo y afecto, favorecer la comunicación y las habilidades de resolución de problemas.

Así pues, la gran parte de estudios sobre los procesos de las familias resilientes pueden servir como base para identificar los puntos fuertes de las familias y sus vulnerabilidades, construyendo y reforzando elementos centrales del proceso del funcionamiento familiar eficaz, en este sentido nuestro estudio toma en cuenta a R.H. Moos y Trickeet quienes proponen tres dimensiones del clima social familiar: dimensión de relaciones, de desarrollo y de estabilidad.

Éstas tres dimensiones fueron relacionadas con la resiliencia con el fin de encontrar su grado de correlación (alto, medio, bajo), además, se consideró su predominancia tanto en hombres como en mujeres, el nivel alcanzado del clima social familiar y de igual manera el nivel alcanzado de la resiliencia en la población evaluada y por su puesto el respectivo grado de relación entre ambas variables.

En el desarrollo de nuestra investigación, encontramos que el clima social familiar es mayormente de un nivel medio al igual que sus tres dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad) en los alumnos evaluados, esto nos indica que las aportaciones de cada miembro de la familia, han anclado de manera relativa en los adolescentes evaluados, estableciéndose en ellos relaciones independientes con la relativa capacidad para resolver conflictos adecuadamente. Tricket (1989)

De igual manera, Beavers, en su modelo sistémico, propone tres tipos de familia basados en su estructura y estilo familiar, la primera es la familia sana, caracterizándose como capaz, flexible y adaptativa; el otro tipo es la familia de rango medio, la cual muestra un control directo, reprime la hostilidad, sus reglas son enfatizadas y su espontaneidad es disminuida; y el tercer tipo es la familia disfuncional, en la cual sus miembros tienen una gran dificultad para resolver la ambivalencia y elegir sus metas, ya que nadie tiene claramente el poder, tornándose una interacción caótica. Por los resultados obtenidos creemos que la mayoría de los alumnos evaluados se encuentran conformando una familia de rango medio.

Este resultado coincide con lo encontrado en la investigación Clima social familiar y su relación con la autoestima en alumnos de educación secundaria de la I.E.P. Hans Bruning (2013), con una muestra de 72 adolescentes del nivel secundario, de la ciudad de Arequipa, concluyendo que el clima social familiar en sus tres dimensiones, relación, desarrollo y estabilidad; los alumnos se ubicaron en el nivel medio, esto quiere decir que en la dimensión Relación estos alumnos tienden a expresarse libre y abiertamente con manifestaciones de cólera y agresividad, entre los miembros de la familia cuando creen pertinente hacerlo, es decir hay un buen grado de comunicación y libre expresión, así como un nivel medio de interacción conflictiva; en la dimensión Desarrollo la importancia que tiene dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal no son afectados por la vida común y los miembros de la familia; en la dimensión Estabilidad, que también se ubican en un nivel medio, nos indica que la mayoría de los hogares dan importancia a la planeación de actividades, así como el cumplimiento de sus reglas y procedimientos establecidos.

Así mismo, otra investigación que obtuvo los mismos resultados es la de “Clima social familiar y el Rendimiento escolar”, realizada por Lopez, E. (2015), contaron con una muestra de 286 estudiantes del VI ciclo del nivel secundario en la ciudad de Arequipa, sus resultados en relación al análisis del clima social familiar en la población investigada y considerando los puntajes más altos como los representativos de su población, se observa que presentan un clima social familiar “medio”, obteniéndose el mismo nivel en sus tres dimensiones (relación, desarrollo y estabilidad)

Con los resultados obtenidos en nuestra investigación respecto a las dimensiones del clima social familiar podemos mencionar que la dinámica que asume un grupo familiar genera cambios que se ven reflejados en los componentes cognitivos, afectivos y comportamentales de sus hijos e hijas.

Por otro lado, el nivel de resiliencia alcanzado por la población evaluada, es de 64% en el nivel medio, lo cual indica que los estudiantes poseen una adecuada capacidad de sobreponerse frente a las dificultades.

Estos resultados son compartidos por el estudio realizado por Flores (2008), donde relacionó Resiliencia y Proyecto de vida en 400 estudiantes en la ciudad de Lima, encontrando que la mayoría de los evaluados se ubicaron en un nivel medio de resiliencia (25.8%). De igual manera el estudio que relacionó resiliencia y rendimiento académico, realizado por Gallesi (2012), nos indica que se alcanzó un nivel medio entre los evaluados.

Sin embargo, en estudios internacionales, se investigó el nivel de resiliencia alcanzados por adolescentes que asisten a juzgados, dando como resultado que los adolescentes que formaron parte de la muestra, alcanzaron un nivel alto de resiliencia (84%), 16% en un nivel medio y ninguno se encontró en un nivel bajo.

Ser resiliente no significa no sentir malestar, dolor emocional o dificultad ante las adversidades. La muerte de un ser querido, una enfermedad grave, la pérdida del trabajo, problemas financiero serios, etc., son sucesos que tienen un gran impacto en las personas, produciendo una sensación de inseguridad, incertidumbre y dolor emocional.

Aun así, las personas logran, por lo general, sobreponerse a esos sucesos y adaptarse bien a lo largo del tiempo, claro que se debe considerar que la resiliencia no es una norma en cada ser humano, ya que varían de acuerdo a la personalidad, la situación crítica por la que se está pasando y el entorno de apoyo más cercano.

Otro aspecto importante de nuestra investigación estuvo enfocada en conocer quiénes poseen mejor clima social familiar y resiliencia si hombres o mujeres.

Nuestros resultados indican que no se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre los varones y mujeres en cuanto al clima social familiar ( $t=0.274$ ;  $p>0.05$ ) y sus dimensiones relación ( $t=1.531$ ;  $p>0.05$ ), desarrollo ( $t= -1.229$ ;  $p>0.05$ ) y estabilidad ( $t=1.079$ ;  $p>0.05$ ). Así mismo, no hallamos diferencias estadísticamente significativas entre los varones y mujeres evaluados en cuanto a su resiliencia ( $t= -0.694$ ;  $p>0.05$ ).

Sin embargo, son muchos los estudios que indican que las mujeres tienden a contar con habilidades interpersonales y fortaleza interna, en tanto los niños tienden a ser más pragmáticos.

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.

Es así que, en el caso de resiliencia cuyos estudios sobre diferencia de género son más extensos, se define a las mujeres con mayor capacidad para sobreponerse ante las adversidades o situaciones de riesgo.

Así por ejemplo, tenemos el estudio realizado por Flores (2008), quien evaluó la correlación existente entre resiliencia y proyecto de vida en 200 varones y 200 mujeres, llegando a la conclusión que las mujeres presentan mayor grado de resiliencia y proyecto de vida que los varones evaluados. La investigación anterior concuerda con los hallazgos de Prado y Del Águila (2001) en lo que respecta a diferencias significativas de género a favor de las mujeres. Así mismo Matalinares (2011), en su estudio correlacional entre factores personales y autoconcepto, y al

momento de comparar varones y mujeres en los factores de resiliencia se encontró diferencias significativas a favor de las mujeres. De igual manera Gallesi (2012), encontró que en cuanto a la resiliencia el mayor grado lo obtienen las mujeres.

Sin embargo existen estudios, en menor cantidad, que refutan todas estas afirmaciones y que señalan a los varones como más resilientes. Tal es el caso de Gonzales y Zavala (2008) quienes muestran la mayor resiliencia en los varones y también Al Nacer-Naser y Sandman (2000), quien encontró en su estudio que los hombres son más resilientes que las mujeres.

Lo cierto es que la resiliencia es un potencial humano, que está presente en muchos seres humanos de todas las culturas. Pero no puede ser entendida como regla universal ya que no siempre una conducta o actitud es útil para cualquier situación o individuo. Kotliarenko (1996)

Finalmente, se puede concluir con el siguiente párrafo. “A pesar de esto, la orientación basada en protección y resiliencia es sumamente importante. Para niños, adolescentes, adultos y familias en alto riesgo los factores de protección y las cualidades de resiliencia en los distintos niveles ofrecen pistas de cómo afrontar los riesgos. Parece probable que la protección opera más efectivamente en un nivel de medio riesgo donde la adversidad no es una amenaza vital y los riesgos no son tan potentes como para cambiar el curso de la vida” Villalba (2004)

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Las dimensiones, relación, desarrollo y estabilidad, del clima social familiar presentan mayormente un nivel medio en los alumnos evaluados.

**SEGUNDA:** La resiliencia presenta principalmente un nivel medio, seguido de un nivel alto, lo que indica que los estudiantes cuentan con la capacidad de enfrentar situaciones adversas, aprender de ellas y salir fortalecidos.

**TERCERA:** No existen diferencias estadísticamente significativas entre los varones y mujeres en cuanto al clima social familiar y sus dimensiones; así como tampoco existen diferencias en cuanto a la resiliencia.

**CUARTA:** Las dimensiones relación y desarrollo del clima social familiar y la resiliencia tienen una relación estadísticamente significativa, lo que nos indica que el grado de comunicación, apoyo en actividades para fomentar la autonomía y desarrollo personal influye en el nivel de resiliencia de los adolescentes evaluados. Sin embargo no existe una relación significativa entre la dimensión estabilidad y la resiliencia.

**QUINTA:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el clima social familiar y la resiliencia en los alumnos evaluados, lo que indica que a un mejor clima social familiar se asocia a una mayor resiliencia.

## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Implementar y desarrollar programas de escuela de padres a cargo de psicólogos educativos o sociales, a través de talleres y jornadas, con la intención de sensibilizar, concientizar y orientar a los padres acerca de las problemáticas familiares; especialmente sobre la importancia de la relaciones entre la familia, independencia y toma de decisiones de los miembros de la familia; así como la participación en actividades competitivas y organización dentro de la familia.

**SEGUNDA:** Promover la participación activa de la familia en actividades recreativas y sociales que le permitan al niño tener mayores experiencias de disfrute fuera del hogar y promover de esta manera una formación positiva en la adolescencia.

**TERCERA:** Realizar estudios más amplios y con seguimiento de cohortes que sigan esta línea de investigación para que continúen aportando luces sobre el mismo tema, ampliando los ámbitos de investigación a otras muestras.

**CUARTA:** Se alienta a comprometer a los padres de familia para no desligarse del deber de cumplir con las buenas prácticas del desarrollo en el clima social familiar que permita contribuir a lograr mejoras en la resiliencia de sus hijos adolescentes.



**QUINTA:** Averiguar sobre la organización y constitución de la vida familiar y sus implicaciones, en situaciones como: padres ausentes, madres solteras, divorcios, etc. Y acercarse a las familias, conversando con los padres o parientes, y descubrir las falencias del clima familiar, de esta manera derivar a especialistas, según la gravedad del cuadro presentado en su hogar.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Ackerman (1966). Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares. Buenos aires. Editorial Home S.A.

Adell, M. A. (2006). Estrategias para mejorar el rendimiento académico de los adolescentes. Madrid: Pirámide.

Aguilar, M. & Alfaro, N. (2015). Funcionamiento familiar y resiliencia en escolares del distrito de Paucarpata (tesis de pregrado). Universidad Católica de Santa María. Arequipa.

Al Nacer-Naser, F. y Sandman, M. (2000). Factores de resiliencia en el afrontamiento de acontecimientos traumáticos en Kuwait. Departamento de Sociología de la Universidad de Kuwait.

Amezcu. T, Pichardo. J y Fernández, R (2002). Ambiente familiar del adolescente: Una alternativa de evaluación. México: Sonora.

Arenas, E. & Gómez, Y. (2007). Resiliencia y Personalidad. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa

Arguedas, M. (2012). Estrés y resiliencia frente a los exámenes de ranking en los estudiantes de la pre-Católica, área de biomédicas de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2012 (tesis de pregrado). Universidad Católica de Santa Maria. Arequipa.

Atri, M y Cohen, J (1987). Confiabilidad y Validez del cuestionario de evaluación del sistema familiar. (Tesis de Maestría). Universidad de las Américas, Lima, Perú.

Benites, L. (1999). Tipos de Familia, Clima Social Familiar y Asertividad en Adolescentes.

Bienestar Familiar (tesis de Maestría). Universidad Particular San Martín de Porres. Lima. Perú.

Buendía, J. (1999). Familia y Psicología de la Salud. Madrid: Pirámide.

Cáceres, R. & Lerma, D. (2010). Objetivos Vitales y Resiliencia en estudiantes de 5to de secundaria de “El Pedregal” (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.

Carrasco, M (2000). Atención al Adolescente. España: Publican.

Castro, G. & Morales, A. (2013) Clima social familiar y resiliencia en adolescentes de cuarto año de secundaria de una institución educativa estatal en Chiclayo, 2013 (tesis de pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo.

Casullo, M. (1996). Proyecto de vida y decisión vocacional. Buenos Aires:

Choque, A. & Sotelo, E. (2015). Clima social familiar y la autoestima en adolescentes de I.E. particular cristiana Thomas MC – cono norte (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.

Cohen, (1987). La psicología educacional. Buenos aires. Paidós

Cyrlunik, B. (2001). Los patitos feos, la resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida. Barcelona. Gedisa.

Del Águila, M. (2003). Niveles de resiliencia en adolescentes según género y nivel socioeconómico (tesis de Maestría). Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Lima. Perú.

Epstein, K (2001). Modelo de funcionamiento familiar. Estados Unidos: Editorial Bullent.

Estrada, I (1986). El ciclo vital de la familia a través del análisis de su nacimiento, reproducción y muerte. México: Editorial Posada.

Flores, C. (2008). Resiliencia y Proyecto de vida en estudiantes de la UGEL 03 (tesis de Maestria). Universidad Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

Forés, A. y Grané, J. (2012). La resiliencia en entornos socioeducativos. Madrid: Narcea.

Freyre, E. (1994). La salud del adolescente. Lima. CONCYTEC

Fuentes, P. (2013). Resiliencia en adolescentes entre 15 y 17 años de edad que asisten al juzgado de primera instancia de la niñez y adolescencia del área metropolitana (tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

Gallesi, R. & Matalinares, M. (2012). Resiliencia y Rendimiento académico en estudiantes del 5to y 6to grado de primaria (tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima

García, L (2005). Relación entre Clima social familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de Comas (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.

Gonzales, O. & Pereda, A. (2009). Relación entre el clima social familiar y el rendimiento escolar de los alumnos de la institución educativa N° 86502 San Santiago de Pamparomás en el 2006 (tesis de Maestría). Universidad César Vallejo. Chimbote. Perú.

González, N., Valdez, J. & Zavala, Y. (2008). Resiliencia en adolescentes mexicanos. Enseñanza e Investigación en Psicología, Vol. 13, Núm. 1, enero-junio, 2008. Universidad Veracruzana Xalapa, México.

