



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS Y AUTOCONCEPTO EN ESTUDIANTES DE UNA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA DE LIMA METROPOLITANA

Línea de investigación:

Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

Autora:

Cárdenas Huaraca, Gardelia

Asesora:

Aguirre Morales, Marivel

(ORCID: 0000-0002-0680-2616)

Jurado:

Figueroa Gonzales, Julio

Castillo Gomez, Gorqui

Avila Miñan, Mildred

Lima - Perú

2021

Referencia:

Cárdenas, G. (2021). *Esquemas desadaptativos tempranos y autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5266>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS Y AUTOCONCEPTO
EN ESTUDIANTES DE UNA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA DE
LIMA METROPOLITANA

Línea de investigación:

Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

Autora:

Cárdenas Huaraca, Gardelia

Asesora:

Aguirre Morales, Marivel
(ORCID: 0000-0002-0680-2616)

Jurado:

Figuerola Gonzales, Julio
Castillo Gomez, Gorqui
Avila Miñan, Mildred

Lima - Perú

2021

Dedicatoria

Dedicado a mis Padres por su confianza, estima, paciencia y persistencia en mis objetivos, a mi hermana por su motivación en todo este proceso, a mi tío que siempre nos apoyó y alentó a que cumpliéramos nuestras metas profesionales y a mis grandes Maestros que siempre recuerdo, aportaron a mi desarrollo personal y profesional.

Pensamiento

“Los pacientes deben estar dispuestos a renunciar a sus estilos de pensamiento y conducta inadaptados para poder cambiar. Por ejemplo, hay personas que se aferran a esquemas dolorosos del pasado. Así, al permanecer en relaciones destructivas o al no establecer límites en sus vidas personales o laborales, perpetúan el esquema y no pueden hacer un progreso significativo en la terapia”

(Jeffrey E. Young)

“La adolescencia representa una conmoción emocional interna, una lucha entre el deseo humano eterno a aferrarse al pasado y el igualmente poderoso deseo de seguir adelante con el futuro”

(Louise J. Kaplan)

Agradecimientos

Mi profundo agradecimiento a mis padres por todo el apoyo brindado hacia a mi persona, y asimismo a la decisión de elegir estudiar esta hermosa carrera, a mis hermanos y amigos por su compañía y motivación constante durante todo este proceso.

Asimismo, mi deuda con mi estimada asesora Marivel por sus comentarios y aportes para la mejora constante de esta investigación, así como sus cálidas palabras hacia mi persona motivándome constantemente.

Mi reconocimiento a mis estudiantes de Trilce que fueron fuente de motivo y razón para el inicio de esta investigación, que hoy logro concluir de manera satisfactoria y espero mis pequeños demonios que donde estén irradian esa luz que llevan dentro.

Por último, mi gratitud a mi querida Villarreal y cada uno de los profesores, con quienes coincidimos en cada espacio durante estos seis años y han sido mi fuente de conocimiento, constancia y pasión hacia esta maravillosa carrera llamada Psicología.

Índice

Dedicatoria	ii.
Pensamiento	iii.
Agradecimientos	iv.
Índice de contenido	v.
Lista de tablas	viii.
Resumen	x.
Abstract	xi.
I. Introducción	12
1.1. Descripción y formulación del problema	12
1.2. Antecedentes	15
1.2.1. <i>Antecedentes Nacionales</i>	16
1.2.2. <i>Antecedentes Internacionales</i>	19
1.3. Objetivos	21
1.3.1. <i>Objetivo general</i>	21
1.3.2. <i>Objetivos específicos</i>	21
1.4. Justificación	22
1.5. Hipótesis	23
1.5.1. <i>Hipótesis general</i>	23

1.5.2. <i>Hipótesis específicas</i>	23
II. Marco teórico	23
2.1. Bases teóricas de los esquemas desadaptativos tempranos	24
2.1.1.1 <i>Necesidades emocionales básicas</i>	24
2.1.1.2 <i>Características de los esquemas desadaptativos tempranos</i>	30
2.1.1.3. <i>Dominio de los esquemas desadaptativos tempranos</i>	32
2.1.1.4. Esquemas desadaptativos tempranos y adolescencia	37
2.1.2. <i>El autoconcepto</i>	39
2.1.2.1. <i>Características del autoconcepto</i>	40
2.1.2.2. <i>Dimensiones del autoconcepto</i>	41
III. Método	47
3.1. Tipo de investigación	47
3.2. Ambito temporal y espacial	47
3.3. Variables	47
3.4. Población y muestra	49
3.5. Instrumentos	49
3.6. Procedimientos	53
3.7. Análisis de datos	53
IV. Resultados	55
VI. Discusión de resultados	73
VI. Conclusiones	77

VII. Recomendaciones	79
VIII. Referencias	81
IX. Anexos	86

Lista de tablas

N°		Página
1	Distribución de las puntuaciones de los participantes y pruebas de normalidad de los Esquemas Desadaptativos Tempranos y el Autoconcepto	34
2	Índice de consistencia interna para las dimensiones y el total de los esquemas desadaptativos tempranos	61
3	Índice de consistencia interna para las dimensiones y el total del autoconcepto	62
4	Índices de discriminación ítem-test para el Cuestionario en General de los Esquemas Desadaptativos Tempranos	67
5	Resultados de las medidas discriminantes de las dimensiones de los esquemas desadaptativos tempranos (5.1)	68
6	Medidas discriminantes para las dimensiones de los esquemas desadaptativos tempranos (5.2)	69
7	Índices de discriminación para el Cuestionario de Autoconcepto en general	69
8	Medidas discriminantes para las dimensiones del Autoconcepto	70
9	Resultados de la correlación entre dimensiones y el total de los Esquemas Desadaptativos Tempranos	70
10	Correlación entre dimensiones y el total del Autoconcepto	71

11	Descripción de los Esquemas Desadaptativos Tempranos más significativos	72
12	Resultados del grado de significancia de los Esquemas Desadaptativos Tempranos según grupos de edad	72
13	Resultados del grado de significancia de los Esquemas Desadaptativos Tempranos según genero	73
14	Niveles de autoconcepto en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima	73
15	Niveles de autoconcepto según grupos de edad	74
16	Niveles de autoconcepto según grupos de genero	74
17	Relación entre los 11 esquemas desadaptativos temprano y las dimensiones del autoconcepto	75
18	Relación general entre los esquemas desadaptativos y el autoconcepto	75

Esquemas desadaptativos tempranos y autoconcepto en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima Metropolitana

Gardelia Cárdenas Huaraca

Universidad Nacional Federico Villarreal

Resumen

El objetivo de mi investigación fue establecer la relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y el autoconcepto, es de naturaleza descriptiva correlacional de diseño no experimental; se aplicó en una muestra de 200 estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima, cuyas edades oscilaron entre 16 y 19 años. Asimismo, para la presente investigación se utilizó el Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos de Young (YSQ- L2) adaptado por León y Sucari (2012) y el Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 (AF5) de García y Musitu (2001). Como resultados encontré una relación inversa significativa entre los esquemas desadaptativos tempranos y el autoconcepto ($r = -0,411$; $p < .001$); asimismo establecí que el 71.5 % de participantes presento el esquema desadaptativo temprano de privación emocional, seguido por el esquema de grandiosidad (60%) y en tercer lugar el esquema de insuficiencia de control (58.5%), también hallé que estos esquemas son prevalentes de manera homogénea entre los 17 y 18 años; así como en el rango de 18 a 19 años, no observándose diferencias significativas entre varones y mujeres. Por otro lado, descubrí que el 22% de los estudiantes obtuvieron un nivel bajo de autoconcepto y 26% en las categorías de alto, tendencia bajo y tendencia alto respectivamente, por último, determiné un nivel alto de autoconcepto en estudiantes cuyas edades comprenden entre 16 y 17 años; sin embargo, noté que este disminuye notoriamente para el rango de 18 a 19 años; asimismo evidenció en los resultados que no existen diferencias en el nivel de autoconcepto según género. Los resultados sugieren que en una próxima investigación se realice en una muestra mayor.

Palabras clave: esquemas desadaptativos tempranos, autoconcepto, género, edad, estudiantes.

Early maladaptive schemes and self-concept in students of a pre-university academy in

Lima Metropolitana

Gardelia Cárdenas Huaraca

Universidad Nacional Federico Villarreal

Abstract

The objective of my research was to establish the relationship between early maladaptive schemes and self-concept, it is correlational descriptive in nature with a non-experimental design; It was applied to a sample of 200 students from a pre-university academy in Lima, whose ages ranged from 16 to 19 years. Likewise, for the present investigation, Young's Mismatch Scheme Questionnaire (YSQ- L2) adapted by León and Sucari (2012) and the Self-Concept Questionnaire Form 5 (AF5) by García and Musitu (2001) were used. As results, I found a significant inverse relationship between early maladaptive schemes and self-concept ($r = -0.411$; $p < .001$); I also established that 72% of participants presented the early maladaptive scheme of emotional deprivation, followed by the grandiosity scheme (60%) and thirdly, the insufficient control scheme (58.5%), I also found that these schemes are prevalent homogeneously between 17 and 18 years old; as well as in the range of 18 to 19 years, not observing significant differences between men and women. On the other hand, I found that 22% of the students obtained a low level of self-concept and 26% in the categories of high, low trend and high trend respectively, finally, I determined a high level of self-concept in students whose ages range from 16 and 17 years old; however, I noticed that it decreases noticeably for the 18-19 age range; I also showed in the results that there are not differences in the level of self-concept according to gender. The results suggest that in a future investigation it is carried out on a larger sample.

Keywords: early misadaptive schemes, self-concept, gender, age, students.

I. Introducción

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y el autoconcepto en adolescentes cuyas edades fluctúan entre los 16 y 19 años, los cuales culminaron el 5to año de educación secundaria y acuden a una academia preuniversitaria de Lima sur. Entendemos por esquemas desadaptativos tempranos, formas de pensar que son muy estables y duraderos, los cuales se desarrollan y elaboran a lo largo de nuestra vida, y reflejan las creencias incondicionales que uno tiene sobre sí mismo y su relación con el medio ambiente.

Asimismo, el autoconcepto se define como “la percepción que uno tiene de sí mismo en relación con el contexto, es decir, son las actitudes, sentimientos, sistema de valores y conocimientos respecto a las propias capacidades, habilidades, apariencias y aceptabilidad social que la persona desarrolla a lo largo de su vida”.

El presente estudio presenta variables que se desarrollan de manera paralela además de ser relevantes en la formación de la estructura de la personalidad del adolescente, el cual durante esta etapa realiza las primeras exploraciones a nivel personal, social, familiar, y asimismo va consolidando su autoconcepto, la cual si se consolida de manera positiva se generaran conductas,, emociones y juicios que le permitirán reconocerse, valorarse y definirse de manera saludable; en caso contrario el adolescente no logrará reconocerse , valorarse o apreciar sus cualidades , por lo tanto se podría considerar que los esquemas desadaptativos tempranos estén prevaleciendo en él, no permitiéndole desenvolverse de manera saludable dentro de su entorno social, personal o familiar, etc.

Es por ello que este trabajo, con el fin de describir lo ya planteado se divide en los siguientes capítulos, en el primer capítulo se desarrolló el planteamiento y formulación del problema, las interrogantes, antecedentes nacionales e internacionales, objetivos, hipótesis y justificación; en el segundo capítulo se detalla el marco teórico, donde se aborda las bases teóricas que sustentan la presente investigación.

Asimismo, en el tercer capítulo se aborda la metodología empleada, donde se explica el tipo de estudio, el ámbito temporal y espacial, población, muestra, la descripción de los instrumentos de cada variable, procedimientos y la técnica del análisis de datos. De igual forma en el cuarto capítulo explico los resultados de la investigación de acuerdo a los objetivos planteados, así como las propiedades psicométricas de las pruebas aplicadas; en el quinto capítulo detallo la discusión en base a los resultados obtenidos; así también en el sexto capítulo describo las conclusiones del presente trabajo y en el séptimo capítulo se describe las recomendaciones.

Finalmente, el presente estudio ha sido redactado según las normas APA de la séptima edición, la cual entró en vigencia el 22 de marzo del año 2020.

1.1. Descripción y formulación del Problema

De acuerdo al análisis de la situación de salud de las y los adolescentes en nuestro país, nos indican que más adolescentes participan en conductas de riesgo para la salud a edades más tempranas, es por ello que la mayoría de ellos están involucrados en algún tipo de conducta personal que amenaza su salud y bienestar. Actualmente en esta población las amenazas son en su mayoría por conductas y no por situaciones médicas.

Según el Ministerio de Salud ([MINSA],2017), la prevalencia de conductas de riesgo es más alta frente al consumo de drogas legales, entre los estudiantes universitarios del Perú, es bastante elevada, en particular el consumo del alcohol cuya prevalencia de vida alcanza el 87.1%, y para el tabaco llega a 59.9%. Siendo la edad promedio de inicio de estas dos sustancias a los 16 años.

