

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



**“PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD Y SOCIABILIDAD PARENTAL**  
**EN ADOLESCENTES INFRACTORES (SOA MARIANO MELGAR –**  
**AREQUIPA)”**

**Tesis presentada por el bachiller:**

**EDILSON MORALES CHUQUIMIA**

**Asesora:**

**DRA. LUCIA M. DENEGRI SOLIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICÓLOGO**

**AREQUIPA - PERU**

**2018**



## **PRESENTACIÓN**

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

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

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

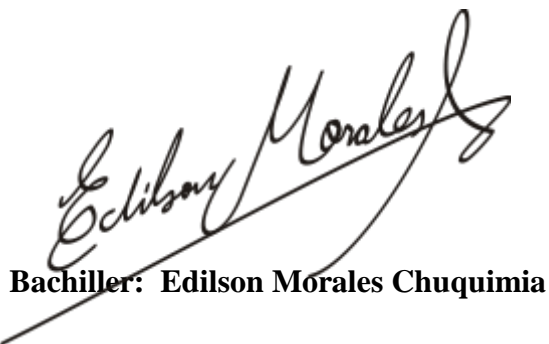
**SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR**

**SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR**

El autor pone a vuestra consideración el trabajo de tesis titulado

“PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD Y ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN  
PARENTAL EN ADOLESCENTES INFRACTORES (SOA M. MELGAR -  
AREQUIPA”, con el cual pretendo obtener el Título Profesional de Psicólogo.

Espero que la presente investigación contribuya al conocimiento de la ciencia psicológica acerca de las formas de socialización más pertinentes por parte de los padres y el conocimiento de la personalidad principalmente en grupos vulnerables que tanto nos necesitan, ansió también que esta investigación brinde oportunidad de nuevas investigaciones relacionadas a la psicología social, jurídica y clínica.



**Bachiller: Edilson Morales Chuquimia**

### **DEDICATORIA:**

*A mi madre Ana, por su incansable labor de amor y guía,  
por su tiempo, esfuerzo, lágrimas y alegrías en pro de mi  
felicidad.*

*A mi padre Luis Alberto, por su ejemplo de rectitud y  
amor, por sus pasos y su vida a favor de la mía.*

*A mis hermanos y hermanas, por su compañía y cariño  
siempre sincero, por sus bromas, travesuras y lealtad que  
me sostienen.*

*A mi sobrina Annalie, por ser fuente de alegría y esperanza.*

## **AGRADECIMIENTOS**

A, mi alma matter la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, a la Escuela Profesional de Psicología, a todos mis docentes quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron de mi formación una realidad.

Mi profundo agradecimiento a los adolescentes del Servicio de Orientación al Adolescente Mariano Melgar de Arequipa, por su colaboración y apertura en la investigación presente.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento al Dr. Andrés Manrique Miranda, Dr. Juan Carlos Caballero Castillo y Dra. Rosa Lazarte Peralta por su apoyo durante todo este proceso, quienes con su dirección y conocimiento, permitieron el desarrollo de este trabajo.

## RESUMEN

La presente investigación se enmarca dentro de una problemática social, con el objetivo de identificar la relación existente entre los prototipos de personalidad y los estilos de sociabilidad parental en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa.

El estudio es de enfoque cuantitativo con un diseño no experimental transversal correlacional. La muestra estuvo conformada por 55 adolescentes infractores de ambos sexos que tienen conflicto con la ley, de edades entre 14 y 18 años. Se utilizó la escala de sociabilidad parental (ESPA 29) y el Inventario Clínico para adolescentes MACI. Los resultados muestran que la población de adolescentes infractores cuenta mayoritariamente con un estilo de sociabilidad parental materno. El estilo de sociabilidad parental indulgente es el que tiene mayor predominancia en el estudio seguido por el autorizativo, el autoritario y el negligente. En el caso de la predominancia de estilo de sociabilidad parental del padre el más predominante es el estilo autoritario, seguido por el indulgente, el negligente y en última predominancia el autorizativo. Se utilizó el paquete estadístico SPSS 24 para el análisis de los datos a través de la prueba estadística chi-cuadrado. Se encontró una correlación altamente significativa entre los prototipos de personalidad rebelde y opositorista con los estilos de sociabilidad parental de tipo indulgente y autoritario, en la sociabilidad de la madre. En sociabilidad por parte del padre no se encontró correlación significativa entre prototipos de personalidad y estilos de sociabilidad.

**Palabras clave:** prototipos de personalidad, estilos de socialización parental, adolescentes infractores.

## **ABSTRACT**

The objective of this research is to identify the relationship between personality prototypes and parental sociability styles in adolescent offenders of the guidance service to adolescent Mariano Melgar, of the city of Arequipa.

The study is of a quantitative approach with a non-experimental cross-correlational design.

The sample consisted of 55 adolescents, aged between 14 and 18 years.

This research shows the escalation of parental sociability (ESPA 29) and the Clinical Inventory for MACI adolescents. The results also show the population of adolescent offenders mostly account with a maternal sociability style. The style of parental indulgent sociability has the most dominance in the study followed by the authoritative, the authoritarian and the negligent. In the case of the predominance of the style of parental sociability, in the father predominates the authoritarian style, followed by the indulgent, the negligent and the last in predomination is the authoritative.

The statistical package SPSS 24 was use for the analysis of the data, through the statistical test. There is a highly significant correlation between the prototypes of rebellious and oppositional personality with parental sociability styles of an indulgent and authoritarian type in the sociability of the mother. In sociability on the part of the father, no significant correlation is found between personality prototypes and sociability styles.

**Key words:** personality prototypes, parental socialization styles, adolescent offenders.

## INDICE GENERAL

<b>PRESENTACION .....</b>	<b>i.</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iii</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>v</b>
<b>INDICE GENERAL .....</b>	<b>vii</b>
<b>INDICE DE TABLAS .....</b>	<b>x</b>



## INDICE GENERAL

INTRODUCCION .....	1
CAPITULO I .....	2
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	2
2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION .....	5
A. OBJETIVO GENERAL .....	5
B. OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	5
3. HIPOTESIS .....	6
A. HIPÓTESIS GENERAL .....	6
4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO .....	6
5. ANTECEDENTES DE INVESTIGACION .....	7
6. LIMITACIONES DEL ESTUDIO .....	13
7. DEFINICION DE TERMINOS .....	14
A. PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD .....	14
B. ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL .....	15
8. VARIABLES E INDICADORES .....	15
A. IDENTIFICACION DE VARIABLES .....	15
B. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	15
CAPITULO II .....	17
MARCO TEORICO .....	17

1. PERSONALIDAD.....	17
1.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA PERSONALIDAD .....	18
1.2 ENFOQUES TEÓRICOS VIGENTES DE LA PERSONALIDAD.....	20
1.2.1 EL ENFOQUE PSICOANALÍTICO DE LA PERSONALIDAD.....	20
1.2.2 EL ENFOQUE PSICOANALITICO SOCIAL DE LA PERSONALIDAD...	22
1.2.3 EL ENFOQUE DE LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD.....	24
1.2.5 EL ENFOQUE COGNOSCITIVO DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE LA PERSONALIDAD.....	31
1.2.6 EL ENFOQUE HUMANISTA DE LA PERSONALIDAD.....	33
1.3 L EL ENFOQUE DE APRENDIZAJE BIOSOCIAL DE PERSONALIDAD SEGÚN MILLON.....	35
1.3.1 THEODORE MILLON: MODELO EVOLUTIVO.....	39
1.3.2 PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD SEGÚN EL MACI DE THEODORE MILLON.....	39
2. SOCIABILIDAD PARENTAL .....	48
2.1. SOCIALIZACIÓN PARENTAL PROPUESTO POR MUSITU Y GARCÍA.....	48
2.2.1 ESTILOS DE SOCIABILIDAD PARENTAL.....	50
3. ADOLESCENTES INFRACTORES .....	57
3.1 EL ADOLESCENTE INFRACTOR SEGÚN LA LEY PERUANA.....	58
CAPITULO III.....	60
METODOLOGIA .....	60

1. TIPO, MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	60
A. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	60
B. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	60
C. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	61
D. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	61
E. MATERIALES E INSTRUMENTOS .....	62
A. ESCALA DE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA (ESPA29).....	62
B. INVENTARIO CLÍNICO PARA ADOLESCENTES (MACI).....	66
F. PROCEDIMIENTO.....	67
CAPITULO IV.....	69
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION .....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	123
ANEXOS .....	127

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Tabla de operacionalización de variables .....	16
Tabla 2 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad introvertido .....	70
Tabla 3 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad introvertido .....	72
Tabla 4 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad introvertido .....	73
Tabla 5 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad introvertido .....	74
Tabla 6 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad inhibido	75
Tabla 7 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad inhibido.....	76
Tabla 8 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad inhibido	77
Tabla 9 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad inhibido.....	78
Tabla 10 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad pesimista .....	79
Tabla 11 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad pesimista .....	80
Tabla 12 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad pesimista .....	81
Tabla 13 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad pesimista .....	82

Tabla 14 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad sumiso	83
Tabla 15 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad sumiso.....	84
Tabla 16 Estilos de sociabilidad parental materno y prototipo de personalidad sumiso	85
Tabla 17 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad sumiso.....	86
Tabla 18 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad histriónico .....	87
Tabla 19 Relación estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad histriónico .....	88
Tabla 20 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad histriónico .....	89
Tabla 21 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad histriónico .....	90
Tabla 22 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad egocéntrico.....	91
Tabla 23 Relación estilos de sociabilidad parental paterno y prototipo de personalidad egocéntrico.....	92
Tabla 24 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad egocéntrico.....	93
Tabla 25 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad egocéntrico.....	94
Tabla 26 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad rebelde	95

Tabla 27 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rebelde .....	96
Tabla 28 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rebelde	97
Tabla 29 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rebelde .....	98
Tabla 30 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad rudo ....	99
Tabla 31 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rudo.....	100
Tabla 32 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rudo	101
Tabla 33 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rudo.....	102
Tabla 34 Estilos de sociabilidad parental paterna (y prototipo de personalidad introvertido .....	103
Tabla 35 Relación estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad conformista .....	104
Tabla 36 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad conformista .....	105
Tabla 37 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad conformista .....	106
Tabla 38 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad oposicionista .....	107
Tabla 39 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad oposicionista .....	108

Tabla 40 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad oposicionista .....	109
Tabla 41 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad oposicionista .....	110
Tabla 42 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad autopunitivo .....	111
Tabla 43 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad autopunitivo .....	112
Tabla 44 Estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad autopunitivo .....	113
Tabla 45 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad autopunitivo .....	114
Tabla 46 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad tendencia limite .....	115
Tabla 47 Relación estilos de sociabilidad parental paterno y prototipo de personalidad tendencia limite .....	116
Tabla 48 Estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad introvertido .....	117
Tabla 49 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad tendencia limite .....	118

## INTRODUCCION

La presente investigación se realizó con la intención de identificar si existe relación de dependencia entre los prototipos de personalidad y los estilos de socialización parental en adolescentes infractores en conflicto con la ley penal.

Tomo como objeto de investigación la relación existente entre el adolescente y su familia, considerando a la familia en este caso a los padres como agente primordial en el proceso de socialización del adolescente, porque de ellos absorberá las primeras formas de mostrarse al mundo y aprender a relacionarse con él en un proceso de intercambio continuo.

La idea fundamental de la investigación se centra en 2 ejes teóricos los cuales desarrollare : la sociabilidad parental de Misitu a través de la escala de sociabilidad parental (ESPA 29) y los prototipos de la personalidad a través del Inventario Clínico para adolescentes MACI, con la intención de que el estudio responda a cuestiones acerca de las influencias de las formas de socialización en la formación de la personalidad, y en como quizás alguna de estas formas de crianza repercute más en que los adolescentes infrinjan la ley.

Puesto que el fin de la investigación psicológica es de generar nuevos conocimientos para explicar así los fenómenos que ocurren en nuestra sociedad, para así brindar explicaciones y soluciones a la problemática existente, hare un análisis de los resultados encontrados, y brindare algunas conclusiones para así poder engrosar aunque sea de manera mínima las filas de la profesión que abrazo con tanta esperanza.



## **CAPITULO I**

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

Según la Unicef La adolescencia es el período en el que una persona se prepara para ser un adulto productivo, con familia y con deberes ciudadanos. Los adolescentes no conforman un grupo homogéneo, pero los une la edad (entre 12 y 18 años) y una actitud contestataria que persigue el valor de lo social en la relación consigo mismos, con los amigos, con los pares, los afectos, el placer, el juego, la música, el teatro, los deportes y la cultura en su sentido más amplio. (UNICEF, 2018)

Si hacemos una revisión a medios comunicativos como nos encontramos con informes alarmante acerca de la problemática del adolescente mientras avanza la ciencia, los trastornos son mejor reconocidos y tienen nombres, por ello no debería causar sorpresa que los casos también aumenten. Sin embargo, las cifras del Ministerio de Salud son

reveladoras: a través de los 31 Centros de Salud Mental Comunitarios los cuales se implementaron hace dos años en diversas regiones del país se han atendido a casi 2 millones de personas y llama mucho la atención que el 70% de pacientes sean niños y jóvenes menores de 18 años. (SAUSA, 2018)

Según los estudios del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, el 20% de niños y adolescentes peruanos tiene afectada su salud mental o tiene alguna vulnerabilidad que puede perjudicar su proceso educativo; es decir, que uno de cada cinco (casi un millón) necesitaría ayuda para superar dicha problemática. (SAUSA, 2018).

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2017), los trastornos más frecuentes en niños y adolescentes que llegan para la atención son problemas emocionales, como depresión o ansiedad vinculados a conflictos familiares, seguidos por problemas de conducta, de aprendizaje y del desarrollo, como autismo, retardo mental, etc.

Como nos dice (Araujo) La familia es el contexto donde se van adquiriendo los primeros hábitos, las primeras habilidades y las conductas que nos acompañarán a lo largo de nuestra vida. Los adultos que le rodean tienen un papel muy importante en la socialización de los niños, pero esta influencia no es decisiva, ya que la educación no es un proceso unidireccional, sino un proceso en el que influyen múltiples factores (Jiménez, 2010).

Según un estudio realizado por la universidad católica san pablo, la madre está involucrada en el 94.7% de la crianza de los hijos, y tan solo el 40.1% tiene al padre involucrado en la crianza, y el 31.1% el padre sólo está involucrado ocasionalmente. En este estudio se evidencia que en la mayoría de familias arequipeñas no existe la presencia

de los dos padres en la crianza de los hijos, quedándose a cargo, en gran parte de estas, la madre quien toma el cargo principal en la familia. (V. Mendoza, 2017)

Tradicionalmente, los estudios sobre socialización parental pretenden relacionar dos aspectos principales: por una parte, la manera como los padres socializan sus hijos y, por otra parte, los efectos que las distintas maneras de socializar tienen sobre los hijos. Inicialmente, se puede decir que muchas teorías sobre la socialización parental apuntan hacia la existencia de dos dimensiones, supuestamente universales, que resumen las prácticas de socialización parental, por otro lado la personalidad no es algo que venga totalmente dado desde el nacimiento, se va construyendo en el transcurso de nuestra vida y llegan a ser múltiples factores los que inciden en esta formación, como por ejemplo la disposición biológica, historia individual, lugar que ocupa el sujeto en la estructura familiar, sucesivas situaciones de vida, etc. En la medida en que no hay un psiquismo acabado, la personalidad nunca tiene una conformación definida y está siempre abierta a cambios, estancamientos, evoluciones, o involuciones también. Aquellos prototipos de conducta que a menudo experimentamos, tanto así como pensamientos, sentimientos, etc., forman parte de la personalidad y es aquí donde queda guardado el significado de nosotros mismos.

En nuestra sociedad existe el dicho “de tal palo tal astilla” que expresa la relación existente entre el tipo de padres y el tipo de hijo, pero existen pocas investigaciones en nuestra localidad al respecto, en estas circunstancias creemos que es necesario tener información de primera mano que refleje los estilos de socialización parental de los adolescentes infractores, así como los prototipos de personalidad que poseen.

Actualmente el incremento de la delincuencia entre adolescentes es una preocupación constante por parte del estado, el cual crea programas como el servicio de orientación al adolescente SOA , con la intención de que estos hechos se reduzcan, centrando su atención y sus recursos en aquellos adolescentes que ya cometieron la infracción, este hecho deja un vacío en las medidas de prevención de la delincuencia adolescencia, se investiga poco las familias de las que provienen estos adolescentes, así como su condición social. Por tal motivo nos planteamos la siguiente interrogante de manera general que serán nuestra guía en la investigación **¿Existirá una relación significativa entre los estilos de socialización parental y los prototipos de personalidad de adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente del distrito de Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa?**

## **2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **A. OBJETIVO GENERAL**

Identificar si existe una relación significativa entre los estilos de socialización parental y los prototipos de personalidad de adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente del distrito de Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa.

### **B. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Determinar si existe relación entre los estilos socialización parental paterna y los prototipos de personalidad de adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente del distrito de Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa.
- Determinar si existe relación entre los estilos socialización parental materna y los prototipos de personalidad de adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente del distrito de Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa.

### **3. HIPOTESIS**

#### **A. HIPÓTESIS GENERAL**

Existe una relación representativa entre los estilos de socialización parental y los prototipos de personalidad de los adolescentes del servicio de orientación al adolescente del distrito de Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa.

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

Durante los últimos años se ha percibido un incremento en la participación de adolescentes en la comisión de delitos o faltas. La violencia que afecta a los adolescentes como víctimas o victimarios se configura como un problema público que demanda una respuesta inmediata y eficaz del Estado.

El Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia 2012-2021 (PNAIA) señala que los menores que se encuentran en conflicto con la ley penal son, en primer lugar, adolescentes, y como tales, sujetos de derechos, debiendo primar en la atención que se les brinde, el “interés superior del niño” antes que la estigmatización por su conducta.

La investigación presentada será fuente de discusión y reflexión acerca de los prototipos de personalidad presente en adolescentes infractores y que tipo de estilos de sociabilidad parental tienen, y como esto afecta en el desarrollo de su personalidad, y quizás también como influyo en su condición actual, el de adolescentes infractores, también recabaremos información acerca de qué porcentaje de adolescentes infractores se cría solo con su madre y que tipo de sociabilidad parental tiene con su hijo.

Así también es necesario que se hagan investigaciones como la presente, que nos permitirá conocer la situación actual de los adolescentes infractores y su problemática en los centros como el servicio de orientación al adolescente SOA, ya que en Arequipa solo

contamos con dos centros regidos por el poder judicial de estas condiciones, que acogen a adolescentes en conflictos con la ley, pero que su servicio sin internamiento.

Las investigaciones que se hicieron respecto a adolescentes infractores en nuestra sociedad son escasos, por lo tanto este estudio generara bases para futuras investigaciones al respecto.

## **5. ANTECEDENTES DE INVESTIGACION**

Existen diferentes investigaciones acerca de la sociabilidad parental así como los prototipos de personalidad, pero no encontramos alguna que las asocie o de una explicación acerca de la relación entre ellas, entre las investigaciones más resaltantes a nivel internacional encontramos las siguientes:

García, Gracia y Alarcón (2015) realizaron un estudio en España acerca de los estilos parentales de socialización y el ajuste psicológico en adolescentes españoles. Se administró la Escala de Socialización Parental (ESPA 29), de Musitu y García (2001), la Escala Multidimensional de Autoconcepto AF5 de García y Musitu (1999) y el Cuestionario de Evaluación de la Personalidad (PAQ) de Rohner (1990). En este estudio participaron 772 adolescentes entre 12 y 17 años. Los resultados mostraron que las dos dimensiones principales eran relativamente ortogonales y que la distribución cruzada de las familias en los cuatro estilos parentales con el sexo y la edad del hijo fue estadísticamente homogéneo.

Pérez et al. (2013) afirman que realizaron una investigación descriptiva en México sobre estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. Se administró la Escala de Prácticas parentales para Adolescentes (PP-A) elaborada por Andrade y Betancouert (2008) y desarrollaron una Escala para medir la

ideación suicida Borges, Medina & Orozco (2009). Participaron en este estudio 12 hombres y 226 mujeres con rangos de edad entre 15 y 17 años. Los resultados indican que existe relación negativa significativa entre la dimensión afecto/ autonomía e ideación suicida y una relación positiva altamente significativa entre la dimensión control psicológico e ideación suicida.

Oliva, Parra y Arranz (2008) realizaron un estudio en España sobre los estilos relacionales parentales y el ajuste en adolescentes. Se administró la Escala de Estilo Parental de Oliva, et al., la Escala de Satisfacción Vital de Huebner, (1991) Escala de Autoestima de Rosenberg, (1965). La muestra estuvo compuesta por 848 adolescentes de edades comprendidas entre los 12 y 17 años. Los resultados revelaron la correlación positiva entre el estilo relacional percibido por los adolescentes y su ajuste. El estilo materno y el paterno fueron evaluados por separado encontrándose una alta coincidencia entre ambos estilos, que además mostraron una relación muy significativa con el ajuste de los jóvenes y señoritas.

En México, Vallejo y Osorno (2011) realizaron una investigación, sobre estilos parentales y sintomatología depresiva en una muestra de adolescentes veracruzanos. Para la evaluación se aplicó la Escala de Estilos parentales de Palacios y Andrade (2006) y para evaluar la sintomatología depresiva se utilizó la CES-D, validada por Forteza (1996). La muestra estuvo compuesta por 372 adolescentes de ambos sexos de 12 a 18 años de edad. Los resultados muestran que existe una mayor sintomatología depresiva en las mujeres, y que en ellas el estilo autoritario del padre y de la madre se asocia con los niveles más altos de sintomatología depresiva.

Otro estudio interesante es el de, Mestre, Tur, Samper, Nácher y Cortés (2007) realizaron un estudio correlacional en España sobre los estilos de crianza en la adolescencia y su relación con el comportamiento prosocial. Se administraron las siguientes pruebas: Child's Report of Parent Behavior Inventory de Schaefer (1965) y Prosocial Behavior Scale, Samper et al. (2006). Los resultados indican que la evaluación positiva del hijo/a, el apoyo emocional junto con la coherencia en la aplicación de las normas es el estilo de crianza más relacionado positivamente con la empatía y con el comportamiento prosocial.

En Argentina Richaud, (2005) realizó un estudio acerca de los estilos parentales y estrategias de afrontamiento en niños. Se administró la Escala Argentina de Percepción de la Relación con los padres para niños de 8 a 12 años de Richaud, para medir las estrategias de afrontamiento se aplicó el Cuestionario de Afrontamiento para Niños de Richaud, (2004) la Escala de Depresión (Versión argentina) de Richaud, Sacchi y Moreno, (2001) y la Escala de Soledad de Lovaina para niños y adolescentes (Versión argentina) de Richaud, Sacchi, (2001). La población fue de 1010 niños, de uno y otro sexo entre 8 y 12 años. Los resultados indicaron que las familias democráticas promueven afrontamientos adaptativos ante la amenaza y defienden a los niños de la depresión y soledad. Por el contrario, las familias rechazantes promueven afrontamientos desadaptativos, soledad frente a los pares y depresión. Por su parte las familias autoritarias propician que los hijos busquen apoyo en personas ajenas a ella frente a la amenaza; y aunque aparentan seguridad, estos niños no utilizan la acción del problema.

Otra investigación a tomar en cuenta es la de, Fantin, Florentino y Correche (2005) realizaron un estudio sobre estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento en adolescentes en Argentina. Se administró la Escala de Afrontamiento para Adolescentes



(ACS) de Frydenberg y Lewis (1996) y el Inventario Millon de Personalidad Adolescente (MAPI) de Millon, Green y Meagher (1982). De acuerdo a los resultados obtenidos, los adolescentes con estilos de afrontamiento no productivo, que utilizan estrategias como: inacción o autoinculparse, suelen desconfiar de sus propias capacidades evidenciando sentimientos de inseguridad y desvalimiento. Por otro lado, los adolescentes que presentan estilos de afrontamiento dirigidos a resolver problemas, esforzándose y comprometiéndose en su resolución, manifiestan comportamientos y estados de ánimo equilibrados, y pueden ser emocionalmente expresivos. Por último, los adolescentes con estilos dirigidos a los demás, que dedican tiempo a relaciones íntimas y búsqueda de ayuda profesional, suelen ser confiados en sus capacidades y seguros de sí mismos.

Entre las investigaciones Nacionales más resaltantes tenemos:

Moscoso y Rottier (2016) trataron de determinar los prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el Inventario Clínico Millon (MACI). La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes varones con edades que fluctúan entre 14 y 18 años pertenecientes al Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, siendo el muestreo no probabilístico intencional y el método descriptivo simple. Los principales resultados indican que los prototipos de personalidad con mayor predominancia son Conformista 27%, Sumiso 19% y Rudo 18%. Siendo la mayoría provenientes de familias nucleares y monoparentales, además de ser consumidores de drogas legales e ilegales y pertenecer a un entorno social donde prevalece el robo, las drogas y el pandillaje.

Salirrosas y Saavedra (2014) en Lima-Perú, llevaron a cabo un estudio descriptivo y transversal acerca de la percepción de algunos estilos de crianza y el episodio depresivo

en el adulto. Para dicha investigación se usó la base de datos del estudio epidemiológico de Salud Mental de la Costa Peruana que incluyó 6,555 personas adultas. Los estilos de crianza se evaluaron mediante la encuesta EMBU (Egna Minnen Bertraffande Uppfostran) Breve-Modificado, asimismo, la presencia de algún episodio depresivo a lo largo de la vida se determinó mediante la Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional (MINI) basado en criterios del CIE10. Por otro lado, se tomaron en cuenta variables sociodemográficas como edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, y nivel de pobreza. En los resultados se encontró que el rechazo de los padres, el control, la sobreprotección y el favoritismo; tienen relación directa con la depresión, mientras que la calidez tiene relación inversa con la presencia de depresión a lo largo de la vida.

Espinoza y Panta (2014) en Chiclayo, Perú, realizaron un estudio que determinó la relación entre estilos de socialización parental y asertividad en estudiantes del cuarto año de secundaria. La muestra fue de 239 adolescentes mujeres de edades comprendidas entre 15 y 17 años. Para la recolección de datos se utilizó la Escala de Multidimensional de Asertividad (EMA) de Flores y Díaz, (2004) y la Escala de Estilos de Socialización Parental (ESPA-29) de Musitu y García (2001). Los resultados demostraron que no hay correlación significativa entre los estilos de socialización parental y asertividad en estudiantes de una institución educativa de secundaria ( $p>0.05$ ). Esto quiere decir que los estilos de socialización parental no se asocian con los niveles de asertividad que predominan en las adolescentes.

Quintana et al. (2013) en Lima Metropolitana, realizaron un estudio titulado “Estilos de crianza y empatía en adolescentes implicados en ciberbullying”, en una muestra de 560 adolescentes de ambos sexos entre 13 y 17 años. Se administró la Escala de estilos de Socialización Parental en la adolescencia (ESPA-29) de Musitu y García (2001), el

Interpersonal Reactivity Index - IRI de Davis y el Cuestionario de Cyberbullying de Calvete, Orue, Estevez, Villardón y Padilla (2009). Los resultados demostraron correlación directa y significativa entre los estilos de socialización parental y el grado de empatía; también entre el grado de empatía y la participación en episodios de cyberbullying, sea en el rol de víctima o en el de victimario.

Cerviño y Beltrán (2013) en Perú, realizaron un estudio titulado “Relación de la percepción adolescente sobre el estilo de socialización parental y la construcción de su identidad”. Las variables se evaluaron mediante Escala de Estilos de Socialización Parental en la adolescencia (ESPA29) de Musitu y García (2001) y la Escala de Exploración y Compromiso de Identidad Adolescente, de Zacarés (2009). La muestra fue constituida por 153 colegios secundarios de Jesús María, Breña y Chorrillos. Se utilizó una muestra por conglomerados al azar de 180 adolescentes. Los resultados muestran que los estilos de socialización de los padres, combinados con sus características sociodemográficas, influyen en la conformación de la identidad de sus hijos durante la adolescencia.

Purizaca (2012) realizó un estudio titulado “Estilos educativos parentales y autoestima en alumnos de quinto grado de primaria de una institución educativa del Callao”. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes del quinto grado de primaria de una institución educativa pública del Callao. Los estilos educativos parentales se evaluaron con la Escala de competencia parental percibida (ECPH) (Versión para hijos/as) de BayotMestre, Hernández, Hervias, Sánchez, Velarde (2008) y la autoestima fue medida con la Escala de autoestima de Eagly (2006). Al realizar los análisis de correlación, se encontró una relación significativa entre las dimensiones de los estilos educativos parentales y la autoestima.

Asimismo, Araujo (2008), en Lima, Perú, llevó a cabo un estudio para determinar si existe relación entre el nivel de comunicación del adolescente con sus padres y su capacidad de afrontamiento, siendo la muestra 117 escolares de secundaria. Para ello se utilizó los instrumentos como la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (2000) y la Escala de Comunicación Padres – adolescentes de Barnes y Olson (1982). Los resultados demostraron que existe correlación positiva entre la calidad de comunicación padres–adolescentes y el desarrollo de estrategias de afrontamiento dirigidas a la solución del problema.

En el estudio realizado en la ciudad de Arequipa por Garcia y Pinto (2017) que tenía como objetivo identificar la relación de dependencia entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas encontraron que el estilo de socialización parental predominante que perciben los adolescentes en sus madres, es el Negligente y en el padre es Autoritario. Así mismo, los esquemas desadaptativos presentes en los adolescentes se encuentran dentro de la dimensión desconexión y rechazo.