Grotberg, G. (fecha de acceso: 2017, 05 de octubre). Nuevas tendencias en resiliencia: “Resiliencia, descubriendo las propias fortalezas”. Buenos aires. Paidós (fecha de trabajo original, 2003). Disponible en: [www.cruzrojaoinstituto.edu.ec/Documentos/Resiliencia.pdf](http://www.cruzrojaoinstituto.edu.ec/Documentos/Resiliencia.pdf)

Guillén, M. (2005). Adolescencia, una etapa fundamental. Bogotá: Editores Ltda.  
Recuperado de <http://www.procuraduria.gov.co/portal/media/file/descargas/publicaciones/ProteccionInfancia.pdf>

Hurlock (1980). Psicología de la Adolescencia. Argentina. Editorial Paidós 2da

Kemper, I (2000). Resiliencia y rendimiento académico. Perú. Recuperado de <http://www.slideshare.net/carloschavezmonzon/clima-social-familiar-y-rendimiento-academico>

Kotliarenco & Cáceres (2011). Resiliencia: Construyendo en adversidad. OPS /OMS Fundación W.K./ASDI. Santiago, Chile.

Kotliarenco y otros (2007). Estado de arte en resiliencia. CEANIM. Centro de estudios y atención a la mujer.

Kotliarenco, M.; Cáceres, I. y Fontecilla, M. (fecha de acceso: 2017, 07 de octubre). Estado de arte en resiliencia. Centro de estudios y atención del niño y la mujer. (Fecha de trabajo original, 1997). Disponible en: [congresovirtualdepsiquiatria\\_interpsiquis2006\\_17.htm](http://congresovirtualdepsiquiatria.interpsiquis2006.17.htm)

Lewis, O y Rosembaum, U (1974). Modelo ecológico del clima social familiar. Estados Unidos: Editorial S.A

Lira, E. (2000). Influencia de la composición y Clima Social Familiar en la Autoestima del Adolescente (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa

López, E. & Pallani, M. (2015). Clima social familiar y rendimiento escolar (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa

López, M. (2010). La resiliencia y su relación con la educación. Recuperado el 09 de julio del 2017 desde: <http://es.scribd.com/doc/36370583/aproximacion-al-concepto-de-resiliencia-y-su-relacion-con-la-educación>.

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/pdfs/1\\_papel\\_familia](http://ebr.minedu.gob.pe/pdfs/1_papel_familia)

Matalinares, M. et al (2011). Factores personales de resiliencia y autoconcepto en estudiantes de primaria de Lima metropolitana. Artículo. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.

Melillo, A. (2002). Sobre la necesidad de especificar otro pilar de la resiliencia. Buenos Aires: Paidós.

Melillo, A. (2010). Descubriendo las propias fortalezas. (Fecha de acceso 9 de julio 2017). Recuperado de <http://www.lanacion.com.ar/344836-como-nacio-el-concepto-de-resiliencia>

Moos, R. (1974). (Fecha de acceso 29 agosto, 2017). Manual de la escala del clima social familiar. España. TEA 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>

Musitu G. (2013). La resiliencia en el ámbito familiar y escolar. “Misión posible”. Universidad Pablo de Olavide. Sevilla España.

Oviedo, R. & Salas, V. (2014). Capacidad de resiliencia y síndrome de burnout en secretarías (tesis de pregrado). Universidad Católica de Santa María. Arequipa. Paidós.

Pajuelo, L. & Silva, E. (2004). Clima social familiar y resentimiento en alumnos del quinto año de secundaria del centro educativo San Martín de Socabaya (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa

Panez, R. (2002). Bases teóricas del modelo peruano de resiliencia. En: Por los caminos de la resiliencia. Lima: Panez & Silva Consultores.

Papalia, D. et al (2001). Psicología. Estados Unidos: Mac Graw Hill – Interamericana.

Peralta & Ramírez. (2006). La Resiliencia en estudiantes universitarios. División de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad del Norte Barranquilla, Colombia: VISA.

Pereira, R (2011). Adolescente en el siglo XXI. Madrid: Pirámide.

Polo, C (2009). Resiliencia: Factores Protectores en adolescentes de 14 a 16 años (tesis de pregrado). Universidad de Aconcagua. Junín

Prado, R. y Del Águila, M. (2001). Estudio comparativo de resiliencia al género y clase socioeconómica en adolescentes. Investigación realizada en la Facultad de Psicología de la Universidad Federico Villarreal. Lima.



Ruiz, M. (2006). Clima Social Familiar y la Depresión en adolescentes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional “Simón Bolívar” de la provincia de Otuzco del 2006 (tesis de pregrado). Universidad César Vallejo. Trujillo. Perú.

Rutter, M. (1990). Resiliencia psicosocial y mecanismos de protección. Proyecto. Facilitación

Rutter, M. (1992). Consideraciones conceptuales de resiliencia. Oficina panamericana.

Sampieri, H. (2014). Metodología de la Investigación. Colombia: McGraw – Hill / interamericana Editores.

Santos, L. (2012). El Clima Social Familiar y las Habilidades Sociales de los alumnos de una Institución Educativa del Callao (tesis de Maestría). Universidad San Ignacio de Loyola. Lima.

Silva, G. (1999). Resiliencia y violencia política en niños. Argentina: Colección Salud Comunitaria.

Silva, R. (2012) Resiliencia en Estudiantes del V Ciclo De Educación Primaria de una Institución Educativa del Callao (tesis de Maestría). Universidad San Ignacio de Loyola. Lima.

Sobstad, Norway (1995). Child resilience and religion in relation to humour theory and practice. International Catholic Child Bureau; Ginebra, Suiza.

Talavera, C. (2010). Resiliencia y clima social familiar en adolescentes que viven en familias sustituidas (tesis de Maestría). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.

Tricket, E (1989). Perspectiva psicológica social. Madrid: Santillana.

Unicef (2003), Informe Anual. Recuperado de [https://www.unicef.org/spanish/publications/files/2628\\_spa\\_final.pdf](https://www.unicef.org/spanish/publications/files/2628_spa_final.pdf)

Vera, J; Morales, K y Vera, C (2000). Relación del Desarrollo Cognoscitivo con el Clima Familiar Y el Estrés De la Crianza. Psico USF. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/pusf/v10n2/v10n2a07.pdf>

Villalba Quesada, C. (2003). El enfoque de resiliencia en Trabajo Social. [www.unizar.es/centros](http://www.unizar.es/centros). 30 pp.

Villalba, C. (2004). El concepto de resiliencia individual y familiar. Aplicaciones en la intervención social. Dossier España. Recuperado el 09 de julio del 2017, desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliosilsp/Doc?id=10058468&ppg=1>

Walsh (1998). Resiliencia familiar. Buenos Aires. Amorrortu.

Walsh, F. (2004). Resiliencia familiar: Estrategias para su fortalecimiento. Buenos Aires. Amorrortu.

Williams,N y Antequera,F (1981). Escala del Clima Familiar. Manual Adaptación Venezolana. Departamento de Ciencia y Tecnología del Comportamiento. Universidad Simón Bolívar.

Zamudio, L. (2008). Un trabajo por la familia en el contexto municipal. Red de gestiones.

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

# 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	Generalmente, en mi familia cada persona solo confía en sí misma cuando surge un problema.
55	En la casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las notas en el colegio.
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 o por interés.
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.

**(COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES)**

## ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

**Nombres y Apellidos:**

**Edad:**

Marca con una aspa (x) en la respuesta que consideres la correcta

ITEMS	EN DESACUERDO				DE ACUERDO		
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10.- Soy decidido (a)	1	2	3	4	5	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15.- Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

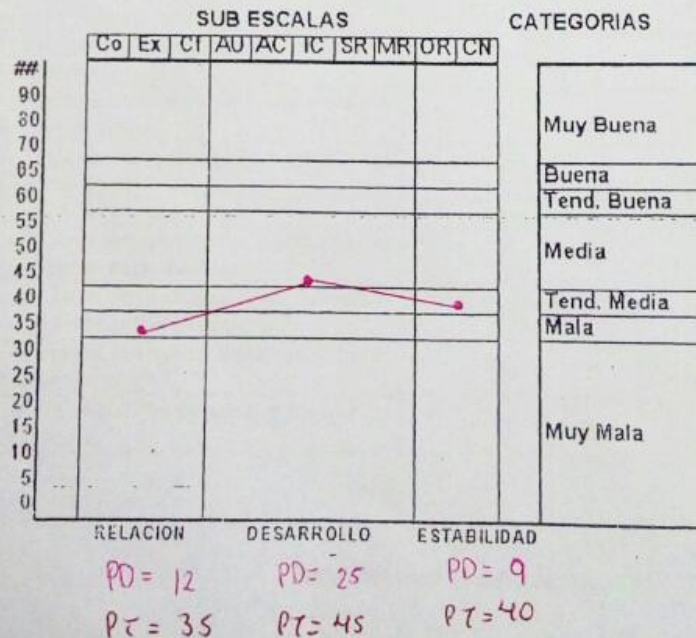
**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## HOJA DE RESPUESTAS Y PERFIL

APELLIDOS Y NOMBRES: E D Hans  
 EDAD: 14 SEXO: M ( ) F ( ). GRADO INST: Secundaria  
 N° HERMANOS: 1 LUGAR QUE OCUPA: 2° EST. CIVIL: Soltero  
 LUGAR DE PROCEDENCIA: Chincha

										SUB ESCALA	PD	PT
1	11	21	31	41	51	61	71	81		Co	5	
V X	X F	V X	X F	V X	X F	V X	X F	V X				
2	12	22	32	42	52	62	72	82		Ex	5	
X F	X F	V X	V X	V X	V X	X F	X F	X F				
3	13	23	33	43	53	63	73	83		Cp	2	
V X	X X	V X	V X	V X	V X	X F	V X	X F				
4	14	24	34	44	54	64	74	84		Au	7	
V X	X F	X F	X F	V X	V X	V X	V X	V X				
5	15	25	35	45	55	65	75	85		Ac	6	
X F	X F	X F	V X	V X	V X	V X	X F	V X				
6	16	26	36	46	56	66	76	86		Ic	4	
V X	X F	X F	X F	V X	X F	V X	V X	V X				
7	17	27	37	47	57	67	77	87		S2	4	
X F	V X	V X	V X	V X	X F	X F	V X	V X				
8	18	28	38	48	58	68	78	88		M2	4	
V X	X F	V X	V X	X F	X F	V X	V X	V X				
9	19	29	39	49	59	69	79	89		O2	7	
V X	X F	V X	V X	V X	X F	X F	V X	X F				
10	20	30	40	50	60	70	80	90		CN	2	
V X	X F	V X	V X	X F	X F	X F	V X	V X				

## PERFIL ESCALA DE CLIMA SOCIAL





# ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Nombres y Apellidos: Hans E. P. J. Edad: 14

Marca con una aspa (x) en la respuesta que consideres la correcta

ITEMS	EN DESACUERDO				DE ACUERDO		
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	<del>3</del>	4	5	<del>6</del>	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	<del>3</del>	4	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	<del>4</del>	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
10.- Soy decidido (a)	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	<del>2</del>	3	4	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	<del>3</del>	4	5	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	<del>4</del>	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	<del>4</del>	5	6	7
15.- Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	<del>3</del>	4	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	<del>4</del>	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	<del>5</del>	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	<del>6</del>	7

PD: 124 Medio

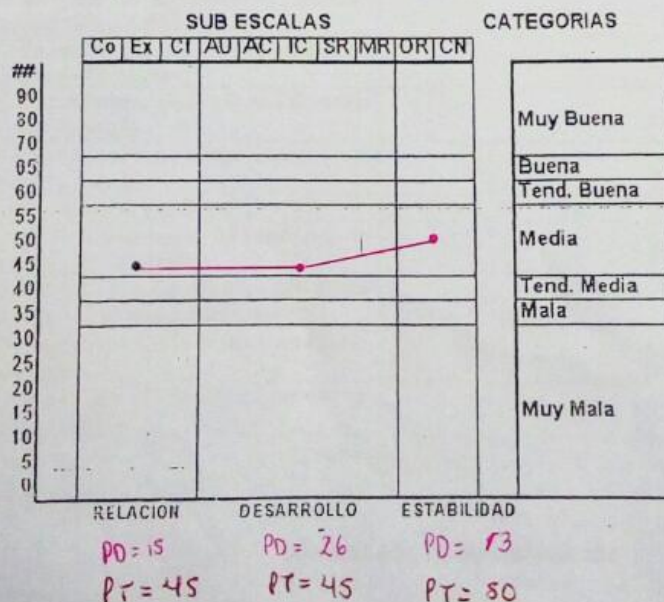
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

## HOJA DE RESPUESTAS Y PERFIL

APELLIDOS Y NOMBRES: P O Jeremy  
 EDAD: 14 SEXO: M ☒ F ☐ GRADO INST: 3 de secundaria  
 N° HERMANOS: 3 LUGAR QUE OCUPA: 2 EST. CIVIL: soltero  
 LUGAR DE PROCEDENCIA: Camana - Arequipa

									SUB ESCALA	PD	PT
1	11	21	31	41	51	61	71	81			
X F	V X	X F	X F	V X	X F	V X	X F	X F	co	9	
2	12	22	32	42	52	62	72	82			
X F	X F	X F	X F	X F	X F	X F	X F	V X	Ex	4	
3	13	23	33	43	53	63	73	83			
V X	X F	X F	V X	V X	V X	X F	V X	X F	CF	2	
4	14	24	34	44	54	64	74	84			
V X	V X	V X	V X	X F	V X	X F	V X	X F	Au	3	
5	15	25	35	45	55	65	75	85			
X F	X F	X F	X F	X F	V X	V X	X F	V X	Ac	6	
6	16	26	36	46	56	66	76	86			
X F	V X	X F	V X	V X	X F	X F	X F	V X	lc	7	
7	17	27	37	47	57	67	77	87			
V X	X F	X F	X F	X F	V X	V X	X F	V X	Se	6	
8	18	28	38	48	58	68	78	88			
V X	X F	X F	X F	V X	X F	V X	V X	X F	ma	4	
9	19	29	39	49	59	69	79	89			
X F	X F	X F	X F	X F	X F	X F	X F	X F	oa	6	
10	20	30	40	50	60	70	80	90			
V X	V X	V X	X F	X F	X F	V X	X F	X F	CN	7	

## PERFIL ESCALA DE CLIMA SOCIAL





# ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Nombres y Apellidos: Jeremy P. O.

Edad: 74

Marca con una aspa (x) en la respuesta que consideres la correcta

ITEMS	EN DESACUERDO					DE ACUERDO	
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6	7
10.- Soy decidido (a)	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7
15.- Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	<input checked="" type="checkbox"/>	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6	7

PD: 141 Alto

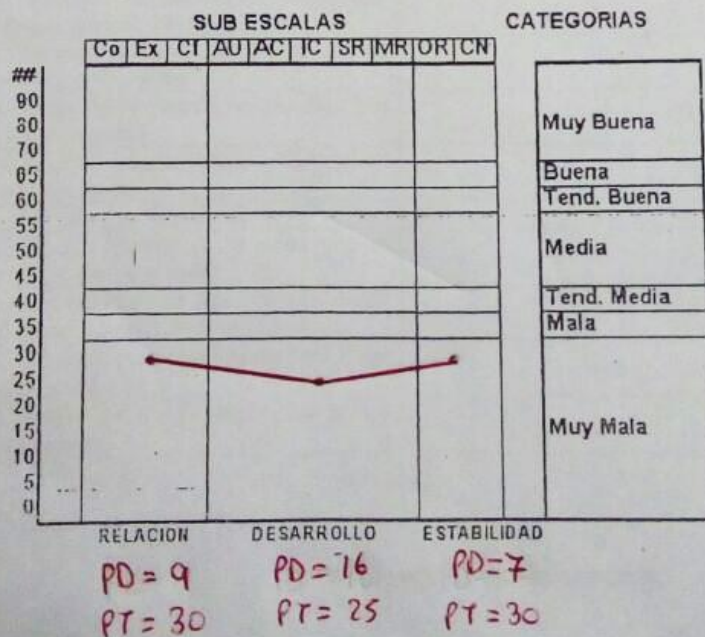
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