En ese mismo sentido, el hecho de que el adolescente incurra en conductas de riesgo tiene relación con un inadecuado autoconcepto que tiene de sí mismo, ya que como menciona Harter (1998) el autoconcepto evoluciona a través de una autoevaluación constante en distintas situaciones que atraviesa la persona y agrega: los niños y los adolescentes continuamente se preguntan “¿qué tan bien lo estoy haciendo? Ponderan las expresiones verbales y no verbales de individuos importantes como los padres y otros miembros de la familia y otras personas significativas desde sus primeros años, formulando juicios de valor para sí mismo” (citado por Woolfolk,2010, p.89).

Sobre la base de las consideraciones anteriores entendemos que el individuo al llegar a la etapa de la adolescencia atraviesa muchos cambios, como refiere Viera (2009) acerca de los sentimientos, emociones, pensamientos y algunos rasgos, considerando que es una de las etapas de la evolución más importantes para el comienzo de una persona en la vida propia.

Asimismo es en esta etapa que el adolescente comienza su preparación para la vida universitaria, la cual por el sistema educativo de nuestro país muchos adolescentes que terminan la etapa escolar asisten a las academias preuniversitarias, donde por la exigencia y presión frente al examen de admisión aparecen los factores de riesgo que pueden afectar su salud emocional y física, como el estrés académico, la ansiedad, e indicadores emocionales como la inseguridad, baja autoestima, asimismo dificultades para tomar decisiones y en el entorno familiar, lo cual genera

en el adolescente tenga pensamientos distorsionados sobre sí mismo, su entorno y hasta su propio futuro.

En referencia a lo anteriormente mencionado, este tipo de pensamientos que prevalecen en el adolescente se llaman esquemas desadaptativos tempranos, los cuales se caracterizan por ser destructivos y la mayoría está generada por experiencias nocivas como el maltrato físico o psicológico, la indiferencia, el abandono, que suelen repetirse durante la infancia y la adolescencia. En tal sentido cuando el adolescente vive estas experiencias no positivas durante su desarrollo es propenso a distorsionar la percepción que tengan de sí mismo, y de los demás (Rodríguez, 2017).

De acuerdo con la definición de los esquemas desadaptativos tempranos (EDT), estos van a influenciar entre otros aspectos del autoconcepto, Flores y Vilca (2017) señalan que la mayoría de los adolescentes que presentan problemas de conducta están convencidos de que las otras personas los perjudicarán, engañarán o se beneficiarán de ellos. En el caso de las mujeres, ellas sienten que deben esforzarse mucho por satisfacer estándares internos muy altos, y en el caso de los varones no pueden ejercer su propio autocontrol, tienen baja tolerancia a la frustración para alcanzar sus propios objetivos, lo cual en ambos casos implica un bajo autoconcepto que se habría formado por la presencia de los EDT.

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud ([OMS],2017), refiere que muchos de los problemas de salud mental tienden a aparecer al final de la infancia o al comienzo de la adolescencia. Según los estudios más recientes, los problemas de salud mental, como la depresión, constituyen una de las principales causas de mortalidad de los jóvenes, así como el padecimiento de trastornos de salud mental, pueden tener efectos importantes en la salud general y el desarrollo del adolescente, tiende a estar asociado a diversos problemas sanitarios y sociales, como un

consumo más elevado de alcohol, tabaco y sustancias ilícitas, el embarazo adolescente, el abandono escolar y la participación en conductas delictivas.

Habiéndose observado en los estudiantes de una academia preuniversitaria de lima metropolitana, la presencia de algunos factores que exponen a los adolescentes a las dificultades anteriormente mencionadas , como la presencia de conflicto para tomar decisiones, para poder expresarse sin temor con sus compañeros y profesores, dificultades de comunicación en el entorno familiar , valorarse a sí mismos y a sus compañeros, además de dificultades para manifestar sus emociones así como de regularlas de manera adecuada , lo cual denota una aparente presencia de un bajo autoconcepto en estos estudiantes debido a la formación de EDT durante su desarrollo. Por todo lo anteriormente mencionado, me formulo la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre los esquemas desadaptativos tempranos con el autoconcepto en estudiantes adolescentes de una academia preuniversitaria de lima metropolitana, 2019?

1.2. Antecedentes

Al realizar una revisión exhaustiva en la literatura tanto de bibliotecas nacionales, revistas de investigación como Redalyc, Scielo, y las bases de datos como ProQuest, ALICIA, entre otras, se han encontrado pocos antecedentes nacionales e internacionales que refieran investigaciones acerca de la temática a estudiar. Sin embargo, se halló una investigación similar a nivel nacional que correlaciona la variable de esquemas desadaptativos tempranos con la autoestima y otras que se enfocan en los esquemas desadaptativos con otras variables psicológicas que intervienen de manera significativa en el desarrollo del adolescente.

1.2.1. A nivel nacional

En el 2017, Carranza realizó una investigación acerca de la relación entre los esquemas desadaptativos y la autoestima en adolescentes mujeres pertenecientes al 5to año de secundaria de una institución pública del distrito de Lima, la muestra estuvo conformada por 110 mujeres cuyas edades estaban en el rango de 16 a 18 años de edad, como instrumentos de evaluación se utilizaron, el Cuestionario de Esquemas de Young 3ra edición, y La Escala de Autoestima de Coopersmith para Jóvenes. Se halló en los resultados que a mayor puntaje en los esquemas desadaptativos tempranos la autoestima de las adolescentes se ve debilitado sobre todo en las competencias familiar con 12%, académico con 16% y social con 19% a excepción de la competencia afectiva en el cual el 53% de las evaluadas presentan adecuada autoestima en esta área. Asimismo, se encontró que ciertos esquemas son altamente significativos como el de autosacrificio, normas inalcanzables, pesimismo, desconfianza y abuso, privación emocional, búsqueda de aprobación, grandiosidad, insuficiente autocontrol e inhibición emocional respectivamente, finalmente se demostró que, a mayor puntaje en esquemas desadaptativos, se presenta baja autoestima principalmente en las áreas familiar, social y académica.

En el 2015, Pérez y Torres realizaron un estudio sobre esquemas desadaptativos tempranos en madres adolescentes pertenecientes a un centro de atención residencial en Lima. La muestra estuvo conformada por 34 madres adolescentes, el instrumento de evaluación fue el Cuestionario de esquemas de Young, en los resultados se demostró que los esquemas predominantes en estas madres adolescentes eran el esquema de abandono con un 50%, seguido por privación emocional que era representado por el 12,5% y por un 4,25% la desconfianza y abuso, aislamiento social, dependencia, vulnerabilidad, subyugación, búsqueda de aprobación,

pesimismo e inhibición emocional. Asimismo, se resaltó que el esquema más predominante correspondía a la dimensión de desconexión y rechazo.

Otro estudio es el de Cipriano (2017), el cual exploró la relación entre los factores de los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional en estudiantes de quinto de secundaria de una institución pública nacional de Nuevo Chimbote, donde buscó determinar la correlación entre los factores de cada variable, la investigación se aplicó a una muestra de 326 estudiantes entre varones y mujeres, cuyas edades estaban comprendidas entre los 16 y 18 años, para ello se utilizaron como instrumentos de evaluación el Inventario de dependencia emocional y la adaptación del cuestionario de esquemas de Young, al realizar los análisis estadísticos se determinó que la correlación es directa estadísticamente significativa y baja entre los factores de los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional, así mismo se encontró correlaciones directas significativas y bajas entre los factores de ambas variables de estudio.

Por otro lado, Flores y Vilca (2017) estudiaron los esquemas desadaptativos tempranos que prevalecen en adolescentes con problemas de conducta. La muestra estuvo conformada por 155 adolescentes, 87 mujeres y 68 hombres, cuyas edades fluctuaban entre los 13 y 18 años de edad, se utilizaron como instrumentos el Inventario de problemas conductuales de Achenbach y el Cuestionario de esquemas desadaptativos tempranos de Young, en los resultados se obtuvo que tanto en hombres como mujeres prevalece el esquema de Deprivación emocional, en un 54% en el caso de las mujeres, y 50% en el caso de los varones, entre otros esquemas predominantes se observó que el esquema de autoexigencia está presente en un 33% prevalece en las mujeres, en el caso de los varones prevalecen en un 22.1% el esquema de Insuficiente control y autodisciplina.

Arosquipa en el 2016, realizó una investigación sobre el Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes del programa de prevención del delito del Ministerio Público de Lima, donde el objetivo del estudio fue establecer la relación entre el autoconcepto y la conducta antisocial de la población ya mencionada, para ello se empleó el muestreo no probabilístico, la muestra estuvo conformada por 125 adolescentes, entre varones y mujeres cuyas edades oscilan de 14 a 19 años. El diseño fue no experimental, de alcance correlacional y corte trasversal. Se utilizó el cuestionario de autoconcepto (AF-5; García y Musitu ,2014) y el cuestionario de conducta antisocial – delictiva (A-D; Seisdedos ,2001). En los resultados se dedujo que existía una relación altamente significativa e inversa ($\rho = -.249^{**}$ y $p < 0,005$) entre el autoconcepto y la conducta antisocial; esto quiere decir que a menor autoconcepto mayor presencia de conductas antisociales.

De la misma manera, De la Cruz (2019) realizó una investigación acerca de la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa del Callao, lo cual se realizó en una muestra de 181 adolescentes varones cuyas edades estaban en el rango de 14 a 18 años, utilizo como instrumentos el cuestionario de Esquemas de Young 3era. Edición y el cuestionario de conductas Antisociales – Delictivas de Seisdedos para el cual se encontró un alfa de Cronbach de ,884 para la muestra aplicada. Asimismo, se concluyó que el esquema predominante en adolescentes con un alto nivel de conducta antisocial es el de insuficiencia de control con el 84,5%, además de otros esquemas como: normas inalcanzables, búsqueda de aprobación, negativismo/pesimismo, inhibición emocional, grandiosidad y sobrevaloración, autosacrificio, privación emocional, dependencia/incompetencia y castigo.

1.2.2. Internacionales

Asimismo en otros países se han realizado estudios sobre los Esquemas desadaptativos , el realizado por Londoño et al. (2012) quienes se enfocaron en el área de la psicología educativa y buscaron describir los esquemas desadaptativos tempranos presentes en estudiantes que alguna vez tuvieron contrato pedagógico disciplinar, para ello se basaron en una investigación de tipo cuantitativa con alcance descriptivo, la muestra estuvo integrada por 52 estudiantes que estaban inscritos con contratos pedagógicos disciplinarios, cuyas edades oscilaron entre 15 y 18 años, como instrumento de evaluación se aplicó el cuestionario de esquemas de Young, YSQ - L2, validada en la ciudad de Medellín (Colombia). Los resultados indicaron que probablemente las conductas y dificultades los jóvenes en el contexto educativo puedan estar relacionadas con la presencia de esquemas desadaptativos tempranos como vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, y derecho/grandiosidad cuyo origen se asocia a estilos de crianza sobreprotectores o permisivos e indulgentes, en los que se evidencian carencias y errores en el manejo de la autoridad, así como en el establecimiento de normas y límites claros.

De la misma manera, Ituralde (2015) analizo la relación entre esquemas desadaptativos tempranos y depresión en estudiantes adolescentes, con el objetivo de reconocer cuales son los esquemas desadaptativos tempranos más frecuentes y cómo estos llegan a involucrarse con la depresión y hasta qué niveles pueden llegar, para dicha investigación se trabajó en una muestra de 106 estudiantes, los cuales fueron evaluados mediante el Cuestionario de Esquemas Maladaptativos de Young, y el Inventario de Depresión de Beck, en los resultados se detectó que el 54,71% de adolescentes padecía de depresión y de este número el 36,2% poseía una depresión grave, asimismo se determinó que el esquema desadaptativo temprano que más prevaleció en el 50.8 % de estudiantes fue el de abandono, seguido por el de privación emocional en el 22.3 % de

estudiantes, asimismo se halló que los esquemas desadaptativos tempranos está estrechamente relacionada con la depresión ($p < 0,050$), por ende a mayor número de esquemas desadaptativos tempranos que presente el adolescente más grave será el nivel de depresión que presente.

De igual manera en el Arias et al. (2005), hizo un estudio denominado *Esquemas maladaptativos tempranos asociados al autoconcepto en una muestra de estudiantes de 16 a 20 Años de primer semestre de pregrado de la Universidad Autónoma de Bucaramanga*, de tipo exploratorio descriptivo con un diseño no experimental, donde se utilizó dos variables paramétricas y análisis estadístico de tipo correlacional, la cual tuvo el objetivo de determinar la asociación entre los esquemas maladaptativos tempranos y el autoconcepto en una muestra de 210 estudiantes de primer semestre de pregrado de la universidad antes mencionada, cuyas edades fluctuaban entre 16 y 20 años. Para ello se aplicó el cuestionario de esquemas maladaptativos tempranos de Young y el test de autoconcepto AFA forma A, los resultados encontrados a partir del método estadístico *r de Person* permitió establecer que existe una relación negativa débil entre las variables, por lo cual los EMT's de dependencia, subyugación, vulnerabilidad al miedo, defectuosidad, indeseabilidad social, incompetencia, culpa, vergüenza, aislamiento social, límites insuficientes, estándares inflexibles no influyen en el autoconcepto social académico, emocional y familiar.