Así también en el estudio realizado por Nina y Loayza (2017), objetivo fundamental describir las posibles diferencias de personalidad existentes entre los adolescentes infractores que se inician tempranamente, versus los que se inician tardíamente en el delito siguiendo el modelo teórico de Moffitt, evidencio que aquellos que inician tempranamente conflictos con la ley , tiene un prototipo de personalidad oposicionista.

## **6. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

Con respecto a las limitaciones del estudio, puedo señalar que, si bien el diseño de investigación utilizado a sido de carácter transversal y correlacional y aunque haya

podido contar con el apoyo del servicio de orientación al adolescente, la muestra seleccionada me parece pequeña, y creo que es necesario contar con un estudio longitudinal de este tipo, así como cuasiexperimentales para probar programas de intervención con los padres para modificar sus estilos de sociabilidad parental.

Otra limitante es y será la desconfianza en la subjetividad del adolescente al juzgar a sus progenitores en este contexto legal en el que se encuentran inmersos, con la intención de no perjudicarlos.

Otra limitante fue la disponibilidad del tiempo para la investigación, aunque otra vez recalco la disponibilidad total del SOA Mariano Melgar –Arequipa, los asistentes de investigación carecían de disponibilidad constante de tiempo, así como el autor de esta investigación.

Otra limitante fue que muchos de los adolescentes, se fueron de alta antes de poder aplicar alguno de los cuestionarios, por lo que tuvo que prescindir de sus datos como sujeto de investigación.

No obstante a pesar de dichas limitaciones, la investigación pudo proceder de manera responsable y ética, respetando siempre a nuestra muestra y a las instituciones que hicieron posible este estudio.

## **7. DEFINICION DE TERMINOS**

### **A. PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD**

Las 12 escalas que configuran los Prototipos de personalidad del MACI reflejan la manera en que los rasgos y características de personalidad se combinan para constituir un prototipo. Los fundamentos teóricos de estos prototipos de personalidad han sido

publicados en diversos libros a lo largo de las tres últimas décadas (p. ej., Millon, 1969, 1981, 1990, 1991). Los mismos que se desarrollaran más adelante.

## **B. ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL**

Son pautas de comportamiento de los padres con los hijos en múltiples y diferentes situaciones, que permite definir un estilo de actuación de los padres. Los estilos de socialización parental se definen como la persistencia de ciertos patrones de actuación y sus consecuencias que esos patrones tienen para la relación paterno-filial. Existen cuatro estilos de socialización parental: estilo autorizativo, estilo indulgente, estilo autoritario y negligente. (Musitu y García, 2004).

## **8. VARIABLES E INDICADORES**

### **A. IDENTIFICACION DE VARIABLES**

Las variables para la presente investigación son:

- Variable Independiente: estilos de sociabilidad parental.
- Variable Dependiente: prototipos de personalidad

### **B. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

**Tabla 1 Tabla de operacionalización de variables**

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
ESTILOS DE SOCIABILIDAD PARENTAL (Variable Independiente)	ESTILO AUTORITARIO	ACEPTACION/ IMPLICACION COERCION/ IMPOSICION	AFECTO	1,3,5,7,10,14,16,18
			INDIFERENCIA	22,23,24,27,28
	ESTILO AUTORIZATIVO		DIALOGO	2,4
	ESTILO NEGLEGENTE		DISPLASCENCIA	6,8,9
			PRIVACION	11,12,13
	ESTILO INDULGENTE		COERCION VERBAL	15,17
			COERCION FISICA	19,20,21,25,26,27,29
PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD (Variable Dependiente)	SEGUN EL INSTRUMENTO INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON MACI	PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD	Escala 1: Introverso	44
			Escala 2A: Inhibido	37
			Escala 2B: Pesimista	24
			Escala 3: Sumiso	48
			Escala 4: Histriónico	41
			Escala 5; Egocéntrico	39
			Escala 6A: Rebelde	39
			Escala 6B: Rudo	22
			Escala 7: Conformista	39
			Escala 8A: Oposicionista	43
			Escala 8B: Autopunitivo	44
			Escala 9: Tendencia límite	21

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **1. PERSONALIDAD**

El término de personalidad proviene del vocablo latino persona, que originariamente se refería a la máscara que utilizaban actores en el teatro clásico. Como la máscara asumida por el actor, el término persona sugería una pretensión de apariencia, es decir la pretensión de poseer rasgos distintos de las que caracterizan realmente a la persona que hay detrás de la máscara. Al cabo del tiempo el término persona perdió su connotación de pretensión e ilusión y empezó a representar, no a la máscara, sino a la persona real o sus características implícitas (Millon, Trastornos de la personalidad en la vida moderna, 2006).



## **1.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA PERSONALIDAD**

Es probable que el primer sistema explicativo creado para especificar las dimensiones de la personalidad haya sido la doctrina de los humores corporales propuesta por los antiguos griegos hace unos 25 siglos. (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998). En el siglo IV a.C. Hipócrates llego a la conclusión de que todas las enfermedades de un exceso o desequilibrio entre cuatro humores corporales: la bilis amarilla, la bilis negra, la sangre y la flema. Los humores eran la encarnación de la tierra, el agua, el fuego, y el aire componentes básicos del universo, según el filósofo Empédocles. Hipócrates identifico cuatro temperamentos básicos, el colérico, el melancólico, el sanguíneo y el flemático que correspondían un exceso de bilis amarilla, negra, sangre y flema. (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998)

A finales del siglo XIX un psicólogo francés, Ribot (1890), intento formular una tipología caracteriza de forma análoga a las clasificaciones botánicas. A partir de la variación de la intensidad de dos rasgos, la sensibilidad y la actividad, Ribot pretendió construir varios tipos principales entre las personalidades. Entre las personalidades propuestas se incluían: el carácter humilde, el carácter contemplativo, el tipo emocional, el apático y calculador. En los inicios del siglo XX se intentó identificar los elementos constitutivos del temperamento y determinar la forma en que se combinaban para conformar patrones distintos, Uno de ellos fue E. Hirt que dividió el temperamento de acuerdo a cuatro humores clásicos. W. Mc Dougall derivó ocho temperamentos basados en diferentes combinaciones de tres dimensiones fundamentales: la intensidad (fuerza urgencia), la persistencia (expresión interna

frente a expresión externa) y la afectividad (susceptibilidad emocional). (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998).

El primer psiquiatra nosologo de principios de siglo Emil Kraepelin (1930) escribió sobre varias personalidades denominadas mórbidas, que según su criterio tendían a la criminalidad y otras actividades desviadas. Las cuatro variedades de disposición ciclotímica fueron calificadas como: hipomaniaco, depresivo, irascible y emocionalmente inestable. Posteriormente Ernst Kretschmer propuso que las personas podían agruparse en cuatro tipos físicos básicos: el « pícnico», con una tipología compacta, tórax y abdomen anchos, extremidades débiles y poco musculosas, y tendencia a la obesidad; el «atlético», caracterizado por un desarrollo muscular generalizado y una dotación esquelética fuerte; el «asténico», descrito como frágil, con una musculatura delgada y una estructura ósea delicada, y el «displástico», mezcla de las otras tres variantes, que poseía una estructura corporal desgarrada Sheldon, discípulo de Kretschmer. En su esquema morfológico identificó tres dimensiones básicas: la primera, la «endomorfidad», es apreciada a partir de la redondez y suavidad de las formas corporales; la segunda, la « mesomorfidad», se caracteriza por el predominio de tejido muscular y conectivo, y la tercera, la «ectomorfidad», se identifica a partir de la linealidad y fragilidad de la estructura corporal.

En su tipología del temperamento, Sheldon especificó tres grupos de dimensiones: la «viscerotonía», la «somatotonía» y la «cerebrotonía» Freud propuso que la clasificación caracterial debía basarse en su distinción estructural triple entre el Ello, el Yo y el Superyó. Así, en 1932 intentó crear tipos caracteriales según la estructura intrapsíquica dominante. En primer lugar, propuso el tipo eróticos , cuya

vida está gobernada por demandas pulsionales del ello; en segundo lugar en el tipo denominado «narcisista» encontramos a las personas tan dominadas por las demandas del Yo, que no le afectan ni las otras personas ni las demandas del Ello o el Superyó; en tercer lugar, sugirió el tipo compulsivo», cuya vida está regulada por la severidad del Superyó hasta el punto que el resto de funciones están dominadas por éste; finalmente, Freud identificó una serie de tipos mixtos en los que la combinación de dos de las tres estructuras intrapsíquicas tenía más peso que la tercera. (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998).

## **1.2 ENFOQUES TEÓRICOS VIGENTES DE LA PERSONALIDAD**

### **1.2.1 EL ENFOQUE PSICOANALÍTICO DE LA PERSONALIDAD**

La teoría psicoanalítica de Freud propone que el comportamiento es causado por las fuerzas psicológicas de acuerdo con el postulado del determinismo psíquico. Las fuerzas inconscientes con frecuencia superan la conciencia, produciendo síntomas de neurosis, sueños y errores en la vida cotidiana. Los sueños pueden interpretarse mediante la búsqueda de sus significados simbólicos (contenido latente). El inconsciente se desarrolla cuando los pensamientos inaceptables son reprimidos. La personalidad puede ser descrita en términos de tres estructuras. El ello funciona de acuerdo con el proceso primario y el principio del placer, inconscientemente busca la satisfacción inmediata de los impulsos cuya base es biológica, y es la fuente de la energía psíquica (libido).

El yo funciona de acuerdo al proceso secundario y el principio de realidad; se adapta a la realidad mediante el uso de mecanismos de defensa para enfrentar el conflicto intrapsíquico. (Cloninger, 2003)

El superyó representa las restricciones de la sociedad y produce la culpa y el ideal del yo. La personalidad se desarrolla a través de cinco etapas psicosexuales. Es formada en su mayor parte durante las fases oral, anal y fálica, las cuales ocurren desde el nacimiento hasta la edad de cinco años. La fase de latencia proporciona una calma antes del final, la fase genital de la adultez. La fijación, especialmente en las primeras tres fases, impide el desarrollo y puede producir síntomas tratables mediante el psicoanálisis. La técnica básica del psicoanálisis es la asociación libre, la cual permite el descubrimiento del material inconsciente. Otros elementos claves del tratamiento son la interpretación de los sueños, la catarsis y la introspección. La recuperación de la memoria en la terapia es una técnica controvertida que puede resultar en recuerdos falsos. (Cloninger, 2003)

Jung propuso una teoría de la personalidad en la cual el inconsciente incluye una amplia energía psíquica, en lugar de simplemente una energía sexual como Freud postuló. La consciencia y el inconsciente existen en una relación de compensación. Durante el proceso de individuación de la adultez, los aspectos inconscientes de la personalidad se desarrollan e integran con aquellos de la consciencia en el desarrollo de un Sí mismo maduro. En este proceso, el centro de la personalidad es alejado del yo. La persona es puesta a prueba por el surgimiento de la sombra y el ánima o ánimos del inconsciente. La proyección de la sombra contribuye al racismo. La proyección del ánima o ánimos ocurre en el amor romántico. Jung ha sido criticado tanto por racismo como por sexismo. El

inconsciente personal incluye el material reprimido durante la experiencia individual. El inconsciente colectivo incluye el material transpersonal, heredado, incluyendo varios arquetipos que sirven como patrones para la experiencia. Jung alentó a la gente a encontrar el inconsciente a través de los símbolos en los sueños, mitos, religión y rituales culturales. Los mitos modernos, como también los antiguos, son valiosos y deberían continuar siendo desarrollados por los Individuos que llevan una vida simbólica creativa. Jung discutió sobre los fenómenos paranormales, místicos en su concepto de sincronicidad, o coincidencia significativa. Desarrolló la prueba de asociación de palabras (WAT, por sus siglas en inglés). Interpretó los sueños como compensatorios de la percatación consciente. (Cloninger, 2003)

La teoría de Jung de los tipos psicológicos comprende ocho psiquetipos, basados en la dimensión introversión-extroversión y las funciones pensamiento-sentimiento y sensación-intuición. Estas dimensiones pueden medirse mediante el indicador de tipos de Myers-Briggs. La investigación en los negocios, en la educación y en el laboratorio ha confirmado que los tipos varían de acuerdo con su experiencia y comportamiento. (Cloninger, 2003)

### **1.2.2 EL ENFOQUE PSICOANALITICO SOCIAL DE LA PERSONALIDAD**

Adler puso énfasis en el esfuerzo consciente y el Sí mismo creativo, en contraste con el determinismo inconsciente de Freud. Describió la motivación fundamental de la lucha desde un sentido de menos hasta un sentido de más. Una persona con un complejo de inferioridad se siente sobrepasada por la carencia de valía y cesa de luchar. En su esfuerzo, una persona es guiada por el finalismo ficticio, la

imagen de una meta. Adler vio la personalidad como una unidad. El estilo de vida único de una persona es evidenciado por los recuerdos tempranos. Aunque pensó que cada persona es única, Adler hizo una lista de los tipos de estilos de vida erróneos: tipo gobernante, tipo de quien consigue, tipo evasivo de la persona. En contraste, el estilo de vida sano es útil socialmente. Los padres contribuyen a los estilos de vida enfermizos al consentir o descuidar a sus hijos. La teoría de Adler ha inspirado los programas de entrenamiento de los padres. La constelación familiar, particularmente el orden de nacimiento, influye en el desarrollo de la personalidad. Adler consideró a la posición del segundo hijo en nacer como la más deseable, aunque la investigación no confirma su predicción de un logro más alto debido a esta posición del hermano. El interés social es el factor clave de la salud psicológica. Una persona sana tiene éxito en tres tareas de la vida: trabajo, amor e interacción social. Adler intervino en las escuelas para manejar a los niños problema. La terapia adleriana apoya la autoestima y se dirige a cambiar el estilo de vida al de uno socialmente útil. Adler describió los beneficios tanto físicos como psicológicos de la terapia. (Cloninger, 2003)

Karen Horney (1981) revisó la teoría psicoanalítica para poner énfasis en los factores interpersonales. El niño experimenta la ansiedad básica como resultado del rechazo o negligencia de los padres. Esta ansiedad se acompaña de la hostilidad básica, la cual no puede expresarse debido a la dependencia que el niño tiene de los padres. El niño intenta resolver el conflicto adoptando una de tres orientaciones interpersonales: ir hacia la gente (la solución de autoanularse), ir contra ella (la solución expansiva) o alejarse de ella (la solución de renuncia). La persona sana puede usar flexiblemente las tres orientaciones, pero la persona

neurótica no puede hacerlo. Poca investigación empírica ha resultado explícitamente de la teoría de Horney, aunque algunos estudios apoyan la utilidad del concepto de orientaciones interpersonales. Horney describió cuatro estrategias básicas para resolver el conflicto neurótico: desaparición del conflicto, desapego, el sí mismo idealizado y la externalización. El individuo neurótico se aleja del sí mismo real, el cual tiene el potencial para el crecimiento sano, hacia un sí mismo idealizado. La tiranía de los deberes apoya el sí mismo idealizado. Además, Horney describió varios mecanismos secundarios de ajuste: puntos ciegos, compartimentalización, racionalización, autocontrol excesivo, rectitud arbitraria, elusividad y cinismo. Horney destacaba los determinantes culturales del desarrollo. Los patrones de crianza varían de una sociedad a otra; en su teoría ni siquiera el complejo de Edipo es una experiencia humana universal. Horney analizó los roles sexuales como desarrollos moldeados por culturas particulares que pueden cambiar si las culturas cambian. (Cloninger, 2003)

### **1.2.3 EL ENFOQUE DE LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD**

Gordon Allport (1985) influyó en el desarrollo de la psicología académica con su énfasis en temas importantes: consistencia de la personalidad, influencia social, el concepto de sí mismo y la interacción de la personalidad con la influencia social en la determinación de la conducta. Allport definió la personalidad como “la organización dinámica dentro del individuo de aquellos sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos al ambiente”. La unidad primaria de la personalidad es el rasgo. Los rasgos pueden estudiarse de manera idiográfica (rasgos individuales) o nomotética (rasgos comunes). El enfoque idiográfico describe a

los individuos de manera más adecuada. La evidencia de los rasgos proviene de muchas fuentes: lenguaje, conducta, documentos (como las cartas) y cuestionarios como el Estudio de los Valores. Allport insistió en que la materia de estudio debería tener precedencia sobre los temas metodológicos. Los rasgos varían en su penetración. Los rasgos cardinales tienen influencias extremadamente penetrantes, pero sólo se presentan en pocas personas. Los rasgos centrales tienen influencias amplias y ocurren en todos. Además, la gente tiene rasgos secundarios que sólo influyen en unas cuantas conductas. Los rasgos están en la mitad de un espectro de aspectos de la personalidad, que van desde los reflejos muy limitados hasta sí mismos altamente integrados. A medida que se desarrolla la personalidad, los rasgos se vuelven funcionalmente autónomos de sus orígenes de desarrollo. En consecuencia, el estudio de la personalidad debería centrarse en temas contemporáneos. Allport mencionó varias características de un adulto maduro y sano: extensión del sentido de sí mismo, interacciones humanas cálidas, seguridad emocional (autoaceptación), percepciones realistas, autoobjetivación y una filosofía unificadora de la vida. La personalidad sana está unificada y combina varios elementos en una multiplex. El desarrollo de la personalidad, el desarrollo del propio unificador, procede a través de etapas: sentido corporal, autoidentidad, valoración del yo, extensiones del yo, autoimagen, agente racional, lucha propia y el sí mismo como conocedor. Allport estudió el prejuicio, el cual dijo que era más frecuente entre los individuos extrínsecamente religiosos y menos frecuentes entre los individuos intrínsecamente religiosos. En conjunto, el enfoque de Allport era ecléctico. (Cloninger, 2003)



Cattell definió la personalidad simplemente como “lo que permite una predicción de lo que hará una persona en una situación dada”. Desarrolló un gran número de tests de personalidad. Su investigación obtuvo datos de tres fuentes: cuestionarios de autorreporte (datos Q); tests objetivos, incluidos tests proyectivos y medidas conductuales (datos T); e información de la historia vital (datos L). Buscó convergencia entre esas fuentes de datos. Cattell utilizó métodos de investigación multivariada, en particular el análisis factorial. Describió los rasgos de superficie de la gente y, a través de un análisis estadístico más intensivo, buscó los rasgos de origen subyacentes que determinan la personalidad. Su prueba de personalidad 16PF se basa sobre esta investigación y mide los 16 principales rasgos origen de la personalidad. Esas puntuaciones pueden ser presentadas en un perfil para cada individuo. Un análisis factorial de segundo orden de esas puntuaciones da por resultado cinco factores más generales, incluyendo la extroversión y la ansiedad. Cattell distinguió varios tipos de rasgos: dinámicos, de temperamento y habilidad. Diferenció la inteligencia fluida (potencial innato) de la inteligencia cristalizada (influida por la experiencia) y desarrolló formas de medir la inteligencia fluida. Concluyó que aproximadamente 80% de la variación en la inteligencia se debe a la herencia. El entretejido dinámico de Cattell presenta la relación entre los ergios (rasgos de origen dinámicos constitucionales) y los metaergios (rasgos de origen dinámicos moldeados por el ambiente), los cuales incluyen sentimientos y actitudes. Éstos están relacionados de acuerdo con el principio de subsidiación. En principio, la conducta puede ser anticipada por la ecuación de especificación, la cual incluye rasgos, factores situacionales y factores temporales. Aunque la mayor parte de su investigación fue nomotética (técnica R), Cattell también

exploró una técnica P para la investigación idiográfica. Ofreció el concepto de sintalidad para describir las diferencias de grupo, como el carácter nacional. Desarrolló la técnica AVAM para investigar el impacto de la herencia en la personalidad. Los 16 factores de personalidad varían en la forma en que son influidos por la herencia. Cattell encontró que la neurosis y la psicosis tienen cierta base genética, aunque la experiencia también influye en su inicio. Aunque su aproximación ha sido criticada por ser ateórica, Cattell se inspiró en los conceptos de otros teóricos al interpretar sus resultados, y argumentó que el trabajo empírico extensivo contribuía en mucho a los avances teóricos en la personalidad. Otra teoría factorial, el modelo de los Cinco Factores, incluye la extroversión, la afabilidad, el neuroticismo, la rectitud y la apertura como factores derivados del análisis del lenguaje. Como era de esperar, esos factores, evaluados por autorreporte y reporte de pares, están correlacionados con la conducta, y los investigadores afirman que son hereditarios. Se han propuesto otros modelos que hacen hincapié en la base biológica de la personalidad. El temperamento es la base biológica de la emocionalidad, la actividad y la sociabilidad. La excitación es un concepto fundamental en el modelo biológico de Eysenck, el cual menciona tres factores: extroversión, neuroticismo y psicoticismo. La teoría de Gray propone un Sistema de Activación Conductual y un Sistema de Inhibición Conductual, y el modelo tridimensional de Cloninger propone la Búsqueda de Novedad, la Evitación del Daño y la Dependencia de la Recompensa, cada uno con una base biológica diferente. Cualquiera que sea el modelo, la herencia y otros factores biológicos deben interpretarse en el contexto de la experiencia social. (Cloninger, 2003)

#### **1.2.4 EL ENFOQUE DEL APRENDIZAJE DE LA PERSONALIDAD**

B. F. Skinner propuso una teoría conductual radical del comportamiento individual en términos de los determinantes ambientales, sin referirse a características internas no observables como los rasgos. Describió la conducta operante como la conducta seleccionada por el ambiente. Éste proporciona un mecanismo para la adaptación en la vida del individuo que es paralelo a la selección evolutiva que ocurre a lo largo de generaciones. Su teoría del condicionamiento operante describe la adquisición de conductas por medio del reforzamiento y su eliminación a través de la extinción y el castigo. Varios programas de reforzamiento producen efectos característicos.

Los programas de razón variable producen una tasa elevada de respuestas. Los programas de intervalo fijo producen un efecto festoneado (alternando tasas altas y bajas de respuestas). Es posible producir nuevas conductas por medio del moldeamiento. El aprendizaje discriminativo pone la conducta bajo el control de los estímulos ambientales y la generalización produce una respuesta similar en diversos ambientes. Skinner aplicó los principios conductuales de manera amplia, no sólo a las ratas y palomas de su laboratorio, sino también a los seres humanos. Su modelo sugería intervenciones en el tratamiento de las personas con trastornos mentales y con discapacidades en el desarrollo, así como intervenciones educacionales para niños normales. Afirmaba que la sociedad podía ser mejorada por la aplicación planeada de los principios conductuales. De acuerdo con Skinner, la ciencia conductual moderna podía hacer realidad las visiones utópicas

que los “anticuados” principios políticos y religiosos sólo habían soñado como posibles. Sin embargo, los críticos han argumentado que muchos fenómenos exclusivamente humanos no pueden entenderse en términos del modelo de Skinner, el cual es abiertamente reduccionista y determinista. Se le critica por ignorar diferencias importantes entre los seres humanos y otras especies, en particular las capacidades del lenguaje humano y la complejidad del mundo social. Arthur Staats ha presentado una teoría del conductismo psicológico que aporta muchas de las piezas faltantes en la teoría de Skinner para hacerla más precisa como aproximación conductual a la personalidad. Propone que la personalidad consiste de repertorios de comportamiento básico, conductas aprendidas que tienen efectos amplios en la personalidad y que son la base del aprendizaje posterior. Tres categorías de esas conductas básicas son: el repertorio emocional-motivacional, el repertorio del lenguaje-cognoscitivo y el repertorio sensomotor. El aprendizaje efectivo produce ajuste psicológico, mientras que el aprendizaje inadecuado deja a una persona mal ajustada. En lugar de considerar que la personalidad es innata, el conductismo psicológico la describe como aprendida, dejando abierta la posibilidad de que las diferencias innatas puedan contribuir a la personalidad, pero sólo a través de su efecto en la conducta aprendida. En lugar de prescindir de los tests de personalidad, el conductismo psicológico acepta que son útiles, ya que a menudo tocan repertorios conductuales básicos. (Cloninger, 2003)

Dollard y Miller propusieron una teoría del aprendizaje que podía explicar los fenómenos clínicos observados por los psicoanalistas. Cuatro conceptos de aprendizaje son fundamentales: impulso, señal, respuesta y recompensa. En

cualquier momento, son posibles varias respuestas en una determinada situación de estímulo. Éstas pueden arreglarse en orden de probabilidad, con la respuesta dominante en la cima de esta jerarquía de respuestas. El aprendizaje ocurre cuando la jerarquía de respuestas es modificada. Tanto las recompensas primarias (innatas) como las secundarias (aprendidas) pueden producir aprendizaje. El aprendizaje ocurre sólo si la respuesta dominante no produce la reducción del impulso, una situación a la que se denomina dilema de aprendizaje. La frecuencia de las conductas es incrementada por la recompensa y reducida por la extinción y el castigo. Las conductas que han sido eliminadas pueden regresar sin que se les recompense de nuevo, un fenómeno conocido como recuperación espontánea. La recompensa y el castigo tienen sus mayores efectos sobre la conducta cercana a la meta, produciendo las tendencias a la aproximación y evitación. El gradiente de evitación es más pronunciado que el gradiente de aproximación. Dollard y Miller reinterpretaron varios conceptos psicoanalíticos en términos de la teoría del aprendizaje. La identificación se reinterpretó en términos de imitación. Las tres primeras etapas psicosexuales de Freud se reinterpretaron como aprendizaje relacionado con la alimentación, el entrenamiento para el control de esfínteres y el entrenamiento sexual temprano. Se agregó una cuarta etapa relacionada con el conflicto de enojo-ansiedad. El conflicto intrapsíquico se reinterpretó como conflicto entre respuestas incompatibles. Se identificaron varios tipos de conflicto: aproximación- aproximación, aproximación-evitación, evitación-evitación y doble aproximación-evitación. Su hipótesis de frustración-agresión, la cual ha sido revisada para incluir al aprendizaje, la emoción y otras variables, describía la causa de la conducta agresiva. El lenguaje es una importante conducta específica

de la especie humana que ofrece señales para el comportamiento y permite interpretaciones de los niveles de conciencia basadas en la teoría del aprendizaje. Varios mecanismos de defensa pueden entenderse desde la perspectiva del aprendizaje (por ejemplo, el desplazamiento como una consecuencia de la generalización). La psicoterapia debe tomar en cuenta los principios de la teoría del aprendizaje; debe tratar de entender y modificar las señales que producen varias respuestas y debe enseñar nuevas conductas. (Cloninger, 2003)

#### **1.2.5 EL ENFOQUE COGNOSCITIVO DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE LA PERSONALIDAD**

Mischel y Bandura, teóricos líderes en el enfoque cognoscitivo del aprendizaje social, han expandido nuestra comprensión de la cognición como una variable importante en la personalidad humana. Mischel cuestionó la suposición de que existen rasgos globales de personalidad que dan lugar a un comportamiento consistente en muchas situaciones, encontrando más bien inconsistencia. La conducta varía dependiendo de la situación mucho más de lo que había supuesto la teoría de los rasgos. En lugar de rasgos, Mischel propuso variables cognoscitivas de la persona, incluidos aptitudes, estrategias de codificación y constructos personales. Mischel ha investigado el desarrollo en los niños de la capacidad para postergar la gratificación. Las variables cognoscitivas son importantes en este desarrollo. Los niños aprenden estrategias como pensar en otra cosa para evitar la conducta impulsiva. Bandura demostró que los niños son influidos por modelos de conducta deseable e indeseable. Pueden aprender a postergar la gratificación o a ser agresivos al observar a los adultos en la vida real

y en la televisión. Bandura dividió el aprendizaje en cuatro procesos, permitiendo una predicción más precisa de cuándo ocurrirá el aprendizaje. Ésos son los procesos de atención, retención, reproducción motora y motivacionales. El concepto de Bandura de determinismo recíproco describe las influencias mutuas entre la persona, el ambiente y la conducta. La autoeficiencia se refiere a la creencia de que uno puede realizar una conducta particular. La investigación extensiva demuestra que las creencias en la eficiencia afectan la elección y persistencia de la conducta. (Cloninger, 2003)

Kelly propuso una teoría de constructos personales basada en el postulado fundamental del alternativismo constructivo, el cual afirma que la gente puede interpretar cualquier evento de diversas maneras. Su metáfora para la personalidad fue la del hombre científico. Perfeccionó este modelo en una teoría formal, la cual consta de un postulado fundamental y 11 corolarios. El postulado fundamental afirma que “los procesos de una persona se canalizan psicológicamente por las formas en las cuales anticipa los eventos”. El proceso de construcción se describe en cuatro corolarios (corolario de la construcción, corolario de la experiencia, corolario de la elección y corolario de la modulación). Esos planteamientos describen cómo se forman los constructos y cómo se decide aplicarlos a una situación particular. La gente elige una forma particular de construcción de los eventos que ofrece la mejor posibilidad de ampliar el sistema de constructos. Cuatro corolarios describen la estructura del sistema de constructos: corolario de la dicotomía, corolario de la organización, corolario de la fragmentación y corolario del rango. Los constructos dicótomos varían en su importancia y organización dentro del sistema de constructos. Con el desarrollo, los constructos

se amplían en disposiciones jerárquicas. Los constructos incompatibles pueden aplicarse en sucesión. Cada constructo tiene sólo un rango de conveniencia limitado. Por último, el contexto social de la construcción se describe en el corolario de la individualidad, el corolario de la gente común y el corolario de la sociabilidad. La gente tiene diferentes sistemas de constructos y se considera que las personalidades son similares si utilizan sistemas de constructos semejantes. Las relaciones interpersonales dependen de que al menos una de las partes entienda los constructos empleados por la otra. El cambio de personalidad produce una variedad de emociones, incluidas la ansiedad y la amenaza. El ciclo C-P-C describe el proceso por el cual una persona selecciona un constructo para aplicarlo en un caso particular. El ciclo de la creatividad describe el aflojamiento y la tensión progresiva de los constructos que ocurren durante el cambio, incluso durante la terapia.