## HOJA DE RESPUESTAS Y PERFIL

APELLIDOS Y NOMBRES: C. P. Karol Andrea  
 EDAD: 15 SEXO: M ( ) F (X) GRADO INST.: 3º  
 N° HERMANOS: 9 LUGAR QUE OCUPA: 3 EST. CIVIL: Soltera  
 LUGAR DE PROCEDENCIA: C. Arequipa

										SUB ESCALA	PD	PT								
1	V F	11	V F	21	V F	31	V F	41	V F	51	V F	61	V F	71	V F	81	V F	Co	4	
2	V F	12	V F	22	V F	32	V F	42	V F	52	V F	62	V F	72	V F	82	V F	Ex	2	
3	V F	13	V F	23	V F	33	V F	43	V F	53	V F	63	V F	73	V F	83	V F	Cf	3	
4	V F	14	V F	24	V F	34	V F	44	V F	54	V F	64	V F	74	V F	84	V F	Au	3	
5	V F	15	V F	25	V F	35	V F	45	V F	55	V F	65	V F	75	V F	85	V F	Ac	4	
6	V F	16	V F	26	V F	36	V F	46	V F	56	V F	66	V F	76	V F	86	V F	lc	2	
7	V F	17	V F	27	V F	37	V F	47	V F	57	V F	67	V F	77	V F	87	V F	Se	3	
8	V F	18	V F	28	V F	38	V F	48	V F	58	V F	68	V F	78	V F	88	V F	ma	4	
9	V F	19	V F	29	V F	39	V F	49	V F	59	V F	69	V F	79	V F	89	V F	or	6	
10	V F	20	V F	30	V F	40	V F	50	V F	60	V F	70	V F	80	V F	90	V F	CN	1	

## PERFIL ESCALA DE CLIMA SOCIAL





# ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Nombres y Apellidos: Karel Andres C. S. P. Edad: 15

Marca con una aspa (x) en la respuesta que consideres la correcta

ITEMS	EN DESACUERDO				DE ACUERDO		
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	(3)	4	5	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	(4)	5	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	(4)	5	6	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	(4)	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	(7)
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	(4)	5	6	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	(5)	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	(3)	4	5	6	7
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	(3)	4	5	6	7
10.- Soy decidido (a)	1	2	(3)	4	5	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	(4)	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	3	(4)	5	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	(3)	4	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	(5)	6	7
15.- Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	(4)	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	(6)	(7)
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	(4)	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	(5)	6	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	(4)	5	6	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	(4)	5	6	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	(6)	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	(4)	5	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	(5)	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	(5)	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	(5)	6	7

PD: 109 → Medio

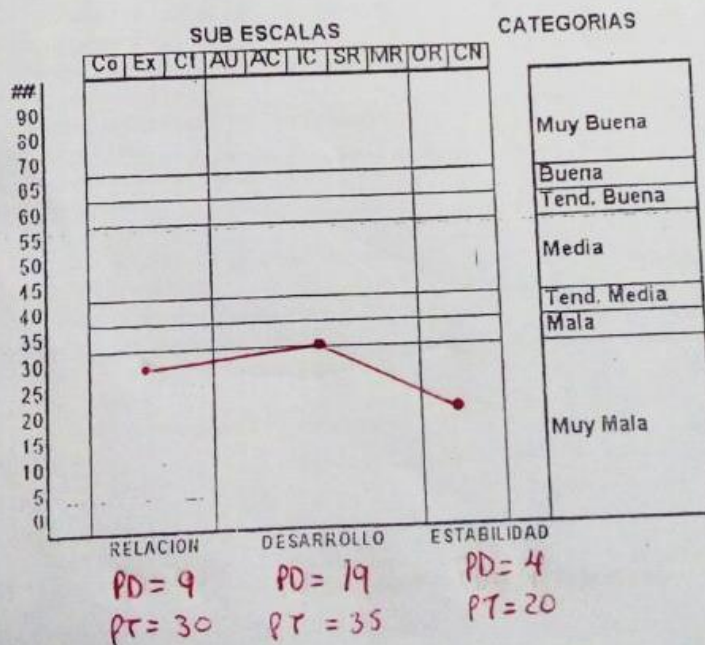
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

## HOJA DE RESPUESTAS Y PERFIL

APELLIDOS Y NOMBRES: Milusha Ana V. C.  
 EDAD: 14 SEXO: M ( ) F ( ). GRADO INST.: 3º  
 N° HERMANOS: 34 LUGAR QUE OCUPA: 2 EST. CIVIL: soltera  
 LUGAR DE PROCEDENCIA: Carmena

										SUB ESCALA	PD	PT
1	11	21	31	41	51	61	71	81		Co	3	
2	12	22	32	42	52	62	72	82		Ex	2	
3	13	23	33	43	53	63	73	83		Cf	4	
4	14	24	34	44	54	64	74	84		Au	4	
5	15	25	35	45	55	65	75	85		Ac	4	
6	16	26	36	46	56	66	76	86		IC	1	
7	17	27	37	47	57	67	77	87		SR	3	
8	18	28	38	48	58	68	78	88		me	7	
9	19	29	39	49	59	69	79	89		OR	3	
10	20	30	40	50	60	70	80	90		CN	1	

## PERFIL ESCALA DE CLIMA SOCIAL





# ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Nombres y Apellidos: Hilobka Jairo Y

Edad: 14

Marca con una aspa (x) en la respuesta que consideres la correcta

ITEMS	EN DESACUERDO				DE ACUERDO		
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	(3)	4	5	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	(4)	5	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	(4)	5	6	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	(4)	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	(7)
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	(4)	5	6	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	(4)	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	(3)	4	5	6	7
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	(3)	4	5	6	7
10.- Soy decidido (a)	1	2	(3)	4	5	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	(4)	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	(5)	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	(3)	4	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	(5)	6	7
15.- Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	(4)	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	(6)	(7)
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	(4)	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	(5)	6	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	(4)	5	6	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	(3)	4	5	6	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	(6)	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	(5)	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	(5)	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	(5)	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	(6)	7

PD 110 Medio

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

# **CASO 1**



# **HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA**

## **ANAMNESIS**

### **I. DATOS DE AFILIACIÓN**

Nombres y apellidos	: Nevenka B. M. B.
Sexo	: Femenino
Edad	: 19 años y 8 meses
Lugar y fecha de nacimiento	: Arequipa 16 de octubre de 1997
Lugar de procedencia	: Arequipa
Grado de instrucción	: Superior Universitaria
Fecha de evaluación	: 17 de Junio del 2017
Referente	: Madre
Informante	: Madre

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

Paciente asiste a consulta traída por su madre, quien indica que su hija tiene comportamientos inadecuados, es rebelde, no hace caso a las indicaciones.

### **III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD**

La madre refiere que su hija, hace tres años era una chica responsable, saludable, pero cuando tuvo su primer enamorado cambió rotundamente, estaba más distante, renegaba de cualquier cosa que se le decía, hacia caso omiso a las órdenes de los padres; esto fue empeorando, pues cuando conoció a otro chico, además de las conductas antes mencionadas, mentía demasiado, escapaba de casa, tomaba demasiado en reuniones, fue una situación tormentosa para los padres; en la actualidad tiene un tercer enamorado, con el cual además de los comportamientos pasados, se adicionaron los gritos y según la madre está “encaprichada con el muchacho”, pues todo el tiempo quiere estar con él, quiere ayudarlo económicamente, a pesar que su propia familia está en “crisis” por deudas y pagos.

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

##### **a. Etapa Pre-Natal**

Durante esta etapa, la madre tuvo complicaciones, ya que sangraba constantemente sin ninguna explicación; en el tercer mes de gestación hubo amenaza de aborto, existió mucho dolor además de sangrado, fue asistida por el médico, quien ordenó reposo absoluto; cabe resaltar que antes de este embarazo y después del mismo la madre tuvo abortos espontáneos, por impresiones fuertes en relación a familiares y por esfuerzos bruscos; además la madre presentó intoxicaciones por comer frutas, se enrronchó, hubo náuseas y vómitos, esta vez fue asistida por sus familiares.

Durante este periodo la madre se sentía triste, celosa e insegura, pues su esposo tiene otra hija, por lo cual viajaba constantemente a verla y a asistirla en lo que fuese posible, lo que provocaba en ella celos y problemas; pero el padre, a pesar de esta situación, era más atento, más cariñoso con ella, ya que ambos deseaban tener a su bebé.

La madre tuvo una buena alimentación durante su embarazo, comía bastante verduras, frutas, excepto la manzana, durazno y piña, a las cuales era alérgica, ella contaba con el apoyo de su familia, quienes la cuidaban y protegían mientras su esposo no se encontraba.

##### **b. Etapa Natal**

La niña nació una semana antes de los 9 meses (pre-término), el parto fue por cesárea, la madre manifestó que su hija lloró al instante de nacida, presentó un color rojizo, y sin ninguna complicación o malformación física según el médico que la asistió; al momento del nacimiento, la niña presentó un peso de 3.300 kg y una talla de 40 cm aproximadamente.

##### **c. Etapa Post-Natal**

Luego de nacer, Nevenka tuvo un desarrollo neuromuscular normal, ya que irguió la cabeza en el tiempo esperado, se sentó sola a los 4 meses aproximadamente, no gateó, se paró sin ayuda a los 8 meses, dio sus primeros paso a los 9 y empezó a caminar

antes de cumplir su primer año; no tuvo problemas para sostenerse sola, corrió, saltó, se desplazó sin ninguna dificultad evidente.

En cuanto a su desarrollo del lenguaje, empezó a balbucear a los 7 meses, señalaba objetos acompañados de “frases telegrama” ya a los 11 meses, no presentó ninguna dificultad para pronunciar sus primeras frases, se la estimuló hasta mejorar su pronunciamiento y comprensión, entendía todo lo que se le decía.

No tuvo ninguna dificultad en cuanto a su audición y visión.

Tuvo una alimentación saludable y balanceada.

d. Etapa Escolar

Empezó a asistir al jardín a los 3 años; al cumplir los 6 años ingresó al colegio “Santa Rosa de Viterbo”, donde terminó su primaria y secundaria, no tuvo problemas en cuanto a sus estudios, pues se adaptó adecuadamente a la vida escolar y se desenvolvió satisfactoriamente. Sin embargo los problemas surgieron en el ámbito familiar.

En cuanto a sus estudios superiores, la evaluada postuló a la carrera de Comunicación Social en la Universidad Católica Santa María, en la actualidad cursa el segundo año de la carrera, con algunas dificultades.

e. Historia de la Recreación y de la Vida

Nevenka desde pequeña ha sido muy alegre y desenvuelta, a pesar de los problemas familiares, en cuanto a la separación de sus padres por 5 años, creció disfrutando su niñez junto a los familiares de su madre y sobre todo la “figura paterna” que recayó en su abuelito. En la actualidad hace mención constantemente que desearía tener aun a su abuelito, quien hace 9 años esta fallecido, y que ve a su padre como “un hipócrita”, que ahora quiere hacer “el papel de papá abnegado”.

f. Enfermedades y accidentes

La madre refiere que la salud de Nevenka ha tenido “altos y bajos”, toda su niñez era una niña que se mostraba reluciente y muy saludable, pero a la edad de 13 años empezó a engordar sin razón alguna, poco tiempo después se detectó problemas en

sus hormonas, diagnosticándole Hipotiroidismo congénito (E03.0), lo que provocó en ella trastornos alimenticios, a los 16 años empezó a provocarse vómitos (Bulimia Nerviosa-F50.2), lo cual fue descubierto por su madre, quien le llamó la atención y trató de aconsejarla, según la evaluada esto obedece a que las dietas de las nutricionistas no funcionaban y veía mejores cambios cuando realizaba esta acción, al poco tiempo de ser descubierta dejó de hacerlo y trató de inclinarse a la realización de ejercicios, decidiendo asistir a un gimnasio de forma constante; poco tiempo después sufrió un accidente en la universidad, se cayó de las gradas y se rompió el codo, la operaron, esto le impidió continuar con la realización de sus ejercicios.

## **V. ANTECEDENTES FAMILIARES**

### **a. Composición Familiar**

La familia de la evaluada es nuclear, compuesta por sus padres y ella, ya que es hija única.

### **b. Dinámica Familiar (Hábitos y Costumbres)**

Debido a que la familia está pasando por una situación crítica, los padres solo se dedican al trabajo, la familia es propietaria de un restaurante donde pasan el mayor tiempo del día, mientras que Nevenka se la pasa todo el tiempo en su casa a solas, o cuando decide salir con amigos o con su pareja, es criticada por los padres. Actualmente la familia no realiza actividades diferentes a las ya establecidas.

### **c. Condición Socioeconómica (vivienda, condiciones sanitarias, ubicación sociocultural, ocupación)**

El lugar donde habita la familia es un departamento propio, el cual está construido de material noble, es pequeño, cuenta con seis espacios, asimismo cuenta con los servicios básicos que son: agua, luz y desagüe; su condición económica es media, puesto que tienen como negocio propio un restaurante, pero a la vez hay deudas que se tienen que pagar, lo que no le da estabilidad a la condición económica de la familia.

### **d. Antecedentes Patológicos**

El abuelo materno de Nevenka padeció cáncer de piel; la madre actualmente padece de artrosis detectado y diagnosticado hace 8 años, asimismo el padre de la evaluada padece de hipertensión.

## **RESUMEN**

La madre en el proceso de gestación no tuvo un clima completamente satisfactorio por problemas emocionales, ya que la vida marital pasada del padre la angustiaba mucho, de igual manera los dos abortos espontáneos que tuvo la inestabilizaban emocionalmente; sin embargo contaba con el apoyo de sus familiares más cercanos, quienes se preocupaban y velaban por su bienestar.

La niña nació por cesárea una semana antes de los 9 meses (pre-término), tuvo un desarrollo neuromuscular adecuado, de igual manera la evolución de su lenguaje fue el esperado, no se detectaron problemas de salud físicos graves.

Cuando la evaluada tenía 5 años su padre las abandonó, la madre se hizo completamente responsable de su hija, ella creció a lado de su familia materna, reconoció como figura paterna a su abuelito; cuando Nevenka contaba con 10 años, su padre vuelve, pero ella lo ve hasta la actualidad como “un hipócrita”, por tratar ahora de ser “un padre abnegado”.

Nevenka inicia su escolaridad a los 3 años; a los 6 ingresa al colegio “Santa Rosa de Viterbo”, donde cursó y terminó los niveles primario y secundario, cuando cumplió los 13 años empezó a engordar sin razón alguna, se le detectó Hipotiroidismo, llevó una dieta recomendada por nutricionistas, pero ésta no funcionaba por lo que a los 16 años, ya en la universidad, empezó a provocarse vómitos (Bulimia Nerviosa), descubierto por su madre, quien trató de aconsejarla e incentivarla a salir de esa situación; tiempo después dejó esta acción y se inclinó por lo saludable, empezó a asistir a un gimnasio, pero luego tuvo que dejarlo por un accidente, en el cual se rompió el codo y necesitaba de terapias físicas.