Esquemas Maladaptativos Tempranos presentes en adolescentes de colegios públicos que cursan grados 10° y 11° de la ciudad de Santa Marta". Esta investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal con una población total de 985 sujetos, de la cual se seleccionó una muestra de 395 jóvenes adolescentes con edades que fluctuaban entre los 15 y 18 años. El recojo de datos se ejecutó a través de la aplicación de cuestionario YSQ-L2 planteado por Young. A través del cual se permitió establecer la existencia de EMTs y de identificar los que se dan con mayor

prevalencia en los adolescentes, identificados como los esquemas de vulnerabilidad al daño y la enfermedad (45%), de inhibición emocional (51%) y el de entrapamiento (50%), demostrando que estos esquemas en los adolescentes determinan el cómo pensar, sentir, actuar y relaciones con los demás, arrojando esto a que se presenten sentimientos de ira, tristezas y ansiedad, asimismo se precisó en relación al sexo que el 31% de los varones presentaba EMTs y en lo que respecta a las mujeres había una prevalencia del 38%.

En las investigaciones anteriormente mencionadas, se observan variables psicológicas que se relacionan con el desarrollo de los esquemas desadaptativos tempranos y en la formación inadecuada del autoconcepto del adolescente dentro de los cuales también se consideró algunos factores de riesgo como lo son los embarazos adolescentes, problemas de conducta, dependencia emocional, depresión, entre otros a los que puede estar expuesto el adolescente.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre las puntuaciones de los esquemas desadaptativos tempranos y el autoconcepto de manera general en estudiantes adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima, en el año 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Evaluar las evidencias psicométricas en los cuestionarios de esquemas desadaptativos tempranos y autoconcepto.
2. Identificar la significancia de los esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de una academia de Lima en el año 2019.

3. Identificar la significancia de los esquemas desadaptativos tempranos según grupos de edad en adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.
4. Identificar la significancia de los esquemas desadaptativos tempranos según género en adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.
5. Identificar los niveles de autoconcepto en adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.
6. Identificar los niveles de autoconcepto según grupos de edad en adolescentes de una academia preuniversitaria de lima en el año 2019.
7. Identificar los niveles de autoconcepto según género en adolescentes de una academia preuniversitaria de lima en el año 2019.
8. Analizar las relaciones entre las variables de estudio por dimensiones de Esquemas Desadaptativos Tempranos y el Autoconcepto en las puntuaciones obtenidas por los adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.

1.4. Justificación

La presente investigación se realizó con el fin de que sirva como antecedente para futuras investigaciones, así mismo para brindar información actual acerca de los esquemas desadaptativos tempranos más prevalentes en adolescentes y cuál es la relación que tiene con el autoconcepto. De esta manera esta investigación servirá para contribuir al desarrollo de futuras investigaciones y programas que permitan intervenir en la población de adolescentes, con el propósito de brindar orientación psicoeducativa a los adolescentes para mejorar su propio desarrollo, así como su estabilidad emocional.

De la misma manera, se busca orientar a los padres de familia acerca de cómo se forman los esquemas desadaptativos tempranos en sus hijos, concientizarlos acerca de que la familia es el

principal motor de desarrollo del adolescente; sin embargo también puede ser el causante del desarrollo de estos esquemas, manifestándose a través de la carencia afectiva de los padres, comentarios descalificativos hacia el menor dentro del hogar, entre otros, y que esto no solo genera el desarrollo del esquema sino también expone a que el autoconcepto que tenga el menor de sí mismo no sea el más óptimo. Es por ello que se busca con la presente investigación que los padres sean más partícipes en la crianza de sus hijos, brindándoles no solo límites, reglas sino también afecto, atención, cercanía, reconocimiento, comunicación constante, espacios de esparcimiento, así como comentarios positivos.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

- Existirá una relación positiva entre las puntuaciones de los esquemas desadaptativos tempranos en el autoconcepto de manera general en adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.

1.5.2. Hipótesis específicas

- Existirá relación entre las variables de estudio por dimensiones en las puntuaciones obtenidas por los adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.

1.6. Limitaciones

Entre las principales limitaciones se encontró en poder hallar antecedentes que relacionen ambas variables de investigación, asimismo en poder acceder al cuestionario para el rango de edad del grupo de estudio.

II. Marco teórico

Según la Real Academia Española (2011) la palabra esquema recibe tres acepciones, una de ellas la define como una representación gráfica o simbólica de cosas materiales o inmateriales, asimismo se hace referencia a un resumen de un escrito, discurso o teoría atendiendo solo a sus líneas o caracteres más significativos y por último como una idea o concepto que alguien tiene de algo y que condiciona su comportamiento.

El concepto de los esquemas fue propuesto inicialmente por Piaget y Warden (1926) como una estructura subyacente para organizar las percepciones del mundo, asimismo Bartlett (1932) se refirió a los esquemas como procesos relacionados con la memoria, además demostró que un esquema basado en la cultura puede llevar a distorsionar los recuerdos.

Asimismo el concepto de esquema, se inició en la terapia cognitiva y en las teorías informacionales de la percepción que abordan el enfoque cognitivo conductual; como lo son el pensamiento y actuar del individuo, asimismo el concepto de esquema fue desarrollado por Piaget en el año 1926, el cual define al esquema como una estructura mental determinada que puede ser transferida y generalizada, es decir que puede producirse en muchos niveles distintos de abstracción (citado por Castrillón, 2005).

2.1. Bases Teóricas

2.1.1. Esquemas desadaptativos tempranos

Beck (1979) define a los esquemas “como patrones cognitivos relativamente estables que constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones de la realidad, además refiere que las personas utilizan sus esquemas para localizar, codificar, diferenciar y atribuir significaciones a los

datos del mundo, asimismo los define como estructuras más o menos estables que seleccionan y sintetizan los datos que ingresan” (p. 147).

Se entiende que el esquema es una estructura mental que nos permite formar una representación a partir de lo que observamos, percibimos del medio; estas percepciones pueden ser negativas o positivas, esto va a depender de la interpretación de la persona y el significado que pueda darle esto en base a sus propias experiencias, además de ello todas las personas poseen una serie de esquemas que les permiten organizar, seleccionar y categorizar, inclusive identificar y seleccionar las estrategias de afrontamiento que llevarán a la acción ante alguna situación.

Young formula el concepto de *Esquemas Desadaptativos Tempranos* (EDT) para referirse a fenómenos de un nivel extremadamente profundo, que pueden estar inactivos durante mucho tiempo y luego ser activados (energizados) rápidamente como resultado de cambios en el tipo de estímulos que llegan del ambiente (Young citado en Stein & Young, 1992).

Por otro lado Young (1999) refiere que los esquemas desadaptativos tempranos (EDT) se elaboran a lo largo de la vida y se van estableciendo con el transcurrir del tiempo, asimismo pueden llegar a ser disfuncionales por su carácter resistente al cambio, inclusive con el paso del tiempo pueden resultar familiares y cómodos hasta tal punto que la amenaza de cambio resulta un destabilizador de la organización cognitiva central llevando al individuo a distorsionar la información y utilizar maniobras cognitivas para mantener válido e intacto el esquema.

Posteriormente en el 2013, Young menciona que los esquemas desadaptativos tempranos son patrones disfuncionales en un grado significativo, compuestos por recuerdos, sensaciones corporales, emociones y cogniciones relacionados a uno mismo y a las relaciones con otras personas.

Asimismo, en el 2017, Rodríguez menciona que los esquemas luchan por la supervivencia, además de ello el esquema es lo que conoce el individuo, aunque causa sufrimiento, es cómoda y familiar, y los individuos se sienten arrastrados hacia personas que desencadenan sus esquemas, este fenómeno se le denomina química del esquema.

De lo mencionado anteriormente se entiende que los EDT aparecen y se van formando a lo largo de la vida, estos van a ser patrones disfuncionales que se fortalecen por los distintos cambios emocionales que se da en la persona, los EDT se caracterizan por resistirse al cambio, ya que al estar compuestos por recuerdos, sensaciones, emociones y cogniciones que no son necesariamente estables pero que generan en la persona un sentimiento de familiaridad y de una supuesta comodidad, lo que hace con el tiempo es que la persona comience a emitir conductas inadecuadas, que difícilmente se dará cuenta porque los EDT ya forman parte de ella.

Así también los EDT se establecen fuertemente y presentan resistencia al cambio porque durante la infancia de la persona, esta vivió situaciones traumáticas que no fueron resueltas y que al contrario ocurrieron repetitivamente y por ende al ir creciendo de acuerdo al EDT que desarrolló en su proceso de desarrollo, se expone a que pueda sentirse atraído (a) a relacionarse con otras personas que desencadenen sus EDT y esto sea perjudicial para la propia persona limitándolas a desenvolverse de manera adecuada en su entorno social, familiar, laboral y personal como lo menciona Rodríguez.

2.1.1.1. Necesidades emocionales básicas

Según Young (1990-1999) todo niño que se encuentre entre los 5 y 12 años aproximadamente debe satisfacer cinco necesidades básicas para evitar el desarrollo de los

esquemas desadaptativos. A continuación, se detalla cada una de estas necesidades emocionales básicas:

a). La seguridad básica y afecto seguro

Se define como un aspecto absolutamente primordial para un bebé el sentirse seguro, ya que se trata de una cuestión de vida o muerte, ya que el trato que la propia familia da al niño puede provocar experiencias que afectan a la seguridad básica. La amenaza del abandono o de privación emocional proviene de las personas que son más íntimas, de aquellas que se supone que nos quieren, cuidan y protegen.

Un niño necesita seguridad de un ambiente familiar estable, un hogar seguro donde los padres estén presentes de manera constante, tanto física como emocionalmente, asimismo dentro de este entorno nadie es despreciado, las discusiones se establecen dentro de los límites razonables y nadie deja al niño solo durante mucho tiempo.

Es importante que el niño se sienta seguro para que así pueda relajarse y confiar, la seguridad es un sentimiento que supera cualquier influencia externa, la ausencia de este sentimiento conlleva a que pocas cosas sean posibles.

De lo mencionado anteriormente se rescata la importancia de la seguridad y el afecto seguro que se brinda al menor desde su nacimiento , ya que al atender esta necesidad básica emocional el menor recibe el mensaje de que no será abandonado y esto le genera mayor bienestar y seguridad, el cual durante su crecimiento irá desarrollándolo de una mejor manera, lo cual si ocurriese de manera contraria el menor manifestará sentimiento de desconfianza de sí mismo y de los demás, lo cual lo expone a desarrollar ciertos cuadros clínicos como depresión infantil, baja autoestima asimismo es más vulnerable a las influencias del medio.

b). Autonomía: el funcionamiento independiente

La autonomía es la habilidad que tenemos para funcionar independiente en el mundo, además de ser la capacidad para separarnos de nuestros padres. Es también la capacidad de comportarse como un individuo con una identidad propia, de dejar nuestro hogar y de tener una vida con nuestros propios objetivos y reglas; quiere decir que si hemos crecido dentro de un hogar que fomentaba nuestra autonomía seremos personas con habilidades para ser autosuficientes, y responsables de nuestras propias actitudes y juicios.

De lo referido se entiende que la autonomía es la habilidad que las personas tienen para actuar de manera independiente, sin la necesidad de copiar la conducta de otros o pretender ser igual a los demás sino que se buscará mostrarse como es, es por ello que a través del adecuado manejo de esta necesidad emocional en el entorno familiar durante los primeros años de vida, la persona se siente seguro de su propia forma de ser, aceptándose tal cual , aceptando sus emociones y también tiene la capacidad de poder reconocer sus actitudes, conductas y a ser responsable de estos.

c). Las relaciones con los demás y expresión de nuestras emociones

El desarrollo de la capacidad de relacionarnos implica que el ser humano necesita amor, atención, empatía, respeto, cariño y comprensión, y estos elementos deber ser aportados tanto por la familia y las amistades. Esto aduce que las personas aprendamos a expresarnos si dentro del entorno familiar, los padres manifiestan estas muestras de afecto ya que en los primeros años de desarrollo se aprende por imitación y al ser figuras representativas estas expresiones también son más significativas al imitarse y a lo largo del desarrollo facilita la interrelación con las demás personas en los diversos entornos de desenvolvimiento.

d). La autoexpresión, espontaneidad y juego

La autoexpresión se define como la libertad de expresar las necesidades, sentimientos e inclinaciones naturales, además de ello implica la creencia de que las necesidades propias cuentan como las de las otras personas y que somos libres de actuar espontáneamente sin una inhibición desmesurada. En consecuencia, las personas que se auto expresan se conceden tiempo para divertirse y jugar, y no solo se enfocan en trabajar y competir. Cuando el ambiente en la infancia promueve la autoexpresión también estimula a descubrir las preferencias e intereses naturales.

Es por lo que a la hora de tomar decisiones se toman en cuenta los deseos y necesidades, y esto es lo que permite que podamos expresar nuestras emociones; hay tres maneras que demuestran que la autoexpresión está restringida:

- El primero es cuando uno se acomoda a otras personas, o cuando intentas agradar a todo el mundo y eres capaz de sacrificarte por los demás.