Kelly desarrolló el test (REP), repertorio del constructo de rol, para medir los constructos personales. La complejidad cognoscitiva, que se considera adaptativa, puede medirse con el test REP. Éste se ha empleado para medir el cambio debido a la terapia y ha sido modificado para aplicarlo en la industria. Kelly recurrió a la terapia de rol fijo para producir un cambio mediante el desarrollo y la práctica de nuevos constructos, y se han desarrollado otras técnicas terapéuticas. Además de la terapia, la teoría de Kelly ha estimulado la investigación en los negocios, los procesos de grupo, la percepción social y otras áreas. Se le considera precursor del pensamiento posmoderno. (Cloninger, 2003)

### **1.2.6 EL ENFOQUE HUMANISTA DE LA PERSONALIDAD**



Carl Rogers fue un vocero importante del punto de vista humanista dentro de la psicología. Ofreció una teoría en la cual el individuo busca de manera activa un desarrollo superior, motivado por la tendencia a la realización, en lugar de ser pasivamente determinado por las fuerzas externas. Describió las características de una persona sana, a la que llama persona plenamente funcional. Su terapia centrada en el cliente destaca tres factores que contribuyen al éxito terapéutico: el aprecio positivo incondicional, la congruencia y la comprensión empática. Especificó sus constructos teóricos de forma que pudieran medirse, por lo que la teoría puede verificarse empíricamente. Además, condujo investigación innovadora sobre el proceso terapéutico. Rogers (1986a) reconocía que se había centrado mucho más en el cambio de personalidad que en el desarrollo o estructura de la personalidad. Profundizó en el proceso de cambio en la terapia, los grupos, la educación y el conflicto político. Sin embargo, no ofreció un esquema general para entender las diferencias de personalidad. A pesar de esas limitaciones, como uno de los fundadores de la División de la Psicología Humanista, Rogers, junto con Abraham Maslow y otros, proporcionó un foro a los psicólogos que creen que los conceptos como la libre voluntad y el significado de la vida no deben descartarse de la disciplina que pretende estudiar la naturaleza humana. (Cloninger, 2003)

Maslow propuso una psicología humanista de la tercera fuerza que era menos determinista y más centrada en los valores que el psicoanálisis o el conductismo. Propuso que la gente se desarrolla a través de cinco niveles de una jerarquía de necesidades: fisiológicas, de seguridad, de amor y de pertenencia, de estima y de

autorrealización. En las cuatro etapas inferiores, la persona es motivada por las deficiencias. En la etapa superior, la autorrealización, la persona es motivada por la motivación del ser y tiene características distintivas, de las cuales la más importante es la creatividad. Las experiencias cumbre son estados místicos de conciencia que son particularmente comunes entre la gente autorrealizada. La teoría de Maslow tiene implicaciones para muchos campos y tiene una asociación cercana con el movimiento del potencial humano. Exhortaba a la religión a ser menos dogmática y a interesarse más en el crecimiento. Además de la psicoterapia, su trabajo estimuló el desarrollo de los centros de crecimiento, como el de Esalen, donde la gente podía vivir en una comunidad que fomentaba la autorrealización. Instaba a los empleadores a preocuparse más por las necesidades de crecimiento de sus empleados, y a los educadores a alentar el crecimiento personal y la creatividad de sus estudiantes. Maslow solicitaba a la psicología que se interesara más en los valores humanos. Criticaba a la corriente principal de la psicología por centrarse más en el método que en el problema y argumentaba que la investigación científica de los más altos potenciales humanos requería el desarrollo de nuevos modelos de la ciencia. (Cloninger, 2003)

### **1.3 EL ENFOQUE DE APRENDIZAJE BIOSOCIAL DE PERSONALIDAD SEGÚN MILLON**

Millon define a la personalidad patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que son en su mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar, y se expresan automáticamente en casi todas las áreas de funcionamiento del

individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una complicada matriz de determinantes biológicos y aprendizajes, y en última instancia comprenden el patrón idiosincrático de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo (Sánchez y Quemada, 1998)

Uno de los aspectos fundamentales de la teoría del aprendizaje biosocial, que le da nombre, es que la personalidad y la psicopatología se desarrollan como resultado de la interacción de fuerzas ambientales y organísmicas. Estas interacciones empiezan en el mismo momento de la concepción y se mantienen a lo largo de la vida. Personas con potenciales biológicos similares poseen personalidades distintas y sufren distintos síndromes clínicos según las experiencias a las que se ven expuestas. Las personas registran los distintos estímulos a intensidades variables según su patrón único de vigilancia, agudeza sensorial y disposición temperamental. Por tanto, las Diferencias Significativas en la experiencia son configuradas en primer término por la dotación biológica de la persona. (Millon, Trastornos de la personalidad más allá del DSM-IV, 1998) Muchos teóricos se plantearon ya con anterioridad lo propuesto Millon (1993) Las dimensiones actividad-pasividad, sujeto-objeto y placer-dolor La dimensión actividad-pasividad se refiere a que el amplio abanico de comportamientos en los que puede verse involucrada una persona puede ser agrupado en función de si el individuo toma la iniciativa para configurar los acontecimientos que le rodean o si su comportamiento es básicamente reactivo a ellos. La distinción placer-dolor reconoce que, en último término, las motivaciones apuntan hacia una de dos direcciones: tendencia hacia los acontecimientos que son atractivos o refuerzan positivamente frente a tendencia a alejarse de los que son

aversivos o refuerzan negativamente. De forma parecida, la distinción sujeto-objeto reconoce que entre todos los objetos de nuestro entorno existen dos que destacan entre los demás por su poder para afectarnos: nosotros mismos y los otros. (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998)

A partir de este esquema tripartito, Millon (1969) derivó patrones de personalidad. Estos patrones de afrontamiento eran concebidos como formas complejas de comportamiento instrumental, es decir, formas de conseguir un refuerzo positivo y de evitar una estimulación aversiva. Estas estrategias reflejan el tipo de refuerzo que las personas aprenden a perseguir o evitar (placer -dolor), dónde intentan obtenerlo (el sí mismo-los otros y cómo han aprendido a comportarse para educirlo o escapar a él (actividad-pasividad). Mediante la combinación de la naturaleza (positiva o placer frente a negativa o dolor), el origen (el Sí mismo frente a los otros) y los comportamientos instrumentales (activos frente a pasivos) implicados en la consecución de los distintos refuerzos, se derivaron ocho patrones de afrontamiento básicos y tres variantes. (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998)

Finalmente, algunos pacientes se caracterizan por una incapacidad para experimentar placer o dolor, y no muestran la habitual necesidad de obtención de placer ni la necesidad normal de evitación del castigo. Otro grupo de pacientes se distingue por una incapacidad para experimentar.: refuerzos placenteros, aunque son; extremadamente sensibles al dolor, la vida se .concibe (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998)

A partir de estas tres polaridades, Millon (1969) derivó una taxonomía de aprendizaje biosocial que combinaba en una matriz 4 x 2 los estilos dependiente,

independiente, ambivalente y desvinculado con la dimensión actividad-pasividad. Esta matriz produjo ocho tipos básicos a los que se añadieron tres trastornos graves para formar un total de 11 patrones de personalidad teóricos.

- El patrón pasivo-dependiente (Personalidad sumisa de Millon)
- El patrón activo-dependiente (Personalidad gregaria de Millon)
- El patrón activo-independiente (Personalidad violenta de Millon)
- El patrón pasivo-ambivalente (Personalidad respetuosa de Millon)
- El patrón activo-ambivalente (Personalidad sensitiva de Millon)
- El patrón pasivo-desvinculado (Personalidad introvertida de Millon)
- El patrón activo-desvinculado (Personalidad inhibida de Millon)

Asimismo, se identificaron tres patrones de personalidad adicionales con un nivel de psicopatología moderadamente grave o límite. Se diferencian de los ocho primeros en varios criterios, especialmente en cuanto a déficit de la competencia social y presencia de episodios psicóticos periódicos, aunque reversibles. Menos integrados y eficaces en cuanto a la capacidad de afrontamiento que los patrones más moderados, parecen especialmente vulnerables a las tensiones de la vida cotidiana. A continuación se resumen brevemente sus características principales y sus similitudes con los trastornos de la personalidad del DSM. (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998)

- La Personalidad cicloide
- La Personalidad paranoide
- El Trastorno esquizotípico

### **1.3.1 THEODORE MILLON: MODELO EVOLUTIVO**

En 1990 Millon redefinió su modelo de la personalidad y sus trastornos. Con el fin de obtener una base conceptual acorde con estas ciencias y construir un modelo preliminar sobre los estilos normales y anormales de la personalidad, se utilizaron cuatro esferas en las que podían aplicarse los principios evolutivos y ecológicos, denominadas «existencia» «adaptación», «replicación» y «abstracción» (Millon, Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV, 1998)

### **1.3.2 PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD SEGÚN EL MACI DE THEODORE MILLON**

Las 12 escalas que configuran los Prototipos de personalidad del MACI reflejan la manera en que los rasgos y características de personalidad se combinan para constituir un prototipo. Los fundamentos teóricos de estos prototipos de personalidad han sido publicados en diversos libros a lo largo de las tres últimas décadas (p. ej., Millon, 1969, 1981, 1990, 1991). La teoría propone que tanto los estilos de personalidad normales como los anormales se pueden derivar mediante la combinación de tres polaridades: dolor-placer, actividad-pasividad y sí mismo-otros. Por ejemplo, el estilo de personalidad dependiente (Sumiso) puede ser observado en una persona que sea pasiva en su forma de adaptación y que esté orientada hacia las necesidades de los otros. Por el contrario, una personalidad antisocial (Rebelde) se considera que es activa en cuanto a la adaptación y orientada hacia sí misma las bases teóricas de cada uno de los Prototipos de personalidad. (Millon, Inventario Clinico para adolescentes MACI, 2001)

### **1.3.2.1 ESCALA 1: INTROVERTIDO**

Los adolescentes introvertidos carecen de capacidad para experimentar la vida tanto de forma dolorosa como placentera. Su personalidad es semejante a la personalidad esquizoide del DSM por su tendencia a ser apáticos, indiferentes, distantes y poco sociables. Sus emociones y necesidades de afecto son escasas y el individuo funciona como un observador pasivo, indiferente a las recompensas y afectos, así como a las demandas que se derivan de las relaciones humanas. Los adolescentes introvertidos caracterizados por su escasa capacidad de experimentar tanto el dolor como el placer no parecen estar interesados en las satisfacciones personales o sociales, ni tampoco manifiestan excesiva incomodidad cuando se ven enfrentados con las dificultades personales o las discordias sociales. Este tipo de déficit en ambos extremos de la polaridad placer-dolor constituye la base de lo que se ha denominado estilo pasivo-indiferente. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

### **1.3.2.2 ESCALA 2A: INHIBIDO**

La segunda combinación, clínicamente significativa, basada en problemas de la polaridad dolor-placer incluye a adolescentes con una capacidad disminuida para experimentar placer pero con unas inusuales características de anticipación del dolor psíquico y de sensibilidad frente a él. Esperan de la vida que resulte dolorosa, con pocas gratificaciones y mucha ansiedad. El desequilibrio derivado de la anticipación de dolor psíquico y la disminución de satisfacciones psíquicas constituye el núcleo de este tipo de personalidad. Los prototipos. Introvertido, Inhibido y Pesimista comparten un sentimiento

mínimo de gozo y escasa capacidad disfrutar, pero únicamente el tipo Inhibido está, a la vez, inclinado a sentir angustia y aprensión. La teoría clasifica a los prototipos Introvertido e Inhibido como retraídos (Introvertido = pasivo-retraído e Inhibido = activo-retraído). Incapaces de experimentar placer, ambos tipos retraídos (al igual que el Pesimista) tienden a caer en situaciones de aislamiento y en comportamientos que favorecen la propia alienación. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

### **1.3.3.3 ESCALA 2B: PESIMISTA**

Existen puntos comunes entre los tres primeros Prototipos de personalidad, especialmente el abatimiento, el pesimismo, la falta de alegría, la incapacidad para experimentar placer y una aparente torpeza motriz. En el prototipo Introvertido, que es similar al Trastorno de personalidad de tipo esquizoide del DSM, existe una incapacidad para la alegría (al igual que para la tristeza). En el prototipo Inhibido, hay un incremento de la alerta para anticipar el dolor y, en consecuencia, una falta de atención para la alegría. Para el Pesimista, ha habido una pérdida significativa, una sensación de abandono y la pérdida de la esperanza de poder encontrar la alegría. Ninguno de estos prototipos de personalidad experimenta el placer, pero por razones diferentes: una deficiencia; una orientación al dolor; desesperanza acerca del futuro; desaliento; un panorama desconsolador; un irreparable e irrecuperable estado de cosas por el cual aquello que pudo haber sido ya nunca volverá a ser posible. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)



#### **1.3.3.4 ESCALA 3: SUMISO**

Siguiendo el modelo teórico de las polaridades, es posible preguntarse si determinadas consecuencias clínicas ocurren en adolescentes que están marcadamente desequilibrados en virtud de estar orientados casi exclusivamente o bien hacia los otros o bien hacia sí mismos como una forma de experimentar el placer y evitar el dolor. Estas personas difieren de los prototipos Introverso, Inhibido y Pesimista. Por ejemplo, estos tres tipos no experimentan placer a partir de sí mismos ni de los otros. Los adolescentes cuyas dificultades se hallan en el problema de elegir entre ambos polos de la dimensión uno mismo-otros son capaces de experimentar el placer y el dolor; en cambio, sus problemas provienen del hecho de que ellos se ligan, casi exclusivamente, a los otros o a sí mismos como fuente de dichas experiencias. La distinción entre estas dos estrategias opuestas subyace a las orientaciones dependiente e independiente de la personalidad. En algunos párrafos más adelante se hallará la descripción del tipo ambivalente, aquel que se halla en conflicto tanto al volverse sobre sí mismo como al orientarse hacia los otros. Sin embargo, de momento, se describen clínicamente los tipos dependientes. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.2.3 ESCALA 4: HISTRIÓNICO**

Su principal estrategia de afrontamiento consiste también en estar orientados hacia los otros, son un grupo de personalidades que adoptan una postura de dependencia activa. Logran sus metas de alcanzar el máximo de protección y cuidado ocupándose enérgicamente en una serie de maniobras caracterizadas por la manipulación la seducción comportamiento gregario y

la búsqueda de atención. Es este desequilibrio por dependencia activa lo que caracteriza el comportamiento de la personalidad Histriónica según el MACI, al igual que en su paralelo, el trastorno histriónico de la personalidad del DSM. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.5 ESCALA 5; EGOCÉNTRICO**

Algunos adolescentes con un tipo de personalidad independiente muestran también un desequilibrio en sus estrategias de afrontamiento. Sin embargo, en este caso, existe una confianza primordial en sí mismo más que en los otros. Han aprendido que el máximo placer y el mínimo dolor se logran confiando exclusivamente en sí mismos. La tendencia a centrarse en sí mismos da lugar al desarrollo de dos líneas principales de personalidad. La primera, el prototipo Egocéntrico, incluye la adquisición de una imagen altamente valorada de sí mismo, aprendida en gran parte como respuesta a unos padres que le admiran y complacen. Premiarse a sí mismo es altamente gratificante para el individuo que posee un sentido real o exagerado de la propia valía. Al mostrar su seguridad, su arrogancia narcisista y un egocentrismo explotador en contextos sociales, el individuo con estas características manifiesta lo que en la teoría se denomina un estilo pasivo-independiente porque tiene el sentimiento de que posee todo aquello que es importante, es decir, él mismo. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.6 ESCALA 6A: REBELDE**

Los adolescentes rebeldes, aquellos a los que la teoría caracteriza como ejemplos de una orientación activa-independiente, muestran la apariencia, el temperamento y el comportamiento inaceptable del trastorno antisocial de la

personalidad del DSM Actúan para contrarrestar de forma anticipada el engaño y el desprecio proveniente de los otros. Lo hacen mediante su implicación activa en un estilo hostil y tramposo y embarcándose en un comportamiento ilegal mediante el cual buscan el desquite o la explotación de otros. Escépticos en cuanto a los motivos de los demás, estos adolescentes desean autonomía y buscan la revancha por lo que ellos sienten como injusticias pasadas. Muchos de ellos son irresponsables e impulsivos y se sienten justificados de ser así porque juzgan que los demás no son ni de fiar ni leales. La insensibilidad y la crueldad con los otros son los principales medios que, han aprendido a utilizar para atajar lo que ellos consideran abuso o victimización. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.7 ESCALO 6B: RUDO**

Hay algunos adolescentes en los que las propiedades habitualmente asociadas con el dolor y el placer están en conflicto o invertidas. Al igual que en el prototipo Autopunitivo, que se expondrá más adelante, estos adolescentes no solo buscan o crean acontecimientos objetivamente dolorosos sino que experimentan algunos de ellos como placenteros. Esta variante de la inversión dolor-placer en el prototipo Rudo de personalidad (semejante al trastorno sádico del DSM) se caracteriza por considerar el dolor (estrés, temor, crueldad) más bien como un placer y como la forma preferida de relacionarse con los otros. En contraste con el prototipo Auto-punitivo, este adolescente asume un rol activo controlando, dominando e intimidando a los otros. Las acciones que humillan, degradan y abusan de los otros las considera como placenteras. Los prototipos de personalidad Autopunitivo y Rudo se agrupan

bajo la etiqueta de discordantes para reflejar, por una parte, la estructura disonante de su sistema dolor-placer y, por otra, el carácter conflictivo de sus relaciones interpersonales. El prototipo Autopunitivo, frecuentemente la víctima de las relaciones conflictivas, es descrito como pasivo-discordante, y el prototipo Rudo, más expresivo, se considera activo-discordante. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.8 ESCALA 7: CONFORMISTA**

Este contradictorio prototipo de personalidad es semejante al trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad del DSM. Estos adolescentes muestran una clara orientación hacia los otros y consistencia en la corrección social y el respeto interpersonal. Sus historias generalmente indican que han estado sujetos a obligaciones y disciplina, pero únicamente cuándo habían transgredido las constricciones y expectativas parentales. Por debajo de la apariencia de sumisión y de la orientación hacia los otros existen intensos deseos de rebelarse y de imponer sus sentimientos e impulsos orientados hacia sí mismos. Se hallan atrapados en esta ambivalencia. Para evitar la intimidación y el castigo han aprendido a negar la validez de sus propios deseos y emociones y a adoptar los valores y preceptos establecidos por los otros. Con frecuencia, la disparidad que perciben entre sus propios impulsos y el comportamiento que deben mostrar para evitar la censura, les conduce a la tensión física y a rígidos controles psicológicos. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.9 ESCALA 8A: OPOSICIONISTA**

En ambas orientaciones, dependiente (Sumiso e Histriónico) e independiente (Egocéntrico y Rebelde), los adolescentes muestran la patología mediante una estrategia de afrontamiento que está orientada o bien hacia los otros o bien hacia sí mismos alcanzando un nivel que puede ser desequilibrado y exageradamente unilateral. El desequilibrio entre el sí mismo y los otros no es el único prototipo considerado en la polaridad sí mismo-otros de esta teoría. Las personas «normales» muestran una cómoda posición intermedia entre las polaridades de sí y otros. Algunos prototipos de personalidad, aquellos que la teoría describe como ambivalentes, están a la vez orientados tanto hacia sí como hacia los otros, con lo que se hallan en un intenso conflicto entre lo uno y lo otro. Algunos de estos adolescentes que denominamos Oposicionistas (semejantes a la personalidad pasivo-agresiva del DSM-III y a la personalidad negativista del DSM-IV) dudan entre los otros y sí mismos, a veces se comportan de manera obediente y otras reaccionan de forma desafiante. Con unos sentimientos muy intensos, pero siendo incapaces de resolver su ambivalencia, se trazan una trayectoria errática que va desde proclamar la expectativas de sí mismos y su culpa por no ser capaces de cubrir las expectativas de los otros hasta la expresión de un terco negativismo y de una fuerte resistencia a estar sometidos a los deseos de los demás. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.10 ESCALA 8B: AUTOPUNITIVO**

El prototipo de personalidad Autopunitivo deriva en gran parte de una inversión de la polaridad placer-dolor. Estos adolescentes interpretan los

acontecimientos y establecen las relaciones de una manera que no solamente está reñida con la función tan profundamente arraigada de esta polaridad (la supervivencia) sino que además es contraria a las asociaciones que estas emociones adquieren, habitualmente a través del aprendizaje. Para el adolescente Auto-punitivo, el dolor puede haberse convertido en algo preferible al placer y ser pasivamente aceptado, cuando no estimulado, en las relaciones íntimas. Esto es frecuentemente intensificado por una resuelta abnegación y aceptación de la culpa y puede agravarse mediante actos que generan dificultades y pensamientos que exageran los infortunios pasados y anticipen otros para el futuro. Al relacionarse con los otros de manera obsequiosa y sacrificada, estos adolescentes permiten o incluso provocan que los otros los exploten (de manera semejante a los tipos de personalidad autodestructivos del DSM). Al centrar la atención sobre sus peores características, muchos de ellos sostienen que merecen ser avergonzados y humillados. Para integrar su dolor y su angustia, estos adolescentes suelen recordar sus pasados infortunios repetida y activamente y, por otra parte, transforman lo que podrían ser circunstancias afortunadas en problemáticas. Suelen actuar sin asomo de presunción y quitándose importancia, con lo cual frecuentemente intensifican sus dificultades y se colocan en una posición inferior servil. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

#### **1.3.3.11 ESCALA 9: TENDENCIA LÍMITE**

Tres estilos de personalidad gravemente disfuncionales del DSM, esquizotípico, límite y paranoide, están también representados en la teoría. Difieren de los prototipos precedentes por vanos criterios, pero especialmente

por presentar deficiencias en la competencia social y episodios psicóticos frecuentes (pero tratables). Por otra parte, de forma casi invariable coexisten con y son variantes más intensas de los Prototipos de personalidad que se han presentado previamente. Por ejemplo, las personalidades límite tienden a mostrar características que son semejantes pero más problemáticas que las que podemos hallar en los tipos Oposicionista y Autopunitivo. Menos integrados en términos de la organización de su personalidad y menos eficaces en el afrontamiento que sus equivalentes benignos, son especialmente vulnerables a la descompensación cuando se enfrentan a las tensiones de la vida. El MACI incluye únicamente uno de estos prototipos graves, la Tendencia límite. Los otros dos son relativamente poco frecuentes en los adolescentes. (Millon, Inventario Clínico para adolescentes MACI, 2001)

## **2. SOCIABILIDAD PARENTAL**

### **2.1. SOCIALIZACIÓN PARENTAL PROPUESTO POR MUSITU Y GARCÍA**

En nuestro estudio hemos partido del modelo teórico bidimensional sobre estilos de socialización parental propuesto por Musitu y García (2001), entre otras cosas, porque el instrumento administrado a los adolescentes es el diseñado por estos autores (Escala de Socialización Parental en la Adolescencia). Estos autores definen los estilos de socialización parental por la persistencia de ciertos patrones de actuación y las consecuencias que esos patrones tienen para la propia relación paterno-filial y para los miembros implicados (Musitu y García, 2001, pp.10).

Asimismo, proponen evaluar estos estilos a partir de las pautas de comportamiento que presentan los padres con los hijos en diferentes situaciones de la vida cotidiana, tanto positivas como negativas.

Las dos dimensiones de análisis utilizadas por estos autores para conformar los cuatro estilos de socialización son de carácter independiente y ortogonal. La primera de ellas se denomina aceptación e implicación parental mientras que la segunda control e imposición parental. Las características y prácticas educativas que engloban a cada una de las dimensiones son las siguientes:

**Aceptación / Implicación.** Esta dimensión está relacionada con la dimensión afecto/comunicación de los estudios más tradicionales. Se refiere a la medida en que los progenitores expresan reacciones de aprobación y afecto de manera explícita y congruente ante el buen comportamiento de sus hijos y hacen uso de estrategias de control inductivo ante conductas inadecuadas.

**Severidad / Imposición:** Con esta dimensión se evalúa como los padres controlan a sus hijos adolescentes ante la trasgresión de las normas familiares mediante el uso independiente o simultáneo de estrategias como la privación, coerción verbal y la coerción física. En el otro polo de la dimensión, estarían los padres de adolescentes que no hacen uso de este tipo de estrategias de carácter más impositivo para controlar la conducta inadecuada de sus hijos. A diferencia de la dimensión propuesta por los modelos tradicionales, Musitu y García proponen una dimensión de control con tintes coercitivos. En esta dimensión no se tienen en cuenta el uso de la comunicación o el diálogo como medio de control, puesto que este tipo de estrategias son incluidas en la dimensión aceptación/implicación.



Musitu y García desarrollan un modelo teórico dinámico y relacional donde cruzan las dos dimensiones comentadas anteriormente (Aceptación e implicación/Severidad e imposición) para establecer una tipología de cuatro modelos de la socialización parental (autoritarios; autoritativos; indiferentes; indulgentes).

El modelo bidimensional de socialización propuesto por Musitu y García (2001) propone cuatro tipos de estilos de socialización parental fruto del cruce de las dos dimensiones descritas. Como cualquier otra tipología, hay que decir que, en cierta medida, es una simplificación y que difícilmente en la realidad se dan los tipos puros. Sin embargo, existe cierta consistencia interna y una alta coherencia a lo largo del tiempo a la hora de identificar cuáles son las estrategias educativas utilizadas por los padres. Esto nos permite hablar, al menos, del estilo de socialización predominante en cada contexto familiar.

### **2.2.1 ESTILOS DE SOCIABILIDAD PARENTAL**

- a. El estilo autoritativo** se caracteriza por una alta aceptación /implicación y una alta severidad / imposición. Estos padres, junto con los indulgentes, son los mejores comunicadores, estando dispuestos a aceptar los argumentos del hijo/a para retirar una orden o una demanda. Son padres que argumentan bien, utilizan con frecuencia la razón para obtener la complacencia y fomentan el diálogo para lograr un acuerdo con el hijo.

Los padres autoritativos, muestran a los hijos su agrado cuando se comportan adecuadamente, les transmiten el sentimiento de que son aceptados y respetados, y fomentan el diálogo y la negociación para obtener acuerdos con los hijos, (Bersabé, 2009). Las relaciones padres – hijos suelen

ser satisfactorias, y los padres suelen estar abiertos al diálogo incluso para modificar las normas familiares si los argumentos ofrecidos por los hijos son adecuados.

A diferencia de los indulgentes, cuando el comportamiento del hijo es evaluado como incorrecto por los padres, éstos últimos combinarán el diálogo y el razonamiento con la coerción física y verbal. Los padres de este modelo muestran un equilibrio en la relación con sus hijos combinando, por una parte, alta afectividad junto a alto autocontrol y, por otra parte, altas demandas hacia los hijos, unido a una comunicación clara al expresar estas demandas.

Los padres autorizativos son aquellos que se esfuerzan en dirigir las actividades del hijo pero de una manera racional y orientada al proceso; estimulan el diálogo verbal y comparten con el hijo el razonamiento que subyace a su política; valoran tanto los atributos expresivos como instrumentales, las decisiones autónomas y la conformidad disciplinada. En consecuencia, ejercen control firme en puntos de divergencia, pero utilizando el diálogo; reconocen sus propios derechos especiales como adultos, pero también los intereses y modos especiales del hijo. Los padres autorizativos, afirman las cualidades presentes del hijo, a la vez que establecen líneas para la conducta futura, recurriendo tanto a la razón como al poder para lograr sus objetivos.

Los padres autorizativos, junto a la aceptación /implicación, emplean reglas y usan el razonamiento (inducción) como táctica disciplinaria, el

castigo no punitivo, y la consistencia a lo largo del tiempo entre declaraciones y acciones (Baumrind, 1991)

#### **b. Estilo indulgente**

Los padres que adoptan el estilo indulgente ofrecen una alta implicación y aceptación del hijo, y, a la vez, un bajo grado de severidad e imposición. Estos padres se comunican bien con los hijos, utilizan con más frecuencia la razón que otras técnicas disciplinares para obtener la complacencia, y fomentan el diálogo para lograr un acuerdo con los hijos, al igual que hacían los padres autorizativos.

Cuando el hijo se comporta de forma incorrecta, a diferencia de los padres autorizativos, no suelen utilizar la coerción y la imposición. Frente a ello, optan por el diálogo y el razonamiento como instrumentos que fijen los límites de las conductas de los hijos, a los que consideran personas maduras y autorregulables y, sobre los que intentan influir razonando las consecuencias que los actos inadecuados pueden producirles a los hijos

Estos padres actúan con sus hijos como si fuesen personas maduras y capaces de autorregularse, consultan con los hijos decisiones importantes del hogar y evitan el control impositivo y coercitivo (Musitu y García, 2001). Tienen, por lo tanto, una imagen de sus hijos más simétrica que los autorizativos, y consideran que mediante el razonamiento y el diálogo pueden conseguir inhibir los comportamientos inadecuados de aquéllos.

El prototipo de padre/madre indulgente es el que intenta comportarse de una manera afectiva, aceptando los impulsos, deseos y acciones del hijo. Consulta con ellos las decisiones internas del hogar y les proporciona

explicaciones de las reglas familiares. Permite a sus hijos regular sus propias actividades tanto como sea posible, ayudándoles con las explicaciones y razonamientos, pero evita el ejercicio del control impositivo y coercitivo, y no les obliga a obedecer ciegamente a pautas impuestas por las figuras de autoridad, a no ser que éstas sean razonadas.

### **c. El estilo autoritario**

Los padres con estilo autoritario se caracterizan por tener una baja implicación con sus hijos y por ofrecer a sus hijos escasas muestras de su aceptación como personas. La afirmación del poder parental y la baja implicación afectiva son los factores que distinguen este estilo de los demás. Junto a ello presentan altos niveles de severidad e imposición.

Se trata de padres muy exigentes con sus hijos, sin tener en cuenta la edad del niño, sus características y circunstancias, pero que simultáneamente son muy poco atentos y sensibles a las necesidades y deseos del hijo. Estos padres son altamente demandantes y, simultáneamente, muy poco atentos y sensibles a las necesidades y deseos del hijo.

En las familias con estilo autoritario, la comunicación es mínima y unidireccional (descendente: padres – hijos) y los mensajes son básicamente demandas. Los mensajes verbales parentales son unilaterales y tienden a ser afectivamente reprobatorios. Los padres con estilo autoritario no ofrecen razonamientos cuando emite órdenes, no estimulan el diálogo ante las transgresiones, y son reacios y muy reticentes a modificar sus posiciones ante los argumentos de los hijos. Valoran la obediencia incondicional y castigan enérgicamente a sus hijos. Estos padres se implican con mucha menos

probabilidad en interacciones que tengan resultados satisfactorios para los hijos, son generalmente indiferentes a las demandas de apoyo y atención de los hijos y utilizan con menos probabilidad el refuerzo positivo, mostrándose indiferentes ante las conductas adecuadas de sus hijos. En este estilo es, junto con el estilo negligente, dónde la expresión de afecto resulta más deficiente.

Por otra parte, los padres autoritarios valoran la obediencia como una virtud y se muestran generalmente indiferentes ante las demandas de los hijos. Favorecen las medidas punitivas y de fuerza para doblegar la voluntad (la terquedad) cuando las acciones del hijo o las creencias personales de éste, entran en conflicto con lo que piensan que es una conducta correcta. Confían en la inculcación de valores instrumentales como el respeto por la autoridad, por el trabajo y por la preservación del orden y de la estructura tradicional. No potencian el diálogo verbal, creyendo que el hijo debería aceptar solamente su palabra que es la absolutamente correcta. El padre que emplea este estilo se caracteriza por ser absorbente y centrar la atención del hijo en sí mismo, produciendo individuos dominados por la ley, la autoridad y el orden, reprimiendo en los niños la capacidad de iniciativa y creación (García Serrano, 1984). Se trata de padres que intentan modelar, controlar y evaluar las conductas y actitudes de los hijos de acuerdo a unas rígidas y absolutas normas de conducta, que valoran la obediencia ciega y que inculcan valores instrumentales como el respeto a la autoridad, el valor del trabajo, el orden y la estructura tradicional (Musitu y García, 2001).

#### **d. El estilo negligente**

El estilo negligente se caracteriza por una baja aceptación del hijo, poca implicación en su conducta y un bajo nivel de severidad e imposición de normas y, en consecuencia, en límites. Bajos límites se refieren a la falta de supervisión, control y cuidado de los hijos. En estas situaciones los padres negligentes permiten a los hijos que se cuiden por sí mismos y que se responsabilicen de sus propias necesidades tanto físicas como psicológicas. Este estilo ofrece una interacción carente de sistematización y de coherencia, ya que se caracteriza por la indiferencia, la permisividad y la pasividad. Los padres ofrecen al niño un mensaje difuso de irritación o descontento con el hijo, que es sometido a un gran número de demandas imprecisas y vagas, lo que puede fomentar en este un sentimiento de no ser amado. Generalmente, este estilo parental se considera inadecuado para satisfacer las necesidades de los hijos, ya que los padres suelen ser manifiestamente indiferentes con ellos. En este sentido, podría también integrarse dentro de este estilo la indiferencia, tal como lo han hecho numerosos autores (Rollins y Thomas, 1979, para una revisión) debido a la falta de implicación emocional y al pobre compromiso y supervisión de los hijos.

Burgess y Conger (1978) y Bousha y Twentyman (1984) observaron en los padres negligentes, niveles muy bajos de interacción, siendo ésta mayoritariamente negativa. Los padres negligentes tienden a ignorar la conducta de sus hijos, no ofreciendo apoyos cuando los hijos padecen situaciones estresantes, otorgan demasiada independencia y responsabilidad a los hijos, tanto en lo material como en lo afectivo. Apenas supervisan la conducta de los hijos, dialogan poco con ellos, son poco afectivos, prestan

escasa atención a las necesidades y a las conductas del hijo, y tienen dificultades para relacionarse con los hijos.

El estilo negligente puede desembocar en abandono físico o en maltrato por negligencia, cuando las necesidades básicas (alimento, vestido, higiene, protección...) del hijo son desatendidas (Arruabarrena y de Paul, 1994; Moreno, 2002). Estos padres más que enseñar responsabilidad, al otorgar demasiada independencia y responsabilidad a los hijos, lo que están es privando a sus hijos de necesidades psicológicas fundamentales, tales como el afecto, el apoyo y la supervisión.

Los padres negligentes hacen pocas consultas con sus hijos sobre las decisiones internas del hogar y les dan pocas explicaciones de las reglas familiares. Cuando se comportan de manera adecuada se muestran indiferentes y poco implicados, y cuando transgreden las normas no dialogan con ellos ni tampoco restringen su conducta mediante la Severidad/Imposición.

En las familias maltratadoras por negligencia, los hábitos de educación, preparación, instrucción y formación son inadecuados, los padres no tienen una conciencia clara acerca de las necesidades físicas y afectivas de los hijos, la percepción de éstos es negativa, las expectativas inapropiadas, la comunicación deficitaria y se observa confusión en el desempeño de los roles familiares (Moreno, 2002; Gaudin, Polansky, Kilpatrick y Shilton, 1996; Oliva, Moreno, Palacios y Saldaña, 1995; Martínez y de Paul, 1993).

Los padres negligentes no sólo interactúan con menos frecuencia con sus hijos, sino que además, los apoyan mucho menos en comparación con los

estilos autorizativos e indulgentes. Además, los padres negligentes no tienden a comprometerse en interacciones efectivas, son más negativos, no refuerzan de manera consistente las conductas positivas, como tampoco interactúan con sus hijos en las soluciones de problemas y en las respuestas adecuadas a sus problemas o conductas disruptivas.

Es importante no obstante, sobre todo desde un punto de vista práctico, que los padres negligentes no sean considerados como buenos o malos. La realidad es que, estos padres utilizan —herramientas— inefectivas en las relaciones con sus hijos, que deben cambiar o sustituirlas por otras más efectivas, una tarea para la cual necesitan, normalmente, de la ayuda de profesionales.

### **3. ADOLESCENTES INFRACTORES**

De acuerdo a cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), al cierre del año 2015, en el 58% de los hogares peruanos residía por lo menos un menor de 18 años (el 80% eran hijos de los jefes de hogar)<sup>1</sup>. En términos reales, para el año 2015, el país contaba con 10'435.373 menores de edad (el 33.5% del total de la población nacional), de los cuales, 3'482.425 tenían entre 12 y 17 años, es decir, son considerados adolescentes. Estos indicadores muestran la significativa presencia de niños y adolescentes en el país (uno de cada tres peruanos es menor de edad). Asimismo, el hecho de que en uno de cada dos hogares, los adultos tengan a su cargo al menos a un niño o adolescente, evidencia la responsabilidad de aquellos peruanos y peruanas que de manera directa o indirecta desde el núcleo familiar influyen en el



proceso formativo (identitario, psico-sexual, cognitivo, moral y emocional) de los niños y adolescentes en el país. El objetivo final de este proceso es garantizar su plena adaptación a las estructuras formales de la sociedad en el marco de proyectos o planes de vida positivos. (INDAGA, 2016)

### **3.1 EL ADOLESCENTE INFRACTOR SEGÚN LA LEY PERUANA**

Según la ley peruana los menores de edad no cometen delitos, sino infracciones (Código de los Niños y Adolescentes, aprobado por Ley N° 27337), por ello, son reclusos en un centro especial y no en un penal. Esta política, es respaldada por la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño (1989), de la cual Perú forma parte. La razón detrás de este lineamiento, es que el menor necesita una atención especializada, dado que no ha alcanzado el nivel de madurez emocional y psicológica de un adulto. Así la convención establece que, si un menor es juzgado y considerado culpable de una infracción, solo debe recurrirse a su internamiento como último recurso y nunca en las mismas prisiones ni condiciones que las personas adultas.

Por esta razón, muchas pandillas y extorsionadores suelen recurrir a menores y valerse de ellos para cometer sus crímenes. De igual modo, en diversos reportes mediáticos, señalan que las bandas criminales optan por reclutar adolescentes a quienes entrenan para cometer sus más atroces fechorías en: “escuelas para sicarios”. Es así, que en las prisiones se establecen desde el organigrama hasta la modalidad del crimen. Un caso emblemático es la intervención del penal El Milagro, en Trujillo, al norte del Perú, zona considerada de alto índice de delincuencia, donde el pasado abril de 2015, se constató que dentro de la banda de Mamerto Florián López, famoso delincuente conocido como “Cojo Mame”, habían dos integrantes menores de edad

Con la presente investigación, se pretende analizar la formación técnico productiva en el Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima, así como las deficiencias del mismo durante su desarrollo, específicamente en cuanto a infraestructura, guías educativas y percepción por parte de los adolescentes. Los conocimientos adquiridos, como producto de esta investigación, pueden contribuir a la solución de problemas concretos en relación a los actores de este tipo de programas o proyectos, según los objetivos institucionales que el Poder Judicial propone alcanzar.

Las razones teórico-prácticas por las que tendríamos que investigar en esta dirección, se sustentan en recoger una serie de percepciones y resultados acerca del tratamiento penitenciario en formación técnico productiva, para la reinserción social de los adolescentes del Centro Juvenil, así como los logros y avances que se han conseguido y que no han sido debidamente recogidos. Asimismo, se busca poder realizar aproximaciones a propuestas de mejoras de actividades ya encaminadas, para así implementar cambios que conduzcan a mayores efectos e impacto en el sistema actual. (Peña, 2015)

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGIA**

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

###### **A. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque cuantificamos la información dándoles un valor. Además, hacemos una recolección de datos con la intención de generalizar resultados en poblaciones con las mismas características (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

###### **B. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El método aplicado en la siguiente investigación es el científico, ya que realizamos una serie de pasos, de formulación y comprobación de hipótesis y probar esta hipótesis. Con el objetivo de alcanzar conocimientos de forma sistemática y ordenada (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

### **C. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación se enmarca dentro de un diseño no experimental transversal – correlacional. Ya que buscaremos encontrar la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular. Transversal porque se realiza la recopilación de datos en un determinado momento del tiempo. (Hernández, Fernández & Baptista, 2010, p.85).

### **D. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo conformada por 55 adolescentes varones y mujeres que son infractores de la ley y que actualmente estén en el programa “servicio de orientación al adolescente, del distrito de Mariano Melgar de la ciudad de Arequipa.

El tipo de muestreo que se utilizara es del tipo no probabilístico intencional (Sánchez, Reyes, 2006), pues al trabajar con una organización gubernamental, estas solicitaran el apoyo de 55 adolescentes.

- **CRITERIOS DE INCLUSION**

- Adolescentes infractores
- Edad entre 14 y 18 años
- Ambos sexos
- Que estén en conflicto con la ley penal
- Que sean parte del servicio de orientación al adolescente.

- **CRITERIOS DE EXCLUSION**

- Adolescentes sin infracciones ante la ley
- Que sean menores de 14 años o mayores de 18
- Que no sean parte del servicio de orientación al adolescente

## **E. MATERIALES E INSTRUMENTOS**

### **A. ESCALA DE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA (ESPA29)**

#### **Ficha Técnica**

Nombre : Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA 29).

Autores : Gonzalo Musitu Ochoa y José Fernando García Pérez

Forma de aplicación : Individual o Colectiva.

Edad de aplicación : Adolescentes de 10 a 18 años.

Duración : 20 minutos aproximadamente, incluyendo la aplicación y corrección.

Finalidad : Evaluación del estilo de socialización de cada padre

#### **Descripción de la escala**

Para la presente investigación se utilizó la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia; esta escala está hecha para medir los estilos de socialización tanto de la madre como del padre en relación con su hijo, sin embargo, en esta investigación sólo se tuvo en cuenta la que está referida hacia el padre. El ámbito de aplicación es adolescentes de 10 a 18 años, con una duración en la aplicación de 20 minutos aproximadamente. Este instrumento mide dos dimensiones generales: Aceptación/Implicación y la Coerción/Imposición. Estas dos dimensiones están basadas en el hecho de que no se puede ver en una relación padre-hijo sólo las

características del padre o sólo las del hijo; sino que es más recomendable ver la relación de estos dos, que en este caso serían las dos dimensiones. Sin embargo, para efectos de la presente investigación, se utilizó las tipificaciones que derivan de estas dos dimensiones, las cuales permitieron ver de forma más detallada la actuación del padre. Así, las tipificaciones a utilizar son:

**Estilo Autorizativo:** Son aquellos padres que muestran equilibrio en la relación con sus hijos entre la alta afectividad con el alto autocontrol y entre las altas demandas con una comunicación clara sobre todo lo que se exige del niño.

**Estilo Indulgente:** Son aquellos padres que actúan con sus hijos como si se tratasen de personas maduras y sólo se limitan a influir razonadamente en las consecuencias que tienen sus comportamientos negativos.

**Estilo Autoritario:** Son aquellos padres altamente demandantes y, simultáneamente, muy poco atentos y sensibles a las necesidades y deseos del hijo.

**Estilo Negligente:** Son aquellos padres bajos de afectos y coerción, además son manifiestamente indiferentes a sus hijos.

Además de utilizar las tipologías se usarán, de forma referencial, las sub-escalas de cada dimensión con la finalidad de obtener mayor información acerca del tipo de padre de cada uno de los sujetos de la muestra. Así, las sub-escalas de cada dimensión son:

#### **Dimensión Aceptación/Implicación**

**Afecto:** Grado en que el padre expresa cariño a su hijo cuando éste se comporta de manera correcta.

**Indiferencia:** Grado en que el padre no refuerza las actuaciones correctas de su hijo, permaneciendo inexpresivo e insensible.

**Diálogo:** Grado en que el padre acude a una comunicación bidireccional cuando la actuación del hijo no se considera adecuada.

**Displencia:** Grado en que el padre reconoce las conductas incorrectas o inadecuadas del hijo pero no establece de forma consciente y deliberada un diálogo o comunicación con él.

### **Dimensión Coerción/Implicación**

**Privación:** Grado en que el padre utiliza el procedimiento de retirar al hijo un objeto o de privarle de una vivencia gratificante que de forma habitual disfruta, con la finalidad de corregir comportamientos no adecuados a la norma.

**Coerción Verbal:** Grado en que el padre regaña, reprocha o increpa a su hijo cuando se comporta de manera incorrecta.

**Coerción física:** Grado en el que el padre o la madre recurren al castigo físico, golpeando a su hijo con la mano o cualquier objeto, cuando éste se comporta de manera incorrecta.

### **Distribución de los ítems**

La prueba consta de 29 ítems (13 planteando situaciones negativas y 16 planteando situaciones positivas); así el sujeto evaluará en las 16 situaciones positivas un total de 32 posibles respuestas de cada padre en escenarios diferentes, y en las 13 negativas, 80 respuestas.

### **Calificación**

Esta escala sigue el modelo planteado por Likert; en la cual cada situación se valoriza con una puntuación que va de 0 a 4, siendo 1 “nunca”, 2 “algunas veces”, 3

“muchas veces” y 4 “siempre”. Una vez contestadas todas las preguntas, se pasa a trasladar los valores de la sumatoria de los puntajes directos de acuerdo a cada sub-escala, a los cuadros que se encuentran en la parte inferior de la plantilla de corrección. Luego se procede a convertir, mediante el uso de la tabla de baremos, los puntajes directos por cada sub-escala, en puntuación centil. Por último, se traslada esta puntuación centil al eje gráfico donde se encuentran las tipificaciones de acuerdo a las dos dimensiones que mide esta escala.

### **Interpretación**

Una vez pasados los datos al gráfico de tipificaciones, se puede determinar qué tipo de padre tiene el evaluado de acuerdo a la percepción que éste tiene acerca de su padre. Así mismo, se puede identificar, de forma más detallada, el tipo de interacción que ha tenido el padre del sujeto y los modos en que se interrelacionan estos; ello se logrará a través del análisis de las sub-escalas y las dimensiones. Cabe resaltar que este análisis de las dimensiones y sub-escalas se realiza sólo de forma referencial, para poder enriquecer la información vertida por el cuadro de tipificaciones.

### **Validez**

La prueba fue adaptada en la ciudad de Trujillo, Perú en el año 2013 por Katia Edith Jara Gálvez, Universidad Cesar Vallejo. El ESPA29 posee una confiabilidad que oscilan entre 0.914 y 0.969 lo cual se considera como alta, la validez fluctúa entre 0.396 y 0.707 lo que revela que los ítems miden la variable. La confiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alpha de Cronbach, con el cual se obtuvo una consistencia interna global de ,911 en la madre y ,926 del padre; respecto a la dimensión Aceptación/implicación de la madre ,941 y ,879 del padre, del cual evidencia que la prueba psicológica es fiable y altamente confiable.



## **B. INVENTARIO CLÍNICO PARA ADOLESCENTES (MACI)**

### **Ficha técnica**

Nombre: MACI Inventario clínico para adolescentes de Millon

Autor: Theodore Millon

Adaptación peruana: Monica Iza 2002

Aplicación : normalmente, individual. En ciertas ocasiones puede hacerse una aplicación colectiva

Ámbito de aplicación: de 13 a 19 años

Duración: aproximadamente 30 minutos

Finalidad : evaluación de las características de personalidad y los síndromes clínicos de los adolescentes

Baremación : baremos de población diferenciados por sexo y edad en puntuaciones Tasa Base

Fue elaborado por Theodore Millon, con el objetivo de evaluar las características de personalidad y los síndromes clínicos, cuyas propiedades psicométricas en nuestro medio fue estandarizado por Iza para adolescentes infractores peruanos, fue una adaptación lingüística. El inventario consta de 3 dimensiones: Prototipos de Personalidad, Preocupaciones Expresadas, Síndromes Clínicos. Este instrumento consta de 160 ítems (de respuesta dicotómica) verdadero y falso

### **Validez**

Mediante el método de consistencia interna en su estudio tuvo un coeficiente Alpha de Cronbach mínimo superior a .60 en algunas escalas y uno máximo de .87 en otras. Respecto a las propiedades psicométricas del instrumento en nuestro medio, en el estudio de Iza (2002)

### **Confiabilidad**

La confiabilidad en la escala general alcanzó índices de validez interna por el método de correlación ítem-test corregido superiores a  $r = .20$ . Asimismo, los coeficientes de confiabilidad por consistencia interna oscilaron entre .64 (para la escala predisposición a la delincuencia) y .86 (para la escala autodevaluación).

## **F. PROCEDIMIENTO**

- En primer lugar, se realizó la búsqueda bibliográfica pertinente.
- Después se revisó el instrumento, a fin de disminuir sesgos en la redacción o modificar términos que no se ajusten al lenguaje de la población evaluada.
- En seguida, se procedió a gestionar los permisos con las autoridades correspondientes para evaluar a los adolescentes del SOA.
- La selección de los sujetos se realizó a través del muestreo no probabilístico, de tipo intencional.
- Una vez obtenido el tamaño de la muestra y sabiendo la forma de elegir a los participantes de la investigación, se procedió a aplicar los instrumentos a la muestra final de los sujetos, elegidos de manera intencional.
- Los sujetos de la muestra llenaron los instrumentos de manera completa.
- Los instrumentos fueron aplicados por el asistente de investigación así como el propio investigador de acuerdo a las facilidades que dio la institución
- Se procedió calificar las pruebas con los materiales y software necesarios

- Se creó programas para la calificación más rápida y precisa en Microsoft EXCEL
- Se analizó los resultados obtenidos de manera individual por cada sujeto
- Se interpretó la información obtenida.
- Se elaboró la discusión y conclusiones de la investigación.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACION**

En el capítulo presente describiremos las características de la muestra y los resultados obtenidos del análisis estadístico de la investigación, primero haremos un análisis de la muestra así como sus características y peculiaridades de la muestra, para tal motivo nos serviremos del programa Microsoft Excel 2016, haciendo el análisis de las frecuencias y porcentajes en una hoja de cálculo. Luego utilizaremos el paquete estadístico SPSS en su versión 24 ( paquete estadístico para ciencias sociales) , en el cual utilizaremos la prueba estadística Chi- Cuadrado, para correlacionas las variables y así determinar el grado de dependencia o independencia de dicha variables.

La forma de presentación de resultados se realizara de la siguiente forma: se presentara la muestra general con su frecuencia y sus resultados, después se presentara la tabla de resultados mostrando las características de la muestra por variable analizada,

interpretando los resultados, a continuación se presentara el cuadro de correlación entre las variables analizando el grado de correlación con la prueba estadística Chi-cuadrado.

**Tabla 1 Características generales de la muestra**

ADOLESCENTES CON AMBOS ESTILOS PARENTALES	24	43.64%
ADOLESCENTES CON UN ESTILO PARENTAL (materno)	31	56.36%
VARONES	46	83.64%
MUJERES	8	14.55%
AUTORITARIO	19	34.55%
AUTORIZATIVO	18	32.73%
NEGLIGENTE	12	21.82%
INDULGENTE	37	67.27%

### **Interpretación de la tabla 1**

De la tabla se desprende que la muestra total fue de 55 adolescentes infractores los que representan el 100% de la muestra; 24 cuentan con ambos estilos de sociabilidad parental los que representan el 43.64%, y 31 cuentan solo con un estilos de sociabilidad parental en este caso el materno, lo que representa el 56.36%; en lo referente el sexo de la muestra el total de varones evaluados fue de 46 adolescentes lo que representa el 83.64% y 8 mujeres lo que representa el 14.55%; respecto a los estilos de sociabilidad parental el estilo indulgente es el que se presentó con mayor frecuencia entre los adolescentes siendo este de 67.27% , mientras que los estilos autoritario (34.55%)y autorizativo (32.73%) tuvieron frecuencias similares , el estilo de sociabilidad parental menos frecuente fue el negligente encontrándose solo 12 adolescentes que cuentan con este estilo de sociabilidad parental (21.82%)

**Tabla 2 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad introvertido (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

Tabla cruzada

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
1-INTROVERTIDO	INDICADOR NULO	Recuento	6	3	6	7	22
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	27.3 %	13.6%	27.3%	31.8%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	2	1	0	0	3
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	66.7 %	33.3%	0.0%	0.0%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	1	1	1	1	4
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	25.0 %	25.0%	25.0%	25.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	1	0	0	1	2
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	50.0 %	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	32.3 %	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 2

De la información de tabla 2 se desprende que, 22 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 6 (27.3%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (13.6%) al autoritativo, 6 (27.3 al negligente y 7 (31.8%) al indulgente. 3 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 2 (66.7%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (33.3%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 1 (25%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (25%) al autorizativo, 1 (25%) al negligente y 1 (25%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (50%) al indulgente.

**Tabla 3 Relación estilos de sociabilidad parental paterno y prototipo de personalidad introvertido**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,293 <sup>a</sup>	9	0.808
Razón de verosimilitud	7.117	9	0.625
Asociación lineal por lineal	0.247	1	0.619
N de casos válidos	31		
a. 14 casillas (87,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.			

### **Análisis de la tabla 3**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad inhibido en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.808) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 4 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad introvertido (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

		ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total	
		AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE		
1-INTROVERTIDO	INDICADOR NULO	Recuento	7	9	2	18	36
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	19.4%	25.0%	5.6%	50.0%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	2	2	7	12
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	8.3%	16.7%	16.7%	58.3%	100.0%
	AREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	2	0	2	4
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	1	0	1	1	3
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	33.3%	0.0%	33.3%	33.3%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 1- INTROVERTIDO	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

#### **Interpretación de la tabla 4**

De la información de tabla 4 se desprende que, 36 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 7 (19.4%) pertenecen al estilo autoritario, 9 (25.0%) al autoritativo, 2 (5.6%) al negligente y 18 (50.0%) al indulgente. 12 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (8.3%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (16.70%) al autoritativo, 2 (16.7%) al negligente y 7 (58.3%) al



indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (50%) al autorizativo, 9 (0%) al negligente y 2 (50%) al indulgente. 3 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (33.3%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 1 (33.3%) al negligente y 3 (33.3%) al indulgente.

**Tabla 5 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad introvertido**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,898 <sup>a</sup>	9	0.544
Razón de verosimilitud	8.489	9	0.486
Asociación lineal por lineal	0.044	1	0.833
N de casos válidos	55		
a. 12 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,27.			

#### **Análisis de la tabla 5**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materna y el prototipo de personalidad introvertido en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.544) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 6 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad inhibido (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

		ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total	
		AUT ORITARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE		
2A-INHIBIDO	INDICADOR NULO	Recuento	9	4	6	8	27
		% dentro de 2A-INHIBIDO	33.3%	14.8%	22.2%	29.6%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	0	1	1	0	2
		% dentro de 2A-INHIBIDO	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	AREA PROBLEMÁTICA	Recuento	1	0	0	0	1
		% dentro de 2A-INHIBIDO	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	0	0	0	1	1
		% dentro de 2A-INHIBIDO	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 2A-INHIBIDO	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 6

De la información de tabla 6 se desprende que, 27 sujetos tienen indicadores nulos de inhibido, de los cuales 9 (33.3%) pertenecen al estilo autoritario, 4 (14.8%) al autoritativo, 6 (22.2%) al negligente y 8 (29.6%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (50%) al autoritativo, 1 (50%) al negligente y 0 (0%) al indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 1 (100%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al

indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (100%) al indulgente.

**Tabla 7 Relación estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad inhibido**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,902 <sup>a</sup>	9	0.544
Razón de verosimilitud	8.633	9	0.472
Asociación lineal por lineal	0.127	1	0.721
N de casos válidos	31		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.			

#### **Análisis de la tabla 7**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad inhibido en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.544) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 8 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad inhibido (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
2A-INHIBIDO	INDICADOR NULO	Recuento	8	11	4	26	49
		% dentro de 2A- INHIBIDO	16.3 %	22.4%	8.2%	53.1%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	0	2	0	1	3
		% dentro de 2A- INHIBIDO	0.0%	66.7%	0.0%	33.3%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	0	0	1	1
		% dentro de 2A- INHIBIDO	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	1	0	1	0	2
		% dentro de 2A- INHIBIDO	50.0 %	0.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 2A- INHIBIDO	16.4 %	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 8

De la información de tabla 8 se desprende que, 49 sujetos tienen indicadores nulos de inhibido, de los cuales 8 (16.3%) pertenecen al estilo autoritario, 11 (22.4%) al autoritativo, 4 (8.2%) al negligente y 26 (53.1%) al indulgente. 3 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (66.7%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 1 (33.3%) al indulgente. 1 sujeto se encuentra dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 1 (100%)

al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 1 (50%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

**Tabla 9 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad inhibido**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,936 <sup>a</sup>	9	0.280
Razón de verosimilitud	10.416	9	0.318
Asociación lineal por lineal	0.597	1	0.440
N de casos válidos	55		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,09.			

#### **Análisis de la tabla 9**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad inhibido en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.280) de chi-cuadrado es mayor 0.05.

**Tabla 10 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad pesimista (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUTO RITA RIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
2B-PESIMISTA	INDICADOR NULO	Recuento	9	4	6	8	27
		% dentro de 2B-PESIMISTA	33.3%	14.8%	22.2%	29.6%	100.0 %
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	1	1	1	4
		% dentro de 2B-PESIMISTA	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	100.0 %
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 2B-PESIMISTA	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0 %

### **Interpretación de la tabla 10**

De la información de tabla 10 se desprende que, 27 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 9 (33.3%) pertenecen al estilo autoritario, 4 (14.8%) al autoritativo, 6 (22.2%) al negligente y 8 (29.6%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (33.3%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (33.3%) al autoritativo, 1 (33.3%) al negligente y 0 1 (33.3%) al indulgente. 0 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autoritativo, 0 (0%) al

negligente y 0 (0%) al indulgente. 0 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

**Tabla 11 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad pesimista**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,337 <sup>a</sup>	3	0.953
Razón de verosimilitud	0.315	3	0.957
Asociación lineal por lineal	0.001	1	0.978
N de casos válidos	31		
a. 5 casillas (62,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,65.			

#### **Análisis de la tabla 11**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad pesimista en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.953) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 12 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad pesimista (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUTO RITA RIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
2B-PESIMISTA	INDICADOR NULO	Recuento	5	10	3	25	43
		% dentro de 2B-PESIMISTA	11.6%	23.3%	7.0%	58.1%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMATICO	Recuento	4	3	2	1	10
		% dentro de 2B-PESIMISTA	40.0%	30.0%	20.0%	10.0%	100.0%
	AREA PROBLEMATICA	Recuento	0	0	0	2	2
		% dentro de 2B-PESIMISTA	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 2B-PESIMISTA	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### **Interpretación de la tabla 12**

De la información de tabla 12 se desprende que, 43 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 5 (11.6%) pertenecen al estilo autoritario, 10 (23.3%) al autoritativo, 3 (7 %) al negligente y 25 (58.1%) al indulgente. 10 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 4 (40%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (30%) al autoritativo, 2 (20%) al negligente y 1 (10%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 2 (100%)



al indulgente. 0 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

**Tabla 13 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad pesimista**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,355 <sup>a</sup>	6	0.078
Razón de verosimilitud	12.491	6	0.052
Asociación lineal por lineal	1.335	1	0.248
N de casos válidos	55		
a. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,18.			

### **Análisis de la tabla 13**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad pesimista en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.078) de chi-cuadrado es menor a 0.05.

**Tabla 14 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autorizativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad sumiso (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUTO RITA RIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
3-SUMISO	INDICADOR NULO	Recuento	4	1	4	4	13
		% dentro de 3-SUMISO	30.8%	7.7%	30.8%	30.8%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	3	3	3	3	12
		% dentro de 3-SUMISO	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	1	1	0	2	4
		% dentro de 3-SUMISO	25.0%	25.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	2	0	0	0	2
		% dentro de 3-SUMISO	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 3-SUMISO	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

#### **Interpretación de la tabla 14**

De la información de tabla 14 se desprende que, 23 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 4 (30.8%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (7.7%) al autorizativo, 4 (30.8%) al negligente y 4 (30.8%) al indulgente. 12 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 3 (25%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (25%) al autorizativo, 3 (25%) al negligente y 3 (25%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 1 (25%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (25%) al autorizativo, 0 (0%) al

negligente y 2 (50%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 2 (100%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

**Tabla 15 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad sumiso**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,831 <sup>a</sup>	9	0.551
Razón de verosimilitud	8.962	9	0.441
Asociación lineal por lineal	1.174	1	0.279
N de casos válidos	31		
a. 16 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.			

#### **Análisis de la tabla 15**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad sumiso en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.551) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 16 Estilos de sociabilidad parental materno (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad sumiso (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUTO RITAR IO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
3-SUMISO	INDICADOR NULO	Recuento	8	3	3	13	27
		% dentro de 3-SUMISO	29.6%	11.1%	11.1%	48.1%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	7	0	10	18
		% dentro de 3-SUMISO	5.6%	38.9%	0.0%	55.6%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	3	1	4	8
		% dentro de 3-SUMISO	0.0%	37.5%	12.5%	50.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	0	0	1	1	2
		% dentro de 3-SUMISO	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 3-SUMISO	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 16

De la información de tabla 16 se desprende que, 27 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 8 (29.6%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (11.1%) al autoritativo, 3 (11.1%) al negligente y 13 (48.1%) al indulgente. 18 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (5.6%) pertenecen al estilo autoritario, 7 (38.9%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 10 (55.6%) al indulgente. 8 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 3 (37.5%) al autoritativo, 1 (12.5%)

al negligente y 4 (50%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 1 (50%) al negligente y 1 (50%) al indulgente.

**Tabla 17 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad sumiso**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,172 <sup>a</sup>	9	0.063
Razón de verosimilitud	17.917	9	0.036
Asociación lineal por lineal	1.209	1	0.272
N de casos válidos	55		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,18.			

#### **Análisis de la tabla 17**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad sumiso en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.063) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 18 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad histriónico (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
4-HISTRIONICO	INDICADOR NULO	Recuento	5	2	4	3	14
		% dentro de 4-HISTRIONICO	35.7%	14.3%	28.6%	21.4%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	0	0	1	2
		% dentro de 4-HISTRIONICO	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	1	1	2	4
		% dentro de 4-HISTRIONICO	0.0%	25.0%	25.0%	50.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	4	2	2	3	11
		% dentro de 4-HISTRIONICO	36.4%	18.2%	18.2%	27.3%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 4-HISTRIONICO	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 18

De la información de tabla 18 se desprende que, 14 sujetos tienen indicadores nulos de histriónico, de los cuales 5 (35.7%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (14.3%) al autoritativo, 4(28.6%) al negligente y 3 (21.4%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 1 (50%) al indulgente. 4

sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (25%) al autoritativo, 1 (25%) al negligente y 2 (50%) al indulgente. 11 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 4 (36.4%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (18.2%) al autoritativo, 2 (18.2%) al negligente y 3 (27.3%) al indulgente.

**Tabla 19 Relación estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad histriónico**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,149 <sup>a</sup>	9	0.901
Razón de verosimilitud	6.007	9	0.739
Asociación lineal por lineal	0.055	1	0.815
N de casos válidos	31		
a. 16 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.			

**Análisis de la tabla 19**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad histriónico en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.901) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 20 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad histriónico (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

		ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total	
		AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE		
4-HISTRIONICO	INDICADOR NULO	Recuento	4	5	3	13	25
		% dentro de 4-HISTRIONICO	16.0%	20.0%	12.0%	52.0%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMATICO	Recuento	2	2	1	5	10
		% dentro de 4-HISTRIONICO	20.0%	20.0%	10.0%	50.0%	100.0%
	AREA PROBLEMATICA	Recuento	0	3	0	3	6
		% dentro de 4-HISTRIONICO	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	3	3	1	7	14
		% dentro de 4-HISTRIONICO	21.4%	21.4%	7.1%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 4-HISTRIONICO	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 20

De la información de tabla 20 se desprende que, 25 sujetos tienen indicadores nulos de histriónico, de los cuales 4 (16%) pertenecen al estilo autoritario, 5 (20%) al autoritativo, 3 (12%) al negligente y 13 (52%) al indulgente. 10 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 2 (20%) pertenecen al



estilo autoritario, 2 (20%) al autorizativo, 1 (10%) al negligente y 5 (50%) al indulgente. 6 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 3 (50%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 3 (50%) al indulgente. 14 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 3 (21.4%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (21.4%) al autorizativo, 1 (7.1%) al negligente y 7 (50%) al indulgente.

**Tabla 21 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad histrionico**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,130 <sup>a</sup>	9	0.903
Razón de verosimilitud	5.194	9	0.817
Asociación lineal por lineal	0.101	1	0.750
N de casos válidos	55		
a. 12 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,55.			

**Análisis de la tabla 21**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad histrionico en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.903) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 22 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad egocéntrico (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUTO RITAR IO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
5-EGOCENTRICO	INDICADOR NULO	Recuento	5	2	4	1	12
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	41.7%	16.7%	33.3%	8.3%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	3	1	2	2	8
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	37.5%	12.5%	25.0%	25.0%	100.0%
	AREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	0	0	1	1
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	2	2	1	5	10
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	20.0%	20.0%	10.0%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 22

De la información de tabla 22 se desprende que, 12 sujetos tienen indicadores nulos de egocéntrico, de los cuales 5 (41.7%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (16.7%) al autoritativo, 4 (33.3%) al negligente y 1 (8.3%) al indulgente. 8 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 3 (37.5%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (12.5%) al autoritativo, 2 (25%) al negligente y 2 (25%) al

indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (100%) al indulgente. 10 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 2 (20%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (20%) al autorizativo, 1(10%) al negligente y 5(50%) al indulgente.

**Tabla 23 Relación estilos de sociabilidad parental paterno y prototipo de personalidad egocéntrico**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,134 <sup>a</sup>	9	0.521
Razón de verosimilitud	8.742	9	0.461
Asociación lineal por lineal	2.792	1	0.095
N de casos válidos	31		
a. 16 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.			

### **Análisis de la tabla 23**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad egocéntrico en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.521) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 24 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad egocéntrico (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

		ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total	
		AUTO RITAR IO	AUTO RIZAT IVO	NEGLI GENT E	INDUL GENT E		
5-EGOCENTRICO	INDICADOR NULO	Recuento	4	5	4	10	23
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	17.4%	21.7%	17.4%	43.5%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMATIC O	Recuento	2	3	1	6	12
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	16.7%	25.0%	8.3%	50.0%	100.0%
	AREA PROBLEMATIC A	Recuento	0	2	0	2	4
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	3	3	0	10	16
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	18.8%	18.8%	0.0%	62.5%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 5-EGOCENTRICO	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 24

De la información de tabla 24 se desprende que, 23 sujetos tienen indicadores nulos de egocéntrico, de los cuales 4 (17.4%) pertenecen al estilo autoritario, 5 (21.7%) al autoritativo, 4 (17.4%) al negligente y 10 (43.5%) al indulgente. 12 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 2 (16.7%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (25%) al autoritativo, 1 (8.3%) al negligente y 6

(50%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 2 (50%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (50%) al indulgente. 16 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 3 (18.8%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (18.8%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 10 (62.5%) al indulgente.

**Tabla 25 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad egocéntrico**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,351 <sup>a</sup>	9	0.704
Razón de verosimilitud	8.159	9	0.518
Asociación lineal por lineal	0.261	1	0.610
N de casos válidos	55		
a. 12 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,36.			

**Análisis de la tabla 25**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad egocéntrico en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.704) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 26 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad rebelde (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUTO RITARIO	AUTO RIZATIVO	NEG LIGENTE	INDU LGENTE	
6A-REBELDE	INDICADOR NULO	Recuento	8	3	4	5	20
		% dentro de 6A-REBELDE	40.0%	15.0%	20.0 %	25.0%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	1	1	2	5
		% dentro de 6A-REBELDE	20.0%	20.0%	20.0 %	40.0%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	1	2	1	4
		% dentro de 6A-REBELDE	0.0%	25.0%	50.0 %	25.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	1	0	0	1	2
		% dentro de 6A-REBELDE	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 6A-REBELDE	32.3%	16.1%	22.6 %	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 26

De la información de tabla 26 se desprende que, 20 sujetos tienen indicadores nulos de rebelde, de los cuales 8 (40%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (15%) al autoritativo, 4 (20%) al negligente y 5 (25%) al indulgente. 5 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (20%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (20%) al autoritativo, 1 (20%) al negligente y 2 (40%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%)

pertenecen al estilo autoritario 1 (25%) al autorizativo, 2 (50%) al negligente y 1 (25%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (50%) al indulgente.

**Tabla 27 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rebelde**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,172 <sup>a</sup>	9	0.819
Razón de verosimilitud	6.774	9	0.661
Asociación lineal por lineal	0.808	1	0.369
N de casos válidos	31		
a. 14 casillas (87,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.			

#### **Análisis de la tabla 27**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad rebelde en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.819) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 28 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad rebelde (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGEN TE	
6A-REBELDE	INDICADOR NULO	Recuento	2	10	1	21	34
		% dentro de 6A- REBELDE	5.9%	29.4%	2.9%	61.8%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	3	2	0	4	9
		% dentro de 6A- REBELDE	33.3%	22.2%	0.0%	44.4%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	1	1	2	2	6
		% dentro de 6A- REBELDE	16.7%	16.7%	33.3 %	33.3%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	3	0	2	1	6
		% dentro de 6A- REBELDE	50.0%	0.0%	33.3 %	16.7%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 6A- REBELDE	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 28

De la información de tabla 28 se desprende que, 34 sujetos tienen indicadores nulos de rebelde, de los cuales 2 (5.9%) pertenecen al estilo autoritario, 10 (29.4%) al autoritativo, 1 (2.9%) al negligente y 21 (61.8%) al indulgente. 9 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 3 (33.3%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (22.2%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 4 (44.4%) al indulgente. 6 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los



cuales 1 (16.7%) pertenecen al estilo autoritario 1 (16.7%) al autorizativo, 2 (33.3%) al negligente y 2 (33.3%) al indulgente. 6 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 3 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 2 (33.3%) al negligente y 1 (16.7%) al indulgente.

**Tabla 29 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rebelde**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,641 <sup>a</sup>	9	0.007
Razón de verosimilitud	21.584	9	0.010
Asociación lineal por lineal	4.218	1	0.040
N de casos válidos	55		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,55.			

### **Análisis de la tabla 29**

Si existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad rebelde en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.007) de chi-cuadrado es menor a 0.05.

**Tabla 30 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad rudo (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

		ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total	
		AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEGL IGEN TE	INDU LGE NTE		
6B-RUDO	INDICADOR NULO	Recuento	8	4	4	6	22
		% dentro de 6B-RUDO	36.4%	18.2%	18.2%	27.3%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	2	0	1	2	5
		% dentro de 6B-RUDO	40.0%	0.0%	20.0%	40.0%	100.0%
	AREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	1	0	0	1
		% dentro de 6B-RUDO	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	0	0	2	1	3
		% dentro de 6B-RUDO	0.0%	0.0%	66.7%	33.3%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 6B-RUDO	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 30

De la información de tabla 30 se desprende que, 22 sujetos tienen indicadores nulos de rudo, de los cuales 8 (36.4%) pertenecen al estilo autoritario, 4 (18.2%) al autoritativo, 4 (18.2%) al negligente y 6 (27.3%) al indulgente. 5 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 2 (40%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autoritativo, 1(20%) al negligente y 2 (40%) al indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario1 (100%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al

indulgente. 3 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 2 (66.6%) al negligente y 1 (33.3%) al indulgente.

**Tabla 31 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rudo.**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,759 <sup>a</sup>	9	0.293
Razón de verosimilitud	10.547	9	0.308
Asociación lineal por lineal	1.245	1	0.264
N de casos válidos	31		
a. 14 casillas (87,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.			

#### **Análisis de la tabla 31**

NO existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad rudo en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0. 0.293) de chi-cuadrado es menor a 0.05.

**Tabla 32 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad rudo (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUTO RITAR IO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGEN TE	
6B-RUDO	INDICADOR NULO	Recuento	4	11	3	20	38
		% dentro de 6B-RUDO	10.5%	28.9%	7.9%	52.6%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMATICO	Recuento	4	1	1	5	11
		% dentro de 6B-RUDO	36.4%	9.1%	9.1%	45.5%	100.0%
	AREA PROBLEMATICA	Recuento	0	1	1	0	2
		% dentro de 6B-RUDO	0.0%	50.0%	50.0 %	0.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	1	0	0	3	4
		% dentro de 6B-RUDO	25.0%	0.0%	0.0%	75.0%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 6B-RUDO	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### **Interpretación de la tabla 32**

De la información de tabla 32 se desprende que, 38 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 4 (10.5%) pertenecen al estilo autoritario, 11 (28.9) al autoritativo, 3(7.9%) al negligente y 20 (52.6%) al indulgente. 11 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 4 (36.4%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (9.1%) al autoritativo, 1 (9.1%) al negligente y 5 (45.5%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 1 (50%) al autoritativo, 1 (50%) al

negligente y 0 (0%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (25%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 3 (75%) al indulgente.

**Tabla 33 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad rudo**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,627 <sup>a</sup>	9	0.180
Razón de verosimilitud	12.838	9	0.170
Asociación lineal por lineal	0.039	1	0.843
N de casos válidos	55		
a. 12 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,18.			

**Análisis de la tabla 33**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materna y el prototipo de personalidad rudo en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.180) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 34 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad introvertido (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUT ORITARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
7-CONFORMISTA	INDICADOR NULO	Recuento	3	2	4	2	11
		% dentro de 7-CONFORMISTA	27.3%	18.2%	36.4%	18.2%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMATICO	Recuento	4	1	1	2	8
		% dentro de 7-CONFORMISTA	50.0%	12.5%	12.5%	25.0%	100.0%
	AREA PROBLEMATICA	Recuento	1	0	0	0	1
		% dentro de 7-CONFORMISTA	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	2	2	2	5	11
		% dentro de 7-CONFORMISTA	18.2%	18.2%	18.2%	45.5%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 7-CONFORMISTA	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

#### **Interpretación de la tabla 34**

De la información de tabla 33 se desprende que, 11 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 3 (27.3%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (18.2%) al autoritativo, 4 (36.4%) al negligente y 2 (18.2%) al indulgente. 8 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 4 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (12.5%) al autoritativo, 1 (12.5%) al negligente y 2 (25%) al

indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 1 (100%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente. 11 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 2 (18.2%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (18.2%) al autorizativo, 2 (18.2%) al negligente y 5 (45.5%) al indulgente.

**Tabla 35 Relación estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad conformista**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,656 <sup>a</sup>	9	0.673
Razón de verosimilitud	6.692	9	0.669
Asociación lineal por lineal	0.857	1	0.354
N de casos válidos	31		
a. 16 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.			

**Análisis de la tabla 35**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterna y el prototipo de personalidad conformista en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.673) de chi-cuadrado es mayor a 0.5.

**Tabla 36 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad conformista (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

Tabla cruzada							
			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUTO RITAR IO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
7-CONFORMISTA	INDICADOR NULO	Recuento	5	5	4	10	24
		% dentro de 7-CONFORMISTA	20.8%	20.8%	16.7 %	41.7%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	2	3	1	5	11
		% dentro de 7-CONFORMISTA	18.2%	27.3%	9.1%	45.5%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	0	0	3	3
		% dentro de 7-CONFORMISTA	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	2	5	0	10	17
		% dentro de 7-CONFORMISTA	11.8%	29.4%	0.0%	58.8%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 7-CONFORMISTA	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 36

De la información de tabla 35 se desprende que, 24 sujetos tienen indicadores nulos de conformista, de los cuales 5 (20.8%) pertenecen al estilo autoritario, 5 (20.8%) al autoritativo, 4 (16.7%) al negligente y 10 (41.7%) al indulgente. 11 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 2 (18.2%)



pertenecen al estilo autoritario, 3 (27.3%) al autorizativo, 1 (9.1%) al negligente y 5(41.7%) al indulgente. 3 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 3 (100%) al indulgente. 17 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 2 (11.8%) pertenecen al estilo autoritario, 5 (29.4%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 10 (58.8%) al indulgente.

**Tabla 37 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad conformista**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,546 <sup>a</sup>	9	0.580
Razón de verosimilitud	9.949	9	0.355
Asociación lineal por lineal	0.877	1	0.349
N de casos válidos	55		
a. 12 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,27.			

#### **Análisis de la tabla 37**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad conformista en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.580) de chi-cuadrado es mayor a 0.5.

**Tabla 38 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad opositorista (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUT ORITARIO	AUTORIZATIVO	NEG LIGENTE	INDULGENTE	
8A-OPOSICIONISTA	INDICADOR NULO	Recuento	8	3	4	7	22
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	36.4%	13.6%	18.2%	31.8%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	2	2	0	5
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	20.0%	40.0%	40.0%	0.0%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	0	1	1	2
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	1	0	0	1	2
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 38

De la información de tabla 37 se desprende que, 22 sujetos tienen indicadores nulos de opositorista, de los cuales 8 (36.4%) pertenecen al estilo autoritario, 3 (13.6%) al autoritativo, 4 (18.2%) al negligente y 7 (31.8%) al indulgente. 5 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (20%) pertenecen al estilo autoritario, 2 (40%) al autoritativo, 2 (40%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

2 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 1 (50%) al negligente y 1 (50%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (50%) al indulgente.

**Tabla 39 Relación estilos de sociabilidad parental paterna y prototipo de personalidad oposicionista**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,779 <sup>a</sup>	9	0.557
Razón de verosimilitud	10.064	9	0.345
Asociación lineal por lineal	0.208	1	0.649
N de casos válidos	31		
a. 14 casillas (87,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.			

#### **Análisis de la tabla 39**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad oposicionista en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.557) de chi-cuadrado es mayor a 0.5.

**Tabla 40 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad oposicionista (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

Tabla cruzada							
			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUTO RITA RIO	AUTO RIZA TIVO	NEG LIGE NTE	INDUL GENT E	
8A-OPOSICIONISTA	INDICADOR NULO	Recuento	3	10	1	22	36
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	8.3%	27.8%	2.8%	61.1%	100.0 %
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	3	3	1	3	10
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	30.0%	30.0%	10.0%	30.0%	100.0 %
	AREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	0	2	2	4
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	100.0 %
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	3	0	1	1	5
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	60.0%	0.0%	20.0%	20.0%	100.0 %
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 8A-OPOSICIONISTA	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0 %

#### Interpretación de la tabla 40

De la información de tabla 40 se desprende que, 36 sujetos tienen indicadores nulos de oposicionista, de los cuales 3 (8.3%) pertenecen al estilo autoritario, 10 (27.8%) al autoritativo, 1 (2.8%) al negligente y 22 (61.1%) al indulgente. 10 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 3 (30%) pertenecen al

estilo autoritario, 3 (30%) al autorizativo, 1 (10%) al negligente y 3 (30%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 2 (50%) al negligente y 2 (50%) al indulgente. 5 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 3 (60%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 1 (20%) al negligente y 1 (20%) al indulgente.

**Tabla 41 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad oposicionista**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,727 <sup>a</sup>	9	0.005
Razón de verosimilitud	21.181	9	0.012
Asociación lineal por lineal	3.171	1	0.075
N de casos válidos	55		
a. 12 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,36.			

**Análisis de la tabla 41**

Si existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materna y el prototipo de personalidad oposicionista en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.005) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 42 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad autopunitivo (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUT ORIT ARI O	AUTO RIZAT IVO	NEGL IGEN TE	INDU LGE NTE	
8B-AUTOPUNITIVO	INDICADOR NULO	Recuento	7	5	5	7	24
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	29.2%	20.8%	20.8%	29.2%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMATICO	Recuento	3	0	0	1	4
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	75.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	AREA PROBLEMATICA	Recuento	0	0	2	0	2
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	0.0%	0.0%	100.0 %	0.0%	100.0%
	AREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	0	0	0	1	1
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	32.3%	16.1%	22.6%	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 42

De la información de tabla 41 se desprende que, 24 sujetos tienen indicadores nulos de auto punitivo, de los cuales 7 (29.2%) pertenecen al estilo autoritario, 5 (20.8%) al autoritativo, 5 (20.8%) al negligente y 7 (29.2%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 3 (75%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autoritativo, 0 (0%) al negligente y 1(25%) al indulgente. 2

sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 2 (100%) al negligente y 0 (0%) al indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (100%) al indulgente.

**Tabla 43 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad autopunitivo**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,571 <sup>a</sup>	9	0.138
Razón de verosimilitud	13.597	9	0.137
Asociación lineal por lineal	0.519	1	0.471
N de casos válidos	31		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.			

#### **Análisis de la tabla 42**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterna y el prototipo de personalidad autopunitivo en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.138) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 44 Estilos de sociabilidad parental materna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad autopunitivo (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUTO RITA RIO	AUTO RIZAT IVO	NEGLI GENTE	INDU LGE NTE	
8B-AUTOPUNITIVO	INDICADOR NULO	Recuento	4	11	3	23	41
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	9.8%	26.8%	7.3%	56.1%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	2	1	2	4	9
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	22.2%	11.1%	22.2%	44.4%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	2	1	0	1	4
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	50.0%	25.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACION	Recuento	1	0	0	0	1
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 8B-AUTOPUNITIVO	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

#### **Interpretación de la tabla 44**

De la información de tabla 44 se desprende que, 41 sujetos tienen indicadores nulos de autopunitivo, de los cuales 4 (9.8%) pertenecen al estilo autoritario, 11 (26.8%) al autoritativo, 3 (7.3%) al negligente y 23 (56.1%) al indulgente. 9 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 2 (50%) pertenecen al



estilo autoritario, 1 (11.1%) al autorizativo, 2 (22.2%) al negligente y 4 (44.4%) al indulgente. 4 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 2 (50%) pertenecen al estilo autoritario 1 (25%) al autorizativo, 1 (0%) al negligente y 1 (25%) al indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (100%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente.

**Tabla 45 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad autopunitivo**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,968 <sup>a</sup>	9	0.164
Razón de verosimilitud	10.793	9	0.290
Asociación lineal por lineal	5.087	1	0.024
N de casos válidos	55		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,09.			

**Análisis de la tabla 45**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materna y el prototipo de personalidad autopunitivo en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.164) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 46 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad tendencia limite (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL PATERNA				Total
			AUT ORIT ARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGEN TE	
9-TENDENCIA LIMITE	INDICADOR NULO	Recuento	8	4	5	9	26
		% dentro de 9- T. LIMITE	30.8%	15.4%	19.2 %	34.6%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	1	1	0	0	2
		% dentro de 9- T. LIMITE	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	0	0	2	0	2
		% dentro de 9- T. LIMITE	0.0%	0.0%	100.0 %	0.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	1	0	0	0	1
		% dentro de 9- T. LIMITE	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Total	Recuento	10	5	7	9	31
		% dentro de 9- T. LIMITE	32.3%	16.1%	22.6 %	29.0%	100.0%

### Interpretación de la tabla 46

De la información de tabla 46 se desprende que, 26 sujetos tienen indicadores nulos de tendencia limite, de los cuales 8 (30.8%) pertenecen al estilo autoritario, 4 (15.4%) al autoritativo, 5(19.2%) al negligente y 9 (34.6%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 1 (50%) pertenecen al

estilo autoritario, 1 (50%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 0 (0%) pertenecen al estilo autoritario 0 (0%) al autorizativo, 2 (100%) al negligente y 0 (0%) al indulgente. 1 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (100%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 0 (0%) al indulgente.

**Tabla 47 Relación estilos de sociabilidad parental paterno y prototipo de personalidad tendencia limite**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,042 <sup>a</sup>	9	0.211
Razón de verosimilitud	11.781	9	0.226
Asociación lineal por lineal	0.759	1	0.384
N de casos válidos	31		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,16.			

#### **Análisis de la tabla 46**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental paterno y el prototipo de personalidad tendencia limite en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.211) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

**Tabla 48 Estilos de sociabilidad parental paterna (autoritario, autoritativo, negligente e indulgente) y prototipo de personalidad tendencia limite (indicador nulo, tema ligeramente problemático, área problemática y área principal de preocupación)**

**Tabla cruzada**

			ESTILO DE SOCIABILIDAD PARENTAL MATERNA				Total
			AUT ORITARIO	AUTO RIZAT IVO	NEG LIGE NTE	INDU LGE NTE	
9-TENDENCIA LIMITE	INDICADOR NULO	Recuento	4	11	3	24	42
		% dentro de 9-T. LIMITE	9.5%	26.2%	7.1%	57.1%	100.0%
	TEMA LIGERAMENTE PROBLEMÁTICO	Recuento	3	1	2	3	9
		% dentro de 9-T. LIMITE	33.3%	11.1%	22.2%	33.3%	100.0%
	ÁREA PROBLEMÁTICA	Recuento	1	1	0	0	2
		% dentro de 9-T. LIMITE	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	ÁREA PRINCIPAL DE PREOCUPACIÓN	Recuento	1	0	0	1	2
		% dentro de 9-T. LIMITE	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	Total	Recuento	9	13	5	28	55
		% dentro de 9-T. LIMITE	16.4%	23.6%	9.1%	50.9%	100.0%

### Interpretación de la tabla 48

De la información de tabla 48 se desprende que, 42 sujetos tienen indicadores nulos de introvertido, de los cuales 4 (9.5%) pertenecen al estilo autoritario, 11 (26.2%) al autoritativo, 3 (7.1%) al negligente y 24 (57.1%) al indulgente. 9 sujetos se encuentran dentro del indicador ligeramente problemático, de los cuales 3 (33.3%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (11.1%) al autoritativo, 2 (22.2%) al negligente y 3 (33.3%) al

indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área problemática, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 1 (50%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 0 (0%) al indulgente. 2 sujetos se encuentran dentro del indicador área principal de preocupación, de los cuales 1 (50%) pertenecen al estilo autoritario, 0 (0%) al autorizativo, 0 (0%) al negligente y 1 (50%) al indulgente.

**Tabla 49 Relación estilos de sociabilidad parental materna y prototipo de personalidad tendencia límite**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,456 <sup>a</sup>	9	0.246
Razón de verosimilitud	11.749	9	0.228
Asociación lineal por lineal	3.537	1	0.060
N de casos válidos	55		
a. 13 casillas (81,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,18.			

**Análisis de la tabla 48**

No existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materno y el prototipo de personalidad tendencia límite en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente, debido a que el grado de significancia bilateral (0.246) de chi-cuadrado es mayor a 0.05.

## DISCUSION

Los instrumentos utilizados en el estudio realizado mostraron un buen nivel de fiabilidad respecto a su estructura teórica, brindando sustento a la investigación en cada uno de sus niveles, tal como se hicieron en diferentes investigaciones realizadas a nivel internacional y nacional.

Tras analizar los datos obtenidos de la investigación difiero con los resultados obtenidos en el estudio realizado en España por García, Gracia y Alarcón (2015) titulada estilos de parentales de socialización y ajuste psicológico en adolescentes españoles, donde nos dice que los resultados de los cuatro estilos parentales fue homogéneo, en la investigación encontramos que los estilos parentales en nuestra población no son homogéneos encontrando diferencias elevadas entre las familias, siendo diferente el estilo de sociabilidad parental ejercida por el padre y la madre, debido a esto podemos afirmar que los estilos de sociabilidad diferente tiene implicancias negativas en el proceso de la formación de la personalidad de los miembros de la familia y más aún cuando esta está ligada a prototipos de personalidad opositorista y rebelde, que según la teoría son los más proclives a tener problemas de tipo legal.

En Argentina Richaud (2005) encontró que las familias democráticas (similar al estilo autorizativo) promueven afrontamientos adaptativos siendo la población con menos conflictos durante la adolescencia, en nuestra investigación encontramos que el estilo autorizativo es el más bajo entre la sociabilidad dada por el padre y el segundo más bajo dado por la madre, por lo tanto concuerdo con los resultados obtenidos en la investigación. El estilo de sociabilidad parental autorizativo es según las investigaciones el más coherente en la crianza de los hijos, porque es la que tiene menor conflicto con el

adolescente, permitiéndole un desarrollo con pocos conflictos y mejor adaptación a los requerimientos de la sociedad.

Entre una de las investigaciones a nivel nacional con una población parecida al de esta, Moscoso y Rottier (2016) encontraron que la mayoría de su población provenía de familias monoparentales encontrando una relación entre estas y los prototipos de personalidad de los adolescentes y su situación de privación de libertad, de la presente investigación se desprende que que aproximadamente la mitad de la población estudiada provenía de familias monoparentales maternas, por lo tanto coincido plenamente con la investigación de Moscoso y Rottier, en cuanto al tipo de prototipo encontrado es muy similar a su estudio. Dichos resultados nos piden enfocar la atención en la constitución de las familias, principalmente en aquellas que han sido abandonadas por el padre, vulnerabilizandola no solo a nivel económico y social, sino más aun a nivel psicológico.

Nina y Loayza (2017), investigaron en Arequipa el comportamiento antisocial precoz y tardío, en adolescentes infractores institucionalizados, encontraron que esto depende mucho de sus condiciones sociodemográficas, y que había una relación entre el prototipo de personalidad y el hecho de que sean infractores, cabe precisar que aunque nuestro objetivo de investigación no haya sido las condiciones sociodemográficas, compartimos la opinión de que estas condiciones pueden ser un factor de riesgo para que los adolescentes cometan infracciones.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** el 43.63% de la muestra proviene de hogares monoparentales dirigidos por la figura materna, y el 53.3% proviene de familias biparentales.

**SEGUNDA:** de los hogares biparentales los padres tienen estilos de sociabilidad parental diferentes.

**TERCERA:** Observamos en la investigación que el estilo indulgente es el que obtiene puntuaciones más elevadas siendo el estilo predominante en los adolescentes representando el 50.9% por parte de la madre y un 20% del padre (de los cuatro estilos de sociabilidad parental). Por lo que concluimos que los adolescentes de esta población tienen alta aceptación / implicación, y baja coerción / imposición en su estilo de sociabilidad parental.

**CUARTA:** El estilo autorizativo es el segundo más común entre los estilos de sociabilidad practicada principalmente por la madre, siendo este el último del padre.

**QUINTA:** existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materna y el prototipo de personalidad rebelde en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente.

**SEXTA:** existe una asociación estadísticamente significativa entre los estilos de sociabilidad parental materna y el prototipo de personalidad opositor en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente

**SEPTIMA:** No se encontró una asociación estadísticamente representativa entre los otros prototipos de personalidad y los estilos de sociabilidad parental.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** es necesario que el estado implemente y monitoree programas que preserven la unidad familiar y la funcionalidad familiar para la minimizar los riesgos a los que están expuestos los adolescentes que provienen de hogares sin la figura paterna

**SEGUNDA:** es necesario que las organizaciones que trabajan con adolescentes amplíen la investigación acerca de la similitud de estilos de sociabilidad parental ejercida por ambos padres.

**TERCERA:** es necesario implementar en las escuelas para padres programas los estilos de crianza para que los padres puedan criar hijos mejor adaptados a la sociedad.

**CUARTA:** se recomienda a los padres tener estilos de sociabilidad parental similar en la crianza de los hijos.

**QUINTA:** es necesario ampliar la investigación respecto al abandono de la familia por parte del padre y sus implicancias en el prototipo de personalidad del adolescente y su situación de vulnerabilidad.

**SEXTA:** se recomienda realizar psicoterapia individual con la población que tenga prototipos oposicionistas y rebeldes, ya que sus propias características personales los hacen proclives a cometer infracciones.

**SEPTIMA:** se recomienda ampliar las investigaciones de tipo cualitativo y cuasiexperimentales teniendo en cuenta la disfuncionalidad familiar y su relación con los adolescentes transgresores

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alberto Quintana Peña, W. M. (2013). Estilos de crianza y empatía en adolescentes implicados en ciberbullying. *Revista de Investigación en Psicología*, 65-80.
- Alfredo Oliva, Á. P. (2008). Estilos relacionales parentales y ajuste adolescente. *Fundación Infancia y Aprendizaje*, 93-106.
- ALLPORT, G. W. (1985). *La Personalidad: Su Configuración y Desarrollo* . Buenos Aires: Herder.
- Araujo, A. (s.f.). ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES DE AREQUIPA. *ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y CONSUMO DE ALCOHOL*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa.
- Aurora Pérez Quiroz, J. I. (2013). Estilos Parentales Como Predictores De Ideación Suicida En Estudiantes Adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 12.
- Baumrind, D. (1991). Effects of authoritative parental control on child behavior. *Child Development*, 887-907.
- Bersabé, R. R. (2009). Aplicación de la Teoría de la Generalizabilidad a una escala para evaluar estilos de autoridad parental. *Metodología de las Ciencias del Comportamiento*, 111–119.
- Cerviño Vázquez, C., & Beltrán O'higgins, N. (2013). RELACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ADOLESCENTE SOBRE EL ESTILO DE SOCIALIZACIÓN

PARENTAL Y LA CONSTRUCCIÓN DE SU IDENTIDAD. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 485-495.

Claudia Vanesa Espinoza Arrasco, C. d. (2014). Estilos de Socialización Parental y Asertividad en Las Estudiantes de Cuarto Año de Secundaria de Una Institución Educativa. *INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA*.

Cloninger, S. C. (2003). *Teorias de la Personalidad*. Mexico: Pearson Educacion.

Fantin, M. B., Florentino, M. T., & Correché, M. S. (2005). Estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una escuela privada de la ciudad de San Luis. *Fundamentos en Humanidades*, 159-176.

García Mendoza, V. M., & Pinto Fernández, K. R. (2017). stilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas Estatales del Distrito de Characato y Sabandía - 2017. *stilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de Instituciones Educativas Estatales del Distrito de Characato y Sabandía - 2017*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa.

HORNEY, K. (1981). *La Personalidad Neurotica de Nuestro Tiempo*. Madrid: Paidós Iberica.

INDAGA. (2016). *¿como son los adoloescntes infractores en el Peru*. Lima: Accede.

María C. Fuentes, F. G. (2015). Los estilos parentales de socialización y el ajuste psicológico. Un estudio con adolescentes españoles. *Los estilos parentales de socialización*. Universidad de Valencia, Valencia.

- Mestre, M. V. (2007). Estilos de crianza en la adolescencia y su relación con el comportamiento prosocial. *Revista latinoamericana de psicología*, 211-225.
- Millon, T. (1998). Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV. En T. Millon, *Trastornos de la personalidad mas alla del DSM-IV* (pág. 76). Barcelona: Masson, S.A.
- Millon, T. (2001). *Inventario Clinico para adolescentes MACI*. madrid: TEA.
- Millon, T. (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. Barcelona: Masson.
- MINSA. (2017). *situacion de salud de los adolescentes y jovenes del Perú*. Lima: SINCO.
- Moscoso Morante Katherine Sumiko, R. P.-A. (2016). Prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el Inventario Clínico Millon. *Univrsidad San Ignacio de Loyola*.
- Musitu, G. y. (2001). *ESPA29: Escala de estilos de socialización*. Madrid: Tea.
- Nina Parillo, K. B., & Loayza Soloisolo, J. P. (2017). Comportamiento antisocial precoz y tardío en adolescentes infractores institucionalizados (Estudio realizado en el Centro Juvenil Alfonso Ugarte de Arequipa). *Comportamiento antisocial precoz y tardío en adolescentes infractores institucionalizados (Estudio realizado en el Centro Juvenil Alfonso Ugarte de Arequipa)*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa.
- Peña, S. C. (2015). *ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVA DEL SISTEMA DE REINSERCIÓN SOCIAL DEL ADOLESCENTE EN CONFLICTO*

*CON LA LEY PENAL EN EL CENTRO JUVENIL DE DIAGNÓSTICO Y REHABILITACIÓN DE LIMA 2015*". Lima: pucp.

Richaud De Minzi, M. C. (2005). Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en niños. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47-58.

Roberto Hernández Sampieri, C. F. (2010). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. Mexico: Mc Graw Hill.

Salirrosas-Alegría, C., & Saavedra-Castillo, J. (2014). Percepción de algunos estilos de crianza y el episodio depresivo en el adulto. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 160-167.

SAUSA, M. (2 de febrero de 2018). Menores ocupan el 70% de atenciones en salud mental. *Menores ocupan el 70% de atenciones en salud mental*, pág. 12.

Segura, V. O. (2011). La Escala de Prácticas Parentales de Andrade y Betancourt en adolescentes veracruzanos. *Revista de Educación y Desarrollo*, 67-73.

UNICEF. (4 de enero de 2018). [www.unicef.org](http://www.unicef.org). Obtenido de Unicef Perú:  
[https://www.unicef.org/peru/spanish/children\\_3789.htm](https://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.htm)

V. Mendoza, K. P. (s.f.). ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS EN ADOLESCENTES. *ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DESECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DEL DISTRITO DE CHARACATO Y SABANDÍA - 2017*. Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa.

# ANEXOS



**M A C I**

**T H E O D O R E M I L L O N**

**• C U A D E R N I L L O •**

**INSTRUCCIONES**

Esta prueba consiste en una lista de frases que la gente joven usa para describirse a sí misma. Se presentan aquí para ayudarte a describir tus sentimientos y actitudes. Cuando contestes trata de hacerlo tan honesta y seriamente como puedas, ya que los resultados serán utilizados para ayudar a conocerte y poder ayudarte a planear tu futuro. No te preocupes si algunas de las frases no te parecen muy corrientes; se han incluido para ayudar a adolescentes con muchos tipos de problemas.

Junto con este cuadernillo se te ha suministrado una hoja de respuestas en la que se explica cómo debes utilizarla para responder al inventario.

Trata de responder a todas las frases aun cuando no estés seguro de tu decisión.

No hay límite de tiempo para completar el inventario, aunque es mejor trabajar a un ritmo rápido pero cómodo.

No hagas ninguna marca en este cuadernillo.

**LOS RESULTADOS DE ESTA PRUEBA SON CONFIDENCIALES**

**NO ABRAS ESTE CUADERNILLO HASTA QUE TE LO INDIQUEN**



Copyright © 1993 by DICANDRIEN, INC. Publicado por National Computer Systems, Inc., Minneapolis, EEUU.  
Copyright de la edición española © 2004 by TEA Ediciones, S.A., Madrid, España - Todos los derechos reservados - Prohibida la reproducción total o parcial - Este ejemplar está impreso en **DOS TINTAS**. Si le presentan un ejemplar en negro es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio **NO LA UTILICE** - Printed in Spain. Impreso en España.

- 1 Yo prefiero mucho más seguir a otro en vez de mandar.
- 2 Estoy bastante seguro de que sé quién soy y de lo que quiero en la vida.
- 3 Yo no necesito tener amistades íntimas como los otros jóvenes.
- 4 A menudo me fastidia hacer las cosas que los otros quieren que haga.
- 5 Me esfuerzo al máximo para no herir los sentimientos de otras personas.
- 6 Puedo confiar en que mis padres serán comprensivos conmigo.
- 7 Algunas personas piensan de mí que soy un poco creído.
- 8 Nunca tomaría drogas, pasase lo que pasase.
- 9 Siempre trato de hacer lo que es adecuado.
- 10 Me gusta mi aspecto.
- 11 Aunque a veces me descontrolo comiendo, odio cuando aumento de peso.
- 12 Parece que nada de lo que pasa me hace sentir ni triste ni feliz.
- 13 Parece que tengo problemas para llevarme bien con otros adolescentes de mi edad.
- 14 Me da mucha vergüenza contarle a otras personas cómo abusaron de mí.
- 15 Nunca he hecho nada por lo que hubiera podido ser arrestado.
- 16 Pienso que todos estarían mejor si yo estuviera muerto.
- 17 A veces, cuando estoy lejos de mi casa, empiezo a sentirme tenso y con miedo.

- 18 Generalmente actúo de forma rápida, sin pensar.
- 19 Supongo que soy un quejica que espera que pase lo peor.
- 20 No es raro sentirse solo y no deseado.
- 21 El castigo nunca me ha frenado para hacer lo que yo quería.
- 22 Parece ser que la bebida ha sido un problema para varios miembros de mi familia.
- 23 Me gusta seguir instrucciones y hacer lo que otros esperan de mí.
- 24 Me parece que encajo enseguida en cualquier grupo de chicos o chicas.
- 25 Muy poco de lo que he hecho ha sido apreciado por los demás.
- 26 Odio no tener ni el aspecto ni la inteligencia que quisiera tener.
- 27 Me gusta mi hogar.
- 28 Algunas veces meto miedo a otros chicos o chicas para que hagan lo que yo quiero.
- 29 Aunque la gente me dice que estoy delgado o delgada, yo sigo creyendo que peso demasiado.
- 30 Cuando tomo unas copas me siento más seguro de mí mismo.
- 31 La mayoría de la gente es más atractiva que yo.
- 32 Cuando estoy en medio de una multitud, a menudo siento que me va a dar un ataque de pánico o que me voy a desmayar.
- 33 A veces me provocho el vómito después de comer mucho.



NO TE DETENGAS, CONTINÚA  
EN LA PÁGINA SIGUIENTE.





- 34 Con frecuencia me siento como si no tuviera rumbo, como perdido en la vida.
- 35 Parece que no les caigo bien a la mayoría de los jóvenes.
- 36 Cuando puedo elegir, prefiero hacer las cosas solo o sola.
- 37 Implicarse en los problemas de otros es una pérdida de tiempo.
- 38 Muchas veces siento que otros no quieren ser amistosos conmigo.
- 39 No me importa mucho lo que otros jóvenes piensan de mí.
- 40 Solía «colocarme» tanto (con alcohol o drogas) que no sabía lo que estaba haciendo.
- 41 No me importa decirle a la gente cosas que no le gusta oír.
- 42 Me veo a mí mismo muy lejos de lo que en realidad me gustaría ser.
- 43 Las cosas en mi vida van de mal en peor.
- 44 Tan pronto como tengo el impulso de hacer algo, lo hago.
- 45 A mí nunca me han llamado «delincuente juvenil».
- 46 Con frecuencia yo soy mi peor enemigo.
- 47 Muy pocas cosas o actividades parecen darme placer.
- 48 Siempre pienso en ponerme a dieta, aun cuando la gente me dice que estoy demasiado delgado o delgada.
- 49 Es muy difícil, para mí, sentir lástima por las personas que siempre están preocupadas por alguna cosa.
- 50 Es bueno tener una rutina para hacer la mayoría de las cosas.

- 51 No creo tener tanto interés por el sexo como la gente de mi edad.
- 52 No veo nada malo en utilizar a otros para conseguir lo que quiero.
- 53 Preferiría estar en cualquier lugar en vez de en casa.
- 54 A veces me siento tan desbordado que querría dañarme gravemente.
- 55 No creo haber sido abusado sexualmente.
- 56 Soy un tipo de persona teatral a quien le gusta llamar la atención.
- 57 Puedo beber más cerveza o licor que la mayoría de mis amigos.
- 58 Los padres y maestros son demasiado duros con los jóvenes que no siguen las reglas.
- 59 Me gusta mucho coquetear (ligar).
- 60 No me molesta ver a alguien sufriendo.
- 61 Al parecer no tengo muchos sentimientos por los demás.
- 62 Disfruto pensando en el sexo.
- 63 Me preocupa mucho pensar en que me dejen solo y abandonado.
- 64 Con frecuencia estoy triste y siento que nadie me quiere.
- 65 Se supone que debo ser delgado o delgada, pero siento que mis muslos y mi trasero son demasiado grandes.
- 66 Con frecuencia me lo merezco cuando los otros me critican.
- 67 La gente me presiona para que haga más de lo que es justo.
- 68 Creo que tengo un buen cuerpo.



**NO TE DETENGAS, CONTINÚA  
EN LA PÁGINA SIGUIENTE.**



- 69** Socialmente, siento que me dejan de lado.
- 70** Hago amigos y amigas fácilmente.
- 71** Soy una persona un tanto asustadiza y ansiosa.
- 72** Odio recordar algunas de las formas en que abusaron de mí.
- 73** No soy diferente a muchos jóvenes que roban cosas de vez en cuando.
- 74** Prefiero actuar primero y pensarlo después.
- 75** He pasado por periodos en los que he fumado «canutos» varias veces a la semana.
- 76** Hay tantas normas en mi camino, que es difícil hacer lo que quiero.
- 77** Cuando las cosas se ponen aburridas, me gusta crear un poco de emoción.
- 78** A veces yo haría algo cruel para hacer infeliz a alguien.
- 79** Paso mucho tiempo preocupándome acerca de mi futuro.
- 80** Con frecuencia siento que no me merezco las cosas buenas que hay en mi vida.
- 81** Me da un poco de tristeza cuando veo a alguien que se siente solo.
- 82** Como poco delante de otros, pero después me atiborro cuando estoy solo o sola.
- 83** Mi familia siempre está gritando y peleándose.
- 84** A veces me siento muy infeliz de ser quien soy.
- 85** Al parecer yo no disfruto estando con gente.

- 86** Tengo ciertas capacidades que otros jóvenes quisieran tener.
- 87** Me siento muy incómodo con la gente, a menos que esté seguro de que realmente les gusto.
- 88** Matarme sería la manera más fácil de resolver mis problemas.
- 89** A veces me confunde o me turba que la gente sea amable conmigo.
- 90** La bebida parece que me ayuda mucho cuando me siento deprimido.
- 91** Casi nunca espero algún acontecimiento con placer o emoción.
- 92** Soy muy bueno inventando excusas para salir de los problemas.
- 93** Es muy importante que los niños aprendan a obedecer a los mayores.
- 94** El sexo es algo placentero.
- 95** A nadie le importa realmente si yo vivo o si me muero.
- 96** Deberíamos respetar a nuestros mayores y no pensar que nosotros sabemos más.
- 97** A veces siento placer lastimando a alguien físicamente.
- 98** A veces me siento mal después de que me haya pasado algo bueno.
- 99** No creo que la gente me vea como una persona atractiva.
- 100** Socialmente soy solitario, pero no me importa.
- 101** Casi todo lo que intento me resulta fácil.
- 102** Hay veces en las que siento que soy mucho más joven de lo que realmente soy.



**NO TE DETENGAS, CONTINÚA  
EN LA PÁGINA SIGUIENTE.**





**103** Me gusta ser el centro de atención.

**104** Si quiero hacer algo, simplemente lo hago, sin pensar en lo que pueda pasar.

**105** Tengo un temor terrible de que, por muy delgado o delgada que esté, volveré a subir de peso si como.

**106** No me acerco mucho a las personas porque me da miedo que se burien de mí.

**107** Cada vez con más frecuencia he pensado en terminar con mi vida.

**108** A veces me rebajo a mí mismo para que otra persona se sienta mejor.

**109** Me da mucho miedo cuando pienso en estar completamente solo en el mundo.

**110** Las cosas buenas no duran.

**111** He tenido algunos choques con la ley.

**112** Me gustaría cambiar mi cuerpo por el de alguna otra persona.

**113** Hay muchas ocasiones en las que desearía ser mucho más joven de nuevo.

**114** No he visto un automóvil en los últimos diez años.

**115** Otras personas de mi edad parecen estar más seguras que yo de saber quiénes son y lo que quieren.

**116** Muchas veces me desconcierta pensar en el sexo.

**117** Hago lo que quiero sin preocuparme de si afecta a otros.

**118** Muchas de las cosas que hoy parecen buenas, se volverán malas más adelante.

**119** Parece que la gente de mi edad nunca me llama para que salgamos juntos.

**120** Ha habido veces en las que no he podido pasar el día sin un «canuto».

**121** Yo hago que mi vida sea peor de lo que debería ser.

**122** Prefiero que me digan lo que tengo que hacer en lugar de tener que decidir por mí mismo.

**123** He intentado suicidarme, en el pasado.

**124** Me pego grandes atracones de comida un par de veces a la semana.

**125** Últimamente parece que me deprimó por cosas pequeñas.

**126** El año pasado crucé el Atlántico en avión 30 veces.

**127** Hay veces en las que preferiría ser otra persona.

**128** No me importa tratar mal a la gente para demostrar mi poder.

**129** Me avergüenzo de algunas cosas terribles que me han hecho los adultos.

**130** Intento hacer todo lo que hago lo más perfectamente que puedo.

**131** Estoy contento con la forma en que mi cuerpo se ha desarrollado.

**132** Con frecuencia me asusto cuando pienso en las cosas que tengo que hacer.

**133** Últimamente me siento inquieto y nervioso casi todo el tiempo.

**134** Yo acostumbraba a probar drogas duras para ver el efecto que hacían.

**135** Con mi simpatía puedo conseguir que la gente me dé casi todo lo que quiero.



**NO TE DETENGAS, CONTINÚA  
EN LA PÁGINA SIGUIENTE.**



- 136** Muchos otros jóvenes consiguen oportunidades que yo no consigo.
- 137** Hubo personas que hicieron cosas sexuales conmigo cuando yo, todavía, no podía entender.
- 138** Con frecuencia sigo comiendo hasta que me siento enfermo o enferma.
- 139** En un grupo, yo me burlaría de alguien sólo para humillarle.
- 140** No me gusta ser la persona en la que me he convertido.
- 141** Al parecer siempre echo a perder las cosas buenas que me pasan.
- 142** Aunque quiero tener amigos, no tengo casi ninguno.
- 143** Me agrada que ahora los sentimientos acerca del sexo se hayan convertido en una parte de mi vida.
- 144** Soy capaz de pasar mucha hambre con tal de ser más delgado o delgada de lo que soy.
- 145** Soy muy maduro para mi edad y sé lo que quiero hacer en la vida.
- 146** En muchas cosas me siento muy superior a la mayoría de la gente.
- 147** Mi futuro me parece sin esperanza.
- 148** A mis padres les ha costado mucho mantenerme en el camino recto.
- 149** Cuando no me salgo con la mía, me descontrolo fácilmente.
- 150** A veces me divierte hacer ciertas cosas que son ilegales.
- 151** Supongo que dependo demasiado de otros para que me ayuden.
- 152** Mis amigos y yo podemos acabar muy borrachos cuando lo estamos pasando bien.

- 153** La mayor parte del tiempo me siento solo y vacío.
- 154** Me siento totalmente sin objetivos y sin saber adónde voy.
- 155** Decir mentiras es una cosa muy normal.
- 156** He estado pensando en cómo y cuándo suicidarme.
- 157** Me gusta provocar peleas.
- 158** Hay veces en las que parece que no le importo a nadie en mi casa.
- 159** Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para no cometer errores.
- 160** Probablemente me merezco muchos de los problemas que tengo.



**FIN DE LA PRUEBA.  
POR FAVOR, COMPRUEBA  
QUE NO HAS DEJADO  
NINGUNA FRASE SIN  
CONTESTAR.**

Mi madre...					1 NUNCA	2 ALGUNAS VECES	3 MUCHAS VECES	4 SIEMPRE
Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				1	Si obedezco las cosas que me manda		
Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	2	Si no obedezco o no quiero hacer los deberes que me mandan en el Colegio/Instituto		
Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				3	Si viene alguien a visitarnos a casa me porto con confianza		
Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	4	Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa		
Me muestra Cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				5	Si traigo a casa la libreta de notas al final de curso con buenas calificaciones		
Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	6	Si voy sudio y desahogado		
Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				7	Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades		
Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	8	Si se entera de que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona o en la calle		
Habla Conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	9	Si traigo a casa la libreta de notas al final del curso con algún jalado		
Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada, sin retraso		
Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	11	Si me marcho de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie		
Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	12	Si me quedo levantado hasta muy tarde, por ejemplo viendo televisión		
Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	13	Si le informa alguno de mis profesores de que me porto mal en clase		
Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				14	Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado		
Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	15	Si digo una mentira y me descubren		
Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				16	Si respeto los horarios establecidos en mi casa		
Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	17	Si me quedo por ahí con mis amigos o amigas y llego tarde a casa por la noche		
Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				18	Si ordeno y cuido las cosas en mi casa		
Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	19	Si me peleo con algún amigo o alguno de mis vecinos		
Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	20	Si me pongo furioso y pierdo el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concedido		
Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	21	Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa		
Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				22	Si mis amigos o cualquier persona le comunican que soy buen compañero		
Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				23	Si hablo con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio/instituto diciendo que me porto bien		
Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				24	Si estudio lo necesario y hago los deberes y trabajos que me manden en clase		
Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	25	Si molesto en casa o no dejo que mis padres vean las noticias o el partido de futbol		
Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	26	Si soy desobediente		
Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				27	Si como todo lo que me ponen en la mesa		
Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				28	Si no falta nunca a clase y llego todos los días puntual		
Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me ríe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	29	Si alguien viene a casa a visitarnos y hago ruido o molesto		

POR FAVOR, COMPROBES QUE HAS  
CONTESTADO TODAS LAS CUESTIONES.  
MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACION

	1 NUNCA	2 ALGUNAS VECES	3 MUCHAS VECES	4 SIEMPRE
Mi padre...				
1	Si obedezco las cosas que me manda			
2	Si no obedezco o no quiero hacer los deberes que me mandan en el Colegio/Instituto			
3	Si viene alguien a visitarnos a casa me porto con confesia			
4	Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa			
5	Si traigo a casa la libreta de notas al final de curso con buenas calificaciones			
6	Si voy sucio y desaseado			
7	Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades			
8	Si se entera de que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona o en la calle			
9	Si traigo a casa la libreta de notas al final del curso con algún jalado			
10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada, sin retraso			
11	Si me marchó de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie			
12	Si me quedo levantado hasta muy tarde, por ejemplo viendo televisión			
13	Si le informa alguno de mis profesores de que me porto mal en clase			
14	Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado			
15	Si digo una mentira y me descubren			
16	Si respeto los horarios establecidos en mi casa			
17	Si me quedo por ahí con mis amigos o amigas y llego tarde a casa por la noche			
18	Si ordeno y cuido las cosas en mi casa			
19	Si me peleo con algún amigo o alguno de mis vecinos			
20	Si me pongo furioso y pinto el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concedido			
21	Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa			
22	Si mis amigos o cualquier persona le comunican que soy buen compañero			
23	Si hablo con alguno de mis profesores y recibo algún informe del colegio/instituto diciendo que me porto bien			
24	Si estudio lo necesario y hago los deberes y trabajos que me manden en clase			
25	Si molesto en casa o no dejo que mis padres vean las noticias o el partido de futbol			
26	Si soy desobediente			
27	Si como todo lo que me ponen en la mesa			
28	Si no falta nunca a clase y llego todos los días puntual			
29	Si alguien viene a casa a visitarnos y hago ruido o molesto			

POR FAVOR, COMPRUEBA QUE HAS  
CONTESTADO TODAS LAS CUESTIONES.  
MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

# **ESTUDIO DE CASO**



## **HISTORIA CLINICA**

### **ANAMNESIS**

#### **DATOS DE FILIACION**

**Nombres y apellidos:** Cesar. M. R.  
**Fecha de nacimiento:** 24 /07/ 1957  
**Edad:** 60 años  
**Sexo:** Masculino  
**Lugar de nacimiento:** Arequipa  
**Lugar de Residencia:** Arequipa  
**Ocupación:** Jubilado  
**Grado de instrucción:** Secundaria completa  
**Estado civil:** casado  
**Informante:** El paciente  
**Lugar de evaluación:** Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.  
**Fechas de entrevista:** 12-13/09/2017  
**Evaluador:** Edilson Morales Chuquimia

#### **MOTIVO DE CONSULTA**

El paciente se hospitaliza en el Servicio de Psiquiatría por propia voluntad debido a que no puede controlar su consumo de bromazepam, tiene problemas para conciliar el sueño, y constantemente tiene sensaciones de calor e hiperhidrosis palmas así de experimentar ataques de pánico “me voy a morir”, y problemas estomacales

#### **PROBLEMA ACTUAL**

##### **A. Tiempo de Duración:**

Hace 30 años aproximadamente

##### **B. Forma de Inicio**

El consumo del medicamento se dio de manera progresiva, la primera vez que los consumió fue en 1983 bajo receta médica, debido a problemas ansiosos, luego al no tener contacto con su psiquiatra empezó a auto medicarse, llegando a tomar hasta 12 pastillas por día.

La ansiedad apareció de manera brusca, el cuerpo se le puso rígido no podía abrir las manos, le faltaba el aire, perdía el equilibrio sentía que se iba a morir, mientras



experimentaba un cosquilleo que empezaba por sus extremidades inferiores y superiores que recorría su cuerpo hasta llegar al corazón; haciéndose cada vez más frecuentes e intensos.

### **C. Síntomas Principales**

Cesar presenta Taquicardia, opresión en el pecho, falta de aire, temblores, sudoración, molestias digestivas, tensión y rigidez muscular, cansancio, hormigueo, sensación de mareo e inestabilidad, desesperación, angustia, inquietud no sabe qué hacer, pero quiere hacer algo, le dan ganas de huir pero no sabe a dónde, no puede tomar decisiones todo le parece problemático se siente inseguro y tenso constantemente está haciendo puño, sus manos se encuentran sudorosas, y no recuerda gran parte de las cosas que hizo, teniendo quejas mnésicas

### **D. Relato**

La primera vez que Cesar consumió, Exotan y Atiban fue aproximadamente el año 1983 por receta médica del psiquiatra en su centro laboral (SOUTHERN PERU) debido a un malestar en la columna y sus problemas de ansiedad, (recuerda que al día siguiente de haber tomado cañazo con sus compañeros de trabajo el cuerpo se le puso rígido y no podía ni abrir las manos por eso solicito una cita médica) la receta del medicamento se la daban por mes, lo estuvo tomando por un tiempo aproximado de 6 años, cuando el Psiquiatra ya no le receto el medicamento comenzó a comprarlo en las farmacias de Tacna, Arequipa, Ilo y Moquegua, lugares a los que viajaba con el único objetivo de comprar las pastillas, los expendedores de una de las farmacias le dijeron que bromazepam, era igual que atiban y exotan solo que mucho más barato, en ese tiempo recuerda que no pedían receta médica para expender el medicamento. A partir del 2003 se reglamentó la compra de este tipo de medicamentos, motivo por el cual, buscaba médicos particulares para que conseguir recetas, el 2016, ya tuvo mayores dificultades para conseguir el medicamento, y no contaba con los recursos económicos para comprarlo. Es así que recurre a los centros médicos del estado, primero fue al hospital General Honorio Delgado, y después y al Hospital de Essalud de Yanahuara y de ahí al Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.

## **ANTECEDENTES PERSONALES**

### **A. Etapa Pre Natal**

No se pudieron recabar datos, ya que sus progenitores fallecieron hace tiempo, y nunca refirieron datos de alarma sobre dicha etapa.

### **B. Etapa Natal**

Al parecer sin particularidad ni problema alguno, desarrollo motor , lenguaje y adaptativo dentro de lo esperado para la edad sin retrasos.

### **C. Etapa Pre – Escolar y Escolar**

Recuerda que siempre fue un niño sano, que tenía un sentimiento de libertad, fue criado por ambos progenitores, su padre era comerciante y viajaba mucho, y su madre era ama de casa, de vez en cuando sus papas le reprendían pero considera que fue engreído y bien cuidado.

Inicio su escolaridad primaria en la Institución Educativa Tingo Nro. 981, fue un estudiante regular, que tenía problemas en el área de matemáticas, no repitió, tenía varios amigos con los cuales se divertía (recuerda que jugaba al trompo, mata gente, canicas y demás juegos de la época) hacia travesuras, fue disciplinado y siempre respetó a sus profesores.

El Nivel secundario lo curso en el colegio Claretiano de la ciudad de Arequipa, le gustaban mucho los deportes y participaba activamente en ellos, era un alumno regular, desaprobó matemáticas, recuperándolo en vacaciones, no recuerda que año, no repitió ni un año y culmino sus estudios cuando cumplió 19 años.

### **D. Pubertad y adolescencia**

Tuvo una adolescencia tranquila sin mayores problemas

Ingreso al cuartel de manera voluntaria e hizo servicio por un año, le costó adaptarse a la jerarquía, al orden, obteniendo el grado de cabo.

### **E. Aspecto psicosexual**

Recuerda que en la época del colegio le molestaban con adolescentes del sexo opuesto, pero que a él le daba vergüenza hablar con ellas, además que no tenía tiempo porque su vida era del colegio a la casa, cuando culmina su periodo de

servicio militar conoce a su enamorada con la cual su etapa de enamoramiento, a los 3 meses aproximadamente tiene su primera relación sexual, al año se entera que su pareja está embarazada decidiendo así empezar su vida marital a los 20 años, refiere que no tuvo otras parejas emocionales ni sexuales debido al poco tiempo libre que le dejaba el trabajo y la familia, pero tampoco quería tener problemas como el resto de sus compañeros, la familia era una y tenía que respetarla refiere.

#### **F. Dinámica Familiar**

Su pareja queda embarazada cuando Cesar tenía 20 años, tiene su primer hijo varón, el cual es psicólogo y actualmente tiene 39 años con el que lleva una buena relación, aunque su hijo trabaja fuera de Arequipa y no lo ve con frecuencia. 2 años después nace su segunda hija quien estudio contabilidad y labora en restaurantes ayudándolos con los gastos de la casa. 10 años después su última hija, que ahora cuenta con 17 años, la única que depende económicamente de él, y es con quien tiene un mayor acercamiento emocional. Su esposa labora como ayudante de cocina en un restaurant, teniendo una buena relación sentimental y de apoyo, tienen conflictos como toda pareja, quiso separarse en una ocasión, debido a que su esposa pensaba que tenía otra relación cuando salía en busca de médicos para que le recetaran las pastillas, pero resolvieron sus conflictos, considera que tiene una buena familia que siempre lo apoya en todo, y que es su soporte más firme.

#### **G. Actividad Laboral**

Empezó a trabajar a los 21 años en Southern, ocupando el puesto de seguridad interna, nunca se sintió cómodo, le molestaba el uniforme y los cambios de horario le recordaba al cuartel, así como el trato de las personas con las que tenía que lidiar, incluidos los compañeros de trabajo, en 1994 dejo de trabajar en Southern, aprendió a manejar maquinaria pesada y estuvo trabajando por diferentes lugares sobre todo minas como operario de camión y volquete, vive en casa propia con todos los servicios básicos cubiertos, su hija de 17 años es la única que depende económicamente de él, su esposa lo presiona para que busque trabajo porque ahora tendrá que asumir los gastos de la educación de su hija en una universidad particular.

#### **H. Hábitos intereses y actitudes**

Se considera una persona ordenada a la que le gusta el deporte, practicó natación por mucho tiempo en su adolescencia y juventud, fue seleccionado para competencias, también practicaba artes marciales (taekwondo) deporte al que aún le tiene afición pasiva y hogareña, quiso estudiar odontología pero la condición económica se lo impidió. Tiene una actitud positiva hacia la vida y refiere respetar a las personas, no le gusta hacer daño a nadie, siente preocupación por su familia y su manutención.

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

Su consumo de medicamentos llegó a 12 pastillas por día, Rara vez consume alcohol, no fuma cigarrillos, tampoco tiene conductas sedentarias.

#### **J. Historial Médico**

Tiene historias clínicas en diferentes postas y hospitales debido a su búsqueda constante de recetas para el medicamento que tomaba, no refiere otro tipo de enfermedades ni molestias.

#### **K. Personalidad premorbida**

De niño fue un niño tranquilo, tímido con pocos amigos, durante la adolescencia refiere que fue cauto un poco desconfiado con algunos amigos, de adulto Siempre se consideró una persona activa y trabajadora, con dificultades de socialización, tiene una buena relación con su familia, pero siempre es reservado con sus cosas, tiene dificultades en su memoria, de carácter sumiso e inseguro.

#### **L. Condición socioeconómica**

Actualmente vive en casa propia de material noble con todos sus acabados, así como los servicios básicos como agua, luz teléfono, internet, y cable tv, cuenta con ahorros y una pensión como parte de su jubilación. Se considera en un estatus social medio.

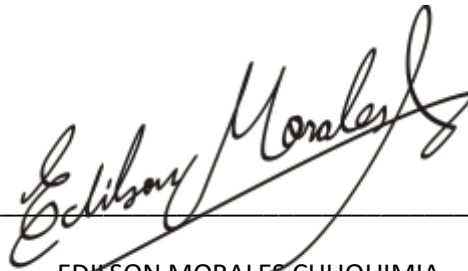
## RESUMEN

Paciente de 60 años, con síntomas como taquicardia, opresión en el pecho, sudoración, molestias digestivas, tensión y rigidez muscular, desesperación, angustia e inseguridad en tratamiento desde hace 30 años, con dificultades notorias para dejar de tomar ansiolíticos.

Nació en Arequipa sin problemas académicos durante su etapa escolar, su primera pareja la tuvo a los 19 años mientras hacia su servicio militar con la que se casó y tiene tres hijos 2 mayores de edad, se siente responsable de la menor.

Tiene un historial de consumo de ansiolíticos (Exotan , Atiban y Bromazepan), tiene dificultades para controlar su consumo, recurrió a diferentes centros médicos para obtener recetas de los medicamentos ya mencionados, actualmente jubilado como operario de maquinaria pesada de Southern Peru, actualmente realiza diferentes trabajos de manera independiente

Últimamente no consigue las recetas de los medicamentos decide buscar ayuda profesional y toma la decisión de hospitalizarse en el Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.



EDILSON MORALES CHUQUIMIA

BACHILLER EN PSICOLOGIA

## **EXAMEN MENTAL**

### **DATOS DE FILIACION**

**Nombres y apellidos:** Cesar. M. R.  
**Fecha de nacimiento:** 24 /07/ 1957  
**Edad:** 60 años  
**Sexo:** Masculino  
**Lugar de nacimiento:** Arequipa  
**Lugar de Residencia:** Arequipa  
**Ocupación:** Jubilado  
**Grado de instrucción:** Secundaria completa  
**Estado civil:** casado  
**Informante:** El paciente  
**Lugar de evaluación:** Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.  
**Fecha de evaluación:** 12/09/2017  
**Evaluador:** Edilson Morales Chuquimia

### **MOTIVO DE EVALUACION**

Explorar las funciones psíquicas superiores el porte comportamiento, actitud y esfera afectiva.

### **ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO**

Aparenta menor edad de la que posee, su estatura es de 1.60 metros, color de piel trigueño, labios delgados, nariz pequeña y delgada, cabellos canos, lacios y cortos, frente pequeña, contextura normal atlética. Se comporta de manera respetuosa, fija la mirada cuando conversa, vocaliza sin dificultad y con un tono adecuado, usa su lenguaje corporal al comunicarse. Viste un pijama de color gris con pequeños adornos triangulares de color azul, su condición de cuidado , arreglo y aseo personal es adecuado

### **Conciencia, atención y orientación:**

Tiene conocimiento de sí mismo, discrimina acontecimientos del pasado, presente y se proyecta al futuro, relata con claridad su problema y condición, su estado de conciencia general es lucida.

Dirige su atención hacia los estímulos presentados, filtrando la información importante de la irrelevante, manteniéndola por un tiempo adecuado, lo cual nos indica que su capacidad de concentrarse en la información es adecuada, su disposición hacia los estímulos es dirigida.

Se orienta adecuadamente en tiempo, espacio y persona

### **Lenguaje**

Articula sin dificultad las palabras que emite, su tono de voz es suave y firme, Su lenguaje expresivo es locuaz siendo este dirigido a un objetivo, entiende sin dificultad lo que se le dice, por lo tanto, su lenguaje comprensivo se encuentra conservado.

### **Pensamiento**

Refleja la realidad de manera adecuada, a la cual le da un sentido lógico e integral, relaciona adecuadamente los hechos de manera coherente, su capacidad de análisis, síntesis abstracción y generalización se encuentran conservadas, en cuanto al curso y contenido no se encuentran desordenes.

### **Percepción**

Discrimina los estímulos térmicos (frio calor) así como los de dolor y peso en ambos hemicuerpos, discrimina adecuadamente los olores y sabores, discrimina formas y colores sin dificultad (usa lentes de lectura) así como formas y figuras, localiza espacialmente los sonidos, y percibe sin dificultad el habla de otras personas, no presenta distorsiones ni engaños perceptivos.

### **Memoria**

Tiene dificultades en fijar estímulos visuales sonoros, y reproducirlos en la brevedad; su memoria conceptual se encuentra conservada, recuerda conocimientos adquiridos; su memoria a corto plazo se encuentra disminuida teniendo dificultades retener y evocar

información nueva; su memoria a largo plazo se encuentra conservada, no tiene dificultades para recordar hechos biográficos pasados; en cuanto a su amplitud de memoria puede retener simultáneamente 3 estímulos.

### **Funcionamiento Intelectual**

Es una persona instruida con conocimientos de cultura general, así como conocimientos específicos de su área de trabajo y hechos actuales, se encuentra debidamente informado de las situaciones actuales y funciona coherentemente, adaptándose a su medio y resolviendo los problemas que en este se presentan, no tiene dificultad en su razonamiento matemático ni verbal opina de manera coherente y defiende sus opiniones, con sentido lógico y alturado.

### **Estado de ánimo y afecto**

Su estado de ánimo es eutímico. Su expresión es serena, sus afectos están dirigidos a su familia su carácter es inhibido, aparenta pasividad e inseguridad respecto a si mismo, confía fácilmente en las personas y está pendiente de la aprobación del evaluador.

### **Conciencia de Enfermedad**

Tiene conocimiento de su condición de dependencia al medicamento que toma, y una conciencia parcial de enfermedad

### **RESUMEN**

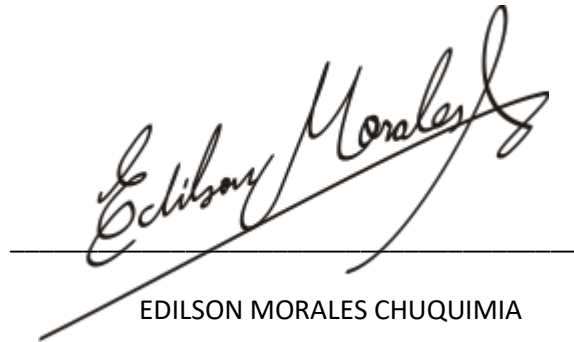
Cesar aparenta menor edad de la que posee, su estatura es de 1.60 metros, piel trigueña, labios delgados, nariz pequeña y delgada, cabellos canos, lacios y cortos, frente pequeña, contextura normal atlética. Se comporta de manera respetuosa, fija la mirada cuando conversa, vocaliza sin dificultad y con un tono adecuado, usa su lenguaje corporal al comunicarse, aseado y con vestimenta de hospital.

Tiene conocimiento de sí mismo, de conciencia lúcida su atención es conservada orientado en tiempo, espacio y persona su lenguaje expresivo y comprensivo esta conservado su pensamiento no presenta alucinaciones, discrimina los estímulos térmicos, de dolor y peso sin dificultada con ciertos problemas a nivel mnésico su funcionamiento intelectual conservado de opiniones coherentes de acuerdo a la realidad. Su estado de



ánimo es eutímico. Su expresión es serena, espera pacientemente su recuperación en hospitalización, confía en que estará mejor y expresa confianza en su tratamiento.

Sus afectos están dirigidos a su familia en especial a su menor hija, siente amor por su esposa a quien considera su compañera de vida, se siente responsable por el sustento familiar y le preocupa estar durante este tiempo alejado de hogar y sus seres queridos. Su carácter es inhibido, aparenta pasividad e inseguridad respecto a sí mismo, tiene conocimiento de su condición de dependencia al medicamento que toma, y una conciencia parcial de enfermedad



EDILSON MORALES CHUQUIMIA

BACHILLER EN PSICOLOGIA

## **INFORME PSICOMETRICO**

### **DATOS DE FILIACIÓN:**

**Nombres y apellidos:** Cesar. M. R.  
**Fecha de nacimiento:** 24 /07/ 1957  
**Edad:** 60 años  
**Sexo:** Masculino  
**Lugar de nacimiento:** Arequipa  
**Lugar de Residencia:** Arequipa  
**Ocupación:** Jubilado  
**Grado de instrucción:** Secundaria completa  
**Estado civil:** casado  
**Informante:** El paciente  
**Lugar de evaluación:** Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.  
**Fecha de evaluación:** 15-18-19-20-21/09/2017  
**Evaluador:** Edilson Morales Chuquimia

### **MOTIVO DE EVALUACIÓN**

Evaluación psicológica integral en las esferas cognitiva, neuropsicológica y de personalidad.

### **OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA**

Paciente con adecuada actitud, colaboradora, comprende con facilidad las preguntas, sin dificultad al responder muestra habilidad usando tiempo de respuesta coherentes al ítem o demanda del mismo.

### **INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

- Inventario Clínico Multiaxial de Millon II
- STROOP Test de Colores y Palabras
- Test de Memoria auditiva (palabras de rey)
- Test Montreal Cognitive Assessment (MOCA)
- Test de retención visual Benton
- WCST Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin

# ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

## 1. Inventario Clínico Multiaxial de Millon II

### ➤ Análisis cuantitativo

Edad: 60 años

HOJA DE RESULTADOS

Escalas de Validez

V

Validez

0

=

Válido

X

Sinceridad

442

=

Válido

Y

Deseabilidad Social

21

=

Z

Autodescalificación

16

=

PUNTAJE FINAL

70

X

95

Y

70

Z

Patrones clínicos de personalidad

1

Esquizoide

27

78

75

75

1

2

Evitativo

22

71

68

68

68

2

3

Dependiente

40

94

91

91

3

4

Histriónico

35

71

68

68

4

5

Narcisista

45

90

87

87

5

6A

Antisocial

28

69

66

66

6A

6B

Agresivo-sádico

34

78

75

75

6B

7

Compulsivo

44

80

77

77

7

8A

Pasivo-agresivo

36

88

85

85

8A

8B

Autoderrotista

26

75

72

72

72

8B

Patología severa de personalidad

S

Esquizotípico

18

65

64

67

67

67

67

S

C

Borderline

34

70

69

69

72

72

72

72

C

P

Paranoide

43

74

73

73

73

73

P

Síndromes clínicos

A

Ansiedad

25

90

87

90

90

90

90

A

H

Somatoformo

30

68

65

68

68

68

68

H

N

Bipolar

30

63

60

60

N

D

Distimia

23

76

73

76

76

76

76

D

B

Dependencia de alcohol

20

63

60

60

B

T

Dependencia de drogas

36

72

69

69

T

Síndromes severos

SS

Desorden del pensamiento

16

62

61

61

61

SS

CC

Depresión mayor

18

61

60

60

60

CC

PP

Desorden delusional

22

69

68

68

68

PP

Indicador elevado

>=85

Indicador moderado

75-84

Indicador sugestivo

60-74

Indicador bajo

35-59

Indicador nulo

0-34

Indicador elevado >=85  
Indicador moderado 75-84  
Indicador sugestivo 60-74  
Indicador bajo 35-59  
Indicador nulo 0-34

### ➤ Análisis cualitativo

#### PATRONES CLÍNICOS DE PERSONALIDAD

Indicadores elevados de **Dependiente, Narcisista, pasivo agresivo**

Es una persona que busca protección y seguridad en otros, espera pasivamente que su liderazgo les proteja. Se caracteriza por una búsqueda de relaciones en la se puedan apoyar en otros para conseguir afecto, seguridad y consejo. carente de iniciativa y autonomía quizás como una consecuencia de la sobre-protección parental. aprendió la

comodidad de adoptar un papel pasivo en las relaciones interpersonales, sometiéndose a los deseos de otros a fin de mantener su afecto, sus actitudes son egoístas, experimenta placer simplemente por permanecer pasivo o centrado en sí mismo. Sobreestima su propio valor, presume de que los demás reconocerán sus particularidades. Mantiene un aire de autoconfianza arrogante; puede explotar a los demás aún sin intención o propósitos conscientes. Confía en que las cosas saldrán bien lo cual le proporciona pocos incentivos para comprometerse, pugna entre seguir los esfuerzos ofrecidos por los demás y los deseados por sí mismo. Los conflictos permanecen cerca de la conciencia e invaden la vida cotidiana, tiene periodos de culpabilidad y vergüenza.

### PATOLOGÍA SEVERA DE LA PERSONALIDAD

Indicadores sugestivos **paranoide**

### SÍNDROMES CLÍNICOS

Indicadores elevados **Ansiedad**

Informa de sentimientos aprensivos o específicamente fóbicos, es tenso, indeciso e inquieto tiende a quejarse de una variedad de malestares físicos, como tensión, excesiva sudoración, dolores musculares indefinidos, náuseas. Muestra estado generalizado de tensión manifestado por una incapacidad de relajación, movimientos nerviosos y rapidez para reaccionar y sorprenderse fácilmente. Se muestra notablemente excitado y tiene un sentido aprensivo de la inminencia de problemas, una hipersensibilidad a cualquier ambiente, inquietud y susceptibilidad generalizada.

### SÍNDROMES SEVEROS

No presenta

## **2. Test de Memoria auditiva (palabras de rey)**

Se obtiene los siguientes resultados:

### ➤ **Análisis cuantitativo**

Memoria	Puntaje
Memoria a corto plazo	08/15
Memoria a largo plazo	06/15
Memoria semántica	11/15

➤ **Análisis cualitativo**

Posee dificultades en retener y evocar hechos recientes, la memoria a corto plazo se encuentra disminuida se observan intrusiones.

Posee dificultades en retener y evocar recuerdos de hechos remotos, tiene dificultades en consolidar información, presenta intrusiones, su memoria a largo plazo se encuentra disminuida

Su capacidad para entender, conceptualizar y evocar lo aprendido se encuentra disminuida, presenta leves dificultades en su memoria semántica.

3. Test Montreal Cognitive Assessment (MOCA)

➤ **Análisis cuantitativo**

Sub test	Puntaje	Grado de afectación
<b>Visoespacial/ejecutiva</b>	4/5	Leve afectación
<b>Identificación</b>	3/3	Sin afectación
<b>Recuerdo diferido</b>	3/5	moderada afectación
<b>Atención</b>	4/6	leve afectación
<b>Lenguaje</b>	2/3	Leve afectación
<b>Abstracción</b>	2/2	sin afectación
<b>Orientación</b>	5/6	Leve afectación
<b>Total</b>	23/30	<b>Deterioro Cognitivo</b>

### ➤ **Análisis cualitativo**

La persona evaluada presenta un deterioro cognitivo de tipo mnesico. Sobresalen los problemas de memoria, principalmente por defectos en la etapa de registro que pueden estar relacionados con dificultad para mantener la atención o los periodos de concentración. Se beneficia con dificultad de las ayudas proporcionadas para la recuperación de la información.

#### **4. STROOP Test de Colores y Palabras**

Obtiene un puntaje general de -4 que la ubica en la categoría Normal, significando que tiene la capacidad de atender selectivamente a la información importante, e inhibe la información no relevante para la ejecución de la tarea. Se aprecia dificultades en su flexibilidad y plasticidad cognitiva.

#### **5. Test de retención visual Benton**

Presenta leve compromiso de la función de reproducción visual

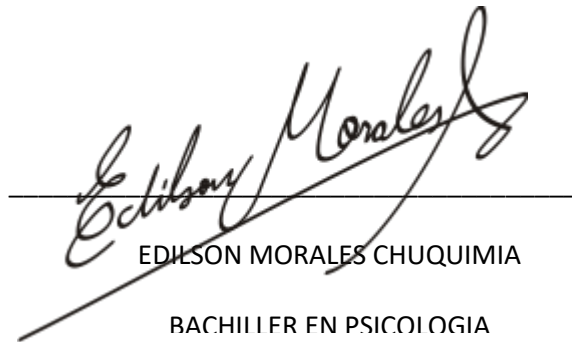
Tuvo 9 errores de los cuales fueron 4 distorsiones y 3 rotaciones y 2 desplazamientos, se nota que existe dificultades en conservar el lugar topográfico por lo tanto existen ausencias de estrategias mnesicas donde deberían de reproducirse ciertas figuras. Así mismo no hay una relación armónica entre las partes y estas con el todo. Por tal motivo se sospecha de un compromiso orgánico

#### **6. WCST Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin**

Presenta perseveraciones lo que se interpreta como una habilidad disminuida para cambiar estrategias cognitivas, tiene dificultades notorias para conseguir objetivos y planear cambios, se observa un deterioro moderado en sus funciones ejecutivas, se sospecha de compromiso orgánico del lóbulo frontal

## RESUMEN

El paciente posee una personalidad dependiente que busca seguridad y protección que busca relaciones que le puedan brindar afecto y consejo carece de iniciativa, asume un papel pasivo, es egoísta, se centra en si mismo, es ansioso, con dificultades para relejarse, permanece tenso, por lo que sufre de diferentes molestias físicas. Su capacidad de mnesica se encuentra en su memoria semántica, de corto y largo plazo, presentando un deterioro cognitivo, en el area neuropsicología se sospecha de algún compromiso del lóbulo frontal.



---

EDILSON MORALES CHUQUIMIA  
BACHILLER EN PSICOLOGIA

## **INFORME PSICOLOGICO**

### **I.DATOS DE FILIACIÓN:**

**Nombres y apellidos:** Cesar. M. R.  
**Fecha de nacimiento:** 24 /07/ 1957  
**Edad:** 60 años  
**Sexo:** Masculino  
**Lugar de nacimiento:** Arequipa  
**Lugar de Residencia:** Arequipa  
**Ocupación:** Jubilado  
**Grado de instrucción:** Secundaria completa  
**Estado civil:** casado  
**Informante:** El paciente  
**Lugar de evaluación:** Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.  
**Fechas de entrevista:** 12-13-15-18-19-20-21/09/2017  
**Evaluador:** Edilson Morales Chuquimia

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

Paciente es hospitalizado en el Servicio de Psiquiatría debido a que no puede controlar el consumo de bromazepam, presenta malestar físico y psicológico, que ocasiona la intención de dejar de tomarlo, se siente ansioso, presenta insomnio, problemas estomacales.

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

- Observacion
- Entrevista
- Cuestionario de personalidad de Millon (MCMI-II)
- STROOP Test de Colores y Palabras
- Test de Memoria auditiva (palabras de rey)
- Test Montreal Cognitive Assessment (MOCA)
- Test de retención visual Benton
- WCST Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin

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



Nació en Arequipa, recuerda que siempre fue un niño sano, que tenía un sentimiento de libertad, fue criado por ambos progenitores, su papa era comerciante y viajaba mucho , y su mama era ama de casa, de vez en cuando sus papas le reprendían pero considera que fue engreído y bien cuidado. Tuvo una adolescencia tranquila y se caso con su primera enamorada, tiene tres hijos de las cuales una depende de el, Empezó a trabajar a los 21 años en Southern, el puesto de seguridad interna, nunca se sintió cómodo, le molestaba el uniforme y los cambios de horario le recordaba al cuartel, así como el trato de las personas con las que tenía que lidiar, incluidos los compañeros de trabajo, en 1994 dejo de trabajar en Southern, aprendió a manejar maquinaria pesada y estuvo trabajando por diferentes lugares sobre todo minas como operario de camión y volquete, vive en casa propia con todos los servicios básicos cubiertos, su hija de 17 años es la única que depende económicamente de él, su esposa lo presiona para que busque trabajo porque ahora tendrá que asumir los gastos de la educación de su hija en una universidad particular.

## **V.OBSERVACIONES CONDUCTUALES**

Aparenta menor edad de la que posee, su estatura es de 1.60 metros, tono de piel trigüeño, labios delgados, nariz pequeña y delgada, cabellos canos, lacios y cortos, frente pequeña, contextura normal atlética. Se comporta de manera respetuosa, fija la mirada cuando conversa, vocaliza sin dificultad. Viste un pijama de color gris con pequeños adornos triangulares de color azul, su condición de higiene es aseada, en general tiene una actitud colaboradora hacia la evaluación.

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

El paciente tiene una personalidad dependiente que busca seguridad y protección busca relaciones que le puedan brindar afecto y consejo carece de iniciativa, asume un papel pasivo, es egoísta, se centra en si mismo, ansioso, con dificultades para relejarse, permanece tenso, por lo que sufre de diferentes molestias físicas. Su capacidad de mnesica se encuentra disminuida a nivel semántico, de corto y largo plazo, presentando un deterioro cognitivo, en el area neuropsicología se sospecha de algún compromiso del lóbulo frontal.

## **VII.DIAGNÓSTICO**

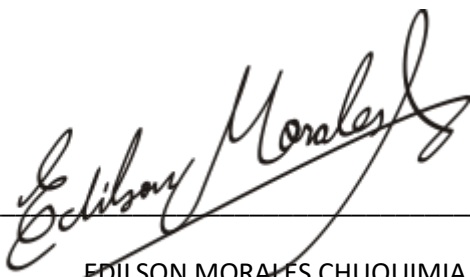
El paciente presenta un trastorno ansioso de la personalidad (F60.6) sentimientos constantes y profundos de tensión emocional, preocupación por fracasar, y ser criticado lo cual persiste en el tiempo, alterando su esfera interpersonal de conducta y afectiva, lo cual lo llevo al consumo incontrolado de benzodiacepinas (sedante), la suspensión de dicho medicamento ocasiona en él malestar físico y psicológico (síndrome de abstinencia) el paciente presenta un trastorno mental y del comportamiento debidos al consumo de sedantes o hipnóticos (f 13).

## **VIII.PRONÓSTICO**

Considerando los trastornos mentales combinados, la edad del paciente, su condición actual de desempleo, la carga económica que tiene, así como el deterioro en sus funciones, el pronóstico es reservado

## **IX.RECOMENDACIONES**

- Iniciar psicoterapia individual
- Evaluación neurológica por el especialista
- Iniciar un programa de trabajo cognitivo frecuente.
- Valoración del especialista para sustitución de medicamentos
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia de apoyo



---

EDILSON MORALES CHUQUIMIA  
BACHILLER EN PSICOLOGIA

## **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

### **I. DATOS GENERALES**

**Nombres y apellidos:** Cesar. M. R.  
**Fecha de nacimiento:** 24 /07/ 1957  
**Edad:** 60 años  
**Sexo:** Masculino  
**Lugar de nacimiento:** Arequipa  
**Lugar de Residencia:** Arequipa  
**Ocupación:** Operario de maquinaria pesada  
**Grado de instrucción:** Secundaria completa  
**Estado civil:** casado  
**Informante:** El paciente  
**Lugar de evaluación:** Servicio de Psiquiatría H.N.C.A.S.E.  
**Fechas de evaluación:** 12-13-15-18-19-20-21/09/2017  
**Evaluador:** Edilson Morales Chuquimia

### **II. DIAGNOSTICO**

- F13
- F60.6

### **III. METAS A LARGO PLAZO DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPEUTICO**

Reducir la frecuencia, intensidad y duración general de la ansiedad, para que no entorpezca el funcionamiento diario.

Estabilizar el nivel de ansiedad y aumentar la capacidad de funcionar con normalidad en su vida diaria.

Resolver el conflicto central que es la fuente de la ansiedad

Mejorar la capacidad de hacer frente de forma efectiva a toda variedad de preocupaciones de la vida.

Aceptar que sufre una dependencia de las sustancias y empezar a participar activamente un programa de rehabilitación

Lograr una recuperación sostenida, sin consumir ningún tipo de sustancias que alteren el estado de ánimo

Lograr mantener una total abstinencia mejorando al mismo tiempo el conocimiento sobre la enfermedad y el proceso de rehabilitación.

Adquirir las aptitudes necesarias para mantener un estado sin consumo de ninguna sustancia que altere el sistema de ánimo

Mejorar la calidad de vida, mediante conductas y rutinas saludables

Abandonar el consumo de sustancias que altear el estado de ánimo, estabilizarse físico y emocionalmente luego de establecer un plan de rehabilitación de apoyo.

#### IV. DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPEUTICO

Sesión 1	
	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo a corto plazo</b>	<p>Describir las experiencias actuales y pasadas con respecto a la preocupación y los síntomas de ansiedad, junto a su impacto en la vida diaria y los intentos para resolverla.</p> <p><i>Describir el estilo y el patrón de dependencia emocional en las relaciones</i></p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluar el objeto, el carácter excesivo e incontrolable de la preocupación del paciente, así como el tipo, frecuencia, intensidad y duración de los síntomas de la ansiedad.</li> <li>2. <i>Explorar el historial de dependencia emocional del cliente desde sus necesidades infantiles no satisfechas, hasta sus relaciones actuales.</i></li> </ol>

Sesión 2	
<b>Técnica utilizar</b>	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo a corto plazo</b>	<p>Verbalizar que el paciente comprende los componentes cognoscitivos, fisiológicos y conductuales de la ansiedad y su tratamiento.</p> <p>Reforzar la adherencia al tratamiento farmacológico, supervisar el consumo adecuado de los medicamentos</p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hablar de cómo generalmente la ansiedad suele implicar una preocupación excesiva, sobre amenazas irrealistas, diferentes expresiones corporales de tensión, sobreexcitación e hipervigilancia y evitación de lo que amenaza que interactúa para mantener el problema.</li> <li>2. Hablar de cómo el tratamiento está enfocado hacia la preocupación, los síntomas de la ansiedad, y la evitación para ayudar al cliente a manejar correctamente la preocupación y reducir la sobreexcitación y la evitación innecesaria.</li> <li>3. Observar el cumplimiento del tratamiento por parte del paciente, así como los efectos secundarios y la eficacia global de la medicación.</li> </ol>
Sesión 3	

<b>Objetivo corto plazo</b>	<b>a</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Enseñar al cliente técnicas de relajación ( por ejemplo relajación muscular progresiva, imágenes guiadas, respiración diafragmática lenta) y como diferenciar mejor entre relajación y la tensión; enseñar al cliente a utilizar estas técnicas en vida diaria.</li> <li>2. Mandar al cliente en cada sesión como deberes practicar los ejercicios de relajación cada día; revisar y reforzar los logros proporcionando correcciones para para su mejora</li> <li>3. Mandar al paciente a lea sobre relajación muscular progresiva y otras estrategias de relajación</li> <li>4. Utilizar técnicas de biofeedback para facilitar que el cliente aprenda satisfactoriamente las técnicas de relajación.</li> <li>5. Pedir al cliente que haga una lista de las maneras en que el abuso de sustancias ha influido negativamente en su vida; analizar las consecuencias, medicas, en las relaciones, legales, profesionales y sociales.</li> </ol>
-----------------------------	--

Sesión 4	
	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivos corto plazo</b>	<b>a</b> <p>Verbalizar que se comprende el papel que juegan los enfoques cognoscitivos en la preocupación irracional excesiva y en los síntomas persistentes de la ansiedad.</p> <p>Reducir el nivel de negación del consumo reflejado en el hecho de que habla menos de haber reducido su consumo y minimiza menos el impacto negativo en su vida.</p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analizar ejemplos que demuestren que la preocupación irrealista generalmente sobreestima la probabilidad de amenazas y subestima o pasar por alto las capacidades del paciente de manejar las demandas realistas</li> <li>2. Ayudar al paciente a analizar su miedo examinando la probabilidad de que sucedan unas expectativas negativas las consecuencias reales de que ocurran, su capacidad de controlar el resultado, el peor resultado posible, y su capacidad de analizarlo.</li> <li>3. Ayudar al cliente a comprender mejor la noción de que la preocupación es una forma de evitación del problema temido y que crea una tensión crónica.</li> <li>4. Indicar al paciente que pida a dos o tres personas cercanas a él, que escriban una carta al terapeuta, en la que describen como, según ellos, la dependencia a la sustancia de paciente ha influido negativamente en sus vidas.</li> <li>5. Solicitar al paciente que escriba un documento sobre “sus primeros pasos” para analizarlo después en grupo, con el terapeuta para recibir sus comentarios.</li> </ol>

<b>Sesión 5</b>	
<b>Objetivos a corto plazo</b>	<p>Identificar, cuestionar, sustituir las reflexiones sesgadas y temerosas por reflexiones positivas realistas y capacitadoras</p> <p>Verbalizar las afirmaciones en primera persona del paciente que muestren que reconoce y que acepta su dependencia al medicamento.</p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El Explorar los esquemas y las reflexiones del cliente que median en sus respuestas de miedo; cuestionar los sesgos; ayudarle a reemplazar los mensajes distorsionados con alternativas basadas en la realidad y con reflexiones positivas que aumenten la confianza en si mismo a la hora de hacer frente a los miedos irracionales.</li> <li>2. Decirle al paciente que haga un ejercicio en el que identifique sus pensamientos temerosos y cree alternativas basadas en la realidad; revisar y reforzar los logros, aportando correcciones para su mejora.</li> <li>3. Enseñar al paciente a poner en práctica una técnica para detener los pensamientos (imaginar una señal de stop y luego una escena agradable) para las preocupaciones que persisten después de haberlas tratado. Observar y fomentar el uso la técnica por parte del paciente en su vida diaria entre las sesiones.</li> <li>4. Modelizar y reforzar las afirmaciones que reflejen la aceptación del cliente de su dependencia a el medicamento, las consecuencias negativas para si mismo y para los demás.</li> </ol>
<b>Sesión 6</b>	
<b>Técnica a utilizar</b>	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivos a corto plazo</b>	<p>Realizar una exposición imaginaria gradual y repetida a las consecuencias negativas temidas predichas por las preocupaciones y desarrollar predicciones alternativas basadas en la realidad.</p> <p>Verbalizar un mejor conocimiento del alcoholismo y del proceso de rehabilitación.</p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Orientar y ayudar al paciente a construir una jerarquía de dos o tres ámbitos de preocupación para usarlos en la exposición ( por ejemplo la preocupación de andar por la calle y necesitar comprar el medicamento)</li> <li>2. Seleccionar exposiciones iniciales que pueda resultar fácilmente una experiencia positiva para el paciente; elaborar un plan para manejar el efecto negativo generado por la exposición; ensayar mentalmente el proceso.</li> <li>3. Pedir al cliente que imagine gráficamente las peores consecuencias de sus preocupaciones las mantenga en mente</li> </ol>

	<p>hasta que se reduzca la ansiedad asociada con ellas ( hasta 30 minutos), generar alternativas basadas en la realidad basadas en ese peor caso y analizarlas.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Indicar al paciente un ejercicio en el que se exponga, a sus preocupaciones y tome nota de sus respuestas, revisar y reforzar los logros aportando correcciones para sus mejoras.</li> <li>Pedir al cliente que se informe sobre la dependencia de sustancias y el proceso de rehabilitación (por ejemplo, mediante películas, documentales, lecturas) y pedirle que identifique y analice los puntos clave.</li> </ol>
--	--

Sesión 7	
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b> Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivos corto plazo</b>	<b>a</b> <p>Aprender y poner en práctica estrategias de resolución de problemas para tratar de manera realista las preocupaciones.</p> <p>Verbalizar el compromiso de abstenerse de consumir el medicamento que le ocasiono adicción.</p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Enseñar estrategias para la resolución de problemas que incluya definir específicamente el problema, elaborar opciones para resolverlo, evaluar las opciones, poner en práctica un plan , y reevaluar para perfeccionar el plan.</li> <li>Indicar al paciente a que realice un ejercicio en el que resuelva un problema actual, revisar, reforzar los logros y aportar correcciones para su mejora.</li> <li>Elaborar un contrato de abstinencia con el paciente, en el cual se comprometa a dejar de consumir el medicamento, analizar los sentimientos del paciente en torno a dicho compromiso.</li> </ol>

Sesión 8	
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b> Psicoterapia grupal/cognitivo-conductual
<b>Objetivos corto plazo</b>	<b>a</b> <p>Aprender a poner en práctica estrategias de prevención de recaídas para el manejo de posibles síntomas de ansiedad futuros.</p> <p>Aprender y poner en práctica estrategias para controlar la necesidad de volver a consumir el medicamento.</p>
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Hablar con el cliente sobre la diferencias de lapsus y recaída, asociando el lapsus con retorno inicial y reversible de la preocupación, los síntomas de la ansiedad o la necesidad de evitación y la recaída con la decisión de seguir con los patrones de miedo y de evitación.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>Identificar y ensayar con el paciente el manejo de situaciones o circunstancias futuras, en la que se podrían producir lapsus.</li> <li>Enseñar al cliente a utilizar a diario la relajación, la reestructuración cognoscitiva, la exposición y la resolución de problemas, según sea necesario, para tratar las preocupaciones, que surjan, incorporarlas a su vida lo máximo posible.</li> <li>Elaborar una tarjeta recordatoria con las estrategias y otra información importante (por ejemplo respirar profundamente y relajarme, cuestionar las preocupaciones irrealistas, utilizar la resolución de problemas) para su uso posterior por parte del cliente.</li> <li>Enseñar al cliente un conjunto de estrategias, incluyendo estrategias tranquilizantes (respiración, relajación) y aptitudes para saber parar de reflexión positiva y de focalización de la atención ( por ejemplo, distraer las ganas, permanecer centrado en las metas conductuales de la abstinencia), para controlar las ganas de consumir las sustancia.</li> </ol>
--	--

Sesión 9		
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b>	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivos corto plazo</b>	<b>a</b>	Utilizar una técnica de intervención paradójica para reducir la ansiedad como respuesta.
<b>Desarrollo</b>	1.	Realizar una intervención paradójica en la que se anime al paciente a tener el problema (por ejemplo , ansiedad) y luego programar esa ansiedad para que ocurra en momentos específicos cada día (un momento del día o de la noche, en el que el paciente desearía claramente hacer otra cosa) de un modo concreto y durante un tiempo definido.

Sesión 10		
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b>	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo corto plazo</b>	<b>a</b>	Realizar un análisis de costos y beneficios del hecho de mantener la ansiedad Redactar un plan de seguimiento que contribuya al mantenimiento del estado de abstinencia a largo plazo.
<b>Desarrollo</b>	1.	Pedir al cliente que evalúe los costos y beneficios de las preocupaciones (por ejemplo, realizar ejercicio de análisis de costos y beneficios en cualquier película), en el que enumere



	las ventajas y los inconvenientes del pensamiento negativo. Miedo o ansiedad; analizar el ejercicio una vez realizado. Pedir al paciente que escriba un plan de seguimiento para mantenerse abstemio y revisarlo con el, reforzando la conducta esperada en cada sesión posterior.
--	---

Sesión 11	
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b> Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo corto plazo</b>	<b>a</b> Identificar los principales conflictos vitales del pasado y del presente que constituyen la base de la ansiedad actual.
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ayudar al paciente a ser consciente de aquellos conflictos vitales no resueltos y a trabajar para resolverlos.</li> <li>2. Reforzar la comprensión del cliente del papel de su dolor emocional pasado y de la ansiedad presente.</li> <li>3. Pedir al paciente que escriba y analice una lista de conflictos vitales pasados y presentes que sigan preocupándole.</li> </ol>

Sesión 12	
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b> Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo corto plazo</b>	<b>a</b> Realizar un análisis de costos y beneficios del hecho de mantener la ansiedad
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pedir al cliente que evalúe los costos y beneficios de las preocupaciones ( por ejemplo, realizar ejercicio de análisis de costos y beneficios en cualquier película), en el que enumere las ventajas y los inconvenientes del pensamiento negativo. Miedo o ansiedad; analizar el ejercicio una vez realizado.</li> </ol>

Sesión 13	
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b> Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo corto plazo</b>	<b>a</b> Mantenerse implicado en el trabajo, la familia, y las actividades sociales.
<b>Desarrollo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ayudar al paciente a seguir con el trabajo, la familia, y las actividades sociales en lugar de escapar o de evitarlos para centrarse en el pánico.</li> </ol>

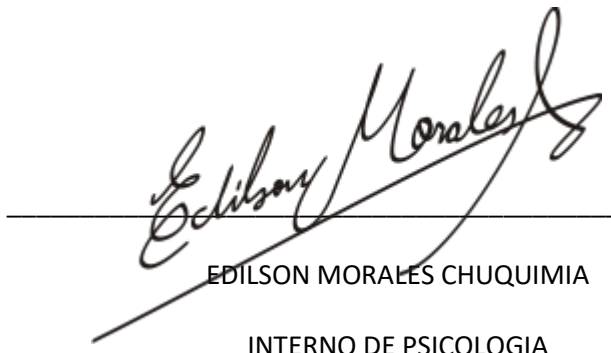
Sesión 14		
<b>Técnica utilizar</b>	<b>a</b>	Psicoterapia individual/cognitivo-conductual
<b>Objetivo corto plazo</b>	<b>a</b>	Realizar una o varias sesiones de seguimiento para analizar los avances, reforzar los logros y las barreras a la resolución de problemas.
<b>Desarrollo</b>	1.	Programar una sesión de refuerzo y otras de control para el cliente al cabo de 1 a 2 meses de haber terminado la terapia.

## V. TÉCNICA TERAPEUTICA A UTILIZAR

Terapia cognitiva conductual

## VI. TIEMPO DE EJECUCIÓN

45 minutos aproximadamente las sesiones se trabajaran de acuerdo a la capacidad de cambio del cliente y necesidades de su caso.



EDILSON MORALES CHUQUIMIA

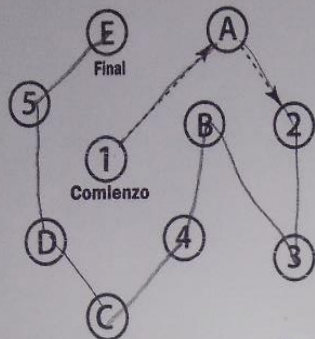
INTERNO DE PSICOLOGIA

**ANEXOS**

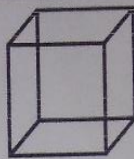
**MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)**  
Version 7.1 Original Version

NAME: Casal Mune Romay  
Education: Sec Com Date of birth: 60  
Sex: M DATE: 60

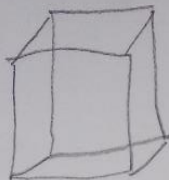
**VISOESPACIAL/EJECUTIVA**



[0]

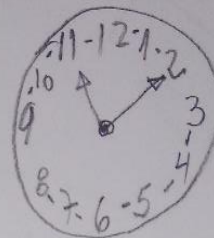


Copia el cubo



[1]

**Dibujar un reloj (Copy clock)**  
(3 puntos)



[1]  
Contorno

[1]  
Números

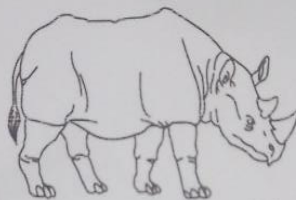
[1]  
Agujas

4/5

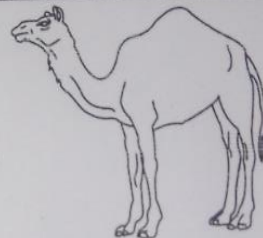
**IDENTIFICACION**



[1]



[1]



[1]

3/3

**MEMORIA**

Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdelas 5 minutos más tarde.

	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO
1er. intento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2do. intento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Sin Puntos

**ATENCION**

Lea la serie de números (1 número/1seg.)

El paciente debe repetirla [1] 2 1 8 5 4

El paciente debe repetirla a la inversa [1] 4 5 8 1 2

2/2

Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se le diga la letra A. No se asignan puntos si ≥ 2 errores

[ ] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOFAB

1/1

Restar 7 en 7 empezando desde 100 [1] 93

[x] 86

[x] 79

[x] 72

[x] 65

1/3

4 or 5 correct subtractions: 3 pts. 2 or 3 correct: 2 pts. 1 correct: 1 pt. 0 correct: 0 pt

**LANGUAGE**

Repeat: I only know that John is the one to help today. [1]

The cat always hid under the couch when dogs were in the room. [x]

1/2

Fluency / Name maximum number of words in one minute that begin with the letter F [ ] 15 (N ≥ 11 words)

1/1

**ABSTRACTION**

Similarity between e.g. banana - orange = fruit [ ] train - bicycle [ ] watch - ruler

2/2

**DELAYED RECALL**

Has to recall words WITH NO CUE

FACE [ ]

VELVET [ ]

CHURCH [ ]

DAISY [ ]

RED [ ]

Points for UNCUED recall only

2/5

**Optional**

Category cue

Multiple choice cue

**ORIENTATION**

[10] Date

[9] Month

[1] Year

[ ] Day

[ ] Place

[ ] City

5/6

© Z.Nasreddine MD

www.mocatest.org

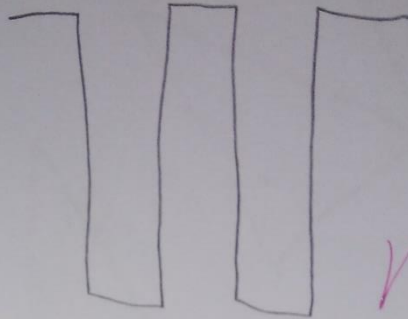
Normal ≥ 26 / 30

TOTAL

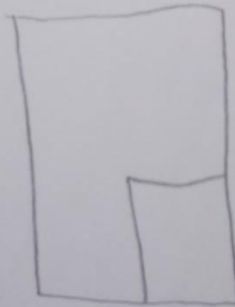
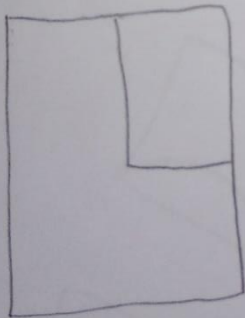
24/30

Administered by: \_\_\_\_\_

Add 1 point if ≤ 12 yr edu



6

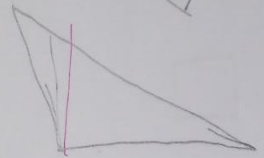
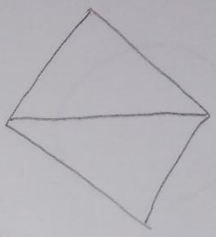
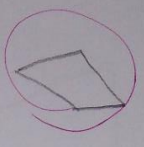


→ Rotieren

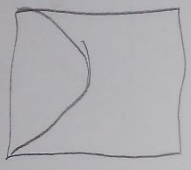
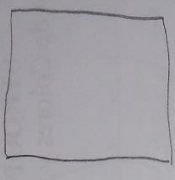
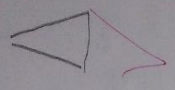
Rotation Mayer Dreieck

Q.15

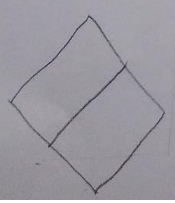
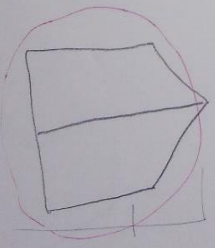
P.O



Q.16  
N.O

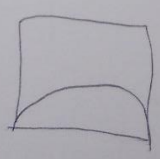
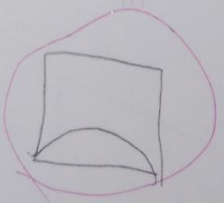


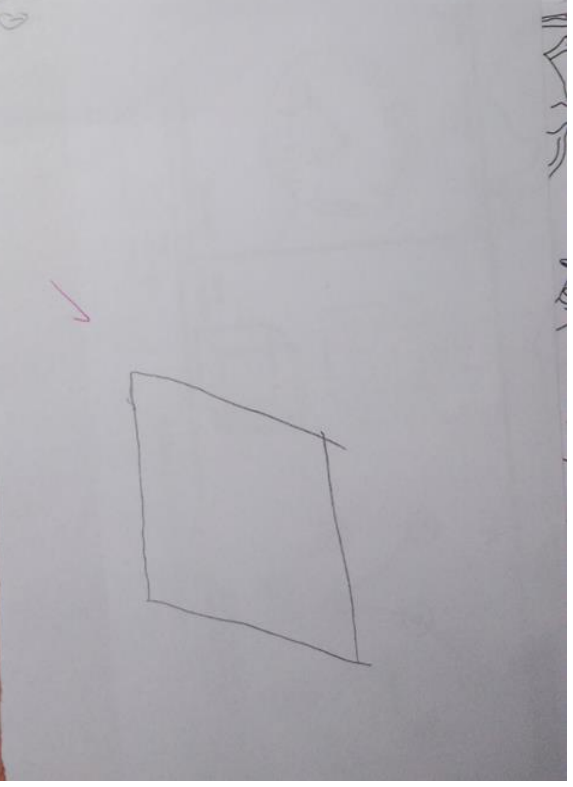
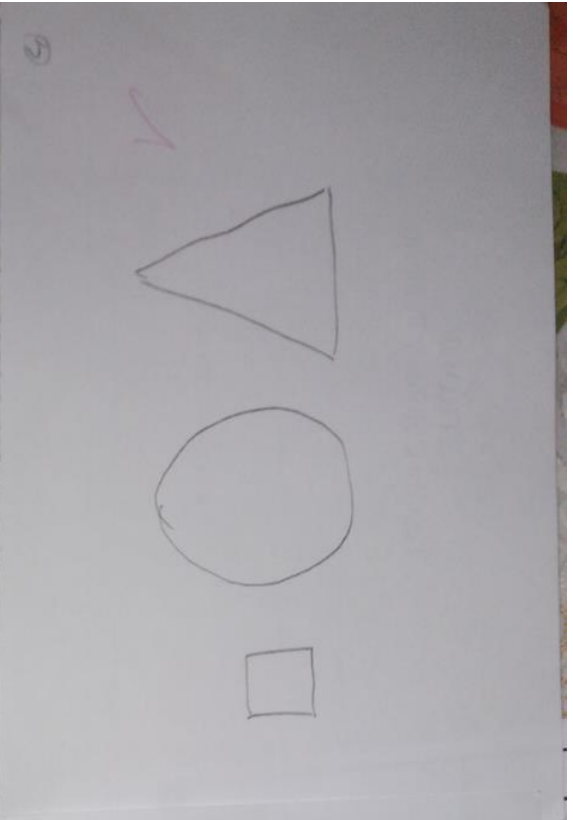
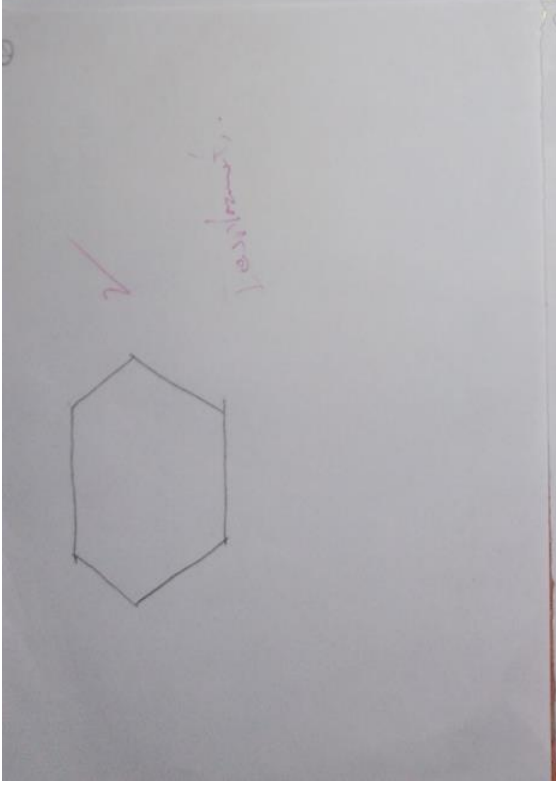
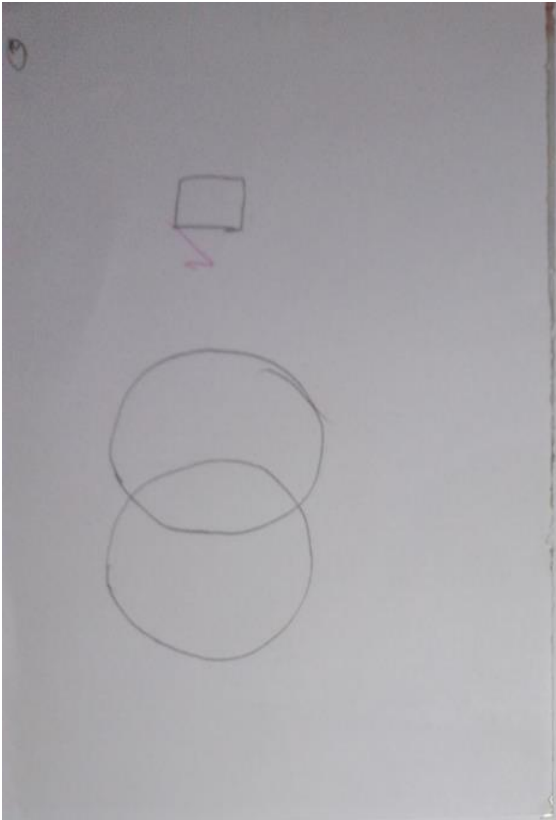
Q.17  
N.O



Q.18  
N.O

Q.19







# STROOP

## Test de Colores y Palabras

Nombre: Cesar Muñoz Delacruz  
Edad: 60 Sexo: M Fecha: 15 nov 2017

PARA USO DEL PROFESIONAL

	PD	PT
P	60	
C	40	
PC	20	
$\frac{P \times C}{P + C} = PC'$	$\frac{60 \times 40}{60 + 40}$	24.0
PC - PC' = INTERFERENCIA	20 - 24	-4.

NO ABRA ESTE CUADERNILLO  
HASTA QUE SE LE INDIQUE



**MCMII-II**  
Millon Clinical  
Multiaxial Inventory - II

MILLON-CESAR-MUÑOZ  
Fecha:

**HOJA DE RESULTADOS**

Edad: 60 años

Escala de Validez				PUNTAJE FINAL	
<b>V</b>	Validez	0	=	Válido	
<b>X</b>	Sinceridad	442	=	Válido	
<b>Y</b>	Deseabilidad Social	21	=		
<b>Z</b>	Autodescalificación	16	=		

Patrones clínicos de personalidad	PUNTAJE		FACTOR		AJUSTES					PUNTAJE FINAL	
	Bruto	BR	X	X1/2	DA	DD	DC-1	DC-2	Pac.		
<b>1</b> Esquizoide	27	78	75							75	<b>1</b>
<b>2</b> Evitativo	22	71	68		68					68	<b>2</b>
<b>3</b> Dependiente	40	94	91							91	<b>3</b>
<b>4</b> Histriónico	35	71	68							68	<b>4</b>
<b>5</b> Narcisita	45	90	87							87	<b>5</b>
<b>6A</b> Antisocial	28	69	66							66	<b>6A</b>
<b>6B</b> Agresivo-sádico	34	78	75							75	<b>6B</b>
<b>7</b> Compulsivo	44	80	77							77	<b>7</b>
<b>8A</b> Pasivo-agresivo	36	88	85							85	<b>8A</b>
<b>8B</b> Autoderrotista	26	75	72		72					72	<b>8B</b>

Patología severa de personalidad											
<b>S</b> Esquizotípico	18	65		64		67	67	67		67	<b>S</b>
<b>C</b> Borderline	34	70		69	69	72	72	72		72	<b>C</b>
<b>P</b> Paranoide	43	74		73			73	73		73	<b>P</b>

Síndromes clínicos											
<b>A</b> Ansiedad	25	90	87			90	90	90		90	<b>A</b>
<b>H</b> Somatoformo	30	68	65			68	68	68		68	<b>H</b>
<b>N</b> Bipolar	30	63	60							60	<b>N</b>
<b>D</b> Distimia	23	76	73			76	76	76		76	<b>D</b>
<b>B</b> Dependencia de alcohol	20	63	60							60	<b>B</b>
<b>T</b> Dependencia de drogas	36	72	69							69	<b>T</b>

Síndromes severos											
<b>SS</b> Desorden del pensamiento	16	62		61					61	61	<b>SS</b>
<b>CC</b> Depresión mayor	18	61		60					60	60	<b>CC</b>
<b>PP</b> Desorden delusional	22	69		68					68	68	<b>PP</b>

Indicador elevado >=85  
Indicador moderado 75-84  
Indicador sugestivo 60-74  
Indicador bajo 35-59  
Indicador nulo 0-34