La condición económica de la familia está sostenida por el padre y la madre, actualmente están pasando por “una crisis”, pues a pesar de ser dueños de un restaurante, tienen deudas que tienen que pagar, además de la educación de la evaluada.

.....  
**Gladys Guadalupe Chisi Chaupi**  
**Bachiller en Psicología**

## **EXAMEN PSICOLÓGICO O MENTAL**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos	: Nevenka B. M. B.
Fecha de Nacimiento	: 16 de Octubre de 1997
Edad	: 19 años y 8 meses
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Sexo	: Femenino
Grado de instrucción	: Superior Universitario
Estado civil	: Soltera
Ocupación	: Estudiante
Informantes	: La evaluada y su Madre
Diagnóstico	: Sin referencia
Lugar de Evaluación	: Centro de Estimulación y Terapias
Fecha de Evaluación	: 17 de Junio del 2017

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

Paciente asiste a consulta traída por su madre, quien indica que su hija tiene comportamientos inadecuados, es rebelde, no hace caso a las indicaciones.

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

La evaluada aparenta la edad cronológica indicada, es de contextura gruesa, de tez trigueña, ojos marrones y grandes, cabello largo de color castaño oscuro, presenta una estatura de 1.53 m y un peso de 70 kilos aproximadamente. No presenta malformaciones físicas congénitas. En el momento de la evaluación vestía de manera casual, con jeans negro, polo color blanco, chompa negra y zapatillas; denota limpieza y aseo personal adecuados. Posee una expresión facial de tranquilidad acompañado de una correcta postura con la cabeza levantada. Al iniciar la evaluación, Nevenka se mostró colaboradora y con buen ánimo, dispuesta a responder a todas las interrogantes.

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

Los niveles de atención y concentración que demuestra la evaluada no son prolongados, existe cierta inestabilidad, ya que es capaz de atender a las dimensiones de los estímulos como la forma, el tamaño, color o la posición por determinados periodos de tiempo pero al presentarse un estímulo fuerte o de su interés se distrae fácilmente, sin embargo vuelve a concentrarse rápidamente en la actividad que se encontraba realizando.

El estado de conciencia de la evaluada es de lucidez, se da cuenta de lo que ocurre a su alrededor reaccionando adecuadamente a estímulos externos, es capaz de responder preguntas simples y complejas, reacciona frente a ruidos intensos o situaciones inesperadas.

La orientación con respecto a si misma es adecuada, siendo capaz de reconocer su nombre, los roles que desempeña en su entorno familiar y social, así como el reconocimiento de su esquema corporal. La orientación espacial y temporal es apropiada, pues expresa correctamente días de la semana, el año en curso, fechas importantes, entre otras. La orientación topográfica de lugar (derecha-izquierda), también es correcta.

#### **V. LENGUAJE**

Su lenguaje expresivo es adecuado, utiliza palabras correctamente compuestas, existe una pronunciación clara y entendible, con un tono de voz normal; es capaz de sostener una comunicación fluida, además puede leer textos y escribir oraciones con sentido.

El lenguaje comprensivo se encuentra conservado, entiende preguntas y oraciones sencillas y complejas, responde de manera correcta, nombra objetos de su entorno, tiene un poco de dificultad al leer textos complejos, sin embargo luego de repetir la lectura logra entender.

#### **VI. PENSAMIENTO (CURSO Y CONTENIDO)**

El pensamiento de la evaluada se encuentra conservado, encontrando soporte de sus ideas en la conciencia, asociándolas y siguiendo un orden y una lógica.



En cuanto al curso del pensamiento se caracteriza por ser un tanto rápido y estructurado, necesita de un tiempo para asociar una cosa con otra retardando su respuesta ante una pregunta compleja dando la impresión de no comprender la pregunta que se le hizo, pidiendo que se vuelva a repetir. Asimismo puede reconocer semejanzas y diferencias entre dos objetos mostrados; no es capaz de dar una interpretación a un poema leído al instante pero lo hace después de un tiempo de análisis.

Con relación al contenido del pensamiento, la evaluada constantemente repite que siempre está sola, que nadie la entiende, que puede sucederle algo malo “a los que más quiere”, lo que nos da indicios de pensamientos recurrentes negativos o fatalistas que podrían estar obstruyendo la fluidez de ideas claras en relación a sus vivencias y problemas.

## **VII. PERCEPCIÓN**

Sus funciones sensitivas tanto visual, gustativa, auditiva y olfativa no se encuentran alterados, presenta una adecuada capacidad discriminatoria a los estímulos térmicos y dolorosos pudiendo localizarlos en diferentes zonas del cuerpo; asimismo, puede discriminar olores y sabores, formas y colores, puede reconocer objetos, diferencia ruidos y melodías, tamaños y texturas. Del mismo modo posee buena capacidad para copiar elementos presentados en otra hoja, aunque el resultado no tenga una exactitud favorable.

Sus funciones senso-perceptivas no presentan engaños.

## **VIII. MEMORIA**

La evaluada aparenta una memoria estable, pues responde a hechos personales con facilidad como el día de su cumpleaños, fechas memorables, donde estudió, donde estudia actualmente y cuestiones personales acerca de su niñez. Se evidencia una leve dificultad para recordar hechos inmediatos como por ejemplo repetir dígitos, palabras y oraciones.

## **IX. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL**

Su capacidad intelectual es de tipo intuitivo y práctico. Sus conocimientos se reducen a mecanismos simples, con regular capacidad para comprender los significados y establecer relaciones entre los elementos aprendidos.

## **X. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

El estado de ánimo de la evaluada es completamente inestable, pues en algunas citas se presentó llena de alegría y entusiasmo, pero en otras triste, deprimida y preocupada, experimenta en algunas ocasiones serenidad y pasividad, en otras se denota alteración, preocupación y confusión, todo esto depende de la situación actual en la que se encuentra.

Posee una expresión facial congruente con sus estados de ánimo, es decir existe coherencia entre lo que dice y expresa.

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

La evaluada presenta ideas fatalistas, pensamientos recurrentes en cuanto al bienestar de sus seres queridos, a su propio bienestar y su estabilidad emocional, no tiene ideas claras ante la situación que le toca vivir, le es difícil darse cuenta de que es constantemente lastimada y poco valorada, sin embargo ella desea continuar en esa misma situación a pesar de sentirse mal; esta situación dificulta su normal desenvolvimiento en su vida diaria.

## **RESUMEN**

La atención de la evaluada es adecuada, reconoce y diferencia las dimensiones de los objetos, como son la forma, el tamaño, el color o la posición pero es inestable, pues al aparecer un estímulo fuerte pierde su concentración. La evaluada se encuentra bien orientada en el tiempo y espacio. Reacciona adecuadamente frente a ruidos intensos o situaciones inesperadas. Su orientación con respecto a sí misma es adecuada, siendo capaz de reconocer su nombre, reconoce los roles que desempeña en su entorno familiar, social y educativo, así como el reconocimiento de su esquema corporal.

Su orientación espacial y temporal, reconocimiento derecha-izquierda, orientación topográfica de lugar es adecuado.

El lenguaje comprensivo se encuentra conservado, entiende preguntas sencillas y ordenes simples, respondiendo de manera correcta, es capaz de nombrar objetos de su entorno. En relación a su lenguaje expresivo es fluido, puede leer textos y escribir oraciones con sentido. El pensamiento es rápido y estructurado es decir la evaluada comprende adecuadamente las semejanzas y diferencias entre dos objetos mostrados, tiene dificultades en interpretar poemas leídos, pero luego de un tiempo de análisis logra comprender. En el contenido del pensamiento hay muestras de ideas fatalistas y recurrentes. Hay cierta alteración en la memoria remota y reciente pues no puede evocar con facilidad información que se brinda en un corto plazo de tiempo. En lo que se refiere a su capacidad intelectual es de tipo intuitiva y practico caracterizado por mecanismos simples, memorizados, con regular capacidad para comprender los significados y establecer relaciones entre los elementos aprendidos. Su expresión facial es congruente con sus estados de ánimo, es decir existe coherencia entre lo que dice y expresa.

En general, la paciente se mostró colaboradora durante su entrevista y evaluación.

.....

**Gladys Guadalupe Chisi Chaupi**

**Bachiller en Psicología**

## **INFORME PSICOMÉTRICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN:**

Nombres y Apellidos	: Nevenka B. M. B.
Sexo	: Femenino
Edad	: 19 años y 8 meses
Fecha de Nacimiento	: 16 de Octubre de 1997
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltera
Grado de Instrucción	: Superior Universitario
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Informantes	: La evaluada
Lugar de Evaluación	: Centro de estimulación y terapias.
Fecha de Evaluación	: 16 y 27 de Junio, 06 y 09 de Julio del 2017

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

Paciente asiste a consulta traída por su madre, quien indica que su hija tiene comportamientos inadecuados, es rebelde, no hace caso a las indicaciones.

### **III. OBSERVACIONES GENERALES**

La evaluada aparenta la edad que tiene, se le ve limpia y ordenada en el vestir, tiene una contextura gruesa y estatura pequeña, revela expresiones faciales que determinen un estado emocional en el momento de la evaluación. Su tono y ritmo de voz, además de su estado de ánimo, tienden a variar dependiendo de las características de su entorno y los hechos sucedidos durante el día. Su postura es recta y de caminar normal para su edad.

### **IV. INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

- TEST DE INTELIGENCIA NO-VERBAL TONI-2.

- INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINNESOTA 2 MMPI-2 (*S.R. Hathaway y J.C. McKinley*).
- CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (*Beck Depression Inventory*).
- INVENTARIO DE AUTOESTIMA INDEPENDIENTE DE LA CULTURA (*James Battle*).
- TEST DEL DIBUJO DEL ÁRBOL.
- TEST DE LA PERSONA BAJO LA LLUVIA (*Silvia M. Querol y Maria I. Chaves Paz*).

## V. INTERPRETACION DE LOS INSTRUMENTOS

### 1. TEST DE INTELIGENCIA NO-VERBAL TONI-2.

#### a. Resultados Cuantitativos

Base	31
Puntos Adicionales	5
Total	36

#### b. Resultados Cualitativos

La evaluada, con el puntaje total (36), alcanza un percentil de 96, con un nivel PROMEDIO de inteligencia, lo que indica que Nevenka, no tiene problemas para resolver conflictos, es una estudiante que tiene la capacidad para entender, comprender y resolver situaciones que se le han propuesto, existiendo dificultades a las que con esfuerzo y motivación puede encontrar solución.

### 2. INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINNESOTA 2 MMPI-2 (*S.R. Hathaway y J.C. McKinley*).

a. Resultados Cuantitativos

Escalas	P.D.	P.T.	Nivel
L (Mentira)	3	47	Bajo
F (Infrecuencia)	9	68	Moderado
K (Corrección)	8	37	Bajo
1Hs (Hipocondriasis)	21	76	Muy Alto
2D (Depresión)	28	66	Alto
3Hi (Histeria conversiva)	27	66	Alto
4Dp (Desviación psicopática)	23	57	Moderado
5Mf (Masculinidad-femineidad)	30	37	Bajo
6Pa (Paranoia)	13	57	Moderado
7Pt (Psicastenia)	21	54	Medio
8Es (Esquizofrenia)	21	55	Medio
9Ma (Hipomanía)	23	65	Moderado
Ols (Introversión social)	30	52	medio

b. Resultados Cualitativos

Nevenka presenta retraimiento, cautela en sus respuestas, experimenta episodios tristes con falta de energía, incapacidad para concentrarse, así como molestias físicas e insomnio. Suele tener poca confianza en sí misma, sentimientos de inadecuación y tendencia a autorreprocharse constantemente. Así mismo no se siente capaz de expresar sus sentimientos de forma abierta, lo cual reduce su aceptación social.

Dentro de las diez escalas clínicas evaluadas, la paciente obtuvo mayor puntaje en las escalas de Hipocondriasis, Depresión e Histeria Conversiva, lo cual indica que es una persona insegura con constante sensación de fracaso, mostrándose pesimista acerca de sus propias capacidades y la tendencia a exagerar los errores cometidos; constantemente intenta elaborar defensas contra sus fallas, a las que justifica mediante sus molestias físicas antes que aceptar su origen psicológico.

En sus relaciones interpersonales, la paciente trata de obtener disculpa y tolerancia ante su situación de “enfermedad”, aceptando su

incompetencia únicamente en esta forma y sin darse cuenta de que la causa de sus fracasos es su propia inseguridad.

3. CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (*Beck Depression Inventory*).

a. Resultados Cuantitativos

Puntaje Total : 29

b. Resultados Cualitativos

El puntaje total de la evaluada nos indica la presencia de DEPRESIÓN MODERADA, lo que indica que la evaluada no tiene deseos de salir de esta situación, se siente triste, cabizbaja, duerme demasiado, no desea realizar actividades fuera de lo común, no tiene mucho apetito, desea estar sola pero a la vez acompañada, se deja llevar por comentarios, no tiene ideas claras de lo que desea para su vida.

Necesita apoyo profesional.

4. INVENTARIO DE AUTOESTIMA INDEPENDIENTE DE LA CULTURA (*James Battle*).

a. Resultados Cuantitativos

Subtest Evaluados	Puntaje Obtenido	Percentiles	Puntaje T	Categoría
GENERAL	9	25	43	Intermedio
SOCIAL	7	50	52	Alto
PERSONAL	2	24	40	Bajo
MENTIRA	8	89	62	Muy Alto
TOTAL	26	58	55	Alto

b. Resultados Cualitativos

En este cuestionario es importante resaltar que en el subtest de mentira, hay ausencia de una forma defensiva por parte de la evaluada, esto indica

que no existe intención de ocultar o fraudar sus verdaderos pensamientos o sentimientos, lo que valida la prueba aplicada.

Asimismo, en los resultados obtenidos en el subtest PERSONAL; que es el que más nos debería de interesar, pues en este se indica como la propia evaluada se distingue a sí misma; se observa un nivel BAJO, esto revelaría que Nevenka se valora poco, no aprecia ni resalta sus logros en cuanto un ámbito social o alguno en el ámbito personal, tiene problemas para reconocer lo que vale como persona, deja que otros decidan por ella, se deja llevar por comentarios malintencionados, no busca una identidad ni un estilo propio, reconoce a otros como líderes y cree que su papel es solo de seguidora.

## 5. TEST DEL DIBUJO DEL ÁRBOL.

### a. Resultados Cuantitativos

$$IW = \frac{AB}{EC} \qquad IW = \frac{215}{18} \qquad IW = 11,94$$

$$EC = \frac{CD}{IW} \qquad EC = \frac{110}{11,9} \qquad EC = 9,24$$

### b. Resultados Cualitativos

Proyectivamente revela tener una gran necesidad de apoyo y compañía, sin embargo, ante los demás advierte seguridad en sí misma, ya que se muestra sociable, progresista, innovadora pero en ocasiones agresiva, ya que la evaluada posee un carácter apático, materialista y conflictual; se muestra además, masoquista ante relaciones de pareja, lo que aumenta sus problemas personales y con la familia, esto provoca en ella sentimientos de culpa, a lo que no le da mucha importancia.

Se muestra también, que la paciente es muy distraída y superficial, dándole demasiada importancia a lo trata de mostrar ante los demás. Es



importante resaltar que ella busca ser y dejar de lado las apariencias, pero no lo hace porque existen muchos sentimientos de soledad y desamparo por parte especialmente de la familia, ella es muy sensible y susceptible, hay mucha indecisión, lo que le mantiene en un conflicto interno prolongado

Posiblemente a la edad de 9 u 13 años haya experimentado una situación conflicto.

6. TEST DE LA PERSONA BAJO LA LLUVIA (*Silvia M. Querol y Maria I. Chaves Paz*).

a. Resultados Cuantitativos

Dibujo tamaño mediano, con un leve emplazamiento hacia la izquierda y con tendencia al área superior. Líneas armónicas, un tanto tirantes, de presión normal y en algunas partes remarcadas. En el momento del dibujo, hubo una velocidad normal y una secuencia esperada. La evaluada dibuja tres nubes naturales, existe poca lluvia, no existe paraguas ni otro objeto que la pueda proteger de la lluvia, el dibujo de la persona tiene los ojos cerrados y las manos ocultas.

b. Resultados Cualitativos

Proyectivamente se resalta que, la evaluada está ubicada adecuadamente en el espacio, inconscientemente busca su pasado, no se reconoce como persona capaz de defenderse ante situaciones estresantes del ambiente, aunque pareciera que esta presión fuera poca y no tan intensa; existe en la evaluada profundo sentimiento de soledad, hay pesimismo, debilidad, depresión y ansiedad, pereza y agotamiento; a pesar de todo esto está dispuesta a enfrentar el mundo y sus dificultades.

Constantemente siente que hay presión, amenazas, siente la hostilidad del medio a la cual debe enfrentarse, pero no encuentra una forma de defenderse adecuadamente.

Hay sentimientos de culpa y un gran conflicto interior que le es difícil de resolver, por lo que evade responsabilidades y muestra constantes signos

de infantilismo. Es importante resaltar que intenta evadir los problemas que le tocan vivir.

## **VI. RESUMEN**

Nevenka posee un nivel cognitivo normal, no presenta dificultades en tareas que requieren capacidades de abstracción y análisis.

En cuanto a sus rasgos personales, la evaluada se muestra insegura con constante sensación de fracaso, exagerando los errores cometidos en cualquier situación; en sus relaciones interpersonales, la paciente trata de obtener disculpa y tolerancia ante su situación de “enfermedad”, aceptando su incompetencia únicamente en esta forma y sin darse cuenta de que la causa de sus fracasos es su propia inseguridad, por esta situación, adicionándose la familiar, la paciente se siente triste, cabizbaja, no tiene mucho apetito, desea estar sola pero a la vez acompañada, se deja llevar por comentarios, no tiene ideas claras de lo que desea para su vida, se valora poco, no aprecia ni resalta sus logros personales ni sociales, tiene problemas para reconocer lo que vale como persona, deja que otros decidan por ella.

Por lo anteriormente explicado, en la evaluada se reconoce la necesidad de apoyo y compañía, a pesar que quiera aparentar seguridad en sí misma, luciéndose en muchas ocasiones sociable, progresista, innovadora; se muestra como una persona masoquista ante sus relaciones de pareja, lo que aumenta sus problemas personales y familiares, esto provoca en ella sentimientos de culpa y de fracaso. Constantemente siente que hay presión, amenazas, siente la hostilidad del medio a la cual debe enfrentarse, pero no encuentra una forma de defenderse adecuadamente. Es importante resaltar que intenta evadir los problemas que le tocan vivir.

.....

**Gladys Guadalupe Chisi Chaupi**

**Bachiller en Psicología**

## **INFORME PSICOLÓGICO**

### **I. DATOS GENERALES**

Nombres y Apellidos	: Nevenka B. M. B.
Sexo	: Femenino
Edad	: 19 años y 8 meses
Fecha de Nacimiento	: 16 de Octubre de 1997
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltera
Grado de Instrucción	: Superior Universitario
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Informantes	: La evaluada
Lugar de Evaluación	: Centro de estimulación y terapias.

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

Paciente asiste a consulta traída por su madre, quien indica que su hija tiene comportamientos inadecuados, es rebelde, no hace caso a las indicaciones.

### **III. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES**

La madre en el proceso de gestación no tuvo un clima completamente satisfactorio por problemas emocionales, ya que la vida marital pasada del padre la angustiaba mucho, de igual manera los dos abortos espontáneos que tuvo la inestabilizaban emocionalmente; sin embargo contaba con el apoyo de sus familiares más cercanos, quienes se preocupaban y velaban por su bienestar.

La niña nació por cesárea una semana antes de los 9 meses (pre-término), tuvo un desarrollo neuromuscular adecuado, de igual manera la evolución de su lenguaje fue el esperado, no se detectaron problemas de salud físicos graves.

Cuando la evaluada tenía 5 años su padre las abandonó, la madre se hizo completamente responsable de su hija, ella creció a lado de su familia materna, reconoció como figura paterna a su abuelito; cuando Nevenka contaba con 10 años, su padre vuelve, pero ella lo ve hasta la actualidad como “un hipócrita”, por tratar ahora de ser “un padre abnegado”.

Nevenka inicia su escolaridad a los 3 años; a los 6 ingresa al colegio “Santa Rosa de Viterbo”, donde cursó y terminó los niveles primario y secundario, cuando cumplió los 13 años empezó a engordar sin razón alguna, después de evaluaciones medicas se le detectó Hipotiroidismo, llevó una dieta recomendada por nutricionistas, pero ésta no funcionaba por lo que a los 16 años, ya en la universidad, empezó a provocarse vómitos (Bulimia Nerviosa), descubierto por su madre, quien trató de aconsejarla e incentivarla a salir de esa situación; tiempo después dejó esta acción y se inclinó por lo saludable, empezó a asistir a un gimnasio, pero luego tuvo que dejarlo por un accidente, en el cual se rompió el codo y necesitaba de terapias físicas. La condición económica de la familia está sostenida por el padre y la madre, actualmente están pasando por “una crisis”, pues a pesar de ser dueños de un restaurante, tienen deudas que tienen que pagar, además de la educación de la evaluada.

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

La evaluada aparenta la edad cronológica indicada, es de contextura gruesa, de tez trigueña, ojos marrones y grandes, cabello largo de color castaño oscuro, presenta una estatura de 1.53 cm y un peso de 70 kilos aproximadamente. No presenta malformaciones físicas congénitas. En el momento de la evaluación vestía de manera casual, con jeans negro, polo color blanco, chompa negra y zapatillas; denota limpieza y aseo personal adecuados. Posee una expresión facial de tranquilidad acompañado de una correcta postura con la cabeza levantada.

Al iniciar la evaluación, Nevenka se mostró colaboradora y con buen ánimo, dispuesta a responder a todas las interrogantes.

Asimismo, se encontró que la atención de la evaluada es adecuada, reconoce y diferencia las dimensiones de los objetos, como son la forma, el tamaño, el color o

la posición pero es inestable, pues al aparecer un estímulo fuerte pierde su concentración. La evaluada se encuentra bien orientada en el tiempo y espacio. Reacciona adecuadamente frente a ruidos intensos o situaciones inesperadas. Su orientación con respecto a sí misma es adecuada, siendo capaz de reconocer su nombre, reconoce los roles que desempeña en su entorno familiar, social y educativo, así como el reconocimiento de su esquema corporal.

Su orientación espacial y temporal, reconocimiento derecha-izquierda, orientación topográfica de lugar es adecuado.

El lenguaje comprensivo se encuentra conservado, entiende preguntas sencillas y ordenes simples, respondiendo de manera correcta, es capaz de nombrar objetos de su entorno. En relación a su lenguaje expresivo es fluido, puede leer textos y escribir oraciones con sentido. El pensamiento es rápido y estructurado es decir la evaluada comprende adecuadamente las semejanzas y diferencias entre dos objetos mostrados, tiene dificultades en interpretar poemas leídos, pero luego de un tiempo de análisis logra comprender. En el contenido del pensamiento hay muestras de ideas fatalistas y recurrentes. Hay cierta alteración en la memoria remota y reciente pues no puede evocar con facilidad información que se brinda en un corto plazo de tiempo. En lo que se refiere a su capacidad intelectual es de tipo intuitiva y práctico caracterizado por mecanismos simples, memorizados, con regular capacidad para comprender los significados y establecer relaciones entre los elementos aprendidos. Su expresión facial es congruente con sus estados de ánimo, es decir existe coherencia entre lo que dice y expresa.

## **V. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

- OBSERVACIÓN
- ENTREVISTA
- TEST DE INTELIGENCIA NO-VERBAL TONI-2.
- INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINNESOTA 2 MMPI-2 (*S.R. Hathaway y J.C. McKinley*).
- CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (*Beck Depression Inventory*).

- INVENTARIO DE AUTOESTIMA INDEPENDIENTE DE LA CULTURA (*James Battle*).
- TEST DEL DIBUJO DEL ÁRBOL.
- TEST DE LA PERSONA BAJO LA LLUVIA (*Silvia M. Querol y Maria I. Chaves Paz*).

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

Nevenka posee un nivel cognitivo normal, no presenta dificultades en tareas que requieren capacidades de abstracción y análisis.

En cuanto a sus rasgos personales, la evaluada se muestra insegura con constante sensación de fracaso, exagerando los errores cometidos en cualquier situación; en sus relaciones interpersonales, la paciente trata de obtener disculpa y tolerancia ante su situación de “enfermedad”, aceptando su incompetencia únicamente en esta forma y sin darse cuenta de que la causa de sus fracasos es su propia inseguridad, por esta situación, adicionándose la familiar, la paciente se siente triste, cabizbaja, no tiene mucho apetito, desea estar sola pero a la vez acompañada, se deja llevar por comentarios, no tiene ideas claras de lo que desea para su vida, se valora poco, no aprecia ni resalta sus logros personales ni sociales, tiene problemas para reconocer lo que vale como persona, deja que otros decidan por ella.

Por lo anteriormente explicado, en la evaluada se reconoce la necesidad de apoyo y compañía, a pesar que quiera aparentar seguridad en sí misma, luciéndose en muchas ocasiones sociable, progresista, innovadora; se muestra como una persona masoquista ante sus relaciones de pareja, lo que aumenta sus problemas personales y familiares, esto provoca en ella sentimientos de culpa y de fracaso.

Constantemente siente que hay presión, amenazas, siente la hostilidad del medio a la cual debe enfrentarse, pero no encuentra una forma de defenderse adecuadamente. Es importante resaltar que intenta evadir los problemas que le tocan vivir.

## **VII. CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA**

Según la CIE-10, y de acuerdo a los síntomas presentados por la evaluada, entre los cuales se encuentra la alteración de la imagen de sí misma, los objetos y preferencias

internas confusas, asimismo, posee la facilidad de verse implicada en relaciones intensas e inestables causando en ella crisis emocionales repetidas. Por lo que se llega a la conclusión que la evaluada sufre un Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Personalidad de Tipo Limite (F60.31).

#### **VIII. RECOMENDACIONES**

- Continuar con la terapia psicológica individual, donde se le está ayudando a mejorar sus problemas emocionales.
- Evitar discusiones con los padres.
- Apertura de una mejor comunicación y comprensión entre los miembros de la familia.
- Procurar una mejor relación y coordinación para compartir momentos agradables en familia.
- Resolver conflictos existentes con sus padres.
- En lo posible iniciar una terapia familiar.
- Procurar realizar ejercicios y llevar una alimentación adecuada.
- No abandonar la psicoterapia.

.....  
**Gladys Guadalupe Chisi Chaupi**  
**Bachiller en Psicología**

## **PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICO**

### **I. DATOS GENERALES**

Nombres y Apellidos	: Nevenka B. M. B.
Sexo	: Femenino
Edad	: 19 años y 8 meses
Fecha de Nacimiento	: 16 de Octubre de 1997
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Estado civil	: Soltera
Grado de Instrucción	: Superior Universitario
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Informantes	: La evaluada
Lugar de Evaluación	: Centro de estimulación y terapias.

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

Paciente asiste a consulta traída por su madre, quien indica que su hija tiene comportamientos inadecuados, es rebelde, no hace caso a las indicaciones.

### **III. DIAGNÓSTICO**

Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Personalidad de Tipo Limite (F60.31).

### **IV. OBJETIVO GENERAL**

Mejorar o eliminar todas aquellas emociones negativas que están presentes en su vida, las cuales no permiten que lleve sus días con tranquilidad y armonía.



## V. DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPÉUTICO

<b>SESIÓN N° 1</b>	
<b>TECNICA</b>	<b>OBJETIVO</b>
1. Relajación	Lograr que la paciente reduzca la activación general del organismo, obteniendo un beneficio, que resulte placentero, como en lo que respecta a la propia salud física y psicológica de la implicada.
<b>SESIÓN N° 2</b>	
2. Terapia del Reflejo	Propiciar que la paciente se dé cuenta a través de sus propios relatos, repetidos por la terapeuta el sentimiento que se esconde tras sus palabras; así la paciente tomará conciencia de lo que está diciendo y sintiendo a través del reflejo porque se le devuelve la información tal como la dio, sin añadir ningún matiz personal por parte de la terapeuta.
<b>SESIÓN N° 3</b>	
3. Diálogos Internos	Lograr cambios en los pensamientos erróneos que la paciente tiene de sí misma.
<b>SESIÓN N° 4</b>	
4. Incremento del Autoconcepto Positivo.	Se trabajará este aspecto para que la evaluada no piense mal de ella misma, y se valore más como persona capaz de lograr todos sus anhelos.
<b>SESIÓN N° 5</b>	
5. Comunicación Asertiva	Se enfatiza la importancia de esta, ya que su desarrollo y buena práctica, le permitirá un

	establecimiento de relaciones satisfactorias, especialmente en el ámbito familiar.
<b>SESIÓN N° 6</b>	
6. Terapia Familiar	Lograr armonía entre los miembros de la familia de la paciente, ya que prácticamente “no la dejan vivir sin restricciones”, ya que tienen temor de que tenga equivocaciones.

## VI. TÉCNICA TERAPÉUTICA A UTILIZAR

### SESIÓN N°1

TECNICA A UTILIZAR	RELAJACIÓN
OBJETIVO DE LA SESIÓN	Lograr que la paciente reduzca la activación general del organismo, obteniendo un beneficio, que resulte placentero, en lo que respecta a la propia salud física y psicológica de la implicada
ACTIVIDADES	<p>Se le invita a sentarse en una silla y se le dirá lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Colócate en una posición cómoda y afloja tu cuerpo mientras respiras hondo y profundo.</li> <li>2. Concéntrate en el ritmo de tu respiración (antes de inspirar, piensa en la palabra “inspiro”; antes de expirar, piensa en la frase “me relajo”).</li> <li>3. Se procederá a tensionar y des tensionar los músculos del rostro, cuello, brazos, espalda, hombros, piernas.</li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CARA. Cierra los ojos con fuerza y haz una sonrisa forzada sin abrir la boca. Nota la tensión en toda la cara. Suelta y relaja.</li> <li>- CUELLO. Inclina la cabeza llevando la barbilla al pecho. Hazlo lentamente y nota la tensión en la nuca. Vuelve a la posición de reposo.</li> <li>- BRAZO DERECHO. Cierra el puño y dobla el brazo, tensa a la vez las manos, el antebrazo, el biceps y el triceps. Suelta y vuelve el brazo a la posición original.</li> <li>- BRAZO IZQUIERDO. Igual que el derecho.</li> <li>- ESPALDA Y HOMBROS. Arquea el torso, de manera que el pecho salga hacia delante y los hombros y codos hacia atrás. Junta los omóplatos. Mantén la tensión. Suelta y vuelve a la posición original.</li> <li>- ABDOMINALES. Saca el abdomen hacia afuera hasta notar la tensión. Suelta.</li> <li>- PIERNA DERECHA. Contrae los músculos del muslo y al mismo tiempo, apunta el pie hacia la cabeza notando la tensión en el gemelo, tensa y relaja.</li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PIERNA IZQUIERDA. Igual que la pierna derecha.</li> </ul> <p>Pedirle a la paciente que lo haga “con ganas”, pero sin exageración por lo vulnerable que puede ser ante movimientos bruscos.</p>
TIEMPO APROXIMADO DE LA SESIÓN	30 minutos
MATERIALES A UTILIZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Una silla cómoda.</li> </ul>

SESIÓN N°2	
TECNICA A UTILIZAR	TERAPIA DEL REFLEJO
OBJETIVO DE LA SESIÓN	<p>Propiciar que la paciente se dé cuenta a través de sus propios relatos, repetidos por la terapeuta el sentimiento que se esconde tras sus palabras; así la paciente tomará conciencia de lo que está diciendo y sintiendo a través del reflejo porque se le devuelve la información tal como la dio, sin añadir ningún matiz personal por parte de la terapeuta.</p>
ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se le pedirá a la paciente que relate hechos en los que crea que no tiene nada que reclamar a sus padres, ni siquiera un poco de cariño ni tampoco de ayuda y poder saber cómo se encuentra emocionalmente.</li> <li>2. Se irá anotando todo lo que relate (para que se pueda trabajar con ello la siguiente sesión).</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. A cada oración o idea que se relate, la terapeuta repetirá sus palabras con los sentimientos que se puedan captar, la escucha debe ser real.</li> <li>4. Se hará un recuento de todo lo que ha dicho y se le hará ver qué tan equivocada estaba respecto a algunos aspectos que pueda pensar y sentir como verdaderos.</li> </ol>
TIEMPO APROXIMADO DE LA SESIÓN	45 minutos
MATERIALES A UTILIZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoja bond</li> <li>- Lápiz.</li> <li>- Borrador.</li> </ul>

SESIÓN N°3	
TECNICA A UTILIZAR	DÍALOGOS INTERNOS
OBJETIVO DE LA SESIÓN	Lograr cambios en los pensamientos erróneos que la paciente tiene de sí misma.
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se leerá lo anotado en la sesión pasada.</li> <li>2. Se le preguntará otra vez, si en realidad piensa así.</li> <li>3. Se le explicará el significado de “diálogo interno”.  Tu diálogo interno, es esa vocecita que habla a todas horas, es la que hace que ahora mismo estés donde estás y creas lo que la sesión pasada relataste.</li> </ol>

ACTIVIDADES	<p>El diálogo interno convierte pensamientos en afirmaciones constantes y éstas, a su vez, se transforman en creencias. Así que para atraer hacia ti todo lo que quieras, tienes que asegurarte de no tener pensamientos, afirmaciones o creencias que estén limitando tu atracción. Cuando algo nos limita hay que cambiarlo, y eso pasa con el diálogo interno.</p> <p>4. Utilicemos el contraste; todo lo negativo que haya dicho lo vamos a convertir en positivo, y luego se le preguntará cómo se sintió al ver “la otra cara de la moneda”.</p> <p>5. Se le explicara que no solo debe pensar en lo negativo, sino también debe atraer lo positivo de cada situación que le toca vivir.</p>
TIEMPO APROXIMADO DE LA SESIÓN	45 minutos
MATERIALES A UTILIZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoja bond.</li> <li>- Lápices.</li> </ul>

SESIÓN N°4	
TECNICA A UTILIZAR	<b>INCREMENTO DEL AUTOCONCEPTO POSITIVO</b>
OBJETIVO DE LA SESIÓN	Se trabajará este aspecto para que la evaluada no piense mal de ella misma, y se valore más

	como persona capaz de lograr todos sus anhelos.
ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se le entregará una hoja bond para que escribiera lo negativo de ella y se le dará otra para que escribiera lo positivo de ella misma.</li> <li>2. Ahora se lo leeré en voz alta, para que escuche lo que ella piensa de sí misma.</li> <li>3. Le entregaré, primero la hoja con cosas negativas y luego la hoja con descripciones positivas y le pediré que las arrugue con mucha fuerza.</li> <li>4. Por último, le haré saber cuán importante es que pensemos positivamente de nosotros mismos y que se debe trabajar nuestro “Dialogo Interno” continuamente y muy seguido para cambiar el concepto erróneo que tenemos.</li> </ol>
TIEMPO APROXIMADO DE LA SESIÓN	45 minutos
MATERIALES A UTILIZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hojas bond.</li> <li>- Lapiceros.</li> </ul>

SESIÓN N°5	
TECNICA A UTILIZAR	Comunicación Asertiva
OBJETIVO DE LA SESIÓN	Se enfatiza la importancia de esta, ya que su desarrollo y buena práctica, le permitirá un

	establecimiento de relaciones satisfactorias, especialmente en el ámbito familiar.
ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Explicar que significa ser Asertivo. Ser asertivo(a) significa ser capaz de decir las cosas positivas y negativas sin sentirte mal. Uno no tiene que decir siempre lo que piensa, pero es importante sentir que uno tiene esa alternativa.</li> <li>2. Se debe fomentar el modelaje de conductas adecuadas, practicar en vivo las destrezas interpersonales y comunicacionales, dar y recibir retroalimentación.</li> <li>3. Una vez ya modelada y retroalimentada la conducta y actitudes, ésta debe ser llevada a practica en casa con los padres.</li> <li>4. Se debe considerar todos los pasos, desde la relajación enseñada en la primera sesión, tener pensamientos claros y no fatalistas y poner de manifiesto lo aprendido en cuanto la comunicación asertiva.</li> <li>5. Se debe tener apuntes (“ficha de la asertividad”) de la situación que se produjo, lo que los padres dijeron y sus reacciones y sobre todo la forma como la paciente respondió.</li> </ol>
TIEMPO APROXIMADO DE LA SESIÓN	45 minutos



MATERIALES A UTILIZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hojas bond.</li> <li>- Fichas de Control “Ficha de la Asertividad”</li> </ul>
<b>SESIÓN N°6</b>	
TECNICA A UTILIZAR	<b>TERAPIA FAMILIAR</b>
OBJETIVO DE LA SESIÓN	Lograr armonía entre los miembros de la familia de la paciente, ya que prácticamente “no la dejan vivir sin restricciones”, porque tienen temor de que tenga equivocaciones.
ACTIVIDADES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se propiciara una reunión con los familiares de la paciente, o caso contrario se harán visitas domiciliarias para comprometer a los padres de la paciente a interesarse por el tratamiento de su hija.</li> <li>2. Dependiendo de la disponibilidad se harán juegos de roles; poniendo en el lugar de la hija a cada padre y viceversa.</li> <li>3. Se les preguntara como se sintieron; a partir de sus respuestas se harán reflexiones y se les dará consejos para mejorar la relación como familia.</li> </ol> <p>Esta sesión se deberá de repetir varias veces pues se trabaja conjuntamente e individualmente.</p>
TIEMPO APROXIMADO DE LA SESIÓN	45 minutos
MATERIALES A UTILIZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utensilios de casa.</li> <li>- Objetos que diariamente y comúnmente utiliza la paciente.</li> </ul>

## VII. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

	MESES											
Sesión/Técnica	Agosto				Setiembre				Octubre			
	semanas											
	1ra	2da	3ra	4ta	1ra	2da	3ra	4ta	1ra	2da	3ra	4ta
1º Relajación	x		x		x		x		x		x	
2º Terapia Del Reflejo				x		x						
3ª Diálogos Internos					x		x					
4ta Autoconcepto Positivo							x	x	x			
5ta Comunicación Asertiva									x	x	x	x
6ta Terapia Familiar											x	x

## VIII. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El tiempo total aproximado es de 90 días (3 meses), se calculan 4 sesiones por mes, mínimo 1 sesión por semana de 45 minutos cada una; el ritmo de éstas irán cambiando (aumentando o disminuyendo) dependiendo de los logros alcanzados por la paciente.

## IX. LOGROS OBTENIDOS

- Mejor control de la ansiedad, a través de ejercicios de respiración y relajación.
- Mayor tranquilidad, logrando controlar los “ataques de pánico” que la aquejan, a través de la respiración y disminuyendo la focalización de pensamientos irracionales.
- Mejor concepto de sí misma, eliminado calificativos negativos que se atribuía ella misma.

.....

**Gladys Guadalupe Chisi Chaupi**

**Bachiller en Psicología**

# **CASO 2**

## **ANAMNESIS**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos : Estefano M.B.  
Sexo : Masculino  
Edad : 8 años  
Fecha de Nacimiento : 25 de mayo del 2009  
Lugar de Nacimiento : Arequipa  
Grado de instrucción : Primero de primaria  
Lugar de evaluación : CEBE Señor de los Milagros  
Informantes : Madre, Tía y profesora encargada  
Fecha de evaluación : 15 y 19 de mayo del 2017

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

La profesora deriva al niño porque no habla, llora a veces sin motivo y se pone irritable además que no cuenta con el apoyo de sus padres.

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

Las dificultades de Estefano se evidencian desde hace 7 años, cuando él tenía 1 año y medio su madre empezó a notar que el niño tenía la mirada perdida y no hablaba nada, además que muestra una actitud de indiferencia en su casa tanto como con su compañeros, tiende a aislarse y en los momentos que interactúa con ellos se pone agresivo o se pone a llorar cuando no consigue lo que desea.

### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES**

#### **a. Etapa prenatal**

El embarazo no fue planificado, el periodo de gestación fue de 38 semanas, la madre, quien en ese tiempo tuvo 32 años de edad, sufrió de constantes náuseas y mareos durante los primeros meses de embarazo, asimismo sufrió amenaza de aborto a los 3 meses siendo internada durante esta

complicación. Además refiere que estuvo muy estresada, preocupada y tuvo impresiones muy fuerte ya que pensaba en divorciarse de su esposo.

**b. Etapa natal:**

El parto fue programado para cesárea por la mala posición del niño, naciendo a los 9 meses y dos semanas, perdió líquido amniótico aparentemente hubo sufrimiento fetal, al nacer no lloro, su peso fue de 3200 kilogramos, talla 51 centímetros, APGAR sin referencia.

**c. Etapa Post-natal:**

Recibió estimulación durante los 2 primeros meses, levanto la cabeza a los seis meses, se sentó a los siete meses, a los 8 meses se cayó de la cama y se golpeó la cabeza, inicio el gateo a los 10 meses sin embargo su madre no le dejaba gatear porque no quería que se ensucie, logrando caminar sin ayuda al año y cinco meses.

Estefano balbuceaba y emitía sonidos vocálicos a los cinco meses, al año y dos meses decía mamá y agua, después del año y seis meses dejo de hablar, solo lloraba o gritaba para conseguir lo que quería, no se hacía entender y es en esta edad que la madre se percató que tenía la mirada perdida y había un retraso en su hijo.

Controlo esfínteres vesical y anal a los cuatro años y seis meses. A los 6 años convulsiono debido a una fiebre alta, no sufrió enfermedades graves. Se realizó evaluaciones de audiometría y medición de la vista a los 7 años descartando problemas auditivos y visuales.

Estefano juega solo y no es cariñoso, parece que no escucha cuando lo llaman por su nombre, sin embargo deja de cometer su conducta inadecuada y te mira de reojo, no le gusta que le quiten las cosas que trae en la mano ni que lo obliguen a cambiar de cuarto cuando hace sus actividades sino grita, se irrita y hace sus berrinches.

**d. Etapa Escolar:**

A la edad de 5 años ingreso al jardín, pero debido a los problemas del lenguaje del niño, la falta de socialización con los demás compañeros, a veces se encontraba pensativo y desatento, se metía los objetos a la boca y emitía sonidos vocálicos como “iiiiiiiiii”, la profesora sugiere a la madre a llevarlo al neurólogo donde lo diagnostican con Autismo. El niño deja el jardín y estuvo en casa con su madre debido a que no veía avances. A los 7 años el niño acude a un CEBE a petición de su tía, donde actualmente se encuentra cursando el primer grado de instrucción.

Durante la primera semana de asistencia al CEBE, el niño se mostró desconfiado, hace rabietas frecuentemente, tiene problemas de atención y llora a veces para conseguir algo.

**e. Historia de la Recreación y de la Vida**

Cuando Estefano se encuentra en su casa le gusta escuchar música, hay momentos donde el niño se autoagrede, golpeándose la cabeza y llora, lo mismo hace cuando se le regaña o se le quita un objeto. Le gusta jugar con rompecabezas y cubos, mantiene el contacto visual por algunos segundos.

**V. ANTECEDENTES FAMILIARES:**

**a. Composición familiar:**

Familia uniparental conformada por la madre y Estefano, pero recibiendo de la constante ayuda de la hermana de la madre, su cuñado y sobrino.

**b. Dinámica familiar:**

Actualmente la madre tiene 40 años, natural de Arequipa es de carácter dominante, actualmente trabaja de vendedora de tiempo completo. El padre tiene 38 años, natural de Arequipa, es contador.

Cuando Estefano tenía dos años, sus padres deciden divorciarse debido a una infidelidad, donde el padre al comienzo se hace cargo de su hijo, pasando a tiempo la mensualidad pero actualmente lo hace a destiempo o deja que se acumulen los meses, además que es indiferente al diagnóstico de su hijo y no

comparte tiempo con él diciendo que el trabajo lo mantiene demasiado ocupado.

La madre en un comienzo ayudaba a su hijo en sus tareas del jardín, lo motivaba a que hable pero cuando lo examinaron y le diagnosticaron que tenía autismo, dejó de pasar tiempo con él ya que no veía avances.

Actualmente el niño pasa el día con su tía de 32 años, ya que ella le va a recoger del CEBE, le ayuda a almorzar y a realizar algunas actividades. La tía tiene discusiones con la madre de Estefano ya que le pide que pase más tiempo con su hijo por las dificultades que presenta además que debería de corregirlo y no permitir conductas inadecuadas, que este pendiente de su rendimiento y acuda a las reuniones del CEBE.

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

La familia pertenece a un nivel socioeconómico bajo, el padre trabaja como contador. La madre y el niño viven en una casa pequeña pero con los servicios básicos como agua, luz y desagüe. La madre se encarga del sostenimiento del hogar, como la alimentación, vestido y educación. La familia tiene algunos problemas económicos y carencias, duermen en una sola habitación madre e hijo.

**d. Antecedentes patológicos:**

La madre refiere que no ha presentado problemas en su desarrollo y tampoco tienen parientes con enfermedades médicas y mentales. Pero por parte de la familia del padre de su hijo, su hermana presenta un retraso mental leve.

## **VI. RESUMEN**

Estefano es hijo único, no fue planificado, la gestación se desarrolló con complicaciones durante el primer trimestre de embarazo, sufriendo una amenaza de aborto, nació por cesárea, su peso y talla al nacer estaban dentro de la

normalidad, a los 8 meses se cayó de la cama y se golpeó la cabeza. El niño balbuceaba y emitía sonidos vocálicos a los cinco meses, al año y dos meses decía mamá y agua, después del año y seis meses dejó de hablar, solo lloraba o gritaba para conseguir lo que quería, no se hacía entender y es en esta edad que la madre se percató que tenía la mirada perdida y había un retraso en su hijo. A los 6 años el niño convulsionó debido a una fiebre alta, se hizo evaluaciones de audiometría y medición de la vista donde se descartó problemas auditivos y visuales.

A la edad de 5 años ingresó al jardín, pero debido a los problemas del lenguaje del niño, la falta de socialización con los demás compañeros, a veces se encontraba pensativo y desatento, se metía los objetos a la boca y emitía sonidos vocálicos como “iiiiiiiiii”, la profesora sugiere a la madre a llevarlo al neurólogo donde lo diagnostican con Autismo. El niño deja el jardín y estuvo en casa con su madre debido a que no veía avances. A los 7 años el niño acude a un CEBE a petición de su tía, donde actualmente se encuentra cursando el primer grado de instrucción.

Cuando Estefano se encuentra en su casa le gusta escuchar música, hay momentos donde el niño se autoagrede, golpeándose la cabeza y llora, lo mismo hace cuando se le regaña o se le quita un objeto. Le gusta jugar con rompecabezas y cubos, mantiene el contacto visual por algunos segundos.

Su familia está conformada por su madre, sus tíos y sobrino, su padre es indiferente con él y la madre al no contar con el apoyo del padre de su hijo, se la pasa trabajando a tiempo completo dejándolo a cargo de su hermana con la que tiene discusiones por el poco interés que muestra en el rendimiento de su hijo y en sus actividades.

---

Judith Raquel Quico Zapana  
Bachiller de Psicología



## **EXAMEN MENTAL**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos	: Estefano M.B.
Sexo	: Masculino
Edad	: 8 años
Fecha de Nacimiento	: 25 de mayo del 2009
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Grado de instrucción	: Primero de primaria
Lugar de evaluación	: CEBE Señor de los Milagros
Informantes	: Madre, Tía y profesora encargada
Fecha de evaluación	: 26 y 29 de mayo del 2017

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

La profesora deriva al niño porque no habla, llora a veces sin motivo y se pone irritable además que no cuenta con el apoyo de sus padres.

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

El niño aparenta la edad de 8 años, es de contextura normal para su edad, mide aproximadamente 120 centímetros de estatura con un peso aproximado de 40 kilos, de tez trigueña, cabello y ojos negros. La mayor parte de los días su vestimenta se encuentra arrugada, siendo su postura un poco encorvada.

Durante la evaluación no mantenía el contacto visual, no permanecía sentado, tenía deseos de pararse, parecía no escuchar cuando se le hablaba, sin embargo comprendía instrucciones sencillas como, siéntate, dame, guarda, toma, pudiendo colaborar ante el condicionamiento con un juguete de su agrado.

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

Su atención es dispersa, predomina su atención voluntaria por periodos cortos de tiempo, se distrae fácilmente con estímulos visuales, no fija la mirada. Por lo

cual constantemente tiene que ser redirigido a la actividad que está realizando. Su orientación espacial y temporal se encuentra moderadamente alterada, puesto que el niño tiene dificultad para ubicarse entre arriba, abajo, entre su derecha e izquierda como delante y atrás, requiriendo la mayor parte del tiempo supervisión para desplazarse en un ambiente puesto que olvida su objetivo.

## **V. LENGUAJE**

El lenguaje articulatorio se encuentra severamente alterado ya que el niño sólo logra articular sonidos vocálicos y sílabas como la palabra “mamá” cuando se frustra o no quiere llevar a cabo una orden.

El lenguaje expresivo se encontraba moderadamente alterado puesto que solo emite sonidos vocálicos poco espontáneos y a veces acompañados de gestos en su comunicación.

El lenguaje comprensivo esta moderadamente alterado puesto que comprende órdenes básicas como siéntate, párate, dame y toma a pesar de la insistencia verbal para que ejecute las órdenes.

## **VI. PENSAMIENTO**

Su pensamiento es ilimitado a comprender lo que ve, es decir lo concreto, no realiza comparaciones, abstracciones, ni generalizaciones. Dificultad para adquirir conceptos, predominio de pensamiento egocéntrico. El niño mostro alteración en el curso del pensamiento manifestado en su persistencia u obsesión para sujetar un objeto o no querer cambiar de actividad.

Su pensamiento práctico o constructivo se encontraba moderadamente alterado puesto que pudo ensartar figuras geométricas más no construir torres ni ensamblar objetos de mayor complejidad para su edad.

## **VII. PERCEPCIÓN**

Percibe con dificultad los estímulos del medio. En cuanto a la sensación del niño esta se encuentra ligeramente alterada puesto que a pesar de que pudo diferenciar el calor, del frio e hizo gesto de agrado y desagrado cuando sentía, probaba u

olía diferentes estímulos, muy por el contrario manifestó hipersensibilidad al contacto con otro cuerpo rechazando los abrazos y caricias.

## **VIII. MEMORIA**

Su memoria a corto plazo se encuentra conservada, aunque realiza evocaciones con lentitud. La memoria a largo plazo se encuentra alterado.

## **IX. FUNCIONES INTELECTUALES**

El niño mostró una capacidad intelectual severamente alterada, debido al bajo desenvolvimiento ejecutivo y verbal los cuales no son los esperados para su edad cronológica actual.

## **X. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

La afectividad y expresión emocional del niño se encuentran alteradas, no manifestando interés por buscar afecto de sus coetáneos ni de su familia; también su estado de ánimo se encontraba alterado siendo puesto que ante una actividad de su agrado manifiesta tranquilidad y disfrute o de lo contrario si la actividad no le gusta mostraba incomodidad gritando o rehusando, además en ocasiones reía sin causa aparente y se enojaba exageradamente.

## **XI. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD**

El niño no es consciente de su problema.

## **XII. RESUMEN**

El niño aparenta la edad de 8 años, de peso y talla adecuada para su edad. Su atención, orientación espacial y temporal como la orientación hacia sí mismo se encuentra regularmente alterada puesto que se demora para responder ante el llamado de su nombre, prefiere observar objetos con persistencia, había escaso contacto visual y ubicación por parte del niño.

Su lenguaje articulatorio se encuentra severamente alterado puesto que solo emitía sonidos vocálicos y a veces silábicos. Mientras que su lenguaje expresivo y comprensivo se encontraba regularmente alterados, solo comprende órdenes sencillas, y su lenguaje expresivo no guardaba relación con la petición de sus necesidades.

El curso del pensamiento se encuentra alterado debido a la persistencia u obsesión para sujetar un objeto o no querer cambiar de actividad. Así mismo su pensamiento es ilimitado a comprender lo que ve, es decir lo concreto, no realiza comparaciones, abstracciones, ni generalizaciones. Dificultad para adquirir conceptos, predominio de pensamiento egocéntrico. En cuanto a la memoria a corto no se encuentran alterada. El paciente mostró su capacidad intelectual severamente alterada ya que su desenvolvimiento ejecutivo y verbal es muy bajo de acuerdo a su edad.

Su afectividad, expresión emocional y estado de ánimo se encuentran alterados, no manifestando interés por llamar la atención, por busca de afecto de sus padres u otras personas mediante palabras o gestos riendo en ocasiones sin causa aparente y enojándose exageradamente ante cambios de ambiente y actividades. Su comportamiento durante la evaluación fue de poca colaboración, parecía no escuchar cuando se le hablaba, no mantenía el contacto visual, jugaba con sus manos, no permanecía sentado, tenía deseos de pararse.

---

Judith Raquel Quico Zapana  
Bachiller de Psicología

## **INFORME PSICOMÉTRICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos	: Estefano M.B.
Sexo	: Masculino
Edad	: 8 años
Fecha de Nacimiento	: 25 de mayo del 2009
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Grado de instrucción	: Primero de primaria
Lugar de evaluación	: CEBE Señor de los Milagros
Informantes	: Madre, Tía y profesora encargada
Fecha de evaluación	: 5, 14, 21 y 27 de junio del 2017

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

La profesora lo deriva porque el niño no habla, llora a veces sin motivo y se pone irritable además que no cuenta con el apoyo de sus padres.

### **III. OBSERVACIONES GENERALES:**

Estefano es un niño de 8 años de tez trigueña, contextura delgada, cabello y ojos negros, se presentó con una vestimenta en ocasiones arrugada, su postura es ligeramente encorvada, a veces se resiste a andar y en ocasiones corre de un lado a otro, se ríe solo, no presenta comunicación verbal, pero usa gestos y sonidos para darse a entender.

Durante la aplicación de las pruebas el evaluado se mostró temeroso e inquieto, con la mirada perdida, distraído e imitaba con su mano los movimientos que la evaluadora realizaba; mayormente no logró responder ningún ítem de las pruebas que le fueron aplicadas.

#### IV. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Observación

Entrevista

Pruebas psicométricos:

- Test de matrices progresivas en color (J.C. Raven)
- Escala de madurez de Vineland
- Inventario del Espectro Autista (IDEA)
- Cars (Childhood Autism Rating Scale)

#### V. INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:

##### 1. Test de matrices progresivas en color (J.C. Raven)

###### Interpretación Cuantitativa

Puntaje Bruto	Percentil	Rango	Diagnóstico de capacidad
15	5	V	Deficiente

###### Interpretación Cualitativa

Al ubicarse en la categoría de deficiente mental presenta una lentitud en el desarrollo de la comprensión y del uso del lenguaje y alcanza en esta área un dominio limitado, la adquisición de la capacidad de cuidado personal y de las funciones motrices también están retrasadas.

##### 2. Inventario del Espectro Autista (IDEA)

###### Interpretación Cuantitativa

Dimensiones	Puntuación
Relaciones sociales	6
Capacidades de referencia conjunta	4
Capacidades intersubjetivas y mentalistas	6
Funciones comunicativas	8

Lenguaje expresivo	6
Lenguaje receptivo	6
Anticipación	4
Flexibilidad	4
Sentido de la Actividad	6
Ficción e imaginación	4
Imitación	6
Suspensión	4
<b>TOTAL</b>	<b>64</b>

### **Interpretación Cualitativa**

El niño presenta un autismo de tipo regresivo dado que se presenta la pérdida de capacidades aprendida. Además que tiene una falta de contacto ocular, ausencia de lenguaje verbal, movimientos repetitivos y estereotipados, resistencia a los cambios en su entorno y autoagresión.

### **3. Cars (Childhood Autism Rating Scale)**

#### **Interpretación Cuantitativa**

<b>Puntuación total</b>	<b>Grado de Autismo</b>
42	Severo

#### **Interpretación Cualitativa**

Estefano presenta un grado de autismo severo, refleja una conducta severamente anormal e inapropiada en su comunicación verbal, no hace uso del habla con significado y usa palabras de manera escasa y limitada en algunas ocasiones produce sonidos extraños o gritos infantiles. Como conductas moderadamente anormales tenemos las que están relacionadas con la imitación; afecto, respuesta emocional inadecuada; relación con los demás, presentando una actitud distante y/o problemas en la interacción; uso del cuerpo, movimientos extraños de dedos, postura peculiar y autoagresión; adaptación al cambio; respuesta visual, evita la mirada, mira los objetos desde un ángulo inusual; ansiedad y miedo: comunicación no verbal, es incapaz de

expresar necesidades o deseos sin hablar; nivel de actividad y como conductas medianamente anormal tenemos el área de uso de objetos, puede mostrar interés atípico o jugar de modo excesivamente infantil; respuesta auditiva y en su nivel y consistencia de la respuesta intelectual.

#### **4. Escala de Madurez Social de Vineland**

##### **Interpretación Cuantitativa**

<b>Puntaje Directo</b>	<b>Edad Social</b>	<b>Coefficiente Social</b>
45	3,1	34,4

##### **Interpretación Cualitativa**

En cuanto a este test, Estefano de 8 años de edad obtuvo un puntaje directo de 45, el cual muestra una marcada diferencia en comparación a sus pares, obteniendo en esta escala una edad social equivalente a un niño de 3.1 años, es decir, que presenta deficiencias en su locomoción, ocupación, socialización, comunicación, capacidad para dirigirse, alimentarse y valerse por sí mismo, lo cual evidencia un coeficiente social deficiente. Respecto a las áreas de: Socialización no tiene un nivel alto de maduración, pues no participa en juegos simples ni en juegos que implican cooperación y competencia con otros niños, en el área de comunicación muestra inmadurez pues no ha desarrollado el lenguaje oral, solo se limita en seguir instrucciones simples y su comunicación es por gestos, en cuanto a sus habilidades para la vida cotidiana cuidado personal y autonomía son deficientes pues solo realiza actividades simples como lavarse la cara, secarse con la toalla, etc., para las otras actividades de cuidado personal necesita ayuda.

## **VI. RESUMEN**

El evaluado es un niño de 8 años, durante la aplicación de las pruebas el evaluado se mostró temeroso e inquieto, con la mirada perdida, distraído, se reía solo unas veces e imitaba con su mano los movimientos que la evaluadora realizaba, evidencia un nivel intelectual deficiente el cual se interpreta como lentitud en el desarrollo de la comprensión y del uso del lenguaje, suele comunicarse mediante



gestos, sonidos y en ocasiones con gritos y pierde el contacto ocular. Presenta deficiencias en su locomoción, ocupación, socialización, capacidad para dirigirse, alimentarse y valerse por sí mismo, lo cual evidencia un coeficiente social deficiente. Respecto a las áreas de: Socialización no tiene un nivel alto de maduración, pues no participa en juegos simples ni en juegos que implican cooperación y competencia con otros niños, en cuanto a sus habilidades para la vida cotidiana cuidado personal y autonomía son deficientes pues solo realiza actividades simples como lavarse la cara, secarse con la toalla, etc., para las otras actividades de cuidado personal necesita ayuda.

Tiene una respuesta emocional inadecuada, además de hacer movimientos extraños y repetitivos, y auto agredirse con el mobiliario escolar cuando algo no le sale bien o cuando le llaman la atención

---

Judith Raquel Quico Zapana  
Bachiller de Psicología

## **INFORME PSICOLÓGICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos : Estefano M.B.  
Sexo : Masculino  
Edad : 8 años  
Fecha de Nacimiento : 25 de mayo del 2009  
Lugar de Nacimiento : Arequipa  
Grado de instrucción : Primero de primaria  
Lugar de evaluación : CEBE Señor de los Milagros  
Informantes : Madre, Tía y profesora encargada  
Fecha de informe : 12 de julio del 2017

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

La profesora lo deriva porque el niño no habla, llora a veces sin motivo y se pone irritable además que no cuenta con el apoyo de sus padres.

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

Observación

Entrevista

Pruebas psicométricas:

- Test de matrices progresivas en color (J.C. Raven)
- Escala de madurez de Vineland
- Inventario del Espectro Autista (IDEA)
- Cars (Childhood Autism Rating Scale)

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

Estefano es hijo único, no fue planificado, la gestación se desarrolló con complicaciones durante el primer trimestre de embarazo, sufriendo una amenaza de aborto, nació por cesárea, su peso y talla al nacer estaban dentro de la

normalidad, a los 8 meses se cayó de la cama y se golpeó la cabeza. El niño balbuceaba y emitía sonidos vocálicos a los cinco meses, al año y dos meses decía mamá y agua, después del año y seis meses dejó de hablar, solo lloraba o gritaba para conseguir lo que quería, no se hacía entender y es en esta edad que la madre se percató que tenía la mirada perdida y había un retraso en su hijo. A los 6 años el niño convulsionó debido a una fiebre alta, se hizo evaluaciones de audiometría y medición de la vista donde se descartó problemas auditivos y visuales.

A la edad de 5 años ingreso al jardín, pero debido a los problemas del lenguaje del niño, la falta de socialización con los demás compañeros, a veces se encontraba pensativo y desatento, se metía los objetos a la boca y emitía sonidos vocálicos como “iiiiiiiiii”, la profesora sugiere a la madre a llevarlo al neurólogo donde lo diagnostican con Autismo. El niño deja el jardín y estuvo en casa con su madre debido a que no veía avances. A los 7 años el niño acude a un CEBE a petición de su tía, donde actualmente se encuentra cursando el primer grado de instrucción.

Cuando Estefano se encuentra en su casa le gusta escuchar música, hay momentos donde el niño se autoagrede, golpeándose la cabeza y llora, lo mismo hace cuando se le regaña o se le quita un objeto. Le gusta jugar con rompecabezas y cubos, mantiene el contacto visual por algunos segundos.

Su familia está conformada por su madre, sus tíos y sobrino, su padre es indiferente con él y la madre al no contar con el apoyo del padre de su hijo, se la pasa trabajando a tiempo completo dejándolo a cargo de su hermana con la que tiene discusiones por el poco interés que muestra en el rendimiento de su hijo y en sus actividades.

## **V. OBSERVACIONES CONDUCTUALES**

Estefano es un niño de 8 años de tez trigueña, contextura delgada, cabello y ojos negros, se presentó con una vestimenta en ocasiones arrugada, su postura es ligeramente encorvada, a veces se resiste a andar y en ocasiones corre de un lado a otro, se ríe solo, no presenta comunicación verbal, pero usa gestos y sonidos para darse a entender.

Durante la aplicación de las pruebas el evaluado se mostró temeroso e inquieto, con la mirada perdida, distraído e imitaba con su mano los movimientos que la

evaluadora realizaba; mayormente no logró responde ningún ítem de las pruebas que le fueron aplicadas.

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

En el área cognitiva Estefano se ubica en la categoría de deficiente mental esto se interpreta que presenta una lentitud en el desarrollo de la comprensión y del uso del lenguaje y alcanza en esta área un dominio limitado, la adquisición de la capacidad de cuidado personal y de las funciones motrices también están retrasadas.

Respecto al área de madurez social el evaluado obtuvo un puntaje directo de 45, el cual muestra deficiencias en las áreas de socialización, comunicación, habilidades para la vida cotidiana y motricidad. Por otro lado presenta características de un autismo de tipo regresivo dado que se presenta la pérdida de capacidades aprendidas, después de una etapa evolutiva aparentemente dentro de la normalidad se pierde el contacto ocular, el lenguaje y otras habilidades cognitivas. Además de presentar alteraciones en la interacción social, respuesta emocional inadecuada, déficits en las conductas comunicativas no verbales como tener la mirada perdida y la falta de expresividad emocional, alteración en el lenguaje, muestra resistencia a los cambios de rutina, hace movimientos extraños con los dedos, se ríe solo y auto agrede cuando algo no le sale bien o cuando le regañan.

En cuanto a su lenguaje el niño no ha logrado desarrollar el lenguaje oral, su forma de comunicar sus deseos e ideas es mediante el uso de gestos y gritos en cambio su lenguaje comprensivo se encuentra desarrollado ya que puede seguir las indicaciones que le dan sus familiares, profesora y examinadora.

## **VII. DIAGNÓSTICO**

Estefano presenta Autismo Infantil (según el CIE 10) o Trastorno del Espectro Autista con nivel 1 de severidad (299.00 según el DSM -5)

## **VIII. PRONÓSTICO**

De acuerdo a las características expuestas se establece un pronóstico reservado.

## **IX. RECOMENDACIONES**

- Terapia cognitivo –conductual
- Terapia de familia.

---

Judith Raquel Quico Zapana  
Bachiller de Psicología

## **PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos : Estefano M.B.  
Sexo : Masculino  
Edad : 8 años  
Fecha de Nacimiento : 25 de mayo del 2009  
Lugar de Nacimiento : Arequipa  
Grado de instrucción : Primero de primaria  
Lugar de evaluación : CEBE Señor de los Milagros  
Informantes : Madre, Tía y profesora encargada

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

La profesora deriva al niño porque no habla, llora a veces sin motivo y se pone irritable además que no cuenta con el apoyo de sus padres.

### **III. DIAGNÓSTICO**

Estefano presenta Autismo Infantil (según el CIE 10) o Trastorno del Espectro Autista con nivel 1 de severidad (299.00 según el DSM -5).

### **IV. OBJETIVO GENERAL**

Corregir conductas inapropiadas y enseñar habilidades de autocuidado, socialización y expresión emocional para mejorar la interacción con su entorno y esto facilite la adaptación en su medio.

### **V. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Informar y entrenar a la familia sobre el manejo de las conductas inadecuadas.

- Identificar las conductas inadecuadas en una hoja de registro observacional y disminuir aquellas que están afectando su interacción y adaptación como son sus conductas estereotipadas y frustraciones.
- Enseñar conductas de socialización por medio de la imitación, terapia de juego y refuerzo positivo. Dichas conductas son mirar a los ojos y hablar espontáneamente saludando o pidiendo.

## **VI. NIVELES PRESENTES DE DESEMPEÑO POR ÁREAS DE CAPACIDAD**

**Área Personal-Social:** Muestra indiferencia para relacionarse con los demás e integrarse en sus juegos, teniendo así dificultades para adaptarse a las exigencias del ambiente.

**Área Motora:** Inmadurez, problemas asociados a percepción. Podemos denotar deficiencias en su motricidad fina pues tiene problemas con las actividades o acciones que realiza con las manos

**Área Adaptativa:** Retraso en la adquisición de hábitos de autonomía. Retraso en las habilidades sociales el cual muestra una marcada diferencia en comparación a sus coetáneos, siendo así su edad social equivalente a un niño de 5 años

**Área Cognitiva:** Déficits en su desarrollo, ya que solo logra comprender indicaciones simples.

**Área Lenguaje:** El evaluado no ha desarrollado el lenguaje oral, se comunica por medio de gestos y gritos.

## **VII. DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPEUTICO**

<b>SESIÓN 1</b>	
<b>TÉCNICA</b>	<b>OBJETIVO</b>
Modelamiento	Desarrollar competencias básicas de autocontrol de la propia conducta

<b>SESIÓN 2</b>	
Modelamiento	Desarrollar habilidades de interacción social
<b>SESIÓN 3</b>	
El juego del limón	Relajación
<b>SESIÓN 4</b>	
Asociación figura - nombre	Fomentar la capacidad de desenvolverse en el medio social
<b>SESIÓN 5</b>	
Moldeamiento	Desarrollar habilidades de interacción social
<b>SESIÓN 6</b>	
Asociar y generalizar aprendizajes	Interpretar, conocer y comunicar las emociones y pensamientos propios, así como comprender las de los demás.
<b>SESIÓN 7</b>	
Entrenamiento de conductas pro-sociales	Desarrollar estrategias de comunicación funcionales, espontaneas y generalizadas a través de imágenes y expresiones verbales

## VIII. SESIONES A DESARROLLAR

<b>SESIÓN 01</b>	Girarse al escuchar su nombre
<b>1. OBJETIVOS</b>	Desarrollar competencias básicas de autocontrol de la propia conducta
<b>2. TÉCNICAS</b>	Modelamiento



<b>3. ESTRATEGIA</b>	<p>Frente al espejo repetir su nombre</p> <p>Escoger su foto cuándo se le pide</p> <p>Acercarse cuando se le dice su nombre</p> <p>Respondiendo a la pregunta quien es: soy yo</p> <p>Reconocer su nombre escrito</p>
<b>4. TIEMPO TOTAL</b>	45 min

<b>SESIÓN 02</b>	Mantener contacto ocular
<b>1. OBJETIVOS</b>	Desarrollar habilidades de interacción social
<b>2. TÉCNICAS</b>	Moldeamiento
<b>3. ESTRATEGIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sujetarle la cara con las manos suavemente y dirigirla hacia nuestros ojos, y de inmediato ofrecerle una recompensa verbal “bravo, me miras” y/o material (aunque aún no estuviera mirando bien).</li> <li>• Ponerle la galleta u otro alimento que le guste enfrente a la altura de los ojos, entre sus ojos y los ojos del terapeuta, papá, mamá, etc.</li> <li>• Hacer girar un molinillo o cualquier otro juguete de su interés a la altura de los ojos.</li> <li>• Presentarle los materiales de trabajo: objetos, tarjetas, juguetes, etc. siempre a la altura de los ojos.</li> <li>• Jugar a mirar a través de un “telescopio”, con rollos de papel.</li> </ul>
<b>4. TIEMPO TOTAL</b>	45 min

<b>SESIÓN 03</b>	Limones
<b>1. OBJETIVO</b>	Relajación
<b>2. TÉCNICA</b>	El juego del limón
<b>3. ESTRATEGIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imagina que tienes un limón en tu mano izquierda, tienes que tratar de exprimirlo para sacarle todo el jugo. Concéntrate en tu mano y en tu brazo, en cómo aprietan mientras intentas sacarle todo el zumo, en cómo se tensan. Ahora deja caer el limón.</li> <li>• Vamos a coger otro limón, pero lo vamos a exprimir con más fuerza que antes, muy muy fuerte.</li> <li>• Vamos a coger otro limón más, pero ahora tenemos que exprimirlo con mucha más fuerza que antes, esta vez no tiene que quedar ni una gota de zumo. Aprieta fuerte, más fuerte, que no quede nada... Ahora, vuelve a soltar el limón. Vuelve a notar qué tu mano y tu brazo, qué relajados y qué a gusto están..." El proceso se repite con la mano derecha.</li> </ul>
<b>4. TIEMPO</b>	45 min.

<b>SESIÓN 04</b>	Identificar a sus compañeros, profesores y familia por el nombre
<b>1. OBJETIVOS</b>	Fomentar la capacidad de desenvolverse en el medio social
<b>2. TÉCNICAS</b>	Asociación figura - nombre
<b>3. ESTRATEGIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asociando la foto y repitiendo el nombre de las personas de su entorno.</li> <li>• Escogiendo las fotos del compañero familiar que se le solicite</li> </ul>
<b>4. TIEMPO TOTAL</b>	30 min

<b>SESIÓN 05</b>	Responder positivamente a demostraciones de afecto
<b>1. OBJETIVOS</b>	Desarrollar habilidades de interacción social
<b>2. TÉCNICAS</b>	Modelamiento
<b>3. ESTRATEGIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar abrazos a su mama</li> <li>• Dar besitos para despedirse</li> <li>• Recibir abrazos</li> <li>• Hacer cosquillas</li> <li>• Recibir cosquillas</li> </ul>

<b>4. TIEMPO TOTAL</b>	30 min
<b>SESIÓN 06</b>	Reconocer emociones y sentimientos
<b>1. OBJETIVOS</b>	Interpretar, conocer y comunicar las emociones y pensamientos propios, así como comprender las de los demás.
<b>2. TÉCNICAS</b>	Asociar y generalizar aprendizajes
<b>3. ESTRATEGIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocimiento de estados emocionales a través de tarjetas.</li> <li>• Frente al espejo realizar las mismas caras de las tarjetas</li> <li>• Cuento de las emociones : responder preguntas y verse en el espejo</li> <li>• Pegar caras felices o tristes de acuerdo a la situación que se mostrara en tarjetas.</li> </ul>
<b>4. TIEMPO TOTAL</b>	30 min

<b>SESIÓN 07</b>	Pedir cosas ( utilizando gestos y lenguaje verbal)
<b>1. OBJETIVOS</b>	Desarrollar estrategias de comunicación funcionales, espontaneas y generalizadas a través de imágenes y expresiones verbales
<b>2. TÉCNICAS</b>	Entrenamiento en conductas pro sociales

<b>3. ESTRATEGIA</b>	<p>Poner un juguete que él desea fuera de su alcance con la finalidad de que él lo pida</p> <p>Poner obstáculos y pedirle que traiga un objeto, y así fomentar la resolución de problemas</p>
<b>4. TIEMPO TOTAL</b>	45 min

## IX. CRONOGRAMA

Sesión	MESES										
	Agosto			Setiembre				Octubre			
	2da	3ra	4ta	1ra	2da	3ra	4ta	1ra	2da	3ra	4ta
Moldeamiento	x	x				x					x
Habilidades sociales		x	x								
Relajación	x	x	x	x	x	x		x		x	
Asociación figura-nombre						x	x	x			
Moldeamiento									x	x	x
Asociar y generalizar aprendizajes						x				x	x
Entrenamiento de conductas								x	x		

## X. TIEMPO DE EJECUCIÓN

Se realizará una sesión por semana, la cual tendrá una duración de 45 minutos. El programa se lleva a cabo considerando 3 áreas de intervención: conductas inadecuadas, conductas de socialización y conductas de autocuidado. Las sesiones se realizaran teniendo en la cuenta la duración del año académico escolar. Se trabajara conjuntamente con la institución educativa.

## XI. LOGROS OBTENIDOS

- Se ha logrado que Estefano interactúe y redirija su mirada durante las sesiones por medio de los estímulos llamativos.
- Se refuerza que salude y se despida todos los días.

- Se practica a diario el reconocimiento de las personas con las que convive.

## **XII. RECOMEDACIONES**

- La madre debe de buscar información sobre el TEA que sea consciente de qué es y qué implica convivir con ello.
- Establecer una rutina, el niño necesita mantener unos horarios regulares y muy estructurados en todo momento.
- La familia debe comunicar con antelación al niño que es lo que va a hacer ese día o qué va a pasar cuando vaya a un sitio.
- Cada vez que haya que decirle algo, se debe intentar que mire a la persona a los ojos.
- Usar apoyos visuales o juegos en los momentos de hacer alguna tarea o actividades entre compañeros.
- Tener preparado en casa un espacio tranquila, con algún juguete preferido y cojines, para gestionar y sobrellevar adecuadamente las rabietas.
- No poner límites sobre su evolución, ni compararlo con otros niños.

---

Judith Raquel Quico Zapana  
Bachiller de Psicología