- Segundo es cuando uno se inhibe y controla demasiado, limitándose a hacer las cosas lo más correctamente posible, busca tener una apariencia perfecta, lo más importante es su trabajo, en lo cual se enfoca demasiado.

- Y el ultimo es cuando la autoexpresión está restringida en la ira no expresada, la cual se convierte en un resentimiento crónico que avanza sin medida, en la cual uno se puede sentir deprimido, el sentimiento de estar atrapado en una rutina, lo cual hace que no obtenga ningún tipo de placer.

e). Los limites realistas

Esto quiere decir que uno pone límites realistas a su propia conducta sea interna o externa, además de tener la capacidad de entender y tener en cuenta las necesidades de los demás y poder mantener un equilibrio justo entre las necesidades propias y de los otros. Teniendo límites realistas también se ejercita el suficiente autocontrol y disciplina para alcanzar nuestros objetivos y evitar el castigo de la sociedad. Cuando los padres establecen límites refuerzan el autocontrol y la autodisciplina realista.

De acuerdo al modelo de los esquemas, un individuo psicológicamente sano es el que puede conseguir satisfacer adaptativamente estas necesidades emocionales centrales (Rodríguez, 2009).

En resumen si hay ausencia de afecto y seguridad, autonomía, libertad de relacionarse y expresar sus emociones así como la no presencia de los límites realistas en edades tempranas, las personas son más expuestas a formar EDT, ya que la persona es más vulnerable porque no se le ha brindado las herramientas básicas y necesarias para que formen recursos adecuados y es por ello que se crean pensamientos distorsionados acerca de uno mismo y del resto, tienen dificultades para aceptar sus propias situaciones y poder solucionarlas.

2.1.1.2. Características de los esquemas desadaptativos tempranos

Los esquemas desadaptativos tempranos también poseen características que hacen que puedan ser identificados, a continuación, se detallan cada una de ellas:

- Funcionan como creencias de nivel variable de incondicionalidad acerca de sí mismo en relación con el mundo, resultando verdades garantizadas “a priori”.

Cuando se activan, la persona sistemáticamente procesa su experiencia presente de modo automático, en base al esquema disfuncional activado.

- Son autoperpetuantes, reforzando una persistencia que los hace resistentes al cambio, activando una secuencia reactiva automática vivida por la persona como expresión de su identidad, la de los otros y el mundo.
- Se los considera desadaptativos porque resultan significativamente disfuncionales, dado que activan respuestas basadas en una tipificación preexistente, más que en la evaluación de la situación real presente en el “aquí y el ahora”.
- Son activados usualmente por algún hecho externo- interno relevante al contenido del EDT.
- Al ser activados estos esquemas, promueven niveles emocionales de alta intensidad, que activan estrategias de protección.
- Implican la existencia de experiencias tempranas disfuncionales con padres, pares u otros significativos repetidas sistemáticamente en su vida cotidiana(reforzadas) más que una única experiencia traumática.
- Hay una interacción entre el temperamento y experiencias evolutivas disfuncionales.
- Hay EDT de dos tipos primarios (totalmente incondicionales) o secundarios (parcialmente incondicionales).

En el 2019, Rodríguez menciona que los esquemas desadaptativos tempranos reflejan creencias incondicionales sobre uno mismo en relación con el ambiente, en función de esto:

- Se autoperpetúan, por eso son más difícil de cambiar.

- Son claramente disfuncionales y, por tanto, mantenerlos traen consecuencias negativas.
- Se activan por acontecimientos relevantes o coherentes con un esquema en concreto.
- Están asociados a niveles de afecto elevados.
- Son consecuencia de experiencias disfuncionales con los padres, hermanos, etc; es decir, de experiencias que tenemos con las personas significativas de nuestra vida, sobre todo, en los primeros años de vida.

2.1.1.3. Dominios de los esquemas desadaptativos tempranos

Los esquemas desadaptativos tempranos son 18, los cuales se encuentran agrupados en cinco dominios de necesidades emocionales no satisfechas, es decir una necesidad emocional no resuelta en la infancia, la cual está relacionada a su vez con la forma en la cual las personas se adaptan a su medio circundante y el papel que juega en los ámbitos de la vida adulta, ya que es en esta etapa donde empiezan a aparecer.

De acuerdo con Castrillón et al. (2005); Ferrel, Peña, Gomez y Pérez (2009); Torres (2002) y Young y Klosko (2001), se muestra a continuación las cinco dimensiones y los esquemas que se agrupan en cada una de ellas.

Dimensión: Desconexión y rechazo

- a) Abandono /Inestabilidad, hace referencia a la creencia de que los demás no pueden darnos un apoyo fiable y estable.

Klosko y Young en el 2001, mencionaron que el abandono generalmente es un esquema desadaptativo pre – verbal debido a que empieza en el primer año de vida, antes de que el niño desarrolle el lenguaje formal.

Este esquema enmarca creencias como que es difícil que las personas significativas ya sean familiares cercanos o amistades logren permanecer en el tiempo, es por ello que las personas que se rigen en este manifiestan un sentimiento permanente de abandono, la primera reacción que surge es el pánico con el solo hecho de pensar en la pérdida, a esto se suma la tristeza y a largo plazo podría desencadenar una depresión.

Asimismo, el esquema de abandono va a influir en la vida social, personal, familiar y laboral de la persona, así como en la formación de su autoconcepto.

- b) Desconfianza /abuso, es cuando el individuo espera que los demás lo hieran o se aprovechen de él, lo humillen, lo manipulen o lo engañen.

La desconfianza se origina por experiencias de abuso, manipulación o engaño durante la infancia, y esto se acompaña de sentimientos de desamparo por parte de las figuras paternas.

Una característica que prevalece en este esquema es que la persona se percibe inútil, creando una imagen desvalorizada de sí mismo, lo cual provoca en la frustración y desesperanza ante situaciones problemáticas. Además, la persona está en un estado hipervigilante, en sus relaciones interpersonales, donde se muestra ansioso, queriendo controlar que no lo engañen, y cuando esto sucede el paciente se vuelve proclive a llegar a un estado depresivo.

- c) Privación emocional, el origen de este esquema se inicia también en etapas tempranas de la vida, según Young las personas que padecen de este esquema no han tenido el suficiente afecto por parte de la figura materna, ya que esta estaba distante o ausente, lo cual provocaba

que el menor tenga sentimientos de no tener un adecuado sostén y apoyo por parte de esta figura.

- d) Imperfección/ rechazo, es cuando la persona cree que es un ser indeseable socialmente, además tiene una percepción antipática de sí mismo. Esto ocurre debido a que estas personas no han sido lo suficientemente protegidas, queridas por sus figuras parentales o cuidadores cuando eran niños , también puede ser a consecuencia de que hayan recibido críticas desmedidas lo cual termino dañando la autopercepción de la persona, por ende este tipo de esquema hace que la persona tienda a afirmar que posee defectos a pesar de no tener un sustento objetivo ,y solo lo hace por la idea de creerse imperfecto y esto es lo que no lo ayuda a desarrollarse.
- e) Aislamiento social / Exclusión social, se refiere a la creencia que uno no es parte de un grupo, de una comunidad, que uno está solo y que es diferente a los demás. Esta creencia se ve enmarcada en un cuadro de soledad que rodea a la persona que se siente diferente, lo cual conlleva a un sentimiento de poca aceptación, la persona teme las críticas, lo cual hace que anticipe las respuestas del otro.

Según Mc Ginn y Young en el año 1996, los esquemas antes mencionados surgen como resultado de experiencias tempranas de separación y rechazo o de ambientes familiares fríos, impredecibles o abusadores.

Dimensión: Perjuicio en autonomía y desempeño

- a) Dependencia/ incompetencia, se refiere a la creencia que tiene la persona de sentirse incompetente y desamparado por lo cual tiene la necesidad de recibir asistencia de los demás para funcionar. Con frecuencia estas personas permiten que los demás los ofendan o los sometan, porque prefieren mantener la relación, a pesar de que esta inadecuada; este tipo de

personas tienen dificultades para estar solos y están en constante búsqueda de la compañía y protección de alguien más.

- b) Vulnerabilidad al daño/ enfermedad, se define como el miedo a sufrir alguna catástrofe, es el miedo exagerado al daño o a alguna enfermedad, y esto hace que la persona espere tener experiencias negativas que no puedan controlar, ya sean crisis médicas, emocionales o naturales. Una causa que pueda desarrollar la vulnerabilidad es crecer en un ambiente con una excesiva protección o una carencia de esta.
- c) Enmarañamiento, este tipo de esquema está presente en personas que se implican emocionalmente de manera excesiva con personas significativas, esto a costa de su propio bienestar, es por ello que estas personas no logran desarrollar su propia identidad individual. En ellos está presente la creencia de no poder sobrevivir o ser feliz si la otra persona no lo apoya. Estas personas cuestionan su propia existencia.

Es por lo que Castrillón et al. (2005 citado por León y Sucari, 2012) refieren que la persona cree que necesita incluir a los padres en su propia vida porque de lo contrario se generaran emociones negativas de culpa o traición.

- d) Fracaso, en este tipo de esquema la persona tiene la visión de que ha fracasado en el pasado y por ende continuara haciéndolo, ya que tiene el sentimiento de incapacidad y la creencia de no poseer habilidades para realizar una carrera profesional, un deporte, etc. A esto se suma el sentimiento de inadecuación o la falta de reconocimiento.

Dimensión: límites inadecuados

- a) Grandiosidad, se refiere a la creencia que tiene la persona de ser superior a los demás, y que por ello debe recibir tratos privilegiados de las otras personas, no importándole la equidad y reciprocidad en sus relaciones interpersonales. Este esquema se puede dividir en tres tipos,

el primero es el tipo mimado, los cuales se consideran especiales, este tipo de personas suelen ser exigentes y controladores, no muestran interés por el bienestar del otro, son descorteses, no asumen responsabilidad de sus actos ni juicios.

El segundo tipo hace referencia a la persona con grandiosidad y dependencia, en este caso la persona considera que tiene el derecho de depender de otra persona, de mostrarse como el desvalido, la víctima, para que los demás sientan pena de él y lo protejan. Por último, está el tipo impulsivo, este es lo contrario, no tiene control sobre sus conductas y sus reacciones, no toma en cuenta la consecuencia que pueda surgir.

- b) Autocontrol insuficiente/ autodisciplina, este esquema se encuentra en personas que no tienen dificultad para tener un adecuado autocontrol y tolerancia a la frustración y así lograr sus objetivos personales. Estas personas pueden ser impulsivas, incapaces de restringir la expresión excesiva de sus emociones.

Dimensión: tendencia al otro

- a) Subyugación, hace referencia al esquema mediante el cual la persona abandona el control de sus propias emociones a causa de sentimientos externos de coerción. Sienten que si expresan sus necesidades o sentimientos hacia personas que son revanchistas, agresivas los abandonarían por eso lo suprimen.
- b) Autosacrificio, este esquema aparece en personas que sacrifican sus propias necesidades, para no agobiar a otros y así evitarles el dolor, lo realizan porque están en búsqueda de aprobación y de reconocimiento, las personas que desarrollan este esquema quieren ganar la aceptación de los demás, sin importa si por ello su propia identidad se vea mermada, la característica de estas personas es su pesimismo omnipresente, tristeza y preocupación,

Dimensión: sobrevigilancia e inhibición

- a) Negatividad/pesimismo, es cuando la persona refleja sentimientos pesimistas de sí mismo, refleja su atención en sus aspectos negativos, y tiene la expectativa de que todo saldrá mal, la preocupación y tristeza que presenta es constante.
- b) Control excesivo/ inhibición, este tipo de personas evita ser espontáneo, están en constante control de sus acciones, para así evitar la vergüenza.
- c) Normas inalcanzables, este esquema dirige a la creencia de que la persona debería de cumplir con reglas rigurosas de actuación, las cuales han sido autoimpuestas, esto lo hace para evitar la crítica.
- d) Condena, la persona considera que debería ser cruelmente castigada por sus errores, es por ello que no toleran equivocarse ni que los demás lo hagan. La persona se caracteriza por ser impaciente, intolerante, y tiende a enojarse.

2.1.1.4. Esquemas desadaptativos tempranos y la adolescencia

Para la presente investigación no se ha encontrado un marco teórico que especifique los esquemas desadaptativos tempranos en el adolescente ; sin embargo a nivel nacional e internacional se han realizado investigaciones sobre estos con otras variables psicológicas de riesgo que aparecen en la etapa adolescente, y gracias a estas investigaciones se ha podido recolectar información de los EDTs que prevalecen más en los adolescentes, tal como lo refiere Carranza (2017) donde en su investigación con grupo de adolescentes encontró que a mayor nivel de EDTs, se observaba niveles bajos en autoestima familiar, académico y social.

Asimismo, Flores y Vilca en ese mismo año hallaron que en los adolescentes que presentaban problemas de conducta se evidenció la prevalencia de esquemas desadaptativos

tempranos como el de privación emocional, del cual se observaron indicadores altos en las adolescentes de sexo femenino caso homogéneo en el sexo masculino, otros esquemas prevalentes hallados fueron el de autoexigencia en mujeres e insuficiencia de control y autodisciplina en varones. En este mismo sentido De la Cruz (2019) encontró resultados similares en adolescentes que presentaban altos niveles de conducta antisocial una prevalencia del esquema desadaptativo de insuficiencia de control, así como normas inalcanzables, búsqueda de aprobación, Inhibición emocional, Grandiosidad y sobrevaloración, Autosacrificio, Privación emocional, Dependencia – Incompetencia y Castigo.

De igual manera, en otra investigación realizada en madres adolescentes se halló que los EDTs más resaltantes son los de abandono, privación emocional, desconfianza y abuso; así también se precisó que el de desconexión y rechazo fue el más predominante. Asimismo a nivel internacional Londoño et al.(2012) determinaron en su estudio con estudiantes adolescentes que tenían contrato disciplinar la presencia de EDTs como el de vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, derecho y grandiosidad; así también estos estaban relacionados a los estilos de crianza sobreprotectores, permisivos e indulgentes y como ya se mencionó anteriormente el núcleo de donde se van a originar estos EDTs son del entorno familiar, o de las experiencias que el menor reciba durante su infancia; asimismo a nivel internacional fue por Iturralde (2015) quién estableció mediante su investigación a adolescentes con depresión encontrando también una estrecha relación con los esquemas de abandono y privación emocional.

De lo mencionado podemos deducir que la prevalencia de esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes está asociada a variables psicológicas de riesgo, las cuales como ya mencionaba Young (1999), los EDTs se desarrollan a lo largo de la vida, y se estructuran con

el paso de los años, llegando a ser disfuncionales y pueden llegar a ser familiares, lo cual limita a la persona cuando desea generar un cambio, distorsionando la información que reciba del entorno.

Es por lo que en la presente investigación se busca aportar información que pueda ahondar en conocer más al adolescente y las variantes que pueda presentar en su desarrollo, ya que si se revisa el marco teórico presentado encontraremos que las características socioemocionales que prevalecen en el adolescente también son parte de cada uno de los esquemas desadaptativos tempranos descritos anteriormente.

2.1.2. Autoconcepto

De acuerdo con Musitu y García (1997) el autoconcepto puede entenderse como la percepción que el individuo tiene de sí mismo, basado en sus propias experiencias en su relación con los demás y en las atribuciones de su propia conducta. Involucra componentes emocionales, sociales, físicos y académicos, es decir, se trata de una configuración organizada de percepciones de sí mismo, admisible a la conciencia y al conocimiento.

Asimismo, el autoconcepto no es heredado, sino que es el resultado de la acumulación de autopercepciones obtenidas a partir de las experiencias vividas por el individuo en su interacción con el ambiente (Núñez y Gonzales ,1994, p.271).

De lo anteriormente mencionado se resume que el autoconcepto es esa capacidad que tiene el ser humano para poder percibirse a sí mismo, entendiendo que esto surgirá como efecto de todas las vivencias que ha tenido en el transcurso de su vida y por ello también se establecerá como un esquema cognitivo muy complejo construido a través de experiencias previas respecto del mundo que lo rodea.

Por su parte en el 2001, García y Musitu describen al autoconcepto como un fenómeno social que está en constante dinamismo, es decir este se moldea en el proceso del desarrollo del individuo, por ello es considerado el centro de la personalidad y que lleva al ser humano a saber lo que es y lo que quiere ser, a plantearse metas y darle un sentido a la vida.

Por otro lado, Madrigales (2012) mencionó que el autoconcepto es un juicio personal del valor que se expresa en las actitudes de las personas, y está compuesto de aquellas percepciones o valores conscientes del “yo”; son resultados de la propia valoración por parte del organismo y sus experiencias, es decir es la imagen que el individuo percibe de sí mismo.

Y en el 2013, Carbajal sostuvo que el autoconcepto hace referencia al conocimiento y las creencias que el sujeto tiene de sí mismo en todas las dimensiones y aspectos que lo configuran como persona (corporal, psicológico, emocional, social, etc.). Implica una descripción objetiva o subjetiva de uno mismo, descripción que lógicamente contiene multitud de elementos o atributos (mujer, casada, baja, ambiciosa, amante de la música, etc.) que sirven para distinguir a una persona como única y diferente de todas las demás.

En conclusión, el autoconcepto es la propia definición de uno mismo, de acuerdo con la propia percepción, donde uno reconoce sus características físicas, sociales, cognitivas, afectivas y propias. Asimismo, no es estático, ya que este se desarrolla a lo largo de la vida del individuo, pudiendo ser reforzado o inhibido por el entorno, los primeros agentes que intervienen en su formación y desarrollo son los padres, es decir, la familia es el eje principal, a medida que el individuo va creciendo también va integrándose a nuevos grupos (escuela, vecindad, etc.) y esto le permite el progreso de capacidades y habilidades para relacionarse y reconocer a los otros.

2.1.2.1. Características del autoconcepto

Shavelson, Hubner y Stanton (1976) refieren las siguientes características del autoconcepto.

- Es organizado, es decir el individuo puede organizar por categorías sus experiencias propias y darles un significado, esto hace referencia a que el autoconcepto está organizado.
- Es multidimensional, al inicio el autoconcepto se forma de manera global, sin embargo, a medida que el individuo va experimentando distintas experiencias, se van descubriendo nuevas dimensiones, y dentro de estas se incluyen las áreas de aceptación social, escuela, atractivo físico, habilidades sociales y físicas.
- Es jerárquico, las distintas dimensiones del autoconcepto tienen significados e importancia diferentes en función de los valores y la edad de las personas. En la parte inferior se ubican los componentes específicos los cuales corresponden a situaciones concretas, mientras que en la parte superior se situará el autoconcepto general.
- Es estable, eso quiere decir que su variabilidad va a depender de su ubicación en la jerarquía, esto quiere decir que las posiciones inferiores son más variables.
- Tienen carácter evaluativo, esta dimensión va a variar según la importancia y el significado y esto va a depender de la percepción de las experiencias del individuo en su cultura y sociedad.

2.1.2.2.Dimensiones del autoconcepto

Shavelson eta al. (1996), haciendo referencia a que los individuos disciernen entre diversos dominios de su vida y forman autoevaluaciones específicas, definen cada una de las dimensiones del autoconcepto:

Dimensión autoconcepto académico/ laboral

Se refiere a la apreciación que el sujeto tiene de la calidad del desempeño de su rol, como estudiante o como trabajador, esta dimensión hace referencia a estos dos ámbitos; el académico y el laboral el primero entiende el sentimiento que tiene el estudiante o trabajador frente a su rol a través de profesores o superiores, y el segundo, comprende a cualidades específicas valoradas en ese contexto (Musitu y García, 2001, p.19).

Además, Musitu y Allat (1994) refirieron que en niños y adolescentes el autoconcepto académico correlaciona positivamente con los estilos parentales de inducción, afecto y apoyo; y negativamente con los de coerción, indiferencia y negligencia. Por otra parte, Lila (1991) esta dimensión correlaciona positivamente con el ajuste psicosocial, el rendimiento académico/laboral, la calidad de la ejecución del trabajo, la aceptación y estima de los compañeros, el liderazgo y la responsabilidad, y negativamente con el absentismo académico/ laboral y el conflicto.

Dimensión autoconcepto social

García y Musitu (2001) mencionaron que esta dimensión se refiere a la percepción que tiene el individuo sobre su desempeño en las relaciones sociales. Son dos ejes los que definen esta dimensión, el primero hace referencia a la red social del sujeto y a su facilidad o dificultad para mantener o ampliar esta interrelación; el segundo eje resalta las cualidades importantes para generar relaciones interpersonales, por ejemplo, ser amigable, alegre, empático, etc.

En niños y adolescentes, esta dimensión está relacionada muy positivamente con las prácticas de socialización parental de afecto, comprensión y apoyo; y negativamente, con la coerción, la negligencia y la indiferencia (Musitu y Allatt, 1994; Musitu, Román y Gutiérrez, 1996).

Dimensión autoconcepto emocional

Esta dimensión se refiere a la percepción que el individuo tiene de su estado emocional y de las respuestas que asume frente a situaciones específicas, con qué grado de compromiso e implicación lo realiza en su vida cotidiana. Se halla dos factores, la primera se refiere a la percepción general de su estado emocional, y la segunda a situaciones más específicas (cuando expone, cuando le consultan algo), y donde la otra persona implicada es de un rango superior puede ser profesor, director, etc.

Cuando el individuo refleja un autoconcepto emocional alto significa que el sujeto tiene facilidades para lograr controlar sus emociones y manejar las diversas situaciones que puede experimentar, afrontándolas sin nerviosismo o perdiendo fácilmente el control, lo cual denotaría un autoconcepto bajo.

Además, García, Herrero y Musitu (1995) explicaron que el autoconcepto emocional correlaciona positivamente con las habilidades sociales, el autocontrol, el sentido de bienestar y la aceptación de los iguales, sin embargo, correlaciona negativamente con la sintomatología depresiva, ansiedad, con el consumo de alcohol y el hábito de fumar, así como con dificultades para la integración social tanto en el ámbito educativo y el laboral.

Dimensión autoconcepto familiar

Esta dimensión refiere a la implicación, participación e integración del individuo en el medio familiar. Este factor se articula en torno a dos ejes, el primero se refiere a la familia y al hogar, se distinguen dos acepciones, una positiva que involucra al apoyo que le individuo recibe del núcleo familiar y la acepción negativa que refiere a las críticas negativas y/o no aceptación por parte de la familia hacia el individuo.

Esta dimensión goza de primordial importancia ya que correlaciona positivamente con el rendimiento escolar, laboral, con el ajuste psicosocial, con el sentimiento de bienestar, con la conducta pro social, y con la percepción física y mental. De manera negativa correlaciona con la sintomatología depresiva, la ansiedad y el consumo de drogas.

Dimensión autoconcepto físico

Esta dimensión hace referencia a la percepción que el individuo tiene de su aspecto físico y de su condición físico; esto quiere decir que en esta dimensión hay dos ejes uno que hace referencia a las habilidades físicas que tenga en cuanto a practicar algún deporte de manera adecuada y con éxito, y el segundo se refiere a que tan atractivo se considere el individuo, si se agrada físicamente a sí mismo.

En referencia a las correlaciones García (1993) menciona que esta dimensión correlaciona positivamente con la percepción de la salud, con el autocontrol, la percepción de bienestar, con la motivación de logro y con la integración social y académica; sin embargo, Cava (1998) refiere que correlaciona negativamente el desajuste escolar, la ansiedad, y en menor grado, con la presencia de problemas con los iguales, citado en (García y Musitu, 2001, p.20)

2.1.3. La adolescencia

Según la OMS (2016) la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo del ser humano, el cual comprende finalizando la etapa de la niñez y al inicio de la adultez. El cual comprende entre los 11 y 20 años, lapso en el que se busca la madurez no solo física, sino emocional, social, intelectual y sexual (Papalia, Wendkans & Duskin, 2011; 354), esto con el fin

de aminorar los riesgos que puedan afectar su desarrollo saludable como lo son el beber alcohol, abusar de las drogas, actividad sexual, pertenecer a las pandillas y uso de armas de fuego.

Asimismo, se define a la adolescencia como una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales, y que adopta distintas formas en diferentes escenarios sociales, culturales y económicos, asimismo refiere que esta etapa abarca aproximadamente entre los 11 y 19 o 20 años (Papalia, 2011, p.354).

En consideración a lo referido anteriormente, entendemos la adolescencia como una etapa de transición en la cual se dan diversos cambios a nivel físico, psicológico y emocional, además de ello el adolescente manifiesta una exploración de su identidad, la cual se va a lograr con la conquista de su libertad personal.

- **Adolescencia y autoconcepto**

Durante la adolescencia tiene lugar una búsqueda de diferenciación que va a desembocar, con la afirmación de la propia identidad, en un autoconcepto personalizado. En este camino influyen tres factores: la maduración física, la vida académica y la conquista de la autonomía personal, tal como lo exponen Elempuru y Garma en el 2009, haciendo referencia en base a los factores lo siguiente:

- La maduración física, por los cambios que experimenta el adolescente va a prestar mayor atención a su imagen corporal, ya que la virilidad y feminidad se van acentuando, así como los rasgos y a medida que estos cambios sucedan, el adolescente tendrá que integrarlos, ajustándolo a su imagen y aceptándolos para que se produzca una adaptación válida de su propio sexo y del opuesto.

- En la vida académica el adolescente experimenta obligación y confrontaciones más útiles frente al estudio; sin embargo, de manera progresiva y cada vez más precisa va reconociendo sus capacidades, aptitudes, talentos y limitaciones.
- A su búsqueda de identidad, se manifiesta con el dominio de su aprecio personal, así como el distinguirse de sus padres para poder adquirir su independencia, esto va acompañando de la formación de su carácter, así como de sus propias maneras de pensar, actuar y proceder, las cuales se van diferenciando de los adultos que dormán parte de su entorno personal.

“ Entendamos que todo este proceso se va a dar de manera irregular debido a los constantes cambios que experimenta el adolescente en la percepción de su imagen corpora, sus actitudes, cualidades y defectos, es por ello que sus autopercepciones pueden ser volubles en base a su ideología y relaciones con los otros (Burns,1982: Ecuyer, 1985) refieren ante esto que las reformulaciones del autoconcepto se sobreviven y poco a poco el adolescente transita hacia la definición de un autoconcepto más estable, coherente y seguro debido a su mayor personalización” (citado por Elexpuru y Garma,2009,p43).

III. Método

3.1 Tipo de Investigación

El presente estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, siendo el tipo de investigación no experimental de tipo correlacional, pues la información fue recogida en un determinado momento; asimismo, el diseño es también no experimental, descriptivo correlacional de naturaleza transversal con un solo corte muestral, puesto que no existe manipulación de variables. Según Hernández et al. (2015) este tipo de estudio tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.

3.2 Ámbito Temporal y espacial

Los datos que fueron considerados para la siguiente investigación se aplicaron durante los meses de julio a diciembre del 2019 en una academia preuniversitaria del distrito de Villa el Salvador en el departamento de Lima.

3.3 Variables

3.3.1 Esquemas desadaptativos tempranos

Definición Conceptual:

Los esquemas disfuncionales tempranos son creencias incondicionales, estables y duraderas acerca de uno mismo en relación con eventos ambientales y que guían la realización de patrones de conductas hacia el ser humano. Estos esquemas se van constituyendo desde edades muy tempranas y a lo largo de toda la vida del ser humano, son resistentes al cambio, confortables y familiares; a pesar de ser poco eficaces, resultan bastante cómodos para las personas, ya que por ahorro cognitivo es más fácil para la persona distorsionar la información que recibe del medio que cambiar sus estructuras mentales (Young, 1990).

Definición Operacional

Es la puntuación obtenida mediante el cuestionario de esquemas desadaptativos tempranos (YSQ-L2; Young y Brown, 1990).

3.3.2 Autoconcepto

Definición Conceptual

Es la percepción que cada uno tiene de sí mismo, que se forma a partir de las experiencias y las relaciones con el entorno, en las que las personas significativas desarrollan un papel importante (Shavelson, Hubner y Stanton (1976).

Definición Operacional

Es la puntuación obtenida a través del cuestionario de autoconcepto forma 5 (AF5; Garcia y Musitu, 2001).

Variable de control:

Sexo (Femenino, masculino) y edad (16 a 19 años).

3.4 Población y muestra

La población investigada estuvo conformada por 400 estudiantes que ya habían culminado el 5to año de educación secundaria, y estaban matriculados en el periodo vacacional 2019 en una academia preuniversitaria de Villa el Salvador, del departamento de Lima. Las características sociodemográficas de la población incluían estudiantes de ambos sexos, entre 16 a 19 años de edad.

Para fines de esta investigación se usó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a su proximidad y disponibilidad para el investigador, la cual consto de 200 estudiantes, y representa al 5% de la población, estuvo conformada por estudiantes de ambos sexos y cuyas edades estaban comprendidas entre los 16 y 19 años de edad.

- **Criterios de inclusión:** Adolescentes que hayan culminado la secundaria cuyas edades estén comprendidas entre los 16 y 19 años y asisten regularmente a clases.
- **Criterios de exclusión:** Adolescentes que no hayan culminado la secundaria, cuya edad sea menor de 16 y mayor de 19 , no asisten regularmente a clases y presenten alguna discapacidad visual, auditiva o motora.

3.5 Instrumentos

Cuestionario de Esquemas Desadaptativos tempranos (YSQ-L2)

Este cuestionario fue creado por Young y Brown (1990) luego fue validada por Castrillón et al. (2003) en Medellín, Colombia, teniendo una versión adaptada en Lima, Perú por León y Sucari (2012).

La administración puede ser individual o colectiva, tiene un tiempo de duración de 30 a 45 minutos, y está dirigido para adolescentes de 16 a 19 años. Consta de 45 ítems en la escala de Likert y tiene como tipo de respuestas: “completamente falso”, “el mayor parte falso”, “ligeramente más falso que verdadero”, “ligeramente más verdadero que falso”, “el mayor parte verdadero” y “completamente verdadero”, los cuales asumieron los siguientes valores del 1,2,3,4,5 y 6 respectivamente.

La interpretación se da cuando la puntuación directa de cada uno de los 11 esquemas (Abandono, insuficiente autocontrol, desconfianza, privación emocional, vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, autosacrificio, estándares inflexibles 1, estándares inflexibles 2, inhibición emocional, derecho y entrapamiento), se convierten a percentiles, teniendo como referencia la tabla de conversión, y para determinar la presencia significativa del esquema, a partir del percentil 75. A continuación, se describen los ítems se dividen por cada dimensión:

- Abandono (5, 6, 7, 9, 10, 11)
- Insuficiente autocontrol (40, 41, 42, 43, 44, 45)
- Desconfianza/abuso (12, 13, 14, 15, 16)
- Privación emocional (1, 2,3 ,4, 8)
- Vulnerabilidad (17, 18, 19, 20)
- Autosacrificio (23, 24, 25, 26)
- Estándares inflexibles 1 (33, 34, 35, 36)
- Estándares inflexibles 2 (30, 31, 32)
- Inhibición emocional (27, 28, 29)
- Derecho (37, 38, 39)
- Enmarañamiento (21, 22)

En tanto a los resultados de validez y confiabilidad encontrados, el análisis factorial rotatorio, dio como resultado once factores con cargas por encima de 0.5, si cargas compartidas entre factores y con un total de 45 ítems. Estos once factores explican el 65% de la varianza total (VE), y son: Factor 1 abandono, insuficiente autocontrol, desconfianza-abuso, privación emocional, vulnerabilidad al daño, autosacrificio, estándares inflexibles 1, estándares inflexibles2, inhibición emocional, derecho y entrapamiento.

Para el análisis de consistencia interna se calculó el coeficiente alfa de Cronbach para cada uno de los factores. La prueba tuvo una consistencia interna de 0.91 total y los factores entre 0.71 y 0.85.

Cuestionario de Autoconcepto Forma 5 – AF 5

Este cuestionario fue elaborado por García y Musitu en el 2001, se puede aplicar de manera individual o colectiva, tiene un tiempo promedio de aplicación de 15 minutos y puede ser administrado en población de estudiantes de 5° y 6° grado de nivel primario; secundaria, bachillerato, universitario y adultos no escolarizados. Esta conformado por un total de 30 ítems con respuestas de tipo Likert que tienen como tipo de respuestas: “nunca”, “casi nunca”, “a veces”, “casi siempre” y “siempre”, asumiendo los siguientes valores 1,2,3,4 y 5 respectivamente.

Asimismo, el cuestionario está dividido en cinco dimensiones, las cuales son la dimensión académica/laboral, social, emocional, familiar y físico; cada una de las dimensiones cuenta con seis ítems. Los ítems se dividen por cada dimensión, como se describe a continuación:

- Autoconcepto académico/laboral: 1,6,11, 16, 21, 26
- Autoconcepto social: 2, 7, 12, 17, 22, 27
- Autoconcepto emocional: 3,8,13,18, 23, 28

- Autoconcepto familiar: 4,9,14,19, 24 ,29
- Autoconcepto físico: 5, 10, 15, 20, 25, 30

A estas dimensiones señaladas hay que añadir un índice de autoconcepto general o global que representa la suma de las puntuaciones de las cinco dimensiones del autoconcepto. Las cuales se puntúan como autoconcepto bajo (30-69), autoconcepto medio (70-109) y autoconcepto alto (110-150), el rango de las puntuaciones posibles del cuestionario tiene un puntaje general mínimo de 30 y un máximo de 150 (cuanto mayor es la puntuación, mayor es el autoconcepto). Un tercio de los ítems (10) fueron planteados de forma negativa: 3, 4, 8, 12, 13, 14, 18, 22, 23 y 28, con el objeto de controlar la aquiescencia (tendencia a responder afirmativamente independientemente del contenido de la pregunta). Los puntajes de cada dimensión se obtuvieron sumando las calificaciones de cada ítem (como los ítems 3, 4, 8, 12, 13, 14, 18, 22, 23 y 28, están expresados en sentido inverso, se invierte la puntuación).

Para comprobar la confiabilidad y validez se realizó la consistencia interna de los ítems, los autores usaron los siguientes coeficientes:

- ☐ El coeficiente de relación de dos mitades (par e impar)
- ☐ El coeficiente de Sperman Brown basado en la correlación entre ítems pares e impares bajo el supuesto de que las dos mitades son estrictamente paralelas.
- ☐ El coeficiente de Guttman (Rulon) basado en que las dos mitades son paralelas, pero con diferentes varianzas.

- Finalmente, el coeficiente de consistencia interna Alpha, basada en la fórmula propuesta por Cronbach y equivalente a la fórmula de Kuder Richardson, cuando las puntuaciones de los ítems son dicotómicas.

Su estructura factorial se confirmó empíricamente encontrándose que el coeficiente de consistencia interna del alfa de Cronbach de la prueba es de 0.81, asimismo cada una de las dimensiones oscilaron entre 0.69 y 0.88.

3.6 Procedimientos

Para el presente trabajo de investigación se procedió como primer paso elaborar y presentación del proyecto, luego se realizó una búsqueda bibliográfica para el marco teórico, seguidamente se realizó la coordinación con las jefaturas para determinar el cronograma de aplicación de los instrumentos, finalizado este proceso se realizó la aplicación de los instrumentos a la muestra elegida para la investigación, posteriormente se pasó a enumerar las pruebas y corregir las escalas, los datos obtenidos fueron codificados en la base de datos SPSS. Por último, se concluyó con el análisis estadístico e interpretación de resultados y se discutieron los datos encontrados con relación a los objetivos e hipótesis para finalizar con las conclusiones y recomendaciones.

3.7 Análisis de datos

Una vez revisado y depurado los cuestionarios, se diseñó una base de datos para realizar todos los análisis estadísticos pertinentes con el paquete SPSS 22.0 para Windows. Los análisis descriptivos fueron establecidos por estadísticos de posición central y análisis de frecuencia.

3.8 Aspectos éticos

Se tomaron en cuenta los principios como el bienestar y el respeto a las personas, para lo cual se explicó a los adolescentes de manera clara, el proceso del estudio, en los que se garantizaba la participación voluntaria, privacidad, anonimato y confidencialidad de los resultados, habiéndose realizado previamente un adecuado proceso de consentimiento informado, hacia las autoridades de la academia.

IV. Resultados

4.1. Análisis exploratorio de las variables de estudio.

A continuación, se describen los resultados obtenidos del análisis exploratorio realizado a las variables de estudio, esquemas desadaptativos tempranos y autoconcepto, mediante las pruebas de normalidad.

En la Tabla 1 se aprecia las distribuciones de las puntuaciones por sus estadísticos descriptivos y pruebas de normalidad tanto para las variables de estudio de manera general como también para sus dimensiones. Siendo así, las pruebas de normalidad a partir del criterio de un intervalo de confianza del 95%, especifican las características de las funciones de distribución discriminándolas entre paramétricas y no paramétricas a partir de un nivel de significancia del 5% ($p < .05$), tal y cual como se presentan en la tabla a partir del estadístico Shapiro-Wilk, el cual posee un mejor ajuste al intervalo de confianza para la prueba de normalidad con mayor potencia estadística, es decir, la probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando esta es falsa (Ricci et al. 2019; Yap y Sim, 2011).

Tabla 1

Distribución de las puntuaciones de los participantes y pruebas de normalidad de los esquemas desadaptativos tempranos y el autoconcepto

	Media	D.S.	Mín.	Máx.	Shapiro- Wilk	<i>p</i>
Esquemas Desadaptativos	150.97	27.274	73	220	0.992	0.322*
Abandono	17.715	6.303	6	34	0.979	0.004
Insuficiente control	20.415	5.988	6	36	0.993	0.433*
Desconfabuso	17.66	5.235	5	30	0.988	0.101*
Privac.emocional	14.98	5.331	5	30	0.984	0.021
Vulnerabilidad	13.785	5.51	4	24	0.964	< .001
Autsacrificio	15.905	4.221	5	24	0.982	0.013
Est. inflexibles 1	13.43	4.079	4	24	0.988	0.098*
Est. inflexibles 2	10.68	2.97	4	18	0.985	0.034
Inhición emocional	9.595	3.37	3	18	0.978	0.003
Grandiosidad	10.375	2.97	3	18	0.984	0.021
Enmarañamiento	6.43	2.409	2	12	0.969	< .001
Autoconcepto	104.415	13.337	69	138	0.995	0.677*
Académico	20.115	3.469	10	30	0.98	0.006
Social	21.175	4.105	12	30	0.986	0.045
Emocional	18.925	3.981	6	30	0.986	0.053*
Familiar	23.775	4.414	6	30	0.938	< .001
Físico	20.425	4.178	9	30	0.985	0.033

* $p > .05$ (distribución normal)

4.2 Medidas psicométricas de los instrumentos.

4.2.1 Confiabilidad.

En relación con los esquemas desadaptativos tempranos se detalla en la tabla 2 que mediante estadísticos de consistencia interna se procedió a evaluar la confiabilidad de las puntuaciones obtenidas a partir de los instrumentos por dimensiones, cumpliéndose en la mayoría

de los casos adecuados índices, los cuales son oscilantes entre .61 y .880 para la escala general. Sin embargo, 5 dimensiones no cumplieron el criterio esperado, por lo que se procedió a evaluar a las mismas mediante el análisis de ítems, para verificar el potencial discriminativo de los reactivos de la prueba.

Tabla 2

Índice de consistencia interna para las dimensiones y el total de los esquemas desadaptativos tempranos

	McDonald's	Cronbach's	Gutmann's
	ω	α	λ_6
Abandono	0.880	0.878	0.925
Insuficiente control	0.693	0.683	0.672
Desconfianza	0.649	0.635	0.605
Privación emocional	0.703	0.684	0.664
Vulnerabilidad	0.710	0.707	0.657
Auto sacrificio	0.542	0.516	0.467
Estandares inflexibles 1	0.637	0.613	0.575
Estandares inflexibles 2	0.419	0.372	0.291
Inhibición emocional	0.492	0.460	0.377
Grandiosidad	0.539	0.537	0.437
Enmarañamiento	0.468	0.468	0.306
Escala General	0.880	0.879	0.925

Asimismo, para el autoconcepto en la tabla 3 se muestra que, en todos los casos, mediante los estadísticos de consistencia interna, se pusieron en evidencias adecuados indicadores de confiabilidad de las puntuaciones, superando todos el .72 en las escalas mostradas en la tabla. Esto refiere a que el instrumento de autoconcepto posee adecuadas propiedades psicométricas para con el grupo estudiado.

Tabla 3

Índice de consistencia interna para las dimensiones y el total del autoconcepto

	McDonald's ω	Cronbach's α	Gutmann's λ_6
Académico	0.810	0.805	0.795
Social	0.787	0.762	0.784
Emocional	0.740	0.735	0.722
Familiar	0.830	0.824	0.816
Físico	0.724	0.721	0.735
Autoconcepto	0.867	0.864	0.915

4.2.2 Validez.

A continuación, se mostrará el análisis de ítems en los esquemas desadaptativos tempranos por correlación item-test, en la tabla 4 se evidencia que al menos los ítems 25, 26, 30, 35 y 38, se caracterizaron por no responder adecuadamente al criterio del mínimo valor esperado de .20 como punto de corte de su capacidad discriminativa. Esto amerita un análisis de los reactivos a manera subsiguiente.

Tabla 4*Índices de discriminación ítem -test para el Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos*

	ítem-test	Condición		ítem-test	Condición
ítem_1	0.334	cumple	ítem_24	0.284	Cumple
ítem_2	0.462	cumple	ítem_25	0.142	no cumple
ítem_3	0.412	cumple	ítem_26	0.189	no cumple
ítem_4	0.286	cumple	ítem_27	0.368	Cumple
ítem_5	0.200	cumple	ítem_28	0.386	Cumple
ítem_6	0.362	cumple	ítem_29	0.321	Cumple
ítem_7	0.434	cumple	ítem_30	0.173	no cumple
ítem_8	0.483	cumple	ítem_31	0.411	Cumple
ítem_9	0.427	cumple	ítem_32	0.387	Cumple
ítem_10	0.365	cumple	ítem_33	0.455	cumple
ítem_11	0.463	cumple	ítem_34	0.517	cumple
ítem_12	0.416	cumple	ítem_35	0.182	no cumple
ítem_13	0.335	cumple	ítem_36	0.311	cumple
ítem_14	0.392	cumple	ítem_37	0.411	cumple
ítem_15	0.392	cumple	ítem_38	0.199	no cumple
ítem_16	0.401	cumple	ítem_39	0.221	cumple
ítem_17	0.350	cumple	ítem_40	0.267	cumple
ítem_18	0.492	cumple	ítem_41	0.217	cumple
ítem_19	0.467	cumple	ítem_42	0.358	cumple
ítem_20	0.433	cumple	ítem_43	0.272	cumple
ítem_21	0.219	cumple	ítem_44	0.316	cumple
ítem_22	0.466	cumple	ítem_45	0.345	cumple
ítem_23	0.349	cumple			

Para mayor detalle en la tabla 5 se muestra las medidas discriminantes para las cuatro primeras dimensiones de los esquemas desadaptativos tempranos donde se muestra que todos los ítems cumplen con presentar adecuadas capacidades discriminativas, dado que sus índices sobrepasaron el mínimo indicador esperado.

Tabla 5

Resultados de las medidas discriminantes de las dimensiones de los esquemas desadaptativos tempranos (5.1)

	Ítems	Media	Desv. Estándar	ítem-test	Condición
Abandono	item_1	3.080	1.502	0.359	cumple
	item_2	2.420	1.447	0.532	Cumple
	item_3	3.120	1.529	0.463	Cumple
	item_4	3.305	1.592	0.377	Cumple
	item_5	3.715	1.697	0.272	cumple
	item_6	2.750	1.562	0.334	cumple
Insuf.Control	item_7	2.505	1.418	0.538	cumple
	item_8	3.055	1.534	0.311	cumple
	item_9	3.275	1.629	0.426	cumple
	item_10	2.800	1.428	0.468	cumple
	item_11	2.670	1.439	0.470	cumple
	item_12	2.895	1.599	0.257	cumple
Desconfabuso	item_13	3.695	1.589	0.395	cumple
	item_14	3.730	1.539	0.488	cumple
	item_15	3.935	1.456	0.437	cumple
	item_16	3.405	1.678	0.377	cumple
	item_17	3.350	1.904	0.223	cumple
Privación emocional	item_18	3.280	1.737	0.414	cumple

item_19	3.720	1.672	0.546	cumple
item_20	3.435	1.758	0.622	Cumple
item_21	3.240	1.524	0.299	Cumple
item_22	3.190	1.508	0.351	Cumple

En la siguiente tabla 5 se muestra que, dentro de las dimensiones restantes, para los ítems 30, 35 y 40 no se cumplieron siempre adecuados valores dentro del análisis de la correlación ítem-test, lo cual, como mencionado anteriormente, sugiere una revisión del instrumento pese a los reportes referenciados para pautar criterios de selección de la prueba a emplear en todo el proceso de investigación.

Tabla 5

Medidas discriminantes para las dimensiones de los Esquemas Desadaptativos Tempranos (5.2)

	Ítems	Media	Desv. Estándar	ítem-test	Condición
Vulnerabilidad	item_23	3.745	1.477	0.428	cumple
	item_24	3.995	1.437	0.564	Cumple
	item_25	4.080	1.343	0.499	Cumple
	item_26	4.085	1.530	0.480	Cumple
Autsacrificio	item_27	3.830	1.540	0.368	Cumple
	item_28	3.060	1.571	0.399	Cumple
	item_29	2.705	1.428	0.371	Cumple
	item_30	3.970	1.337	0.129	no cumple
Est. inflexibles 1	item_31	3.280	1.436	0.359	Cumple
	item_32	3.430	1.441	0.286	Cumple
	item_33	2.970	1.421	0.525	Cumple
	item_34	3.180	1.513	0.412	Cumple
Est.inflexibles 2	item_35	3.655	1.434	0.168	no cumple

	item_36	3.625	1.502	0.204	Cumple
	item_37	3.405	1.457	0.282	Cumple
Inhición emoc.	item_38	3.360	1.428	0.303	Cumple
	item_39	3.610	1.377	0.349	Cumple
	item_40	3.710	1.532	0.194	no cumple
Grandiosidad	item_41	2.425	1.387	0.350	Cumple
	item_42	3.460	1.543	0.328	Cumple
	item_43	3.545	1.483	0.367	Cumple
Enmarañamiento	item_44	3.550	1.533	0.306	Cumple
	item_45	3.725	1.537	0.306	Cumple

Con respecto al autoconcepto en la tabla 6 se señala los resultados de los índices de discriminación de manera general para esta variable, donde se encontró que al evaluar la capacidad discriminativa de los reactivos para verificar las evidencias de validez, la mayoría de elementos cumplió con el criterio de mínimo valor esperado de .20, a excepción del ítem 22, el cual estuvo bastante cercano a este criterio, lo cual sugiere que a mayor cantidad de muestra para el análisis el ítem responda a una correlación item-test más elevada.

Tabla 6

Índices de discriminación para el Cuestionario de Autoconcepto.

	item-test	Condición		item-test	Condición
au_1	0.213	cumple	au_16	0.402	cumple
au_2	0.491	cumple	au_17	0.515	cumple
au_3	0.217	cumple	au_18	0.297	cumple
au_4	0.313	cumple	au_19	0.499	cumple
au_5	0.439	cumple	au_20	0.435	cumple
au_6	0.339	cumple	au_21	0.376	cumple
au_7	0.509	cumple	au_22	0.192	no cumple
au_8	0.307	cumple	au_23	0.259	cumple
au_9	0.381	cumple	au_24	0.464	cumple

au_10	0.465	cumple	au_25	0.442	cumple
au_11	0.213	cumple	au_26	0.391	cumple
au_12	0.483	cumple	au_27	0.548	cumple
au_13	0.265	cumple	au_28	0.344	cumple
au_14	0.442	cumple	au_29	0.517	cumple
au_15	0.419	cumple	au_30	0.476	cumple

En la siguiente tabla 7 se observa las medidas discriminantes para las dimensiones del autoconcepto donde se encontró que los ítems cumplieron con presentar adecuadas capacidades discriminativas por dimensiones para la prueba de autoconcepto, a excepción del ítem 22, el cual, se sospecha, es sensible a la cantidad de sujetos insertos dentro del análisis, sin embargo, su presencia no afecta drásticamente a la consistencia interna de manera general.

Tabla 7

Medidas discriminantes para las dimensiones del Autoconcepto

	Ítems	Media	Desv. Estándar	item-test	Condición
Académico	au_1	3.575	0.766	0.465	cumple
	au_6	3.230	0.806	0.647	cumple
	au_11	3.400	0.750	0.385	cumple
	au_16	3.210	0.980	0.657	cumple
	au_21	3.510	0.730	0.591	cumple
	au_26	3.190	0.817	0.646	cumple
Social	au_2	3.445	0.986	0.648	cumple
	au_7	3.775	1.000	0.609	cumple
	au_12	3.545	1.050	0.616	cumple
	au_17	3.915	0.873	0.551	cumple
	au_22	3.180	1.106	0.158	no cumple
	au_27	3.315	1.045	0.524	cumple

Emocional	au_3	3.000	0.919	0.394	cumple
	au_8	3.020	0.992	0.576	cumple
	au_13	3.515	1.017	0.494	cumple
	au_18	3.305	1.033	0.402	cumple
	au_23	2.895	1.072	0.422	cumple
	au_28	3.190	1.029	0.543	cumple
Familiar	au_4	3.455	1.055	0.493	cumple
	au_9	3.930	1.025	0.584	cumple
	au_14	4.120	0.990	0.514	cumple
	au_19	4.120	1.000	0.562	cumple
	au_24	3.970	1.002	0.693	cumple
	au_29	4.180	0.976	0.717	cumple
Físico	au_5	3.385	0.986	0.435	cumple
	au_10	3.140	1.224	0.437	cumple
	au_15	3.005	1.044	0.421	cumple
	au_20	3.935	0.919	0.434	cumple
	au_25	3.440	1.214	0.542	cumple
	au_30	3.520	1.042	0.468	cumple

Asimismo, en la tabla 8 se observa que, en las correlaciones entre las dimensiones de los esquemas desadaptativos tempranos y el total, se halla que los coeficientes de correlación son moderados y significativos ($p < .01$) para todas las dimensiones con el puntaje total. De esta manera, se entiende que cada dimensión se relaciona de manera adecuada con el constructo, desde el indicador del coeficiente de correlación entre las medidas señaladas (Garret, 1937, citado en Ventura-León, 2010).

Tabla 8

Resultados de la correlación entre dimensiones y el total de los Esquemas Desadaptativos Tempranos

	Esquemas Desadaptativos	
	r	P
Abandono	0.610	< .001
Insuficiente control	0.522	< .001
Desconfianza	0.654	< .001
Privación emocional	0.628	< .001
Vulnerabilidad	0.622	< .001
Auto sacrificio	0.400	< .001
Estandares inflexibles 1	0.594	< .001
Estandares inflexibles 2	0.528	< .001
Inhibición emocional	0.549	< .001
Grandiosidad	0.468	< .001
Enmarañamiento	0.490	< .001

En relación con el estudio de las dimensiones del autoconcepto y el total, en la tabla 9 se detalla que las correlaciones entre las dimensiones y el puntaje total refirieron significancia estadística con coeficientes de correlación moderados y altos, con valores oscilantes entre .535 y .786. En tal sentido, las dimensiones se relacionan siempre con el constructor de manera global.

Tabla 9

Correlación entre dimensiones y el total del Autoconcepto

	Autoconcepto	
	R	p
Académico	0.532	< .001
Social	0.753	< .001
Emocional	0.535	< .001
Familiar	0.678	< .001
Físico	0.786	< .001

4.3. Descripción de las variables de estudio.

A partir de la tabla 10, puede observarse que el 71.5% de los participantes del estudio se caracterizó por presentar esquemas desadaptativos significativos por privación emocional, siendo el representativo de 143 de los mismos. En segundo lugar, se posicionó el esquema de grandiosidad, con un 60% de participantes en la misma condición; y en tercer lugar el esquema de Insuficiencia de control con un 58.5% de prevalencia en la muestra de estudio. Por otra parte, destacaron con menor prevalencia los esquemas significativos en autosacrificio y estándares inflexibles 2 con el 28.5% y 26%, respectivamente.

Tabla 10

Descripción de los Esquemas Desadaptativos Tempranos más significativos en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	F	%
Abandono	74	37.0 %
Insuf. Control	117	58.5 %
Desconf y Abuso	93	46.5 %
Privac. Emocional	143	71.5 %
Vulnerabilidad	84	42.0 %
Autosacrificio	57	28.5 %
Est Inflex 1	98	49.0 %
Est Inflex 2	52	26.0 %
Inhibic. Emoc.	89	44.5 %
Grandiosidad	120	60.0 %
Enmarañamiento	66	33.0 %

A continuación, se muestra en la tabla 11 que dentro del grupo de participantes de 16 a 17 años los esquemas desadaptativos significativos que más destacaron fueron los de privación emocional, grandiosidad e insuficiencia de control, con el 42%, 36.5% y 35.5% de los participantes, respectivamente. Por otro lado, en el grupo de 18 a 19 años, se detectó que también la prevalencia de esquemas desadaptativos significativos se proporcionó de manera semejante, con porcentajes del 29.5%, 23.5% y 23%, respectivamente.

Tabla 11

Resultados de la significancia de los Esquemas Desadaptativos Tempranos por grupos de edad en estudiantes preuniversitarios de una academia de Lima

	Grupos de Edad			
	16 a 17	%	18 a 19	%
Abandono	41	20.50	33	16.50
Insuf. Control	71	35.50	46	23.00
Desconf y Abuso	55	27.50	38	19.00
Privac. Emocional	84	42.00	59	29.50
Vulnerabilidad	52	26.00	32	16.00
Autosacrificio	38	19.00	19	9.50
Est Inflex 1	58	29.00	40	20.00
Est Inflex 2	28	14.00	24	12.00
Inhibic. Emoc.	49	24.50	40	20.00
Grandiosidad	73	36.50	47	23.50
Enmarañamiento	43	21.50	23	11.50

Asimismo, se analizó el grado de significancia de los Esquemas Desadaptativos Tempranos por sexo, en la tabla 12 se halla una situación similarmente proporcional a la anterior, con porcentajes para el grupo de varones del 39.5%, 31.5% y 31.5%, respectivamente a los tres esquemas. En el caso de las participantes del sexo femenino, los porcentajes a los mismos esquemas fueron del 32%, 28.5% y 27%, respectivamente a los tres mencionados.

Tabla 12

Resultados del grado de significancia de los Esquemas Desadaptativos Tempranos según género en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Sexo			
	Varón	%	Mujer	%
Abandono	38	19	36	18
Insuf. Control	63	31.5	54	27
Desconf y Abuso	54	27	39	19.5
Privac. Emocional	79	39.5	64	32
Vulnerabilidad	46	23	38	19
Autosacrificio	31	15.5	26	13
Est Inflex 1	48	24	50	25
Est Inflex 2	30	15	22	11
Inhibic. Emoc.	46	23	43	21.5
Grandiosidad	63	31.5	57	28.5
Enmarañamiento	37	18.5	29	14.5

A partir de la tabla 13 se detalla de manera general los niveles de autoconcepto, donde se evidencia que se mantuvieron homogéneos en las tendencias alto y bajo, además del nivel alto, con proporciones del 26% para cada tendencia, respectivamente. El restante de participantes de caracterizó por presentar un nivel bajo, con el representativo del 22% del total de estos.

Tabla 13

Niveles de Autoconcepto de manera general en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	General	
	F	%
Bajo	44	22.00
Tendencia bajo	52	26.00
Tendencia alto	52	26.00
Alto	52	26.00

En cuanto a los niveles de autoconcepto por grupos de edad, se notó en la tabla 14 que la mayoría de los participantes se situó en el nivel alto, para el grupo de 16 a 17 años, con el 20% del total de participantes evaluados; sin embargo, fue notoria la diferencia por grupos de edad en la disminución de la prevalencia del nivel alto del autoconcepto, siendo los participantes de nivel alto apenas el representativo de un 6% del total de la muestra de estudio. El restante de participantes, en mayoría para este último grupo de edad se mantuvo proporcional entre las tendencias de nivel bajo, con un 8.5% y 9%, respectivamente, mientras que el 12.5 restante se caracterizó por presentar tendencia alto.

Tabla 14

Niveles de Autoconcepto por grupos de edad en estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Grupos de Edad			
	16 a 17	%	18 a 19	%
Bajo	27	13.50	17	8.50
Tendencia bajo	34	17.00	18	9.00

Tendencia alto	27	13.50	25	12.50
Alto	40	20.00	12	6.00

Así también en la tabla 15 se muestra que los niveles de autoconcepto por sexo en los participantes de estudio se mantuvieron homogéneos entre varones y mujeres con proporciones cercanas entre el 10 y 15% para cada nivel de manera genérica entre ambos grupos. En tal sentido, las proporciones no reflejaron distinciones en los niveles de autoconcepto por dicho criterio, sentándose como muy semejantes entre los grupos.

Tabla 15

Niveles de Autoconcepto según género en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Sexo			
	Varón	%	Mujer	%
Bajo	21	10.50	23	11.50
Tendencia bajo	28	14.00	24	12.00
Tendencia alto	29	14.50	23	11.50
Alto	30	15.00	22	11.00

4.4. Relación de las variables de estudio.

En la tabla 16, se evidencia que son notorias las correlaciones entre los esquemas desadaptativos y las dimensiones del autoconcepto para los estudiantes evaluados como producto de esta investigación, siendo estas, en su mayoría, inversas y significativas, de nivel bajo y moderado. En tal sentido, es posible visualizar relaciones inversas y significativas entre la dimensión Académico y la insuficiencia de control ($r = -.362, p < .01$), como también con el esquema de privación emocional ($r = -.238, p < .01$); y de manera directa y baja con el esquema

de autosacrificio ($r = .162, p < .05$). Por otra parte, la mayoría de las correlaciones significativas son entre moderadas y bajas en la dimensión social del autoconcepto, con coeficientes de correlación oscilantes entre $-.404$ y $-.217$, rescatándose, además, la correlación entre la dimensión mencionada y el autosacrificio con un coeficiente de $.294$ directo. Asimismo, las relaciones entre los esquemas desadaptativos y la dimensión emocional fueron inversas en totalidad, con coeficientes de correlación bajos, llegando como máximo a $-.298$ para los esquemas de insuficiencia de control y vulnerabilidad. En el mismo sentido, las correlaciones significativas ($p < .05$) en la dimensión familiar también se mantuvieron en su mayoría por debajo de $-.30$, a excepción de la correlación entre la dimensión mencionada y la privación emocional, con un coeficiente de correlación moderado de $-.508$. Finalmente, se detectaron relaciones inversas y significativas de nivel bajo entre la dimensión física del autoconcepto y 7 esquemas desadaptativos, con índices oscilantes entre $-.310$ y $-.144$, como menor y mayor valor, respectivamente.

Tabla 16

Relaciones entre los 11 esquemas desadaptativos y las dimensiones del autoconcepto en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	academico		social		emocional		familiar		físico	
	R	<i>p</i>	R	<i>p</i>	R	<i>p</i>	R	<i>p</i>	R	<i>p</i>
Abandono	-0.076	0.287	0.073	0.303	-0.222	0.002	-0.09	0.207	-0.031	0.658
Insuf. control	-0.362	< .001	-0.249	< .001	-0.298	< .001	-0.287	< .001	-0.310	< .001
Desconf/abuso	-0.100	0.158	-0.264	< .001	-0.271	< .001	-0.302	< .001	-0.228	0.001
Privación emocional	-0.238	< .001	-0.267	< .001	-0.278	< .001	-0.508	< .001	-0.285	< .001
Vulnerabilidad	-0.112	0.115	-0.217	0.002	-0.298	< .001	-0.039	0.584	-0.144	0.041
Autosacrificio	0.162	0.022	0.294	< .001	-0.073	0.304	0.022	0.754	0.154	0.03
Están. inflexibles 1	0.000	0.996	-0.064	0.366	-0.258	< .001	-0.14	0.048	-0.064	0.371
Están. inflexibles 2	0.046	0.522	-0.083	0.244	-0.155	0.029	0.026	0.716	0.011	0.872
Inhiación emocional	-0.091	0.200	-0.404	< .001	-0.37	< .001	-0.194	0.006	-0.239	< .001
Grandiosidad	-0.103	0.148	-0.133	0.060	-0.112	0.113	-0.191	0.007	-0.178	0.012

Enmarañamiento	0.065	0.360	0.018	0.797	-0.165	0.02	0.054	0.447	0.068	0.338
----------------	-------	-------	-------	-------	--------	------	-------	-------	-------	-------

Por último, en la tabla 17 se pone en evidencia la existencia de una correlación inversa y significativa de nivel moderado entre ambas variables de estudio por el total de las puntuaciones obtenidas por los participantes evaluados en el mismo, siendo de $-.411$ con significancia inferior a $.01$. Esto respalda la hipótesis general de partida, confirmando la existencia de la mencionada correlación.

Tabla 17

Relación entre los esquemas desadaptativos y el autoconcepto en un grupo de estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima

	Autoconcepto (Total)	
	R	<i>p</i>
Esquemas (Total)	$-.411$	$< .001$

V. Discusión de resultados

El propósito principal del presente estudio fue el de determinar la relación entre los esquemas desadaptativos y el autoconcepto en un grupo de adolescentes de una academia preuniversitaria en la ciudad de Lima, durante el año 2019. Los resultados de este estudio apuntan a la existencia de relaciones estadísticamente significativas, con coeficientes de correlación moderados y bajos. Estos hallazgos, en función a la autoría, podrían ser contrastables a los de Arias, Barreto y Murillo (2005), quienes estudiaron directamente las variables de interés en adolescentes de 16 a 20 años en el primer semestre de pregrado de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia; reportando que existen relaciones débiles entre ambas variables de estudio. Por otro lado, podrían mencionarse a los hallazgos Carranza (2017), quien hace mención de una correlación inversa con componentes semejantes a los del autoconcepto, como lo son los de la autoestima. En el mismo sentido, Cipriano (2017) verifica que la misma relación se cumple con componentes de la dependencia emocional, desde esquemas ligados a procesos implícitos dentro de la interacción con la pareja o afines. Siendo este el caso, sería pertinente el ahondar sobre los componentes clave de los factores de dependencia que se relacionan con los esquemas desadaptativos tempranos en una población que está potencialmente expuesta a la dependencia emocional por la etapa de vida que atraviesa, como lo es la adolescencia; y analizar desde qué punto el autoconcepto se cohesiona a los atributos de la autoestima, para explicar el mismo fenómeno y dar solidez a las connotaciones teóricas más resaltantes.

Así también, puede verificarse que los instrumentos presentan adecuadas evidencias de validez y confiabilidad en las puntuaciones observadas en los participantes del estudio. Esta es una condición que permite verificar con mayor precisión y confianza los reportes de resultados que tallan secundariamente en la segmentación de grupos por tendencias y puntos de corte para clasificar a la muestra del estudio. En este sentido, los hallazgos de esta investigación sugieren que los esquemas desadaptativos más prevalecientes dentro del estudio fueron los de privación emocional, grandiosidad e insuficiencia de control, con el 42%, 36.5% y 35.5% de los participantes, respectivamente de manera global. Asimismo, por sexos, estas cifras no se ubicaron de manera muy distante a la generalidad ni por la especificidad de los grupos de edad, pudiendo hacerse contrastables a los resultados de autores que encontraron esquemas diferentes, en función al contexto. Por ejemplo, es posible referir el caso de Pérez y Torres (2015), Carranza (2017) y Cipriano (2017), quienes encontraron esquemas desadaptativos predominantes de privación emocional, aislamiento social, abuso, subyugación e inhibición emocional, o los de Arias, Barreto y Murillo (2005), quienes en su tiempo identificaron como esquemas más presentes a los de dependencia, subyugación, vulnerabilidad al miedo, defectuosidad, indeseabilidad social, incompetencia, culpa, vergüenza, aislamiento social, límites insuficientes y estándares inflexibles, y; por otra parte, a los resultados de Flores y Vilca (2017), quienes hacen alusión a una semejanza entre varones y mujeres con el esquema desadaptativo de privación emocional, con un 54% y 50% de casos registrados, respectivamente.

En tal sentido, se hace probable que los esquemas desadaptativos tempranos cambien o sean diferentes acordes a las características contextuales de la población, tal y cual se verificaría con los datos que adicionalmente proporcionan los estudios de Londoño, