



Universidad Nacional
Federico Villarreal

Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN

Facultad de Psicología

PREVALENCIA DE LOS ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS EN ADOLESCENTES CON BAJO, MEDIO Y ALTO NIVEL DE CONDUCTA ANTISOCIAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL CALLAO

Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología con
mención en Psicología Clínica

AUTOR

De la Cruz Quicaño, John Sixto

ASESOR

Anicama Gómez, José

JURADO

Hervias Guerra, Edmundo
Torres Negreiros, Eleodora
Vallejos Flores, Miguel

Lima – Perú

2019

Pensamiento

“Lo que con mucho trabajo se adquiere,
más se ama”

Aristóteles

“Gracias, es la mejor oración que
cualquiera pudiera decir. Expresa extrema
gratitud, humildad y entendimiento”.

Alice Walker

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mis padres, profesores y todos aquellos que me apoyaron en su realización.

Agradecimientos

Agradezco a mis padres, por el cariño y apoyo moral e incondicional que siempre he recibido de ellos y con el cual he logrado emprender esta carrera profesional, que es para mí la mejor de las herencias. Así también, agradezco el apoyo académico de mi universidad.

Al Dr. José Anicama, mi Asesor de Tesis, que me ha brindado su constante apoyo profesional, impulsando mi conducta y motivación para cumplir estrictamente los criterios metodológicos de la Investigación en Psicología.

Al director Marco Cayetano por permitir realizar la investigación en su institución. A mis profesores, y compañeros que me alentaron a la realización de esta investigación.

Prevalencia de los Esquemas Maladaptativos Tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa del Callao

John Sixto de la Cruz Quicaño

Universidad Nacional Federico Villarreal

Resumen

La presente investigación tiene un nivel descriptivo cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de los Esquemas Maladaptativos Tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao. La muestra estuvo constituida por 181 adolescentes varones cuyas edades oscilan entre 14 a 18 años. Los instrumentos aplicados fueron el cuestionario de Esquemas de Young 3era. Edición con un Alfa de Cronbach: ,935; el cuestionario de conductas Antisociales – Delictivas de Seisdedos de los que Perez y Rosario (2017) aprobaron 37 ítems de los 40 propuestos en la fase 1, los cuales presentaron valores mayores a 0,80 en el coeficiente V y para la muestra de estudio se obtuvo un alfa de Cronbach de ,884; además, una ficha sociodemográfica para obtener datos descriptivos de la muestra. Al obtener los resultados se encontró que el esquema predominante en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial es el de Insuficiente autocontrol con el 85.4%. además de otros esquemas como: Normas inalcanzables, Búsqueda de aprobación, Negativismo – Pesimismo, Inhibición emocional, Grandiosidad y sobrevaloración, Autosacrificio, Privación emocional, Dependencia – Incompetencia y Castigo. Se corrobora nuestra hipótesis, siendo el Autocontrol insuficiente como el esquema predominante en adolescentes con nivel alto de conductas antisociales, asimismo se encuentra dentro de la dimensión de Límites deteriorados por lo que se concluye que la necesidad central no cubierta fue la Necesidad de límites realistas.

Palabras clave: Esquema Maladaptativos tempranos, conductas antisociales, adolescentes, necesidades emocionales

Prevalence Maladaptive schemes in adolescents with low, medium and high levels of antisocial behavior in a educational institution in Callao

John Sixto de la Cruz Quicaño

National University Federico Villarreal

Abstract

The present investigation has a descriptive level whose objective was to determine the prevalence of Early Maladaptive Schemes in adolescents with low, medium and high level of antisocial behavior in a public educational institution of Callao. The sample consisted of 181 male adolescents whose ages range from 14 to 18 years. The instruments applied were the questionnaire of Schemes de Young 3era. Edition with a Cronbach's Alpha: .935; the questionnaire of Antisocial behaviors - Six Party Criminals of which Perez and Rosario (2017) approved 37 items out of the 40 proposed in phase 1, which presented values greater than 0.80 in the coefficient V and for the study sample obtained a Cronbach's alpha of .884; In addition, a sociodemographic record to obtain descriptive data of the sample. When obtaining the results it was found that the predominant scheme in adolescents with a high level of antisocial behavior is that of Insufficient self-control with 85.4%. in addition to other schemes such as: Unattainable rules, Search for approval, Negativism - Pessimism, Emotional inhibition, Grandiosity and overvaluation, Autosacrifice, Emotional deprivation, Dependence - Incompetence and Punishment. Our hypothesis is corroborated, being insufficient self-control as the predominant scheme in adolescents with high level of antisocial behaviors, it is also within the dimension of deteriorated Limits so it is concluded that the central need not covered was the need for realistic limits

Key words: Early maladaptive schema, antisocial behavior, adolescents, emotional needs.

Índice

| | |
|---|-----|
| • Portada | i |
| • Pensamiento | ii |
| • Dedicatoria | iii |
| • Agradecimientos | iv |
| • Resumen | v |
| • Abstract | vi |
| • Índice | vii |
| • Lista de tablas | x |
| | |
| Capítulo I: Introducción | 11 |
| 1.1 Descripción y formulación del problema | 12 |
| 1.2 Antecedentes | 15 |
| 1.3 Objetivos | 19 |
| 1.4 Justificación | 20 |
| 1.5 Hipótesis | 21 |
| | |
| Capítulo II: Marco teórico | 22 |
| 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación | 22 |
| 2.1.1 Esquemas Maladaptativos Tempranos | 22 |
| 2.1.1.1 Revisión histórica de la formación de la terapia de esquemas de Young | 22 |
| 2.1.1.2 Definición de esquemas Maladaptativos tempranos | 24 |
| 2.1.1.3 Características de los Esquemas Maladaptativos tempranos | 24 |
| 2.1.1.4 Inicio de los Esquemas Maladaptativos tempranos | 25 |
| 2.1.1.4.1 Necesidades emocionales nucleares | 25 |
| 2.1.1.4.2 Experiencias vitales tempranas | 25 |
| 2.1.1.4.3 Temperamento emocional | 26 |
| 2.1.1.5 Operaciones de esquemas | 27 |
| 2.1.1.5.1 Perpetuación de esquemas | 27 |

| | |
|--|----|
| 2.1.1.5.2 Cambio en los esquemas | 28 |
| 2.1.1.6 Estilos de afrontamientos disfuncionales de los esquemas | 28 |
| 2.1.1.6.1 Rendición del esquema | 28 |
| 2.1.1.6.2 Evitación del esquema | 28 |
| 2.1.1.6.3 Sobrecompensación del esquema | 29 |
| 2.1.1.7 Dimensiones y tipos de Esquemas Maladaptativos tempranos asociados | 29 |
| 2.1.1.7.1 Dimensión I: Desconexión y Rechazo | 29 |
| 2.1.1.7.2 Dimensión II: Deterioro de la Autonomía y Ejecución | 32 |
| 2.1.1.7.3 Dimensión III: Límites Deteriorados | 35 |
| 2.1.1.7.1 Dimensión IV: Deterioro en dirección hacia los demás | 37 |
| 2.1.1.7.2 Dimensión V: Sobrevigilancia e inhibición | 39 |
| 2.1.1.8 Modos de esquemas | 42 |
| 2.1.2 Adolescencia | 43 |
| 2.1.2.1 Definición de adolescencia | 43 |
| 2.1.2.2 Etapas de la Adolescencia | 43 |
| 2.1.2.2 Características de la adolescencia | 43 |
| 2.1.2.2.1 Desarrollo Físico | 43 |
| 2.1.2.2.2 Desarrollo Cognoscitivo | 43 |
| 2.1.2.2.3 Desarrollo Psicosocial | 44 |
| 2.1.3 Conducta antisocial | 44 |
| 2.1.3.1 Conceptualización | 44 |
| 2.1.3.2 Características de la conducta antisocial | 44 |
| 2.1.3.3 Tipos de la conducta antisocial | 45 |
| 2.1.3.4 Factores predictores de conductas antisociales en los adolescentes | 46 |
| 2.1.3.5 Componentes que impulsan a cometer conductas Antisociales | 47 |
| 2.1.3.6 Diferencias entre conducta antisocial y trastorno de conducta | 47 |
| 2.1.3.7 Diferencias entre conducta antisocial y conducta delictiva | 48 |
| 2.1.3.8 Adolescencia y Conducta Antisocial | 48 |
| 2.1.3.9 Componentes que impulsan a cometer conductas Antisociales | 48 |

| | |
|-------------------------------------|----|
| Capítulo III: Método | 50 |
| 3.1 Tipo de investigación | 50 |
| 3.2 Ámbito temporal y espacial | 50 |
| 3.3 Variables | 50 |
| 3.4 Población y muestra | 54 |
| 3.5 Instrumentos | 54 |
| 3.6 Procedimientos | 58 |
| 3.7 Análisis de datos | 59 |
| | |
| Capítulo IV: Resultados | 60 |
| Capítulo V: Discusión de resultados | 70 |
| Conclusiones | 75 |
| Recomendaciones | 77 |
| Referencias | 78 |
| | |
| Anexos | |

Lista de tablas

| Número | Página |
|---|--------|
| 1. Operacionalización de variables | 53 |
| 2. Reactores del cuestionario de Esquemas de Young | 56 |
| 3. Frecuencias y porcentajes de las Dimensiones de los Esquemas Maladaptativos Tempranos en los adolescentes | 60 |
| 4. Niveles descriptivos de la conducta antisocial | 61 |
| 5. Frecuencias y porcentajes de las Dimensiones de los Esquemas Maladaptativos Tempranos alcanzados en los adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial | 61 |
| 6. Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos | 62 |
| 7. Frecuencias y porcentajes de las Esquemas Maladaptativos Tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial | 63 |
| 8. Frecuencias y porcentajes de las Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según edad | 64 |
| 9. Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según el grado | 65 |
| 10. Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según el tipo de familia | 66 |
| 11. Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según la repitencia | 67 |
| 12. Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según antecedentes familiares | 68 |
| 13. Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según antecedentes personales de enfermedad | 69 |

Capítulo I

Introducción

La percepción que tienen los peruanos sobre seguridad ciudadana es tan alarmante, que constantemente incluso, somos testigos de asaltos, violencia, agresiones, y además son reforzados por los medios de comunicación y el internet, siendo cada vez más conscientes de esos sucesos, adquiriendo una percepción de hipervigilancia hacia los jóvenes, hacia los lugares vacíos, oscuros, etc.

Cuando se discuten sobre estos jóvenes con conductas antisociales, se dan a conocer ideas sobre el reconocimiento de los factores que desencadenan estas acciones, dirigidas casi todas en el área familiar como responsable, para ello se realizaron diversas investigaciones con diferentes enfoques y marcos teóricos. Ante esta situación, teniendo en consideración la experiencia clínica en adolescentes y la viabilidad de instituciones educativas nacionales del Callao, nos proponemos investigar desde el enfoque de la terapia centrada en esquemas, cuáles son los esquemas que de alguna manera son más predominantes en los adolescentes con conducta antisocial.

Este problema nace desde la incertidumbre en muchos padres de familia, que refieren que la solución para que los adolescentes no se direccionen hacia la delincuencia es a través de golpes o “nalgadas” mientras sean niños, para que no hagan lo que quieran, además de un cuidado rígido de disciplina, por lo que mediante esta investigación se tendrá una información más clara que invita a la prevención durante el tipo de cuidado en específico para que más adelante los adolescentes no tiendan a cometer conductas antisociales.

En el presente proyecto, se pretende determinar los Esquemas Maladaptativos Tempranos y los niveles de conductas antisociales en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao, por ello es importante trabajar con una definición sobre las conductas antisociales, distintamente a una personalidad antisocial, sino a conductas que

usualmente recurren los adolescentes, como propias de sus características a un nivel promedio y originados por Esquemas Maladaptativos Tempranos a un nivel alto de conducta antisocial.

Dado que no se conoce con precisión la manera como los adolescentes peruanos desarrollaron esquemas mentales para comportarse de una manera socialmente aceptable o antisocial, en este caso, los dominantes esquemas Maladaptativos tempranos, es que este estudio solo pretende llegar al primer nivel de la investigación, descubriendo la frecuencia o prevalencia de cómo ocurren dichos esquemas en nuestros jóvenes en una institución educativa pública del Callao

En otro estudio se harán los análisis comparativos y las correlacionales, dado que, nos interesa esencialmente descubrir epidemiológicamente cómo ocurre un esquema Maladaptativo temprano en el tiempo.

1.1. Descripción y formulación del problema

La inseguridad ciudadana sigue siendo el problema más relevante en el Perú, después de la corrupción; según el Barómetro de las Américas (2017) indica que, a nivel de Latinoamérica, el Perú se ubica segundo puesto, después de Venezuela en el ranking de los países con la tasa más alta de víctimas de la delincuencia. Entre las conductas infractoras prevalentes se encuentra el hurto y el robo, seguido en menor frecuencia de la usurpación, la estafa, el daño y el delito cibernético. Convirtiéndose en una preocupación para la sociedad peruana, debido a que estos tipos de infracciones nacen desde que se le permiten cometer conductas antisociales a una temprana edad. Teniendo diversos factores como culturales, familiares, escolares e individuales, que influyen en que los niños y adolescentes tengan conductas violentas (Garaigordobil, Martínez y Fernández, 2015).

Seisdedos, (2001) refiere que la edad promedio de desarrollo y maduración de este tipo de conducta parece centrarse estadísticamente hacia los 15 años. Aunque ciertos comportamientos antisociales se hacen notar en la misma infancia.

Garaigordobil y Maganto (2016) con respecto a la conducta antisocial en adolescentes, lo define como cualquier conducta que refleje una infracción a las reglas o normas sociales y/o sea una acción contra los demás, una violación contra los derechos de los demás. Por ello, cabe señalar que, en el sector educativo, para ser más específicos, las conductas antisociales se manifiestan desde el hacer bromas pesadas, el romper objetos de otras personas o de lugares públicos, agredir a los compañeros, bullying, copiar en los exámenes, botar la basura, hablar con palabras peyorativas, responder mal a un adulto o autoridad, negarse a hacer las tareas, hasta robar.

Es por ello que, la percepción que se tiene sobre la delincuencia está vinculada con las conductas antisociales desde la edad temprana, entre ellos, la adolescencia, considerado como una etapa de cambios hormonales, físicos, cognitivos, emocionales y sociales, así también como parte de la consolidación de la identidad. Los adolescentes en su proceso de maduración emocional e inestabilidad tienden a estar asociados hacia las conductas antisociales definidas anteriormente, que mucho de ellos depende de la dinámica en su ámbito familiar y de la forma de cómo ellos perciben su crianza.

Ante esta realidad, de las conductas antisociales, como consecuencia, delictivas en adolescentes se realizaron varias investigaciones para encontrar explicación con un propósito de rehabilitar y reinsertarlos nuevamente a la sociedad, sin embargo, pese a las investigaciones realizadas, en los centros de rehabilitación para adolescentes las estadísticas demuestran que ha habido un incremento considerable durante el periodo 2011 – 2016, informa que se ha incrementado el número de 4,736 a 6,959 adolescentes atendidos por el SRSALP, lo cual guarda relación con el aumento de adolescentes involucrados en infracciones a la ley penal que registra la Policía Nacional del Perú – PNP. (Observatorio Nacional de Política Criminal, 2017) estos tipos de conductas infractoras están dirigidas al Hurto, lesiones, pandillaje, homicidio, el robo agravado, el secuestro, tenencia ilegal de armas, tráfico de drogas y violación.

Así mismo, un estudio sobre adolescentes infractores, elaborado por el Observatorio Nacional de Política Criminal (2017), se señala que “el sistema de justicia juvenil debe incidir en aquellos factores que originan el tipo de conducta y las circunstancias que llevaron a los adolescentes a cometer la infracción. Para ello, es importante conocer las características

individuales, familiares y sociales de los adolescentes”, por tal motivo, también con esta base de la investigación centrarnos en el potencial que tienen los adolescentes a incurrir en conductas antisociales no solo desde un centro diagnóstico y rehabilitación sino desde una institución educativa pública.

En el Callao, dirigido a estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria, se elaboró una reforma educacional, por estas características antisociales en los alumnos, reforzando el curso de Educación cívica, por ello el gobierno regional en el 2016, con Félix Moreno en el cargo, mostrando su gran preocupación, señaló: “Esto permitirá que los alumnos salgan del colegio con un poco más de aquellos valores que se han ido perdiendo, como el respeto al prójimo y a la propiedad ajena, cuya carencia hace que aparezca el pandillaje y la delincuencia común”, sin embargo, desde esta investigación, vamos a recurrir desde el ámbito de la percepción de la crianza que tuvieron estos adolescentes, qué necesidad emocional central no ha sido satisfecho adecuadamente.

Ante la búsqueda de información como características que originen este tipo de conducta antisocial, el que desde la terapia cognitivo conductual, específicamente la teoría de la Terapia Centrada en Esquemas de Jeffrey Young, en la que plantea que “los esquemas son la secuencia de una interacción entre unas necesidades emocionales centrales no satisfechas durante la infancia, experiencias tempranas y el temperamento innato del niño” (Young, Klosko y Weishaar, 2013). Postula cinco necesidades emocionales centrales: 1) Afectos seguros con otras personas y contacto. 2) Autonomía, competencia y sentido de identidad. 3) Libertad para expresar las necesidades y emociones válidas. 4) Espontaneidad y juego. 5) Límites realistas y autocontrol.

La dinámica en estas necesidades emocionales centrales al ser insatisfechas y vulneradas durante la infancia, dan explicación al tipo de conducta desadaptativa durante la adolescencia y la edad adulta, clasificado en dieciocho esquemas Maladaptativos tempranos: abandono/inestabilidad, desconfianza/abuso, privación emocional, imperfección/vergüenza, aislamiento social, dependencia/incompetencia, vulnerabilidad, enmarañamiento, fracaso, grandiosidad/ insuficiente autocontrol, subyugación, autosacrificio, búsqueda de aprobación, pesimismo/negativismo, inhibición emocional, normas inalcanzables y castigo.

Por todo ello, es que surge mi interés en realizar este estudio y conocer las necesidades emocionales centrales desde la teoría de los esquemas que predominen en los diferentes niveles de conducta antisocial en los adolescentes de un colegio público del Callao, por lo que me planteo la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los esquemas maladaptativos tempranos predominantes en los diferentes niveles de conducta antisocial en alumnos de una institución educativa pública del Callao?

1.2. Antecedentes

Se ha realizado una revisión bibliográfica como precedente, sobre diversos autores que han investigado la variable de Esquemas Maladaptativos tempranos, el constructo de conductas infractoras y sobre la población de adolescentes internados en centros de rehabilitación, en el Perú y el Extranjero.

- Nacionales:

Flores y Vilca (2017) realizaron una investigación de tipo descriptiva con el objetivo de conocer los Esquemas Desadaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con problemas de conducta de las Instituciones Educativas Arequipa e Independencia Americana, los cuales fueron 87 mujeres y 68 varones, cuyas edades oscilaron entre 15 a 18 años. Para ello utilizaron el Cuestionario de Esquemas de Young-3era Edición. Como resultado obtuvieron que los esquemas predominantes fueron Deprivación Emocional en más del 50% de adolescentes de ambos sexos, así como Desconfianza y Abuso, presente en 32.2% de las mujeres y 19.1% de los hombres. Asimismo, el esquema de Estándares Inflexibles se encontró presente en el 33.3% de las mujeres, mientras que en el caso de hombres se halló el esquema Insuficiente Autocontrol/Autodisciplina con un 22.1%. Concluyeron que la mayoría de adolescentes con problemas de conducta tiene creencias relacionadas a que el propio deseo de conexión emocional no será satisfecho y que las otras personas podrían causarles algún daño. Además, las mujeres suelen tener altas exigencias de sí mismas y los hombres muestran dificultad para ejercer un adecuado autocontrol y tolerancia a la frustración.

Salvatierra (2017) efectuó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y la agresividad en estudiantes de secundaria de instituciones educativas Públicas del distrito de Carabayllo, para lo cual empleó un diseño no experimental de tipo correlacional. La muestra estuvo compuesta de 350 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de ambos sexos entre las edades de 16 y 18 años. Para la recopilación de información utilizó el Cuestionario de Esquemas de Young- forma abreviada (YSQ-SF) y el Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss y Perry. Concluyó que existe una correlación directa, muy baja y significativa entre los esquemas desadaptativos tempranos de Deprivación emocional, Abandono, Desconfianza/Abuso, Aislamiento social/Alienación, Inadecuación/Vergüenza, Vulnerabilidad al daño y enfermedad, Estándares inflexibles/Hipercriticismo, Intitulación/Grandiosidad, Autocontrol insuficiente/Autodisciplina, Fracaso, Dependencia/incompetencia, Yo dependiente y Subyugación y la agresividad. Asimismo, en cuanto la agresividad según la edad, los estudiantes de 16 años presentaron un porcentaje mayor en el nivel alto de agresividad.

Pérez y Torres (2016) llevaron a cabo una investigación con el objetivo de encontrar los esquemas maladaptativos tempranos desarrollados por madres adolescentes residentes en un centro de atención residencial (CAR). Para ello empleó el diseño descriptivo comparativo y la muestra estuvo constituida por 24 jóvenes, cuyas edades oscilaron entre 13 y 19 años. Los instrumentos que aplicaron fue el cuestionario de esquemas de Young 3era. edición, y una ficha demográfica. Obtuvieron como resultado que el esquema predominante en la muestra fue el Abandono con un 50.0 %. Además, la mayoría de los esquemas predominantes correspondieron a la Dimensión de Desconexión y rechazo en el 41.7 % de la muestra. Concluyeron que la necesidad central no cubierta fue el contacto y afecto seguro.

Portocarrero (2014) realizó un estudio con el objetivo de determinar si existe relación entre Socialización Parental y Conductas Antisociales-Delictivas; en una muestra de 159 alumnos de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de ambos sexos, de 13 a 18 años. El diseño fue de tipo correlacional y los instrumentos que utilizó fueron: La Escala de Estilos de Socialización Parental en Adolescentes (ESPA 29) de Musitu y García, y el Cuestionario de conductas Antisociales – Delictivas (A - D) de Nicolás Seisdedos. Obtuvo como resultado una correlación inversa de grado débil y altamente significativa ($p < .01$) entre las subescalas

de Afecto y Diálogo con las Conductas Delictivas, así como entre la dimensión Implicación/Aceptación con la escala Antisociales y entre la subescala de Afecto con las Conductas Antisociales. Asimismo, halló una correlación inversa de grado débil y significativa ($p < .05$) entre la dimensión Implicación/Aceptación con la Conducta Antisocial – Delictiva, entre la subescala Diálogo con Antisociales, Displuencia con Antisociales – Delictivas, entre la subescala de Afecto con la Conducta Delictiva, Diálogo con la Conducta Antisocial y entre la subescala de Coerción Física y las Conductas Delictivas. Además, obtuvo una correlación directa de grado débil y significativa ($p < .05$) entre la subescala de Displuencia e Indiferencia y las Conductas Antisociales.

Bonilla (2014) efectuó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre la Búsqueda de Sensaciones y la Conducta antisocial, en una muestra de 260 estudiantes de secundaria del distrito de Puente Piedra cuyas edades oscilaron entre 13 a 17 años. Los instrumentos aplicados para la investigación fueron el cuestionario de personalidad de Zuckerman – Kuhlman (Versión abreviada) y el Cuestionario de A - D de Seisdedos. Los resultados revelaron que los estudiantes presentaron una Búsqueda de sensaciones y una Conducta Antisocial promedio, así como una correlación significativa y positiva entre la búsqueda de sensaciones y la conducta antisocial. Concluyó que quienes muestran mayor disposición hacia la búsqueda de sensaciones, tienden a presentar conductas antisociales a nivel general.

- Internacional:

Vanegas y Jaider (2016) realizaron un estudio, con el objetivo de identificar la relación que existe entre los esquemas maladaptativos tempranos y los factores de riesgo en consumo de sustancias psicoactivas, con un diseño descriptivo – correlacional, en una muestra de 200 adolescentes de un colegio de Bogotá. Para ello, administraron la Escala Drug Use Screening Inventor (DUSI) y el Young Schema Questionnaire (YSQ-L2). Encontraron el esquema de vulnerabilidad al daño ($M = 67,1$) e inhibición emocional ($M = 65,2$). Las correlaciones más significativas correspondieron al esquema Abandono/inestabilidad que obtuvo una correlación de magnitud media con el dominio competencia social ($ISD = ,370$) además, el dominio desordenes psiquiátricos ($ISD = ,362$). Concluyeron que aun cuando las

correlaciones encontradas en su mayoría fueron de magnitud media y no de severidad alta connotan la existencia de estos esquemas en los jóvenes pueden dirigirlos a la decisión de consumir Spa.

Garaigordobil y Maganto (2016), condujeron una investigación con el objetivo de analizar la prevalencia de la conducta antisocial y explorar diferencias en función de variables socio-demográficas. Utilizaron un diseño descriptivo y comparativo en una muestra de 3026 adolescentes de 12 a 18 años del País Vasco. Administraron dos instrumentos de evaluación de la conducta antisocial como un autoinforme y una evaluación de padres/madres. Encontraron que el 16.6 % de adolescentes tenía un nivel alto de conductas antisociales. Con respecto a la autoevaluación, indican que las mujeres presentan significativamente menor conducta antisocial, no encontrando diferencia entre sexos de los padres. Por lo tanto, las diferencias según sexo tienden a ser muy pequeñas. Además, observaron que, según la edad, había un aumento de conducta antisocial en los varones de 16 a 18 años. Concluyeron que en relación al nivel de educación de los padres no se encuentran diferencias significativas de la conducta antisocial en los adolescentes, sin embargo, las diferencias en función del nivel socio-económico fueron contradictorias.

Tremblay y Dozois (2014) tuvieron como objetivo determinar si los EMT están relacionados con el rasgo de agresividad. Realizaron una investigación de tipo descriptivo – correlacional, en el que utilizaron el Cuestionario de Agresión AQ de Buss & Perry y los EMT del Cuestionario Breve de Esquemas de Young. La muestra incluyó a 543 mujeres y 304 varones, desde los 16 a 46 años, con una edad promedio de 18,5. Indicaron que los esquemas maldaptativos tempranos que se relacionaron fuertemente con el rasgo de agresividad fueron los esquemas de Desconfianza, Grandiosidad y Autocontrol Insuficiente.

Londoño, Aguirre, Naranjo y Echeverri (2012) tuvieron como objetivo describir los esquemas maldaptativos tempranos presentes en estudiantes del grado décimo y once, que alguna vez hubieran tenido contrato pedagógico disciplinar en la institución educativa José María Bernal de Caldas, Antioquia. La muestra fue conformada por 52 estudiantes adolescentes entre 15 a 18 años, que están inscritos con procesos pedagógicos o contratos disciplinarios. Aplicaron el Cuestionario de Esquemas de Young, YSQ – L2. Los resultados

indicaron que las conductas de estos adolescentes están vinculadas con los esquemas Maladaptativos tempranos de Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, y Derecho/Grandiosidad cuyo origen se asocia a estilos de crianza.

1.3. Objetivos

- Objetivo General
 - Determinar la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos considerando los niveles de conducta antisocial en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao.
- Objetivo Específico
 1. Describir las dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos presentes en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao.
 2. Describir los esquemas maladaptativos tempranos presentes en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao.
 3. Describir los niveles de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa pública del Callao
 4. Describir las dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos considerando los niveles de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa pública del Callao.
 5. Describir los esquemas maladaptativos tempranos considerando los niveles de conducta antisocial en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao.
 6. Describir los esquemas maladaptativos tempranos predominantes según la edad en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao.

7. Describir los esquemas maladaptativos tempranos predominantes según grado académico en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao.
8. Describir los esquemas maladaptativos tempranos predominantes según el tipo de familia en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao.
9. Describir los esquemas maladaptativos tempranos predominantes según la repitencia en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao.
10. Describir los esquemas maladaptativos tempranos predominantes según los antecedentes familiares en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao.
11. Describir los esquemas maladaptativos tempranos predominantes según el antecedente personal de enfermedad en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao.

a. Justificación

La investigación justifica su trabajo hacia la incorporación de un bagaje de información con base teórica representada desde las necesidades emocionales centrales, específicamente, acerca de los esquemas predominantes presentes en los adolescentes con conductas antisociales. Por consiguiente, esta información será de beneficio si se brinda como Prevención e Intervención terapéutica.

De esta manera, justifico que las conductas antisociales que son adquiridas, según el marco teórico, durante la infancia, por la percepción que tienen los hijos sobre su crianza, por lo cual, las autoridades del colegio dejan de ser los únicos responsables sobre aquellos actos antisociales descritos, sino en gran medida son de los apoderados o responsables de su cuidado a temprana edad.

Bajo el interés del Observatorio Nacional de Política Criminal, por la necesidad de información sobre las características y circunstancias que llevan al adolescente a cometer

conductas infractoras y antisociales, el presente trabajo aporta como prevención dirigido hacia los niños, para fortalecer las necesidades centrales emocionales que puedan influir en el desarrollo de conductas antisociales, la prevención sustentada desde el marco teórico de los esquemas Maladaptativos mediante la realización de talleres para padres y apoderados, en los colegios e instituciones para la satisfacción adecuada de las necesidades de sus hijos durante su infancia, así como el ambiente donde se interrelacionan.

De manera directa, el apoyo en intervención, dirigido a los adolescentes con conductas antisociales de los diferentes Instituciones educativas nacionales; en la que se busca psicoeducar a los alumnos a identificar sus propios esquemas Maladaptativos tempranos y su relación con los eventos pasados, para que aprendan a desenvolverse con mecanismos más flexibles para afrontar situaciones en su vida cotidiana, a través de la corrección de los esquemas.

b. Hipótesis

- Hipótesis General

Hi: Existen esquemas Maladaptativos tempranos desarrollados en los niveles altos de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa pública del Callao.

- Hipótesis Específica

H1: El Autocontrol insuficientes es el esquema Maladaptativo temprano de mayor prevalencia en los niveles altos de conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa pública del Callao.

Capítulo II

Marco teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

El presente capítulo describe, explica e informa los esquemas Maladaptativos tempranos en adolescentes con conductas Antisociales. En primer lugar, es preciso aclarar que el enfoque primordial está basado netamente desde la terapia de esquemas de la teoría de Jeffrey Young. En segundo lugar, se mostrará la temática de las conductas antisociales; por último, el concepto de adolescencia, y su relación con las variables anteriores.

2.1.1 Esquemas Maladaptativos Tempranos

2.1.1.1 Revisión histórica de la formación de la terapia de esquemas de Jeffrey Young

Cabe mencionar sobre las experiencias de Young sobre su paso por diferentes enfoques, entre ellas el enfoque Rogeriano, centrado en guiar a los pacientes a que busquen sus propias soluciones sin ser directivos, no obstante, varios de sus clientes no contaban con los recursos o no se adaptaban, por lo que tendía a ocupar mayor tiempo en la terapia, sin embargo, solicitaban mayor progreso en un menor tiempo (Young y Klosko, 2001).

Más adelante, Young se ofreció a un enfoque terapéutico que evidenciara un cambio rápido en el paciente, como la Terapia de conducta, lo cual se permitió ser más directivo, al brindar técnicas y entrenamientos a cada paciente; sin embargo, Young buscaba más espacio para los sentimientos y los pensamientos, por lo que se desesperanzó solamente al direccionarse hacia la conducta (Young y Klosko, 2001).

Motivo por el cual, Young inicia su preparación en el centro de terapia cognitiva con Beck. Con el objetivo de mostrar al paciente sobre las distorsiones del pensamiento

originados en distintas situaciones, enseñándoles a pensamientos racionales como formas de afronte, obteniendo resultados deseables en los pacientes con ansiedad y depresión (Young y Klosko, 2001) sin embargo, ante pacientes resistentes y los que recaen, además que presentaban otros problemas, percibió que la efectividad de la terapia disminuía (Tineo, 2005).

Con un carácter más integrativo, Young decide investigar otras terapias para lograr una mayor efectividad en pacientes con o sin trastorno de personalidad. Para las emociones profundas integró la terapia gestáltica, utilizando técnicas vivenciales, asimismo desde el enfoque psicoanalítico, la teoría de apego de Bowlby (Tineo, 2005).

La explicación hacia una nueva terapia integrativa, Tineo (2005) explica que el modelo cognitivo que nombró “Terapia cognitiva focalizada en esquemas”, estuvo conformada proporcionalmente por otros enfoques: “cognitivo (25%), Comportamental (25), Gestalt (25 %) y teoría psicoanalítica del apego (25%)” por lo tanto, con esta información no se puede considerar o clasificarlo dentro de un modelo cognitivo, sino como un modelo integrador con técnicas sistematizadas, denominado “Terapia de esquemas”. La intención de Young fue hacer una terapia sistemática con técnicas extraídas desde varios enfoques (Young et al., 2013).

Luego de haber mencionado los obstáculos en los anteriores párrafos, Young et al. (2013) presume sobre la terapia de esquemas: “puede ser breve, intermedia o de larga duración, dependiendo del paciente, partiendo de la terapia cognitivo conductual se amplía para conceder mucha más importancia a los orígenes infantiles” (pag.33), en la que introducen técnicas de cada enfoque, como emotivas, la relación terapeuta paciente y estilos de afrontamiento disfuncionales. Young et al. (2013) refiere: “la terapia de esquemas es idónea para muchos de los trastornos del eje I y Eje II” (pag.34).

2.1.1.2 Definición de Esquemas Maladaptativos Tempranos

Young (1999) supuso, que estos esquemas son el resultado de las experiencias tóxicas durante la infancia, que sugieren la explicación de los problemas de trastorno de personalidad, problemas caracterológicos y trastornos del eje I.

Young et al. (2013) revisa nuevamente la definición de los esquemas Maladaptativos tempranos señalando que es un patrón contraproducente, fundado en recuerdos, emociones, pensamientos y sensaciones corporales hacia uno mismo o en la relación con otros, desarrollado durante la infancia o adolescencia, siendo expresados y repetidos a lo largo de la vida con una carga disfuncional muy significativo.

Las conductas disfuncionales se desarrollan como respuesta a un esquema, sin embargo, la conducta de un sujeto no es parte del esquema propio, sino que son expuestas por la activación del esquema maladaptativo temprano (Young et al., 2013).

2.1.1.3 Características de los Esquemas Maladaptativos Tempranos

- Se aferran para mantenerse, a pesar del sufrimiento que conlleva mantenerlo, tiene una sensación de familiaridad, ya que, es lo que el individuo conoce y lo percibe como “normal”.
- Cuesta identificarlos como disfuncional, ya que los sujetos consideran al esquema como verdades A priori, antes de la experiencia y tienden a influir estas creencias en su forma de procesar sus experiencias.
- Tienen una naturaleza disfuncional, concretando durante su vida posterior, experiencias no adaptativas al interactuar con otras personas, reavivando recuerdos en las que han sido vulnerados significativamente.
- Son dimensionales, ya que representan diversos grados de agravación y omnipresencia. Por lo tanto, a mayor gravedad del esquema, mayores serán los antecedentes activadores y más intenso será el afecto negativo.
- Producidos por experiencias tempranas tóxicas en su interacción con las personas significativas según la intensidad y la frecuencia de dicha experiencia.
- La dinámica y tipo de afrontamiento se realiza con la interacción del temperamento y las experiencias tempranas disfuncionales.

2.1.1.4 Inicio de los Esquemas Maladaptativos tempranos

Para Rodríguez (2009) refiere que, Young plantea que los esquemas dan a inicio cuando las necesidades emocionales centrales no son satisfechas adecuadamente durante la niñez, además de la interacción de las experiencias vitales tempranas y del temperamento emocional del niño.

2.1.1.4.1 Necesidades emocionales nucleares

También consideradas estas necesidades universales, y todas las personas las tenemos de alguna manera, ya sea de manera intensa para algunos sujetos. Estas necesidades centrales requieren ser satisfechas durante la infancia para que se forme a un individuo emocionalmente estable (Young et al., 2013).

Estas necesidades centrales insatisfechas originan los siguientes esquemas maladaptativos:

- a) La necesidad de contacto y afecto seguro, originan esquemas de privación emocional, abandono, desconfianza y abuso, imperfección y aislamiento social.
- b) La necesidad de Autonomía, desempeño y sentido de identidad, originan esquemas de dependencia, vulnerabilidad, enmañaramiento y fracaso.
- c) La necesidad de libertad para expresar necesidades y emociones válidas, originan esquemas de subyugación, autosacrificio y búsqueda de aprobación.
- d) La necesidad de espontaneidad y juego, forman esquemas de normas inalcanzables, negativismo, inhibición emocional y castigo.
- e) Y la Necesidad de límites realistas forman esquemas de grandiosidad e insuficiente autocontrol.

2.1.1.4.2 Experiencias vitales tempranas

Para Rodríguez (2009) Young manifiesta que las experiencias tóxicas a temprana edad son las causantes del desarrollo de los esquemas Maladaptativos. Aquellas experiencias comúnmente ocurren en el núcleo familiar, ya que es el primer contacto a exponerse el niño, el segundo contacto y de menor intensidad son ámbitos como la escuela, los amigos, la

comunidad y la cultura, sin embargo, los esquemas pueden ser adquiridos después de la temprana edad sin mayor intensidad.

Young et al. (2013) define y clasifica en cuatro tipos de experiencias vitales precoces que pueden generar la aparición de esquemas:

- Poco de algo bueno: cuando el niño se encuentra genera experiencias en un ambiente que carece de estabilidad, afecto, comprensión, conocido como frustraciones tóxicas de necesidades; los esquemas que se originan son la privación emocional y el sentimiento de abandono.
- Traumatización: o victimización, caracterizado por la constante crítica dirigida hacia el niño, exceso de control o se le victimiza frecuentemente; los esquemas que se originan son la Vulnerabilidad al peligro, imperfección o desconfianza/ abuso.
- Exceso de algo bueno: en este caso cuando de niño se recurre inmediatamente a sus demandas sin límites, se le sobreprotege, algo que en menor medida puede ser saludable; los esquemas que se originan son la Incompetencia/dependencia o grandiosidad/autorización.
- Internalización selectiva: cuando el niño se identifica con otras personas significativas, en primera medida hacia los padres, adquiriendo formas de pensar, sentir, conductas, aprendizajes y hábitos de los padres. La característica individual para que el niño pueda internalizar se debe en gran parte al temperamento.

2.1.1.4.3 Temperamento emocional

Ese factor influye significativamente para la adquisición del esquema Maladaptativos, por lo cual los padres comentan que sus hijos tienen comportamientos distintos desde que nacen, algunos se avergüenzan fácilmente, otros se irritan inmediatamente, mientras otros niños no se afectan fácilmente (Young et al., 2013).

Estas inferencias son sustentadas por Kagan, Reznick y Snidman (1988) citado por Young et al. (2013), en la que investigaron sobre los rasgos temperamentales presentes durante la infancia, hallando que “son remarcablemente estables a lo largo del tiempo”.

Las dimensiones del temperamento emocional:

| | |
|------------------|-------------|
| Lábil | No reactivo |
| Distímico | Optimista |
| Ansioso | Calmado |
| Obsesivo | Distraído |
| Pasivo | Agresivo |
| Irritable | Alegre |
| Vergonzoso | Sociable |

Estos diferentes temperamentos, comprometen selectivamente a los infantes a diferentes experiencias vitales, como el reaccionar distintamente ante ciertos eventos, unos niños más susceptibles que otros ante la misma circunstancia (Young et al., 2013).

Por lo tanto, Rodríguez (2009) concluye que el temperamento emocional al interactuar con las vivencias significativas a temprana edad, generan el desarrollo de los esquemas. Por ejemplo, ante una misma situación como el rechazo de una madre, el niño tímido se oculta ante el mundo y poco a poco se vuelve más apartado; mientras que el niño sociable busca disponer de nuevos vínculos más positivos.

2.1.1.5 Operaciones de esquemas

Son dos las operaciones fundamentales de los esquemas, entre ellas está la perpetuación, que hace que el esquema se mantenga o se fortalezca y, por otro lado, tenemos la curación o cambio de esquemas, como objetivo de la terapia cuando el individuo asume estilos de afrontamientos más funcionales (Young et al., 2013).

2.1.1.5.1 Perpetuación de esquemas

Se refiere a todo lo que hace el sujeto hace que mantiene el esquema, debido a su interacción en su vida adulta con un suceso que activa el esquema formado por la insatisfacción de la necesidad emocional durante su infancia, por ejemplo, en el caso de que un niño que manifieste que su madre no quería nada de él, porque no sobresalía, no era bonito, ni popular; en su edad adulta, cuando le agrada una persona y por más amable sean con él,

mantendrá un pensamiento de “no creo que les guste” además de reacciones fisiológicas y emocionales, de manera que perpetúa su esquema con esa persona que le gusta.

2.1.1.5.2 Cambio en los esquemas

Tiene que ver con una de las finalidades de la terapia centrada en esquemas; entre ellas equilibrar y disminuir la intensidad de las emociones, pensamientos y reacciones fisiológicas para obtener un desenvolvimiento más adaptativo en la interacción con los demás, por lo tanto, este cambio de esquema conlleva también a un cambio conductual (Young et al., 2013).

2.1.1.6 Estilos de afrontamientos disfuncionales de los esquemas

Los sujetos responden de distinta manera ante la perpetuación de los esquemas, para Young et al., (2013) estas conductas no se deben al esquema en sí, sino a las respuestas de afrontamiento, por lo que cada sujeto realiza una respuesta distinta para cada esquema en el transcurso de su vida. Estos estilos de afrontamientos disfuncionales son:

2.1.1.6.1 Rendición del esquema

Young et al., (2013) refiere que, en este estilo de afrontamiento, los pacientes aceptan el esquema y lo mantienen, vivenciando el malestar emocional que le provoca el esquema. por lo tanto, con este afrontamiento los adultos reviven las experiencias disfuncionales que tuvieron durante su infancia.

2.1.1.6.2 Evitación del esquema

Según Young et al., (2013) señala que en cambio, los individuos buscan con este estilo, buscan evitar cualquier situación que reviva las experiencias infantiles disfuncionales significativas; por ello, tienden a realizar actividades que le generen placeres superficiales inmediatos, como los vicios, para no activar el esquema que le produce dolor emocional.

Young y Klosko (2001) mencionan que existen tres tipos de evitación, en primer lugar, la evitación cognitiva, como intentos voluntarios de bloquear pensamientos e imágenes; luego la evitación afectiva, para bloquear sentimientos que activen el esquema; y la evitación conductual, en las que optan por aislarse o cuidando no asumir responsabilidades.

2.1.1.6.3 Sobrecompensación del esquema

Este estilo de afrontamiento permite contrarrestar al esquema, procurando ser muy diferentes a los niños que fueron vulnerados sus necesidades emocionales centrales; sin embargo, cuando la sobrecompensación va hacia el otro extremo, el esquema se perpetúa, por lo tanto, no genera ningún cambio en el esquema y la conducta termina siendo improductiva (Young et al., 2013).

2.1.1.7 Dimensiones y tipos de Esquemas Maladaptativos tempranos asociados

De acuerdo a las cinco necesidades emocionales centrales no satisfechas, se generan los 18 siguientes esquemas, clasificados según su dominio o dimensión.

2.1.1.7.1 Dimensión I: Desconexión y Rechazo

Las personas que han pasado por un déficit en la satisfacción de la necesidad emocional central de afecto y contacto seguro durante la infancia, que usualmente vivieron con personas que no cuentan con recursos de protección, estabilidad, empatía, aceptación, compartir sentimientos, sino se vincularon con sujetos abusivos, fríos, evitando de esta manera mantener relaciones cercanas (Young et al., 2013)

- Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono/ Inestabilidad

Origen:

Proviene desde que la persona más significativa en su vida, durante la edad temprana se ausentan emocionalmente (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Los pensamientos que rondan, van dirigidos desde la creencia de que las personas a quienes más quieren se van a ir o van a ser cambiados por alguien mejor, por lo que verán a las demás personas como imprescindibles (Young et al., 2013)

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: elige personas significativas que sean imprevisibles o que esporádicamente aparezcan.
 - Evitación: por miedo a sentir el dolor del sentimiento de abandono elige no tener relaciones íntimas.
 - Sobrecompensación: controla o se aferra a las personas sin embargo las alejan de esa manera.
- Esquema Maladaptativo Temprano de Desconfianza/abuso

Origen:

Cuando en la infancia recibe constante maltrato verbal, físico y de tipo sexual (alteración del contacto), que puede adquirir mediante la observación y mensajes de los demás o directamente hacia sí mismo. Como también, al sentirse que se aprovechan o burlan o mediante el engaño de personas emocionalmente significativas (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Mantienen la creencia de que las demás personas abusarán, se aprovecharán, se burlarán o las humillarán en cualquier momento (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: Selecciona parejas en las que no puede confiar y tiende a ser suspicaz con los demás.
 - Evitación: no se muestra confiando y evita aproximaciones con las demás personas, ni expone su situación.
 - Sobrecompensación: actúa excesivamente confiado, explotando o abusando de los demás.
- Esquema Maladaptativo Temprano de Privación emocional

Origen:

Cuando en la infancia no se sintió valorado, ni presencio la calidez afectiva, asimismo no se le brindo el tiempo necesario por parte de las personas que eras significativas emocionalmente, por ejemplo, cuando la madre no sintoniza con las necesidades de su hijo (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Creer que las demás personas no los van a entender ni creer, y mantienen una dificultad para empatizar (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: escoge a personas significativas frías y distantes emocionalmente
- Evitación: se excluye hacia cualquier tipo de relación cuando comienza a sentir que quiere a alguien.
- Sobrecompensación: Hace demandas irracionales para que otros satisfagan sus necesidades emocionales.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Imperfección/Vergüenza

Origen:

Se desarrolla cuando en la infancia no se sintió respetado, constantemente lo rechazaban por sus características, ya sean físicas, habilidades sin necesidad de que hayan sido negativas, se le juzga y compara con otras personas de su edad (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Consideran que, si los demás los conocen realmente, no podrían ser queridos por sus imperfecciones, además cuida mucho lo que los demás puedan pensar (Young y Klosko, 2001).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: elige a personas significativas que sean críticas y tiendan a decepcionarse.

- Evitación: no se aproxima de ninguna relación por temor a ser criticada o desvelada.
- Sobrecompensación: Busca presentarse como superior, posicionándose de modo crítico hacia los demás.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Aislamiento Social

Origen:

Comúnmente se origina cuando la familia tiene características diferentes a las de su entorno, como la religión, adicciones, identidad sexual, etc. Sintiendo, durante su infancia, inferior a otros niños porque sus compañeros se burlaban y humillaban que, por lo tanto, se cohibía y no socializaba por temor a ser excluido (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Tienen la creencia de que son diferente a los demás y no se sienten parte de un grupo o comunidad, asimismo se le dificulta establecer relaciones sociales diferente a sus familiares (Young y Klosko, 2001).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: no participa plenamente en el grupo del cual forma parte.
- Evitación: prefiere pasar mayor tiempo a solas, evitando así, socializar.
- Sobrecompensación: a pesar de sentirse diferente a los demás, busca integrarse a otros grupos mediante caretas diferentes.

2.1.1.7.2 Dimensión II: Deterioro de la Autonomía y Ejecución

Las personas que han pasado por una insatisfacción de la necesidad emocional central de Autonomía, desempeño y sentido de identidad durante su infancia, que usualmente han sido incapaces de separarse de su familia presentado dificultades para tener una función independiente con sus pares, a estos pacientes desde niño sus padres les resolvían sus problemas muy frecuentemente, llegando hacia la sobreprotección, o en todo caso, el extremo opuesto, los padres tuvieron una crianza negligente. Por lo que, en la vida adulta se le

dificultará fortalecer su identidad y mantener un rumbo establecido en la vida (Young et al., 2013).

- Esquema Maladaptativo Temprano de Dependencia/ Incompetencia

Origen:

Se desencadena cuando los padres son poco protectores, que no los guían adecuadamente cuando toman decisiones durante su infancia o muy protectores y desalientan la independencia, no presentando dolores de experiencia ni responsabilidades, manteniendo una dificultad en adelante (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

No se consideran competentes con sus capacidades, por lo que enfrentan con temor las responsabilidades mientras no haya nadie quien los dirija (Young y Klosko, 2001).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: elige personas significativas que tiendan a dirigir o tomar decisiones por él y se sienta sobreprotegido, y pide excesivamente ayuda a los demás.
- Evitación: evita tomar responsabilidades propias, posponiendo constantemente sus propias decisiones.
- Sobrecompensación: expresa una autosuficiencia aparente hacia los demás, incluso cuando podría recurrir a cierta ayuda.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad

Origen:

La probabilidad está en que, si uno de los padres presente este esquema puede que los hijos lo aprendan, así también se puede desarrollar por enfermedades tempranas o alguna situación de impotencia ante una amenaza o muerte de una persona significativa emocionalmente (Young y Klosko, (2001).

Creencia:

Creer constantemente que algo catastrófico puede ocurrir, ante cualquier señal de alarma tiende a maximizar o llegar a conclusiones terribles. Miedo a que termine en una enfermedad, peligro, pobreza o pueda perder el control (Young y Klosko, 2001).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: busca en los demás que le reafirmen si va a ocurrir algún hecho terrible, se preocupa excesivamente.
 - Evitación: asume una posición fóbica hacia las situaciones que le parezcan peligrosas.
 - Sobrecompensación: tiende a realizar compulsiones que puedan calmarlo, como también tiende a realizar conductas temerarias y que le generan adrenalina.
- Esquema Maladaptativo Temprano de Enmarañamiento/Yo inseguro

Origen:

Ocurre cuando los padres eligen todo por los hijos, de la misma manera que pasan juntos casi siempre tomando decisiones sin dejarles ejecutar acciones personales durante su infancia (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Cuando mantiene la creencia de que no podrá ser feliz sin un miembro de la familia, que le resulte significativo, a pesar de que los demás puedan sentir hostigamiento (Young y Klosko, 2001).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: mantiene relaciones de tipo simbióticas, sin desarrollar una propia identidad busca imitar a otras personas.
- Evitación: dirigido a evitar relaciones con las personas íntimamente, que subrayan la independencia sobre el apego confuso.
- Sobrecompensación: se muestra ante los demás como exageradamente autónomo.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Fracaso

Origen:

Se originan cuando los padres constantemente critican el rendimiento del hijo, sea en sus aprendizajes, deporte, etc., creyendo desde niños que no se sienten competentes por o no se sentían a la altura sobre quienes eran comparados que dejaban de hacer las actividades que comenzaban. Este esquema está asociado con otros esquemas como imperfección, desconfianza, normas inalcanzables, privación emocional, exclusión social o grandiosidad (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Creer constantemente que fallarán en sus áreas de rendimiento, continuamente piensa que es incompetente cuando no hace las cosas perfectamente o se equivoca (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: de manera irracional compara sus logros hacia los demás, buscando las fallas personales y desprestigiando sus propios logros.
- Evitación: evita las tareas difíciles, a pesar de contar con las competencias para realizarlo, asimismo evita plantearse objetivos personales.
- Sobrecompensación: rechaza o desestima el valor de los logros ajenos, trata de satisfacer metas hacia la perfección.

2.1.1.7.3 Dimensión III: Límites Deteriorados

Son personas que han pasado por una alteración sobre la necesidad emocional central de Límites realistas en su infancia, no han desarrollado límites internos en relación a la reciprocidad o a la autodisciplina; Comúnmente se desencadena en familias excesivamente permisivas e indulgentes, por lo cual si de niño no fue común respetar las normas ni a los demás, cooperar, cumplir con los compromisos sociales ni satisfacer objetivos a largo plazo, por lo tanto, se refleja en la vida adulta como egoístas, malcriados e irresponsables (Young et al., 2013).

- Esquema Maladaptativo Temprano de Grandiosidad/Autorización

Origen:

Se debe a que uno de los padres presentaba dificultad para controlar sus impulsos, que brindaban todas las demandas de hijo, sin tiempo de espera y sin asignarle responsabilidades, normas ni deberes. En la que sus derechos sobrepasan la línea del respeto hacia los demás (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Se cree superior a los demás con la intencionalidad de ejercer poder sobre ellos, asumiendo derechos y privilegios con ausencia de reciprocidad, además piense que debería y se encuentra capacitado de obtener lo que desea y quiere (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: Busca relaciones en las que se pueda sentir superior, desentendiéndose de las necesidades de los demás, manteniendo relaciones disparejas.
- Evitación: esquivas situaciones de las que no pueda sobresalir.
- Sobrecompensación: necesita que los demás lo perciban como un contribuidor caritativo para enmascarar la conducta egoísta.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Insuficiente autocontrol

Origen:

Cuando los padres por evitar la incomodidad de sus hijos, tratan de satisfacer casi todas las necesidades de sus hijos por lo que, no le permitían ejercer el autocontrol y tolerancia a la frustración. (Young et al., 2013)

Creencia:

Piensa que no puede ejercer control sobre sus emociones e impulsos, constantemente vive frustrándose y no mantiene la tolerancia debido a que cree que debe tenerlo todo para no sentir el dolor de insuficiencia (Rodríguez, 2009).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: realiza tareas de modo despreocupado, no controla sus impulsos que tiende a buscar el placer inmediato.
- Evitación: abandona cualquier tipo de actividad que requiera esfuerzo, para no sentir la frustración de no tener lo que quiere de manera inmediata.
- Sobrecompensación: Asume esfuerzos intensos a corto plazo para ejercer el propio autocontrol.

2.1.1.7.4 Dimensión IV: Deterioro en dirección hacia los demás

Young et al. (2013) refiere que son personas que han pasado por una vulneración sobre la necesidad emocional central de libertad para expresar necesidades y emociones válidas durante su infancia; en esta dimensión los pacientes tienden a satisfacer las necesidades y urgencias de los demás, incluso antes que las propias, con el motivo de evitar juicios en contra, y que no sean excluidos de amor, manifestando su aprobación hacia los demás, así también no reconocen sus preferencias ni hacen conciencia de su propia ira. Debido a que de niños no tuvieron la libertad suficiente de seguir sus propias inclinaciones.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Subyugación/Sometimiento

Origen:

Inicia cuando los padres controlan todas las áreas de la vida de su hijo, como el castigar por que el niño no hace las cosas que el padre quería o los amenazaban alejándose emocionalmente cuando no estaban de acuerdo; así como también cuando los hijos pasan a tomar responsabilidades que les competen a sus padres como el hacerse cargo de su familia (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Consideran que no son importantes los deseos, opiniones y sentimientos, y tienden a suprimirlos ante los demás (Rodríguez, 2009).

Estilos de afrontamientos hacia los demás:

- Rendición: Elige vincularse con personas dominantes o controladoras.
 - Evitación: tiende a evitar las relaciones o situaciones en las que sus deseos sean diferentes a los otros.
 - Sobrecompensación: tiende a mantener una conducta pasivo-agresivo.
- Esquema Maladaptativo Temprano de Autosacrificio

Origen:

Debido a que los padres emiten mensajes, sobre el apoyo permanente hacia las demás personas incluso antes que sus propias necesidades, actuando como super héroes, mártires o salvadores de los demás, asumiendo como parte de la responsabilidad en el niño (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Mantienen un sacrificio de sus necesidades ante los demás por elección propia, con el fin de ayudar a los demás, a menudo sienten culpa o pena cuando no puede ayudar a alguien (Rodríguez, 2009),

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: Hace mucho por los demás y no por sí mismo.
 - Evitación: evita relaciones en las que las personas necesiten ayuda.
 - Sobrecompensación: tiende a emitir irritabilidad cuando no recibe la ayuda de manera recíproca o al no ser agradecido deja de ayudar.
- Esquema Maladaptativo Temprano de Búsqueda de aprobación

Origen:

Se originan porque los padres tienden a sugerir a sus hijos que las demás personas son jueces de su comportamiento, tanto que la aprobación de los demás los hacían sentir seguros durante su infancia (Young et al., 2013).

Creencia:

Piensa en que debe dirigirse a mantener la aprobación de los demás, para poder mantenerse y ser aceptado en un grupo, su valor radica en lo que piensen los demás (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: busca mantener la atención y reconocimiento de los demás.
- Evitación: no comparte con personas a quienes puedan admirar, para evitar sentirse desaprobado.
- Sobrecompensación: actúa obviamente, resaltando la desaprobación de quienes admira.

2.1.1.7.5 Dimensión V: Sobrevigilancia e inhibición

Young et al. (2013) indica que son personas que han pasado por una insatisfacción sobre la necesidad emocional central de espontaneidad y juego, por una infancia triste, reprimida, rígida y estricta, desencadenando en la adolescencia ya adultez como personas hipervigilantes hacia los eventos negativos de la vida con el temor de que sus vidas se derrumben si no se encuentran alerta en cualquier situación.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Negatividad/Pesimismo

Origen:

Cuando en el cuidado de los hijos, los padres incluyen un enfoque sobre aspectos negativos de la vida, como desilusiones, conflictos, culpas, resentimientos, etc.; mientras que los aspectos positivos pasaban a segundo plano o eran minimizados (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Mantiene la creencia intensa sobre sus áreas de vida de que las cosas empeorarán en algún momento, y piensan ante una situación de bienestar que solo es pasajero e irrelevante (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: se alista para lo peor, minimiza las situaciones agradables con los demás y pierde las esperanzas fácilmente.
- Evitación: mantiene sus expectativas por debajo, sin esperar mucho sobre los demás.
- Sobrecompensación: actúa de manera irrealmente optimista.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Inhibición Emocional

Origen:

En estos casos, los padres predominaban lo racional, desestimando libertar de emociones y acciones espontaneas en los hijos, valorizando más lo que hacen sobre lo que sientan (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Creer que deben estar racionalizando en todo momento, y ven las emociones como negativas, no se permiten improvisar situaciones, además inhiben su ira ignorando sus emociones (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: actúa de un modo exageradamente controlado y rígido ante los demás.
- Evitación: las situaciones que evita son las que tengan que ver con cualquier tipo de expresión, como sentir amor, bailar, dibujos libres, etc.
- Sobrecompensación: actúa impulsivamente y sin represión de sus emociones. Sugestionado en ocasiones por el alcohol.

- Esquema Maladaptativo Temprano de Metas o Normas Inalcanzables

Origen:

Parte de que los padres imparten su conexión con el hijo significativamente cuando conseguían elevados logros, y cuando estos logros no eran alcanzados pasaban a ser cuestionados y criticados constantemente (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

Piensa que deben alcanzar mediante un excesivo esfuerzo los mejores puestos en todo, fijándose en los detalles, hasta mantener una posición perfeccionista y por querer cumplir contantes metas. Se caracterizan con 'los deberías' (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: actúa buscando metas altas para sí mismo y los otros.
 - Evitación: Evita acceder a tareas que le generan demandas, posponiendo las responsabilidades.
 - Sobrecompensación: esquiva las metas y cuando las realiza los hace de manera superficial.
- Esquema Maladaptativo Temprano de Castigo

Origen:

Cuando de niño tienen una infancia muy rígida y castrante, que cuando los hijos cometían algún error, eran sancionados significativamente sin opción a reclamo (Young y Klosko, 2001).

Creencia:

De que las personas merecen ser castigadas cuando se equivocan, debiendo asumir la culpa cuando no alcanzan las expectativas de los demás (Young et al., 2013).

Estilos de afrontamientos hacia los demás

- Rendición: Actúa de manera dura con otras personas emocionalmente significativas, asumiendo que deben de pagar cuando se equivoquen.
- Evitación: no quiere estar en situaciones que haya ciertas evaluaciones por miedo a ser castigado por más que haya realizado sus actividades.
- Sobrecompensación: abiertamente actúa perdonando, mientras que por dentro se quiere vengar.

2.1.1.8 Modos de esquemas

Los modos son los estados emocionales y respuestas de afrontamiento, sean adaptadas o no, que ocurren en una situación determinada. Son desencadenados por un estresor, predominando el estado de un modo (Young et al., 2013).

Rodriguez (2009) agrupa los esquemas Maladaptativos en modos disfuncionales y modos funcionales, entre ellos se encuentran los modos del niño, adulto y padres.

Entre los modos disfuncionales del niño, que son innatos y universales, tenemos al niño vulnerable, que presenta la mayoría de los esquemas nucleares, se muestra como niños abandonados, abusados, privados de amor o niños rechazados. En segundo lugar, el niño enfadado, que tiende a irritarse cuando las necesidades emocionales no son satisfechas, por lo que actúa de manera agresiva sin prever las consecuencias. luego, el niño impulsivo/indisciplinado, que expresa sus emociones por encima de los deseos de los demás, quiere satisfacer deseos inmediatos y se le dificulta obedecer los límites. Además, el que se rinde, mostrándose pasivo, indefenso y obediente hacia los demás; el evitativo, quien busca formas para no activar el dolor que provoca el esquema; por último, el que sobre compensa, para lidiar contra su esquema y así los otros no lo perciban (Young et al., 2013).

En los modos disfuncionales del padre, cuando incorporan las experiencias disfuncionales de los padres, internalizándolos, se diferencian en el padre/madre Castigador, que se desenvuelve castigando, desaprobando, burlando y humillando a los demás sin importar como se sientan; y el padre/madre Exigente, que requiere altos estándares de realización, presiona al niño a que cumpla con las metas sin opción a equivocarse ni muestras de emociones (Young et al., 2013).

Rodriguez (2009) clasifica en dos los modos funcionales: El niño feliz, como aquella persona que durante su infancia pudo satisfacer sus necesidades emocionales centrales; también, el adulto sano, como aquel que puede manejar de manera estable los modos disfuncionales de afrontamiento, asimismo es lo que pretende la terapia.

2.1.2 Adolescencia

2.1.2.1 Definición de adolescencia

Desde el desarrollo humano, Papalia y Fieldman (2012) manifiestan que “la adolescencia es una transición de desarrollo entre la niñez y la adultez que implican importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales”.

2.1.2.2. Etapas de la Adolescencia

Moreno (2007) señala que en los adolescentes tienen a cambiar los pensamientos, estructura corporal y las relaciones que mantienen con la familia y la sociedad, durante esos años, hasta definir más claramente su identidad. En intervalos de tiempo, en el adolescente se consideran los siguientes 3 sub-etapas:

Adolescencia temprana o pubertad, desde los 11 hasta los 14 años, resaltan los cambios físicos significativos. La adolescencia Media, entre los 15 a 18 años, buscar mostrarse más independientes, y en muchos casos resalta la rebeldía. Y la adolescencia Tardía o Juventud que se da entre los 18 y 20 años, en las que buscan mantener una apariencia de adulto.

2.1.2.3 Características de la adolescencia

Papalia y Fieldman (2012) lo clasifican en cuatro características del desarrollo:

2.1.2.3.1 Desarrollo Físico: Es en la pubertad que ocurren los cambios físicos notables, así como el estirón del crecimiento adolescente que significa un aumento repentino de estatura y peso, que al terminar alcanza su madurez sexual. Además, concluye que los cambios en la estructura del cerebro, involucradas en las emociones, el juicio y la organización de la conducta y autocontrol se mantienen hasta la adultez temprana.

2.1.2.3.2 Desarrollo Cognoscitivo: a diferencia de los niños, piensan y hablan de distinta manera, cada vez la velocidad del procesamiento de la información va en aumento, y a pesar de que su Yo es aún inmaduro, llegan a obtener un razonamiento abstracto, en la que ya pueden elaborar juicios morales además de planificarse hacia el futuro. En la adolescencia

emerge la última etapa del desarrollo cognoscitivo, que es la capacidad de pensar con abstracciones, según la clasificación piagetiana.

2.1.2.3.3 Desarrollo Psicosocial: El adolescente está dirigido hacia la búsqueda de identidad, compuesta de valores, creencias y compromisos sólidos; la aceptación de la sexualidad, al reconocer su propia orientación y acompañan a la identidad sexual; la relación con la familia y la sociedad, en la que los valores más arraigados pertenecen a la de sus padres; y la conducta antisocial que se desencadena en la interacción con el microsistema familiar y macrosistema cultural.

2.1.3 Conducta antisocial

2.1.3.1 Conceptualización

Estimo que las conductas antisociales son acciones frecuentes que hace un individuo para adquirir un estímulo reforzante inmediatamente, haciendo caso omiso de las normas sociales y convencionales de donde pertenece, de manera intencional. Además de la dificultad para posicionarse jerárquicamente ante la autoridad

La base de esta investigación está centrada desde la definición que elabora Seisdodos (1999) que refiere sobre una adquisición aprendida más que innata, en interacción con lo que le rodea: “son conductas que se adquieren de un aprendizaje deficiente de las normas sociales y es un hecho que se detecta a nuestro alrededor y en diversas manifestaciones de la sociedad”, y en la actualidad estos medios con mayor poder se presentan en la televisión, en la prensa, las redes sociales, la calle, la familia, compañeros como en el colegio.

Anteriormente Seisdodos (1988) refiere que: “son comportamientos no expresamente delictivos, aunque si desviados de las demás normas y de los usos sociales considerados deseables, y de comportamientos que suelen estar fuera de la ley”

2.1.3.2 Características de la conducta antisocial

Con lo que respecta a las características personales del sujeto que manifiesta conductas antisociales, definidas líneas arriba, Seisdodos (2001) indica los siguientes puntos:

1. Inestabilidad, como cambios constantes en las decisiones acerca del futuro, sin argumentos sólidos que le permitan mantener sus rutinas, responsabilidades, tareas, con un déficit en la planificación.
2. Violación de las normas sociales, en esta característica los sujetos prefieren activar su zona de recompensa con un mínimo esfuerzo, por lo cual obtienen lo que quieren o necesitan vulnerando las normas convencionales para la convivencia.
3. Agresividad o violencia, indica la reafirmación del sometimiento hacia los demás para no ser vulnerado o descubierto, además de la constante oposición hacia las figuras que representa a la autoridad.
4. Baja capacidad de expresión emocional, como una dificultad para conectarse con sus propias emociones, tendiendo a privar sus expresiones afectivas, entendiendo que no habrá sujeto que pueda contenerlos.
5. Déficit de atención, esta característica cognitiva está relacionada con la impulsividad e inmadurez.

2.1.3.3 Tipos de la conducta antisocial

Para realizar el constructo de la conducta antisocial y obtener los reactivos para la evaluación en adolescentes, Seisdedos (2001) se basa en la descripción en acciones de los siguientes cinco factores:

1. Conductas inclinadas a corromper las reglas sociales. Manifestada con acciones como salir de la casa o el colegio sin permiso, entrar a un lugar donde se encuentre prohibido el ingreso como a una casa en la que no vive, cuando hay un letrero en la que no permiten pisar el pasto o jardín; decir palabras peyorativas, pelear con otra persona, tocar el timbre y salir corriendo.

2. Acciones que van en contra de la autoridad. Se refiere a conductas como el llegar tarde a las clases del colegio y trabajos en grupo pactados a cierto horario de manera intencional; romper las flores o plantas de los jardines; y responder inadecuadamente a la autoridad, sea profesor, auxiliar o tutor, negándose a ejecutar las actividades encomendadas.

3. Molestar a las personas. Haciendo ruido o alborotos dentro de una reunión, sea en la escuela o lugares abiertos; tendencia a mentir a personas desconocidas; y coger frutos o plantas de lugares que no le pertenecen.

4. Ensuciar lugares y objetos de otras personas. Operacionalizada como el ensuciar calles o vestimentas de otras personas, romper botellas, tirar basura habiendo tachos cerca o botar el tacho de basura al suelo; hacer pintados en las mesas, sillas, paredes o en lugares prohibidos.

5. Conductas que presenta la tendencia a hacer trampas. Específicamente en querer sacar ventaja en los exámenes, competencias, consiguiéndolo con trampa; consumir en lugares prohibidos, ya sea en el salón, en plena clase o en casa.

2.1.3.4 Factores predictores de conductas antisociales en los adolescentes

Referidos a la multicausalidad de la conducta violenta en los adolescentes, y a los desajustes posibles en la vida adulta, Garaigordobil, Martínez y Fernández (2015) destacan los siguientes factores:

A nivel cultural. Difiere mucho de donde se encuentre el niño, quien asumirá como normalidad las actitudes de agresión, violencia o víctima; estas conductas tienden a ser reforzador por el entorno social, a través de los videojuegos, internet, televisión, influyen significativamente en el rol que puedan elegir los niños, como una forma de afrontamiento para solucionar problemas, con menor sensibilidad y empatía.

A nivel familiar. En la investigación evidenciaron que los adolescentes con conductas agresivas viven en familias desestructuradas y antecedentes familiares como drogas, alcohol, problemas de delincuencia, donde el cuidado carece de afecto, límites claros de acuerdo a su edad, y se presentan más el abandono, abuso, padres punitivos y autoritarios.

A nivel Escolar. Se involucra este nivel cuando se permite a los escolares a que sigan manteniendo las conductas de violencia, a través de los estereotipos de agresión, cuando no son sancionados y cuando no se transmiten información sobre los valores morales, ni metas a corto y largo plazo positivos.

A nivel individual. Se refiere a las características básicas, como el déficit de atención, el temperamento, la impulsividad, insensibilidad, la baja tolerancia a la frustración e inmadurez emocional. Este factor promueve un nivel alto de conducta antisocial.

2.1.3.5 Componentes que impulsan a cometer conductas Antisociales

Según Papalia y Fieldman (2012) manifiestan que son muchos los componentes que originan en el adolescente estas conductas antisociales:

- La inmadurez del cerebro adolescente, específicamente en la corteza pre-frontal, encargada de los juicios y el control de impulsos.
- La facilidad de acceso hacia las armas además de un modelo de aprobación hacia quienes poseen estas armas.
- La presencia de pandillas en la escuela, el empuje escolar para sentirse integrados. Debido a padres ausente o negligentes.
- El ambiente familiar, de constante abuso, coerción, extrema permisividad o falta de afecto.
- El ambiente donde vive, inseguro, con poca participación y apoyo de la comunidad en la que se ha instalado.
- Al haber sido expuestos a diferentes tipos de violencia directa o indirecta.

2.1.3.6 Diferencias entre conducta antisocial y trastorno de conducta

Existen diferencias entre estos conceptos, el trastorno de conducta ha sido clasificado por el *manual de diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales V* (Manual of Mental Disorders, DSM-V) sugiere que, al menos durante los últimos doce meses, haya realizado tres de las siguientes conductas, entre ellas: 1. Agresión a persona y animales; 2. Destrucción deliberada de las propiedades de otros; 3. Engaño o robo; 4. Transgresión grave de normas (APA, 2014)

Los Trastornos de conductas, están basados en categorías de diagnóstico clínico, observación, síntomas y síndromes, así como el trastorno disocial, el trastorno negativista desafiante y el trastorno antisocial de la personalidad. La diferencia está basada en la intensidad de las características, en cambio como se explicó, la conducta antisocial está referido a la transgresión de las normas y ordenes, sin embargo, la conducta antisocial puede

estar incluida en Trastornos de Conducta, a pesar de ello son confundidos terminológicamente (Garaigordobil y Maganto, 2016)

2.1.3.7 Diferencias entre conducta antisocial y conducta delictiva

Se diferencia en que las conductas delictivas mantienen un estrecho vínculo con las instituciones judiciales, son delitos en un contexto con la justicia, al no cumplir con los requerimientos legales sociales, las acciones delictivas están dirigidas al quebrantamiento de las leyes; en cambio, las conductas antisociales no necesariamente terminan en un delito, sino en una infracción de reglas que no están basados en términos jurídicos. (Garaigordobil y Maganto, 2016)

2.1.3.8 Adolescencia y Conducta Antisocial

Zamudio (2015) considera que el adolescente se encuentra en una etapa sin límites fijos, que emocionalmente tiende a ser inestable, porque su carácter consiste en ser niño y adulto simultáneamente, aún sin alcanzar el equilibrio del adulto. El adolescente tiene una preocupación por hacerse un espacio en la sociedad adulta hasta encontrar una identidad.

Condori (2002) afirma que la adolescencia existe cambios psicológicos, destacando en la preocupación por el futuro, la vida sentimental, la conducta retraída, además del impulso de querer ser independiente y búsqueda de la emancipación. Por lo general, no hay una sola causa que hagan al menor un infractor, desde la visión psicológica destacan los conflictos familiares, emocionales, ambientales, que favorecen estas conductas antisociales.

2.1.3.9 Componentes que impulsan a cometer conductas Antisociales

Según Papalia y Fieldman (2012) manifestaron que son muchos los componentes que originan en el adolescente estas conductas antisociales:

- La inmadurez del cerebro adolescente, específicamente en la corteza pre-frontal, encargada de los juicios y el control de impulsos.
- La facilidad de acceso hacia las armas además de un modelo de aprobación hacia quienes poseen estas armas.

- La presencia de pandillas en la escuela, el empuje escolar para sentirse integrados. Debido a padres ausente o negligentes.
- El ambiente familiar, de constante abuso, coerción, extrema permisividad o falta de afecto.
- El ambiente donde vive, inseguro, con poca participación y apoyo de la comunidad en la que se ha instalado.
- Al haber sido expuestos a diferentes tipos de violencia directa o indirecta.

Capítulo III

Método

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación desarrollado es de carácter descriptivo con un enfoque cuantitativo. Respecto a ello, Hernández, Fernández y Baptista (2014) mencionaron: “Los estudios de tipo descriptivos tienen como fin especificar propiedades, características y perfiles, ya sea de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos u otro fenómeno que se someta a análisis”.

Respecto al diseño de la investigación, ésta es de tipo no experimental, *expo facto*, recogiendo los datos tal como ocurren en la realidad, sin modificarlos.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El estudio se realizó en la I. E. Politécnico Nacional de Varones del Callao, ubicado en Av. La Chalaca, Carmen De La Legua Reynoso 07026. Los instrumentos se aplicaron durante el mes de noviembre del 2018.

3.3. Variables

Variable de estudio

- Definición operacional:
 - En el Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L3) se obtiene puntajes que evalúan según Young (1990), 18 esquemas que se clasifica en cinco dimensiones psicológicas: Desconexión y rechazo, perjuicio en autonomía y desempeño, límites inadecuados, tendencia hacia el otro y Sobrevigilancia e inhibición.

Indicadores

Desconexión y rechazo: Usualmente durante su infancia vivieron con personas que no cuentan con recursos de protección, estabilidad, empatía, aceptación, compartir sentimientos, sino se vincularon con sujetos abusivos, fríos, evitando de esta manera mantener relaciones cercanas.

Perjuicio en autonomía y desempeño: Durante su infancia, que usualmente han sido incapaces de separarse de su familia presentado dificultades para tener una función independiente con sus pares, a estos pacientes desde niño sus padres les resolvían sus problemas muy frecuentemente, llegando hacia la sobreprotección, o en todo caso, el extremo opuesto, los padres tuvieron una crianza negligente. Por lo que, en la vida adulta se le dificultará fortalecer su identidad y mantener un rumbo establecido en la vida.

Límites inadecuados: No han desarrollado límites internos en relación a la reciprocidad o a la autodisciplina; Comúnmente se desencadena en familias excesivamente permisivas e indulgentes, por lo cual, si de niño no fue común respetar las normas ni a los demás, cooperar, cumplir con los compromisos sociales ni satisfacer objetivos a largo plazo, por lo tanto, se refleja en la vida adulta como egoístas, malcriados e irresponsables.

Tendencia hacia el otro: En esta dimensión las personas tienden a satisfacer las necesidades y urgencias de los demás, incluso antes que las propias, con el motivo de evitar juicios en contra, y que no sean excluidos de amor, manifestando su aprobación hacia los demás, así también no reconocen sus preferencias ni hacen conciencia de su propia ira. Debido a que de niños no tuvieron la libertad suficiente de seguir sus propias inclinaciones.

Sobrevigilancia e inhibición: indica que son personas que han pasado por una insatisfacción sobre la necesidad emocional central de espontaneidad y juego, por una infancia triste, reprimida, rígida y estricta, desencadenando en la adolescencia ya adultez como personas hipervigilantes hacia los eventos negativos de la vida con el temor de que sus vidas se derrumben si no se encuentran alerta en cualquier situación.

- Con respecto a la conducta antisocial, Seisdedos (1999) refiere sobre una adquisición aprendida más que innata, en interacción con lo que le rodea: “son conductas que se

adquieren de un aprendizaje deficiente de las normas sociales y es un hecho que se detecta a nuestro alrededor y en diversas manifestaciones de la sociedad” estos comportamientos no necesariamente delictivos, pero sí desviados de las normas.

Estas conductas están inclinadas a corromper las reglas sociales; acciones que van en contra de la autoridad; molestar a las personas; ensuciar lugares y objetos de otras personas y conductas que presenta la tendencia a hacer trampas.

Variables de control

- Edad
- Grado de instrucción
- Tipo de familia
- Antecedentes familiares
- Antecedente personal de enfermedad
- Repitencia de grado

Tabla 1

Operacionalización de variables

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Escala | Instrumentos |
|---|--|--|-----------|---|
| Esquemas Maladaptativos tempranos | Desconexión y rechazo | - Privación emocional - Abandono - Desconfianza y abuso - Imperfección - Aislamiento social. | Nominal | Cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos (3ra edición) |
| | Perjuicio en autonomía y desempeño | - Dependencia - Vulnerabilidad - Enmarañamiento - Fracaso | | |
| | Límites inadecuados | - Grandiosidad - Insuficiente autocontrol. | | |
| | Tendencia hacia el otro | - Subyugación - Autosacrificio - Búsqueda de aprobación. | | |
| | Sobrevigilancia e inhibición | - Normas inalcanzables - Negativismo - Inhibición emocional - Castigo | | |
| Conducta antisocial | | Alto Medio Bajo | ordinal | Cuestionario de conductas antisocial |
| Edad Años que vive desde que nació | Entre 14 a 18 años | 14-15 16-18 | Intervalo | Cuestionario Socio-Demográfico |
| Grado de instrucción último grado cursado | - 3ro grado - 4to grado - 5to grado | --- | Ordinal | Cuestionario Socio-Demográfico |
| Tipo de familia | - Nuclear - Monoparental - Nuclear Extensa - Monoparental extensa | | Nominal | Cuestionario Socio-Demográfico |
| Repitencia de grado | - Sí - No | | Ordinal | Cuestionario Socio-Demográfico |
| Antecedentes familiares | -Depresión -Ansiedad -Drogas | | Nominal | Cuestionario Socio-Demográfico |
| Antecedentes de enfermedad | - Sí - No | | Ordinal | Cuestionario Socio-Demográfico |

3.4. Población y muestra

La población estuvo constituida por adolescentes estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa nacional de varones del Callao.

La muestra fue de tipo no probabilístico – intencional. Con el criterio de inclusión siguiente: alumnos presentes en clase de tutoría que deseen participar.

La muestra estuvo conformada por 181 adolescentes varones tomados al azar como referencia de la población total, 3 aulas de tercero con 60 alumnos, 3 aulas de cuarto con 62 alumnos y 3 aulas de quinto con 59 alumnos.

3.5. Instrumentos

- El cuestionario de esquemas de Young

En esta investigación se empleará el cuestionario de esquemas de Young - versión reducida, tercera edición (YSQ-SF 3).

Young (2013), explicó que en el año 1990 se elaboró la versión extendida (YSQ-SF) como una medida de autoinforme para evaluar los esquemas y está constituido por 205 ítems evaluando 12 esquemas, entre ellos: Abandono, desconfianza- abuso, privación emocional, vergüenza, aislamiento social, dependencia, vulnerabilidad, enmañaramiento, fracaso, derecho, insuficiente control, sometimiento, autosacrificio, normal inalcanzable e inhibición emocional. Más adelante, surgieron nuevas ediciones de formas más reducidas de la prueba, con la intencionalidad de sumergirse en la investigación. Así Schmint, Joiner, Young y Tech (1995), indican: “la versión reducida suele usarse con frecuencia para los estudios de investigación porque requieren mucho menos tiempo de administración” citado en pie de página (Young et al. 2013, p.132).

La suma máxima de cada subescala que consta de 5 ítems representa a 30 puntos y la suma mínima a 5 puntos, por lo cual, el punto de corte se considera a partir de los 15 puntos, por lo tanto, una persona “Sí presenta” un esquema cuando la suma de sus puntajes es igual o mayor a 15 puntos. Y si es menor, se le considera como “no presenta” el esquema.

Ficha técnica

Nombre: Cuestionario de Esquemas de Young

Nombre original: Young Schema Questionnaire–Short Form. Third Edition (YSQ–SF3)

Edición: 3ra edición (forma reducida)

Traducción: Argentina

Autor: Jeffrey Young

Evalúa: Esquemas Maladaptativos Tempranos

Nº de ítems: 90 ítems

Administración: Individual

Área: Clínica o investigación

Procedimiento de aplicación y corrección

- a. Se le solicita al evaluado que lea detenidamente cada uno de los ítems y que reflexione qué tan relacionados se encuentra con su forma de pensar, sentir y actuar, y no de cómo debería sentirse.
- b. Cada enunciado se puntúa mediante la escala de tipo Likert 6 valores: escriba el número 1 cuando considera que el enunciado es completamente falso de mí; 2, cuando la mayor parte es falso de mí; 3, es ligeramente más verdadero que falso; 4, moderadamente verdadero de mí; 5, la mayor parte verdadero de mí; y 6, me describe perfectamente.
- c. El cuestionario consta de 90 reactivos, son 18 esquemas en total, de los cuales cada esquema representa a 5 ítems.
- d. Cada esquema al constar de 5 ítems, la suma máxima representa a 30 puntos y la suma mínima a 5 puntos, por lo cual, se considera la presencia del esquema cuando la suma es igual o mayor a 15 puntos.

Tabla 2

Reactores del cuestionario de Esquemas de Young

| Dominio | Esquemas | ítems |
|--|----------------------------------|---------------------|
| Desconexión y rechazo | - Privación emocional | 1, 19, 55, 73 y 37 |
| | - Abandono | 2, 20, 38, 74 y 56 |
| | - Desconfianza y abuso | 3, 21, 57, 75 y 39 |
| | - Imperfección y vergüenza | 5, 23, 41, 59 y 77 |
| | - Aislamiento social. | 4, 22, 40, 58 y 76 |
| Perjuicio en autonomía y desempeño | - Dependencia e incompetencia | 7, 25, 43, 61 y 79 |
| | - Vulnerabilidad | 8, 26, 44, 62 y 80 |
| | - Enmarañamiento | 9, 27, 45, 63 y 81 |
| | - Fracaso | 6, 24, 42, 60 y 78 |
| Deterioro de Límites | - Grandiosidad y sobrevaloración | 14, 32, 50, 68 y 86 |
| | - Insuficiente autocontrol. | 15, 33, 51, 69 y 87 |
| Deterioro en dirección hacia los demás | - Subyugación/ sometimiento | 10, 28, 46, 64 y 82 |
| | - Autosacrificio | 11, 29, 47, 65 y 83 |
| | - Búsqueda de aprobación. | 16, 34, 52, 70 y 88 |
| Sobrevigilancia e inhibición | - Normas inalcanzables | 13, 31, 49, 67 y 85 |
| | - Negativismo /pesimismo | 17, 35, 53, 71 y 89 |
| | - Inhibición emocional | 12, 30, 48, 66 y 84 |
| | - Castigo | 18, 36, 54, 72 y 90 |

Validez y confiabilidad

El cuestionario de esquemas fue estudiado y sometido a una revisión y análisis para su validez en el año 2014, mediante cinco jueces especialistas en terapia centrada en esquemas, en la que los jueces se le solicitó su aprobación o desaprobación de cada ítem que conforma la prueba de esquemas Maladaptativos tempranos con la finalidad de que pueda ser administrada en nuestro medio.

Se describe que 4 de los 5 especialistas aprobaron los 90 ítems, asimismo solo uno desaprobó 7 ítems. Por lo tanto, los 90 ítems son válidos por poseer valores iguales o mayores a 0.80. Véase en anexo 5. Además, los resultados fueron confiables, obteniendo un Alfa de Cronbach de .935.

Asimismo, se realizó el análisis de fiabilidad y validez del instrumento para la muestra de estudio. De este modo, se trabajó la fiabilidad de tipo consistencia interna por el método de Alfa de Cronbach para cada dimensión, obteniendo para la dimensión Desconexión y rechazo un alfa de Cronbach de 0.949, para la dimensión Perjuicio en autonomía y desempeño, 0.933, para la dimensión Deterioro de Límites, 0.880, para la dimensión Deterioro en dirección hacia los demás, 0.874 y para la dimensión Sobrevigilancia e inhibición, 0.904, lo cual indica que la correlación es alta (<0.70) para todas ellas. Lo que representa que los ítems son homogéneos y se relacionan con el constructo.

La validez utilizada en esta escala es de tipo constructo por el método de Análisis factorial, el cual arrojó un coeficiente KMO de 0.878, el cual es significativo (≥ 0.80).

- El cuestionario de Conductas Antisocial- Delictivas de Seisdedos

Para medir los niveles de conducta antisocial se empleará el cuestionario A-D, conductas Antisociales-Delictivas (A-D) adaptado por Perez y Rosario (2017) a una población de estudiantes a nivel secundaria, que tuvieron como objetivo, conocer las propiedades psicométricas del cuestionario A-D (conductas antisociales- delictivas) de Nicolás Seisdedos (1988).

Ficha técnica

Nombre: “Cuestionario A-D, conductas antisociales- delictivas”

Autor: Nicolás Seisdedos Cubero

Procedencia: Departamento de I+D de TEA Ediciones, S.A, Madrid (1988)

Aplicación: Individual y colectiva

Ámbito de aplicación: Niños y adolescentes

Evalúa: Evaluación de dos aspectos, antisocial y delictivo de la conducta

Duración: Variable entre 10 a 15 minutos

Área: Clínica o investigación

Validez de contenido

Perez y Rosario (2017) aprobaron 37 ítems de los 40 propuestos en la fase 1, los cuales presentaron valores mayores a 0,80 en el coeficiente V-Aiken. Se mostraron observaciones gramaticales en 20 ítems, los cuales fueron subsanados previos a la aplicación de la prueba en la muestra de estudio.

El análisis de fiabilidad efectuado determina la composición final del instrumento denominado cuestionario A-D, compuesto por un total de 33 ítems distribuidos en dos escalas: conducta antisocial (19 ítems) y conducta delictiva (14 ítems). La escala antisocial es representada en tres categorías: alto, medio y bajo, esta última categoría significa que no presenta conducta antisocial propiamente dicho.

La realización de este proyecto estará conformada solo por la medición de la conducta antisocial (19 ítems) por los siguientes motivos:

El índice de atracción, ya que la escala A (Antisocial) presenta mayor atracción que la escala D (Delictiva), ya que los sujetos consideran haber cometido más conductas antisociales que conductas delictivas.

Sus distribuciones están más cercanas a la curva normal, por lo tanto, es más discriminativa, mientras que la escala D provocan distribuciones asimétricas.

Asimismo, el ámbito de aplicación es una institución educativa pública donde no se ofrecen las facilidades para aplicar la escala D, porque la información se puede sesgar.

Por último, al igual que en la escala de esquemas, se realizó el análisis de fiabilidad y validez del instrumento para la muestra de estudio. De la misma manera, se trabajó la fiabilidad de tipo consistencia interna por el método de Alfa de Cronbach, obteniendo un alfa de Cronbach de ,884; lo cual indica que la correlación es alta (≥ 0.70).

La validez utilizada en esta escala es de tipo constructo por el método de Análisis factorial, el cual arrojó un coeficiente KMO de ,884, el cual es significativo (≥ 0.80).

- Ficha socio- demográfica de recolección de datos

Un formato estructurado para esta investigación con la intención de recopilar datos generales de cada adolescente, en la que se solicitan la edad, grado de instrucción, estructura familiar, antecedentes familiares y personales, estructura familiar y repitencia de grado. La información recopilada nos servirá para establecer las variables control. *Véase Anexo 1*

3.6. Procedimientos

Se dirigió una Carta de presentación por parte de la Universidad Nacional Federico Villarreal, al Doctor: Marco Antonio Buendía Cayetano, director general de la I. E. Politécnico Nacional de Varones del Callao, en la que se solicitó el permiso para realizar nuestra Investigación.

Luego de la aprobación del permiso, se seleccionó la muestra de entre los grados de tercero, cuarto y quinto de secundaria, con una breve entrevista personal a los salones seleccionados. Para ello, se procedió a la aplicación de Fichas socio-demográficas para obtener los datos requeridos. Posteriormente, en diferentes fechas según el horario de tutoría, primero leyeron el consentimiento informado, llenaron sus nombres y firmaron, conjuntamente se aplicó el Cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos y el cuestionario de Conductas Antisociales, en grupos de 20 personas en promedio, a 181 estudiantes de la respectiva institución.

3.7 Análisis de datos

Una vez que obtenidos los datos, estos fueron procesados a través del programa SPSS versión 24. Luego, con los resultados se procedió a elaborar las tablas que nos permitieron una mayor visualización de los resultados, además la elaboración de la discusión y por último las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Finalmente, se procedió a la elaboración y presentación del informe final con los resultados obtenidos. Transformando los datos en conocimientos.

Capítulo IV

Resultados

La investigación tuvo como objetivo establecer los esquemas Maladaptativos tempranos considerando los niveles de conducta antisocial en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao. Por este motivo, se aplicaron los cuestionarios de Esquemas Maladaptativos tempranos de Young (3ra edición), el cuestionario de Conductas Antisocial- Delictivas de Seisdedos, adaptado en una población escolar de Lima y la ficha de recolección de datos para las demás variables control.

Análisis descriptivo

Tabla 3

Frecuencias y porcentajes de las Dimensiones de los Esquemas Maladaptativos Tempranos alcanzados en los adolescentes

| | f | | % | |
|------------------------------------|-----|----|------|------|
| | P | NP | P | NP |
| Desconexión y rechazo | 124 | 57 | 68.5 | 31.5 |
| Perjuicio en autonomía y desempeño | 115 | 66 | 63.5 | 36.5 |
| Deterioro en dirección a los demás | 142 | 39 | 78.5 | 21.5 |
| Sobrevigilancia | 157 | 24 | 86.7 | 13.5 |
| Deterioro de Límites | 125 | 56 | 69.0 | 31.0 |

Nota 1: 181 adolescentes.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes.

Nota 3: P=Adolescentes que presenta la dimensión; NP=Adolescentes que no presenta la dimensión

En la tabla 3, se puede observar que la dimensión predominante en los adolescentes de una institución pública del Callao es la de Sobrevigilancia con 86.7%. seguida de las

dimensiones de Deterioro en dirección a los demás y deterioro de los límites con 78.5% y 69% respectivamente. Por otro lado, se observa la dimensión de Desconexión y rechazo con 68.5 y finalmente se muestra que la dimensión con menor presencia es la de perjuicio en autonomía y desempeño.

Tabla 4

Niveles descriptivos de la conducta antisocial

| | f | % |
|-------|-----|-------|
| Bajo | 46 | 25.4 |
| Medio | 94 | 51.9 |
| Alto | 41 | 22.7 |
| Total | 181 | 100.0 |

En la tabla 4, se observa que el nivel de conducta antisocial con mayor porcentaje pertenece al nivel medio con un 51.9%, seguido del nivel bajo con el 25.4%. por último, el nivel alto con un 22.7% de adolescentes de una institución educativa del Callao.

Tabla 5

Frecuencias y porcentajes de las Dimensiones de los Esquemas Maladaptativos Tempranos alcanzados en los adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial.

| | Conducta antisocial | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|----|------|------|-------|----|------|------|------|----|------|------|
| | Bajo | | | | Medio | | | | Alto | | | |
| | f | | % | | f | | % | | f | | % | |
| | P | NP | P | NP | P | NP | P | NP | P | NP | P | NP |
| Desconexión y rechazo | 28 | 18 | 60.9 | 39.1 | 62 | 32 | 65.9 | 34.1 | 34 | 7 | 82.9 | 17.1 |
| Perjuicio en autonomía | 26 | 20 | 56.5 | 43.5 | 55 | 39 | 58.5 | 41.5 | 34 | 7 | 82.9 | 17.1 |
| Det. dirección a otros | 34 | 12 | 73.9 | 26.1 | 73 | 21 | 77.7 | 22.3 | 35 | 6 | 85.3 | 14.7 |
| Sobrevigilancia | 40 | 6 | 86.9 | 13.1 | 81 | 13 | 86.1 | 13.9 | 36 | 5 | 87.8 | 12.3 |
| Deterioro de Límites | 24 | 22 | 52.1 | 47.9 | 63 | 31 | 67.0 | 33.0 | 38 | 3 | 92.7 | 7.3 |

Nota 1: 46 adolescentes para nivel bajo; 94 para nivel medio; y 41 para nivel alto.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes según el nivel de conducta antisocial.

Nota 3: P=Adolescentes que presenta la dimensión; NP=Adolescentes que no presenta la dimensión

En la tabla 5, se muestra que la dimensión predominante en los adolescentes con conducta antisocial de nivel bajo y medio es la sobrevigilancia con un 86.9% y 86.1% respectivamente. A diferencia de los adolescentes con conducta antisocial alto que predomina la dimensión de Deterioro de Límites con un 92.7% con respecto a los adolescentes con niveles de conducta antisocial alto.

Tabla 6

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos tempranos

| | f | | % | |
|--------------------------------|-----|-----|------|------|
| | P | NP | P | NP |
| Privación emocional | 70 | 111 | 38.7 | 61.3 |
| Abandono | 57 | 124 | 31.5 | 68.5 |
| Desconfianza-abuso | 75 | 106 | 41.4 | 58.6 |
| Aislamiento social | 60 | 121 | 33.1 | 66.9 |
| Imperfección y vergüenza | 51 | 130 | 28.2 | 71.8 |
| Fracaso | 65 | 116 | 35.9 | 64.1 |
| Dependencia e incompetencia | 58 | 123 | 32.0 | 68.0 |
| Vulnerabilidad | 77 | 104 | 42.5 | 57.5 |
| Enmarañamiento | 52 | 129 | 28.7 | 71.3 |
| Subyugación/sometimiento | 40 | 141 | 22.1 | 77.9 |
| Autosacrificio | 96 | 85 | 53.0 | 47.0 |
| Inhibición emocional | 95 | 86 | 52.5 | 47.5 |
| Normas Inalcanzables | 124 | 57 | 68.5 | 31.5 |
| Grandiosidad y Sobrevaloración | 90 | 91 | 40.7 | 59.3 |
| Insuficiente autocontrol | 95 | 86 | 52.5 | 47.5 |
| Búsqueda de aprobación | 103 | 78 | 56.9 | 43.1 |
| Negativismo - Pesimismo | 101 | 80 | 55.8 | 44.2 |
| Castigo | 68 | 113 | 37.6 | 62.4 |

Nota 1: 181 adolescentes.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes.

Nota 3: P=Adolescentes que presentan el esquema; NP=Adolescentes que no presentan el esquema.

En la tabla 6, se observa que el Esquema Maladaptativo Temprano de mayor porcentaje en adolescentes de una institución educativa pública del Callao es el esquema de Normas Inalcanzables con 68.5%, seguido del esquema de Búsqueda de Aprobación, Negativismo-Pesimismo, Autosacrificio, Insuficiente Autocontrol e Inhibición Emocional, con 56.9%, 55.8%, 53.0%, 52.5% y 52.5% respectivamente. El menor porcentaje presenta el esquema

Maladaptativo temprano de Subyugación-Somentimiento con 22.1% e Imperfección-Vergüenza con el 28.3%.

Tabla 7

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial

| | Conducta antisocial | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|----|------|------|-------|----|------|------|------|----|------|------|
| | Bajo | | | | Medio | | | | Alto | | | |
| | f | | % | | f | | % | | f | | % | |
| | P | NP | P | NP | P | NP | P | NP | P | NP | P | NP |
| Privación emocional | 14 | 32 | 30.4 | 69.6 | 34 | 60 | 36.2 | 63.8 | 22 | 19 | 53.7 | 46.3 |
| Abandono | 13 | 33 | 28.3 | 71.7 | 31 | 63 | 33.0 | 67.0 | 13 | 28 | 31.7 | 68.3 |
| Desconfianza-abuso | 16 | 30 | 34.8 | 65.2 | 41 | 53 | 43.6 | 56.4 | 18 | 23 | 43.9 | 56.1 |
| Aislamiento social | 10 | 36 | 21.7 | 78.3 | 31 | 63 | 33.0 | 67.0 | 19 | 22 | 46.3 | 53.7 |
| Imperfección y vergüenza | 10 | 36 | 21.7 | 78.3 | 23 | 71 | 24.5 | 75.5 | 18 | 23 | 43.9 | 56.1 |
| Fracaso | 19 | 27 | 41.3 | 58.7 | 26 | 68 | 27.7 | 72.3 | 20 | 21 | 48.8 | 51.2 |
| Dependencia/incompetencia | 14 | 32 | 30.4 | 69.6 | 22 | 72 | 23.4 | 76.6 | 22 | 19 | 53.7 | 46.3 |
| Vulnerabilidad | 16 | 30 | 34.8 | 65.2 | 41 | 53 | 43.6 | 56.4 | 20 | 21 | 48.8 | 51.2 |
| Enmarañamiento | 11 | 35 | 23.9 | 76.1 | 23 | 71 | 24.5 | 75.5 | 18 | 23 | 43.9 | 56.1 |
| Subyugación/sometimiento | 7 | 39 | 15.2 | 84.4 | 19 | 75 | 20.2 | 79.8 | 14 | 27 | 34.1 | 65.9 |
| Autosacrificio | 25 | 21 | 54.3 | 45.7 | 46 | 48 | 48.9 | 51.1 | 25 | 16 | 61.0 | 39.0 |
| Inhibición emocional | 19 | 27 | 41.3 | 58.7 | 50 | 44 | 53.1 | 46.9 | 26 | 15 | 63.4 | 36.6 |
| Normas Inalcanzables | 29 | 17 | 63.0 | 37.0 | 65 | 29 | 69.1 | 30.1 | 30 | 11 | 73.2 | 26.8 |
| Grandiosidad/Sobrevaloración | 18 | 28 | 39.1 | 60.9 | 47 | 47 | 50.0 | 50.0 | 25 | 16 | 61.0 | 39.0 |
| Insuficiente autocontrol | 9 | 37 | 19.6 | 80.4 | 49 | 45 | 52.1 | 47.9 | 35 | 6 | 85.4 | 14.6 |
| Búsqueda de aprobación | 24 | 22 | 52.2 | 47.8 | 51 | 43 | 54.3 | 45.7 | 28 | 13 | 68.2 | 31.8 |
| Negativismo - Pesimismo | 25 | 21 | 54.3 | 45.7 | 48 | 46 | 51.0 | 49.0 | 28 | 13 | 68.2 | 31.8 |
| Castigo | 18 | 28 | 39.1 | 60.9 | 29 | 65 | 30.9 | 69.1 | 21 | 20 | 51.2 | 48.8 |

Nota 1: 46 adolescentes para nivel bajo; 94 para nivel medio; y 41 para nivel alto.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% por cada nivel de conducta antisocial.

Nota 3: P=Adolescentes que presentan el esquema; NP=Adolescentes que no presentan el esquema.

En la tabla 7, se observa que el Esquema Maladaptativo Temprano de mayor porcentaje en los adolescentes con conducta antisocial nivel bajo es el esquema de Normas Inalcanzables con el 63% y de menor porcentaje el esquema de Subyugación – Sometimiento e Insuficiente Autocontrol con el 15.2% y 19.6%. Los adolescentes con conducta antisocial de nivel medio predominan el esquema de Normas Inalcanzables con el 69.1%. Por último, en los adolescentes con conducta antisocial de nivel alto, predomina el esquema de Insuficiente autocontrol con el 85.4%, y el esquema que menos se presencia es el de Abandono con 31.7%.

Tabla 8

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según edad

| | Conducta antisocial Alto | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------|---------|------|
| | 14 - 15 | | 16 – 18 | |
| | f | % | f | % |
| Privación emocional | 10 | 55.5 | 12 | 52.2 |
| Autosacrificio | 11 | 61.1 | 14 | 60.9 |
| Inhibición emocional | 11 | 61.1 | 15 | 83.3 |
| Normas Inalcanzables | 14 | 77.8 | 16 | 69.6 |
| Grandiosidad y Sobrevaloración | 12 | 66.7 | 13 | 56.5 |
| Insuficiente autocontrol | 17 | 94.4 | 20 | 87.0 |
| Búsqueda de aprobación | 13 | 72.2 | 15 | 83.3 |
| Negativismo - Pesimismo | 15 | 83.3 | 13 | 56.5 |

Nota 1: 18 adolescentes para 14-15 años; y 23 adolescentes para 16 a 18 años.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes para cada rango de edad.

En la tabla 8, se observa que el Esquema Maladaptativo temprano de mayor porcentaje en adolescentes con conducta antisocial de nivel alto dentro del rango de edad de 14 a 15 años es el esquema de Insuficiente Autocontrol con el 94.4%, seguido del esquema Negativismo – Pesimismo con el 83.3%. Mientras que, el mayor porcentaje en el rango de edad entre 16 a 18 años, predomina el esquema Insuficiente Autocontrol con el 87.0%.

Tabla 9

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según el grado

| | Conducta antisocial Alto | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------|-----|-------|-----|------|
| | 3ro | | 4to | | 5to | |
| | f | % | f | % | f | % |
| Aislamiento social | 10 | 71.4 | 3 | 27.3 | 6 | 37.5 |
| Autosacrificio | 9 | 64.3 | 5 | 45.5 | 11 | 68.8 |
| Inhibición emocional | 8 | 57.1 | 5 | 45.5 | 13 | 81.3 |
| Normas Inalcanzables | 10 | 71.4 | 8 | 72.2 | 12 | 75.0 |
| Grandiosidad y Sobrevaloración | 10 | 71.4 | 7 | 63.6 | 8 | 50.0 |
| Insuficiente autocontrol | 13 | 92.9 | 11 | 100.0 | 13 | 81.3 |
| Búsqueda de aprobación | 10 | 71.4 | 8 | 72.2 | 10 | 62.5 |
| Negativismo - Pesimismo | 10 | 71.4 | 8 | 72.2 | 10 | 62.5 |

Nota 1: 14 adolescentes para tercer grado; 11 para cuarto año; y 10 adolescentes para quinto grado.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes para cada grado.

En la tabla 9, se observa que el Esquema Maladaptativo Temprano de mayor porcentaje en adolescentes con conducta antisocial de nivel alto, en el tercer grado predomina el esquema de Insuficiente Autocontrol con el 92.9%; cuarto grado, el esquema Insuficiente autocontrol con el 100.0%; y en el quinto grado predominan los esquemas de Insuficiente Autocontrol e Inhibición Emocional con el 81.3% en ambos casos.

Tabla 10

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según el tipo de familia

| | Conducta antisocial Alto | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------|--------------|-------|-----------------|-------|--------------|-------|
| | Nuclear | | Monoparental | | Nuclear-Extensa | | Mono-Extensa | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Vulnerabilidad | 5 | 33.3 | 7 | 70.0 | 5 | 50.0 | 3 | 50.0 |
| Autosacrificio | 7 | 46.7 | 5 | 50.0 | 8 | 80.0 | 5 | 83.3 |
| Inhibición emocional | 9 | 60.0 | 5 | 50.0 | 7 | 70.0 | 5 | 83.3 |
| Normas Inalcanzables | 10 | 66.7 | 5 | 50.0 | 9 | 90.0 | 6 | 100.0 |
| Grandiosidad y Sobrevaloración | 10 | 66.7 | 6 | 60.0 | 5 | 50.0 | 4 | 66.7 |
| Insuficiente autocontrol | 14 | 93.3 | 10 | 100.0 | 9 | 90.0 | 4 | 66.7 |
| Búsqueda de aprobación | 11 | 73.3 | 4 | 40.0 | 8 | 80.0 | 5 | 83.3 |
| Negativismo - Pesimismo | 8 | 53.3 | 4 | 40.0 | 10 | 100.0 | 6 | 100.0 |

Nota 1: 15 adolescentes para Nuclear; 10 para Monoparental; 10 para Nuclear-Extensa; y 6 para Mono-Extensa.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes para cada tipo de familia.

En la tabla 10, encontramos que los Esquema Maladaptativos Tempranos de mayor porcentaje en adolescentes con conducta antisocial de nivel alto con el tipo de familia nuclear son los esquemas de Insuficiente Autocontrol y Búsqueda de Aprobación con el 93.3% y 73.3 respectivamente. En el tipo de familia monoparental, predominan los esquemas de Insuficiente Autocontrol con el 100% y Vulnerabilidad con 70%. En el tipo de familia Nuclear extensa predomina el esquema de Negativismo – Pesimismo con el 100% y en la familia Monoparental extensa presenta un mayor porcentaje los esquemas de Normas Inalcanzables y Negativismo – Pesimismo con el 100% de adolescentes con conductas antisocial alto.

Tabla 11

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según la repitencia

| | Conducta antisocial | | | |
|--------------------------------|---------------------|------|----|-------|
| | No | | Sí | |
| | f | % | f | % |
| Privación emocional | 14 | 50.0 | 8 | 61.5 |
| Dependencia e incompetencia | 14 | 50.0 | 8 | 61.5 |
| Autosacrificio | 17 | 60.7 | 8 | 61.5 |
| Normas Inalcanzables | 20 | 71.4 | 10 | 76.9 |
| Grandiosidad y Sobrevaloración | 17 | 60.7 | 8 | 61.5 |
| Insuficiente autocontrol | 24 | 85.7 | 13 | 100.0 |
| Búsqueda de aprobación | 18 | 64.3 | 10 | 76.9 |
| Negativismo - Pesimismo | 21 | 75.0 | 7 | 53.9 |

Nota 1: 28 adolescentes para No repitencia; y 13 adolescentes para Sí repitencia.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% para adolescentes repitentes y 100% no repitentes.

En la tabla 11, observamos que el Esquema Maladaptativo temprano de mayor porcentaje en adolescentes con conducta antisocial de nivel alto, de los cuales han repetido de grado por lo menos alguna vez, es el esquema de Insuficiente Autocontrol con el 100.0%. Así mismo, el mayor porcentaje en los adolescentes con conducta antisocial alto que no repitieron de grado es el esquema de Insuficiente Autocontrol con el 85.7%.

Tabla 12

Frecuencias y porcentajes de los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según antecedentes familiares

| | Conducta antisocial Alto | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-------|-----------|-------|--------|------|-------------|------|
| | Ansiedad | | Depresión | | Drogas | | No presenta | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Privación emocional | 5 | 83.3 | 1 | 50.0 | 6 | 85.7 | 10 | 38.5 |
| Vulnerabilidad | 5 | 83.3 | 2 | 100.0 | 4 | 57.1 | 9 | 34.6 |
| Inhibición emocional | 4 | 66.7 | 2 | 100.0 | 4 | 57.1 | 16 | 61.5 |
| Normas Inalcanzables | 5 | 83.3 | 2 | 100.0 | 5 | 71.4 | 18 | 69.2 |
| Grandiosidad y Sobrevaloración | 3 | 50.0 | 1 | 50.0 | 5 | 71.4 | 16 | 61.5 |
| Insuficiente autocontrol | 6 | 100.0 | 1 | 50.0 | 5 | 71.4 | 25 | 96.2 |
| Búsqueda de aprobación | 6 | 100.0 | 2 | 100.0 | 4 | 57.1 | 16 | 61.5 |
| Negativismo - Pesimismo | 4 | 66.7 | 2 | 100.0 | 5 | 71.4 | 17 | 65.4 |

Nota 1: 6 adolescentes para Ansiedad; 2 para Depresión; 7 para Drogas y 26 adolescentes para quienes no presentan antecedentes familiares.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes de cada antecedente familiar.

En la tabla 12, constatamos que los Esquemas Maladaptativos Tempranos de mayor porcentaje en adolescentes con conducta antisocial de nivel alto con antecedentes familiares de Ansiedad son los esquemas de Insuficiente Autocontrol y Búsqueda de Aprobación con el 100.0%. En el antecedente familiar de Drogas, prevalece el esquema de Privación Emocional con el 85.7%. En quienes no presentan antecedentes familiares, predominan los esquemas de Insuficiente autocontrol y Normas inalcanzables con el 96.2 y 69.2% respectivamente.

Tabla 13

Frecuencias y porcentajes de los Esquema Maladaptativos Tempranos predominantes en adolescentes con conducta antisocial alto según antecedentes personales de enfermedad

| | Conducta antisocial | | | |
|--------------------------|---------------------|------|----|------|
| | No | | Sí | |
| | f | % | f | % |
| Vulnerabilidad | 8 | 32.0 | 12 | 75.0 |
| Enmarañamiento | 6 | 24.0 | 12 | 75.0 |
| Autosacrificio | 13 | 52.0 | 12 | 75.0 |
| Inhibición emocional | 13 | 52.0 | 13 | 81.3 |
| Normas Inalcanzables | 16 | 64.0 | 14 | 87.5 |
| Insuficiente autocontrol | 23 | 92.0 | 14 | 87.5 |
| Búsqueda de aprobación | 14 | 56.0 | 14 | 87.5 |
| Negativismo - Pesimismo | 14 | 56.0 | 14 | 87.5 |

Nota 1: 25 adolescentes para No Antecedentes personales; y 16 adolescentes para Sí Antecedentes personales.

Nota 2: Los porcentajes presentados sobre el 100% de adolescentes con Antecedentes Personales y 100% para No Antecedentes Personales.

En la tabla 13, se observa que los Esquemas Maladaptativos Tempranos de mayor porcentaje en adolescentes con conducta antisocial de nivel alto, de los cuales tienen antecedentes personales de enfermedad, son los esquemas de Insuficiente Autocontrol, Normas Inalcanzables, Búsqueda de Aprobación y Negativismo – Pesimismo con el 87.5%. Por otro lado, el mayor porcentaje en los adolescentes con conducta antisocial alto que no tienen antecedentes personales de enfermedad es el esquema de Insuficiente Autocontrol con el 92.0%.

Capítulo V

Discusión

En este capítulo, asociaremos los datos estadísticos sobre los esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes considerando los niveles de conducta antisocial en los adolescentes de una institución educativa pública del Callao, relacionándolos con la literatura obtenida de los antecedentes nacional e internacionales y el marco teórico.

La presente investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de los esquemas Maladaptativos tempranos desarrollados en los adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial de una institución educativa de varones del Callao, para que se pueda conocer qué necesidades emocionales centrales han sido vulnerados durante la infancia, de tal manera que, se puedan desarrollar alternativas de apoyo buscando en los adolescente a que aprendan a satisfacer y sostener los sus propios esquemas predominantes, contribuyendo al bienestar personal y social.

Para Para Rodríguez (2009) refiere que, Young plantea que los esquemas dan a inicio cuando las necesidades emocionales centrales no son satisfechas adecuadamente durante la niñez, además de la interacción de las experiencias vitales tempranas y del temperamento emocional del niño. Dentro del marco teórico se consideran las siguientes necesidades centrales: Necesidad de contacto y afecto seguro; necesidad de libertad para expresar emociones; necesidad de autonomía y desempeño; necesidad de espontaneidad y juegos; y necesidad de límites realistas.

De acuerdo a los resultados obtenidos, la necesidad emocional central predominante no satisfecha en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial es la necesidad de límites realistas, por lo cual, se afirma que no han desarrollado límites internos en relación a

la reciprocidad o a la autodisciplina; Comúnmente se desencadena en familias excesivamente permisivas e indulgentes, por lo cual, si de niño no fue común respetar las normas ni a los demás, cooperar, cumplir con los compromisos sociales ni satisfacer objetivos a largo plazo, por lo tanto, se refleja en la vida adulta como egoístas, malcriados e irresponsables (Young et al., 2013).

Por otro lado, Flores y Vilca (2017) realizaron una investigación en Arequipa, de tipo descriptivo, en la que se conocieron los esquemas Maladaptativos que predominan en los adolescentes con problemas de conducta, obteniendo como resultado que de los 68 varones predominan los esquemas de Privación emocional e Insuficiente autocontrol, por lo cual contrasta con nuestro resultado obtenido en esta investigación, en que los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial en el Callao predomina el esquema de Insuficiente autocontrol, que quiere decir que los padres, por evitar la incomodidad de sus hijos, tratan de satisfacer casi todas las necesidades de sus hijos por lo que, no le permitían ejercer el autocontrol y tolerancia a la frustración. (Young et al., 2013)

En una muestra más amplia que la nuestra, Salvatierra (2017) señala que existe una correlación directa, muy baja y significativa entre el esquema de Insuficiente autocontrol y la agresividad, destacando en el género femenino el mayor porcentaje de dicho esquema, difiriendo de la presente investigación desarrollada solo en el género masculino, suponiendo que la conducta antisocial y agresividad no presencian las mismas características según el género. Sin embargo, Tremblay y Dozois (2014) indicaron que los EMT que se relacionaron más fuertemente y singularmente con el rasgo de agresividad, fueron Desconfianza, Grandiosidad y Autocontrol Insuficiente. Por lo tanto, en la investigación presente, se observa un mayor acercamiento a lo desarrollado por Tremblay y Dozois, diferenciando el esquema de Desconfianza-abuso que confirman su presencia en la característica de agresividad y no en la conducta antisocial.

Con respecto a la veracidad del marco teórico sobre los esquemas Maladaptativos de Young, existen investigaciones que contrastan los resultados con la teoría, al señala Pérez y Torres (2016) que el esquema predominante en madres adolescentes que se atienden en un

centro de atención residencial, es el abandono, definido como pensamientos que rondan y van dirigidos desde la creencia de que las personas a quienes más quieren se van a ir o van a ser cambiados por alguien mejor, por lo que verán a las demás personas como imprescindibles (Young et al., 2013), no cubriendo la necesidad de afecto y contacto. Además, sucede en pacientes mastectomizadas en rehabilitación pertenecientes al Club de la Mama del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, en la que predomina el esquema de Autosacrificio con un 96.7 %, lo que significa y concuerda con el marco teórico, coinciden en que estos pacientes mantienen un sacrificio de sus necesidades ante los demás por elección propia, con el fin de ayudar a los demás, a menudo sienten culpa o pena cuando no puede ayudar a alguien (Rodríguez, 2009) por lo tanto, observamos ante estas investigaciones un mayor valor a los resultados de la prueba de Esquemas Maladaptativos tempranos.

Por otro lado, con respecto a la conducta antisocial en adolescentes, que obtuvo el nivel alto con un 22.7% de adolescentes de una institución educativa del Callao, cercano en porcentaje a lo investigado en el país Vasco por Garaigordobil y Maganto (2016) evidenciando en sus resultados que el 16.6 % de la muestra tenía un nivel alto de conductas antisociales.

Si bien, Portocarrero (2014) encontró una correlación inversa de grado débil significativa en una sub-escala de diálogo y conducta antisocial, denotando diálogo como el grado en que el padre o la madre acuden a una comunicación bidireccional cuando el hijo realizó conductas inadecuadas, por lo cual, al no presentarse esta característica, tiene cierta relación en que el hijo presencia conductas antisociales; así mismo, Bonilla (2014) señala la existencia de una correlación significativa, positiva entre búsqueda de sensaciones y conducta antisocial, lo cual, los adolescentes con mayor disposición hacia la búsqueda de sensaciones, tienden a presentar conductas antisociales a nivel general.

De este modo, tanto estas dimensiones, de búsqueda de sensaciones que se caracterizaría por una tendencia a actuar sin planificar las acciones y actuar impulsivamente sin haber pensado las consecuencias, y la subescala de diálogo como ausente en los adolescentes con conductas antisociales, tienen a presentar características parecidas a la dimensión de Límites Deteriorados que comúnmente se desencadena en familias excesivamente permisivas e indulgentes, por lo cual si de niño no fue común respetar las

normas ni a los demás, cooperar, cumplir con los compromisos sociales ni satisfacer objetivos a largo plazo (Young et al., 2013). Parecido al estilo de crianza permisivos e indulgentes que están asociadas con Esquemas Maladaptativos Tempranos como Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, y Derecho/Grandiosidad (Londoño, Aguirre, Naranjo y Echeverri ,2012). Por lo que, contrasta con el resultado obtenido en adolescentes con conducta antisocial alto que predomina la dimensión de Deterioro de Límites con un 92.7%.

Otro punto que considerar, dentro de los resultados es que el esquema predominante en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial que tienen antecedentes familiares de consumo de drogas, es la privación emocional, caracterizado porque en la infancia no se sintió valorado, ni presencio la calidez afectiva, asimismo no se le brindo el tiempo necesario por parte de las personas que eran significativas emocionalmente, por ejemplo, cuando el padre no sintoniza con las necesidades de su hijo (Young y Klosko, 2001).

Con lo anterior, en comparación a Vanegas y Jaider (2016) que mencionan que los adolescentes que presentan factores de riesgo a consumir sustancias psicoactivas, las correlaciones más significativas correspondieron al esquema Abandono/inestabilidad, que obtuvo una correlación de magnitud media con el dominio competencia social. Por lo tanto, la semejanza se explica a que, el esquema de privación emocional y abandono/inestabilidad se encuentran dentro de la dimensión de Desconexión y rechazo, lo que quiere decir que la necesidad central de Afecto y contacto no ha sido satisfecha adecuadamente durante la infancia.

En suma, del presente estudio descriptivo de corte epidemiológico podríamos decir que los Esquemas Maladaptativos Tempranos más prevalentes general para todos los grupos es Normas Inalcanzables y en segundo lugar Búsqueda de aprobación, lo cual concuerda con la edad de la población que estamos estudiando. Es decir, los adolescentes con frecuencia piensan que deberían autoexigirse, ya que los padres imparten su conexión con el hijo significativamente cuando conseguían elevados logros, y cuando estos logros no eran alcanzados pasaban a ser cuestionados y criticados constantemente (Young y Klosko, 2001) y, por otro lado, piensan en que debe dirigirse a mantener la aprobación de los demás, para poder mantenerse y ser aceptado en un grupo, su valor radica en lo que piensen los demás (Young et al., 2013).

Por otro lado, si tuvieran en cuenta el nivel de conducta antisocial que desarrollan estos adolescentes en los tres grupos, bajo, medio y alto, es alto el esquema de Normas Inalcanzables; y si describimos solo la conducta antisocial alto, el más alto puntaje lo tiene el esquema de Insuficiente autocontrol; en el grupo antisocial medio, es más alto es el esquema de Normas Inalcanzables al igual que en el grupo bajo.

Conclusiones

En el presente capítulo se señala las conclusiones y recomendaciones, que derivan de la descripción de los resultados obtenidos, luego de haber revisado la literatura del problema con el propósito de brindar posibles soluciones y beneficios a investigaciones posteriores:

- Las dimensiones con mayor prevalencia en los adolescentes de una institución pública del Callao fueron la Sobrevigilancia, Deterioro a los demás y Deterioro de los límites.
- La dimensión de mayor porcentaje fue Deterioro de límites, en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial, por lo tanto, la necesidad de límites suficientes fue vulnerado.
- Los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en los adolescentes de una institución pública del Callao, son: Normas Inalcanzables, Búsqueda de Aprobación, Negativismo – Pesimismo, Autosacrificio, Insuficiente Autocontrol e Inhibición Emocional. Por otro lado, el menor porcentaje fue el esquema de Subyugación – Sometimiento.
- El Esquema Maladaptativo Temprano que prevalece en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial es el esquema de Insuficiente autocontrol, por lo tanto, se acepta la Hipótesis específica
- Los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial entre edades de 14-15 son las Normas inalcanzable e Insuficiente autocontrol. Así mismo, en edades entre 16 -18 años predomina el esquema de Insuficiente autocontrol.
- El Esquema Maladaptativo Temprano que prevalece en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial que cursan el tercero, cuarto y quinto de secundaria es el esquema de Insuficiente Autocontrol.

- Los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial que viven dentro de una familia nuclear presentan los esquemas de Insuficiente Autocontrol y Búsqueda de Aprobación; quienes viven en familias monoparentales predominan los esquemas de Vulnerabilidad e Insuficiente Autocontrol; en familia nuclear extensa, son los esquemas de Insuficiente Autocontrol, Negativismo – Pesimismo y Normas Inalcanzables; y por último, familia mono-extensa son los esquemas de Negativismo – Pesimismo y Normas Inalcanzables.
- El Esquema Maladaptativo Temprano predominante en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial que han repetido de grado por lo menos una vez, es el de Insuficiente Autocontrol.
- El Esquema Maladaptativo Temprano que prevalece en los adolescentes con nivel alto de conducta antisocial que presentan antecedentes familiares de drogas, es el esquema de Privación emocional.

Recomendaciones

- Es preferible que cuando se haga una evaluación a adolescentes con la intención de reconocer los niveles de conducta antisocial, revisar que se encuentren leyendo las preguntas, así mismo reforzar esas conductas con aperitivos.
- Se sugiere replicar la evaluación sobre esquemas Maladaptativos tempranos y conducta antisocial desde una instigación de nivel comparativa y correlativa.
- Se considera pertinente anteponer al tratamiento, talleres dinámicos y lúdicos a los adolescentes para que sostengan mayor atención al trabajo psicológico.
- En base a los resultados, es necesario hacer un tratamiento individual en los adolescentes con conductas antisocial de nivel alto sobre el esquema de autocontrol insuficiente hasta que fortalezcan sus recursos internos para la estabilidad de quienes los rodean, como compañeros, profesores y familiares.
- Es de gran importancia, dar a conocer la psicoeducación sobre las necesidades emocionales centrales a los padres de familia, y así obtener una red primaria de apoyo hacia los adolescentes.
- Sería importante que también se puedan desarrollar estudios en adolescentes con niveles de conductas delictivas, opositoristas, trastorno de conducta, en relación con los esquemas.

Referencias

- Alvaro, N. y Galiano, Y. (2014). *Asociación de esquemas maladaptativos tempranos y conducta criminal en 3 individuos entre los 45 y 60 años con antecedentes de homicidio, residentes de la fundación hermanos del desvalido de la ciudad de Medellín*. Corporación universitaria minuto de dios. Medellín, Colombia. Recuperado de <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/4151>
- Asociación Psiquiátrica Americana (2014). *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona, España: Elsevier
- Barómetro de las Américas (2017). *Informe 2017*. Recuperado de www.latinbarometro.org
- Bonilla, F. (2014). *Búsqueda de sensaciones y conducta antisocial en estudiantes de secundaria del distrito de Puente Piedra*. (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: <http://ojs.ucvlima.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/125>
- Chamorro, C. y Poclin, Y. (2016). *Esquemas Maladaptativos tempranos desarrollados en pacientes mastectomizadas perteneciente al club de la mama del instituto nacional de enfermedades neoplásicas*. (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/160>
- Código penal (2016) *Decreto legislativo N° 635*. Décimo segunda edición. Lima, Perú. recuperado de http://spij.minjus.gob.pe/content/publicaciones_oficiales/img/CODIGOPENAL.pdf
- Condori, L. (2002). *Funcionamiento familiar y situaciones de crisis en adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana*. (Tesis Maestría), Escuela de Post Grado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos- UNMSM. Lima, Perú.
- El Peruano. (20 de enero de 2016). Dictarán curso de educación cívica y valores en colegios de región Callao. Recuperado de <https://elperuano.pe/noticia-dictaran-curso-educacion-civica-y-valores-colegios-region-callao-37514.aspx>

- Flores, M. y Vilca, M. (2017). *Esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes con problemas de conducta*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de san Agustín, Arequipa, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4721>
- Garaigordobil, M. y Maganto, C (2016). Conducta antisocial en adolescentes y jóvenes: Prevalencia en el país vasco y diferencias en función de variables socio-demográficas. *Acción psicológica*, 13(2), 57-68. Recuperado de <http://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/view/17826>
- Garaigordobil, M., Martínez, V. y Fernández, A. (2015). Spanish parenting styles and antisocial behavior in adolescents. En F. García (Ed.), *Parenting: Cultural Influences and impact on childhood health and well being* (pp. 109-124). New York: Nova Science Publisher.
- Hernández, R; Fernández-Collado, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). México. Edamsa Impresiones.
- Londoño Ardila, L. F.; Aguirre Laverde, D.; Echeverri, V. y Naranjo, S. C. (2012). Esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes del grado décimo y undécimo con contrato pedagógico disciplinar. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. (36): 158-172. Recuperado de www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224431008
- Moreno, A. (2007). *La adolescencia; la primera infancia*. Barcelona: Editorial UOC. Barcelona.
- Observatorio Nacional de política criminal (2016). *¿Cómo son los adolescentes infractores en el Perú?*. Recuperado de <https://indaga.minjus.gob.pe/sites/default/files/boletin-ii-adolescentes%20ok.compressed.pdf>
- Observatorio Nacional de Política Criminal (2017) *Adolescentes infractores en el Perú*. Recuperado de <https://indaga.minjus.gob.pe/sites/default/files/BOLETIN%20N6%20Adolescentes%20Infractores%202017.pdf>
- Papalia, D & Feldman, R. (2012). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graf Hill.

- Pérez, L. y Torres, A. (2015) *Esquemas maladaptativos tempranos en madres adolescentes residentes en un centro de atención residencial en Lima*. (Tesis de licenciatura). Recuperado de: <http://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/149>
- Perez, E. y Rosario, F. (2017) *Propiedades psicométricas del cuestionario A- D- (Conducta antisocial-delictiva) en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Comas*. (Tesis de Licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/323>
- Portocarrero, Y. (2014). *Socialización parental y conductas antisociales - delictivas en alumnos de tercero, cuarto y quinto grados de secundaria*. (Tesis de Licenciatura). Recuperado de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/view/128>
- Ribeiro, F.; dos Santos, P.; Cazassa, M.; da Silva, M. (2014). Esquemas Desadaptativos Tempranos y Síntomas Depresivos: Estudio de comparación intergrupar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 13 (3). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281943266003>
- Rodríguez, E. (2009). La terapia centrada en esquemas de Jeffrey Young. *Avances en Psicología*, 17 (1), 59 – 74.
- Salvatierra, N. (2017). *Esquemas desadaptativos tempranos y agresividad en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Carabayllo*. (Tesis de licenciatura) Universidad Cesar Vallejo. Lima. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/11319>
- Secretaría Nacional de la Juventud (2016). *Informe nacional de las juventudes en el Perú, 2015*. Recuperado de <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/SENAJU-Informe-Nacional-Juventudes-2015.pdf>
- Seisdedos, N. (1998). *Manual A-D, Cuestionario A-D (Conductas antisociales y delictivas)*. Madrid: TEA Ediciones.

- Seisdedos, N. (2001) “Cuestionario de conducta Antisociales-Delictivas” (A-D): México Editorial El Manual Moderno. Adaptación de la prueba 16 PF, Versión 5 España Universidad Javeriana – Cali Colombia. Recuperado de: http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com_joomlib/ebooks/PS13-13.pdf.06/07/13
- Tineo, L. (2005). Terapia de Esquemas: Tratamiento de trastorno de pacientes Borderline, *Perspectivas sistémicas*, 17(88). Recuperado de <http://www.redsistémica.com.ar/artículo88-2.htm>
- Tremblay, P. F. y Dozois, D. J. A. (2014). Otra perspectiva sobre el rasgo agresivo: superposición con esquemas maladaptativos tempranos. *RET, Revista de Toxicomanía*. 72: 14-22. Recuperado de dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5504416
- Vanegas, D. y Jaider, J. (2016). *Esquemas Maladaptativos Tempranos y factores de riesgo de Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de un Colegio de Bogotá* (Tesis de Licenciatura). Universidad Fundación Universitaria Los Libertadores, Bogotá, Colombia.
- Young-Eisendrath, P. y Dawson, T. (1999). *Introducción a Jung*. (1ª ed.). España. Ediciones AKAL. Recuperado de books.google.es/books?isbn=8483230488
- Young, J & Klosko, J. (2001). *Reinventar tu vida. Cómo superar las actitudes negativas y sentirse bien de nuevo*. Buenos Aires: Paidós.
- Young, J. E.; Klosko, J. S. y Weisher, M. E. (2013) *Terapia de esquemas: guía práctica*. Bilbao: Desclée de Brouwer
- Zamudio, A. (2015). *Dimensiones de Personalidad y Conducta Infractora en Jóvenes de 16 a 20 años de edad, del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima*. (Tesis de maestría). Escuela de Post Grado de la UNMSM, Lima. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4522>

ANEXOS

ANEXO 01: Ficha de información

**FICHA DE INFORMACIÓN SOCIO-DEMOGRÁFICA PARA
EL ADOLESCENTE**

Edad y distrito procedente.....

Grado y sección actual:

| | | | | | |
|----------------|--|---------------|--|---------------|--|
| <i>Tercero</i> | | <i>Cuarto</i> | | <i>Quinto</i> | |
|----------------|--|---------------|--|---------------|--|

Con quienes convive en la actualidad:

| | | | | | |
|----------------|--|-----------------|--|---------------|--|
| <i>Papá</i> | | <i>Mamá</i> | | <i>Tíos</i> | |
| <i>Abuelos</i> | | <i>Hermanos</i> | | <i>Pareja</i> | |
| <i>Solo</i> | | <i>Amigos</i> | | | |

Antecedentes familiares:

| | | | | | |
|------------------|--|-----------------------|--|----------------------|--|
| <i>Depresión</i> | | <i>Alcoholismo</i> | | <i>Delincuencia</i> | |
| <i>Ansiedad</i> | | <i>Epilepsia</i> | | <i>Esquizofrenia</i> | |
| <i>Drogas</i> | | <i>Retardo mental</i> | | | |

Tuvo alguna enfermedad

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| <i>Sí</i> | | <i>No</i> | |
|-----------|--|-----------|--|

Repitió el año escolar alguna vez

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| <i>Sí</i> | | <i>No</i> | |
|-----------|--|-----------|--|

ASEGURATE DE HABER RESPONDIDO TODO.

ANEXO 02: Cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos

Cuestionario de Esquemas

Autor: Jeffrey Young

Versión reducida, modificada y adaptada

Jeffrey Young (2014)

Traducción: argentina

INSTRUCCIONES:

La lista que sigue, contiene oraciones que las personas pueden usar para describirse a sí mismas. Por favor lea cada afirmación y decida que tan bien lo describe a Ud. Cuando no esté seguro, base su respuesta en lo que Ud. siente emocionalmente, no sobre lo que piensa que es verdad. Elija el puntaje entre 1 a 6 que mejor lo describa, y escriba el número en el espacio que hay delante de cada oración.

ESCALA DE PUNTAJE.

1 = Totalmente falso de mi

4 = Moderadamente verdadero de mi

2 = Mayormente falso de mi

5 = Mayormente verdadero de mi

3 = Levemente más verdadero que falso

6 = Me describe perfectamente

- 1..... La mayoría del tiempo, no he tenido a alguien que me preste atención, participe conmigo, o se interese profundamente en todo lo que me pasa.
- 2..... Me encuentro a mí mismo colgándome de las personas cercanas a mí, porque tengo miedo que me dejen.
- 3..... Siento que la gente se va a aprovechar de mí.
- 4..... Yo no encajo.
- 5..... No hay hombre / mujer que yo desee que pueda amarme una vez que vea mis defectos.
- 6..... Casi nada de lo que hago en el trabajo (o en el estudio) es tan bueno como con lo que pueden hacer los demás.
- 7..... No me siento capaz de lograr cosas por mí mismo en mi vida cotidiana.
- 8..... No puedo escapar a la sensación que está por pasar algo malo.
- 9..... Mis padres y yo tendemos a estar mutuamente sobre – involucrados en nuestras vidas y problemas.
- 10..... Pienso que, si hago lo que quiero, sólo estoy buscándome problemas.

- 11..... Soy el que habitualmente termina ocupándose de cuidar a los que tengo cerca.
- 12..... Soy muy cauto al demostrar sentimientos positivos a los demás (ej.: afecto, mostrar cuidado).
- 13..... Debo ser mejor en casi todo lo que haga; No puedo aceptar el segundo puesto.
- 14..... Soy especial y no debería tener que aceptar muchas de las restricciones o límites que caen sobre los demás.
- 15..... No puedo lograr disciplinarme a mí mismo para completar tareas rutinarias o aburridas.
- 16.....Para mí, las habilidades o conocimientos son más valiosos si las demás personas lo reconocen
- 17.....Si pasa algo bueno, me preocupa que algo malo vaya a pasar después.
- 18.....Debería esperar el fracaso si no me esfuerzo al máximo.
- 19..... En general, las personas no han estado ahí, para darme calidez, sostén y afecto.
- 20..... Necesito tanto de las demás personas que me preocupa perderlos.
- 21..... Siento que no puedo bajar la guardia en presencia de los demás, o alguno de manera intencional me va a herir.
- 22.....Soy fundamentalmente diferente a los demás.
- 23..... Nadie que yo desee podría querer estar cerca de mí si el / ella me conociera realmente.
- 24..... Soy incompetente cuando llega el momento de concretar logros (o realizar cosas).
- 25..... Pienso en mí mismo como una persona dependiente cuando hago las cosas de todos los días.
- 26..... Siento que en cualquier momento puede ocurrirme un desastre (natural, criminal, financiero o médico).
- 27..... No he sido capaz de separarme de mis padres del modo en que las demás personas de mi edad lo hacen.
- 28..... Siento como que no tengo otra opción que acceder los deseos de los demás, o ellos van a tomar represalias, castigar o rechazar de algún modo.
- 29..... Soy una buena persona porque pienso en los demás más que en mí mismo.
- 30..... Encuentro incómodo expresar mis sentimientos a los demás.
- 31..... Trato de hacer lo mejor, no me puedo conformar con un "suficientemente" o "bueno".
- 32..... Tengo enormes problemas para aceptar un "no" por respuesta cuando quiero algo de los demás.

- 33..... Si no puedo alcanzar una meta, me frustro fácilmente y abandono
- 34.....Tener dinero y conocer gente importante me hace sentir valioso.
- 35.....aunque seas muy cuidadoso siempre algo va a salir mal.
- 36.....Soy incompetente en cuanto a los logros.
- 37..... Raramente he tenido una persona fuerte que me de consejo o me oriente cuando no estoy seguro de qué hacer.
- 38..... Me preocupa que las personas que siento cercanas puedan dejarme o abandonarme.
- 39..... Habitualmente estoy en guardia ante los verdaderos motivos de los otros.
- 40.....Yo no pertenezco; soy un solitario.
- 41..... Soy indigno del amor, atención y respeto de los demás.
- 42..... La mayoría de las personas son más capaces que yo, en áreas de trabajo y logros.
- 43..... Carezco de sentido común.
- 44..... Me preocupa ser atacado físicamente por la gente.
- 45..... Es muy difícil para mis padres y para mí, guardar detalles íntimos de cada uno, sin sentirnos culpables o traicionando.
- 46..... Generalmente dejo que el otro tenga el control o el dominio de la relación.
- 47..... Estoy tan ocupado cuidando a las personas que me importan, que tengo poco tiempo para mí mismo.
- 48..... Encuentro difícil ser cálido y espontáneo.
- 49..... Debo cumplir todas mis responsabilidades.
- 50..... Odio ser limitado o impedido de hacer lo que yo quiero.
- 51..... Tengo verdadera dificultad en sacrificar una gratificación inmediata para lograr una meta a largo plazo.
- 52.....Me siento como importante, a no ser que logre que los demás me presten mucha atención.
- 53.....Aun cuando las cosas parecen estar yendo bien, siento que es solo temporal.
- 54.....No importa porqué cometí un error, cuando me equivoco debo sufrir las consecuencias.
- 55..... Por mucho tiempo en mi vida, no he sentido que soy especial para alguien.
- 56..... Algunas veces estoy tan preocupado de que las personas me dejen, que las alejo.

- 57..... Solo es una cuestión de tiempo hasta que alguien me traicione.
- 58..... Me siento lejos (extraño) de las demás personas.
- 59..... Siento que no soy querible.
- 60..... No soy talentoso como lo son la mayoría de las personas en su trabajo.
- 61..... No puedo confiar en mi propio criterio para resolver las situaciones cotidianas.
- 62..... Me preocupa llegara a perder todo mi dinero y volverme indigente.
- 63..... A menudo siento como que mis padres están viviendo a través mío. No tengo una vida propia.
- 64..... Siempre dejo que los demás elijan por mí, de tal modo que no sé lo que yo mismo quiero.
- 65..... Yo he sido siempre el que escucha los problemas de todo el mundo.
- 66..... Me controlo tanto que los demás piensan que no tengo emociones.
- 67..... Siento que hay una presión constante sobre mí para alcanzar logros y conseguir que se hagan las cosas.
- 68..... Siento que no debería tener que seguir las normas que los demás siguen.
- 69..... No puedo forzarme a hacer cosas que no disfruto, aún cuando sé que Es por mi propio bien.
- 70.....Para mí es importante lograr reconocimiento o ser admirado, si me presentan o hago algún comentario en un encuentro p situación social.
- 71.....No importa cuan duro trabaje, me preocupa que pueda tener un quiebre financiero y perder casi todo.
- 72.....Merezco ser castigado si cometo errores.
- 73..... La mayor parte del tiempo, no he tenido a nadie que realmente me preste atención, me comprenda, o entone con mis verdaderas necesidades y sentimientos.
- 74..... Cuando siento que alguien que me importa se aleja de mí, me desespero.
- 75..... Soy bastante suspicaz (desconfiado) de los motivos de los demás.
- 76..... Siempre me siento afuera de los grupos.
- 77..... Soy demasiado inaceptable en lo verdaderamente fundamental, como para mostrarme ante los demás.
- 78..... No soy tan inteligente como la mayoría de las personas para ascender en el trabajo (estudios).
- 79..... No siento confianza en mi habilidad para resolver los problemas que aparezcan cotidianamente.

- 80.....** Me preocupa estar desarrollando una enfermedad grave aun cuando no ha sido diagnosticado nada grave por el médico.
- 81.....** A menudo siento que no tengo una identidad separada de mis padres o de mi pareja.
- 82.....** Tengo enormes problemas para demandar que mis derechos sean respetados y mis sentimientos tenidos en cuenta.
- 83.....** Los demás me ven como haciendo mucho por los otros pero no lo suficiente por mí mismo.
- 84.....** Los demás me ven como emocionalmente hermético.
- 85.....** No puedo dejar de dar excusas por mis errores o desengancharme fácilmente de ellos si los cometo.
- 86.....** Siento que lo que yo tengo para ofrecer es de mayor valor que las contribuciones de los otros.
- 87.....** Raramente he sido capaz de mantener mis decisiones.
- 88.....** Muchos cumplidos o elogios me hacen sentir una persona valiosa.
- 89.....** Me preocupa tomar una decisión equivocada que me pueda llevar a un desastre.
- 90.....** Soy una mala persona que merece ser castigada.

ANEXO 03: Cuestionario de conductas antisocial

CUESTIONARIO A-D

Autor: Seisdedos, 1988
Versión modificada y adaptada
Pérez y Rosario (2017)

Marque con un aspa la frecuencia con la que realiza las 19 acciones que le mostramos, teniendo en cuenta lo siguiente:

1: Nunca o rara veces 2: Algunas veces 3: Frecuentemente 4: Siempre

Sus respuestas van a ser tratadas de manera confidencial, por lo que se le pide que responda con toda sinceridad. Evite dejar frases sin marcar.

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|---|---|---|
| 1. Fomento o soy parte de un alboroto en clase o lugar público | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 He salido de mi casa o colegio sin permiso de mis padres o profesores | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. He entrado a lugares prohibidos o restringidos (jardines, casas abandonadas,Etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. He tirado los tachos de basura y/o roto papeles o botellas en la calle | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. He dicho "lisuras", palabras soeces o de doble sentido | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. He molestado a personas desconocidas o iniciado disturbios en lugares públicos | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. He llegado tarde al colegio y/o regresado a mi casa a altas hora de la noche | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. He hecho trampas en juegos, exámenes o competencias importantes | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. He pintado o escrito en paredes, carpetas o lugares prohibidos | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. He agarrado cosas ajenas como lapiceros, borradores u otros sin pedirlos | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. He tirado al suelo o roto cosas de otras personas | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. Hago bromas pesadas a la gente como empujarlas, quitarles la silla, etcétera | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13. He llegado tarde a propósito, ya sea a mi casa o reuniones con mis amigos | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. Arranco, pisoteo flores o plantas en jardines o parques | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15. Toco la puerta o timbre de una casa y salgo corriendo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16. Consumo alimentos en clase a pesar que está prohibido | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 17. Respondo o contesto mal a mis profesores o padres | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 18. Me niego a hacer las tareas que me encargan | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19. He peleado con otros a golpes, insultos o palabras ofensivas | 1 | 2 | 3 | 4 |

ANEXO 04: *Consentimiento informado*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., acepto participar voluntariamente en este trabajo de investigación, titulado “**Esquemas maladaptativos tempranos y conducta antisocial en adolescentes de una institución educativa del Callao**” Teniendo conocimiento del objetivo e importancia del estudio que realiza John Sixto de la Cruz Quicaño, DNI N° 45928569, egresado de la facultad de Psicología en la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Me han informado también, que esta información es **voluntaria, anónima y confidencial**, y sólo será usada para fines de investigación, además puedo retirarme del estudio en el momento que crea conveniente, sin ningún perjuicio.

Callao, noviembre del 2018.

Firma del participante

ANEXO 05: *Criterio de Jueces del Cuestionario de Esquemas de Young*

| ITEM | JUECES | | | | | TOTAL |
|------|--------|---|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.8 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.8 |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 27 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 34 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 36 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 41 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|-----|
| 42 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 43 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 44 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.8 |
| 45 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 46 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 47 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 48 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 49 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 51 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 52 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 53 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 54 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 56 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 57 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 58 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 59 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.8 |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.8 |
| 61 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 62 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 63 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 64 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 65 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 66 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 67 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 68 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 69 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 71 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 72 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 73 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 74 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0.8 |
| 75 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 76 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 77 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 78 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 79 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 80 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 81 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 82 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 83 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 84 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 85 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 87 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 88 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 89 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 90 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

ANEXO 06: *Baremos obtenidos por medio de la aplicación del cuestionario A en una muestra de 200 escolares de nivel secundaria del distrito de Comas, 2017*

| Baremos para varones | | |
|----------------------|----------------------------------|-----------|
| Puntaje estándar | Puntajes directos | Categoría |
| Eneatipo | Dimensión de conducta antisocial | |
| 1 – 3 | 0 a 29 | Bajo |
| 4 – 6 | 30 a 44 | Medio |
| 7 – 9 | 45 a + | Alto |
| n | 200 | n |
| ME | 34,74 | ME |
| DS | 9,723 | DS |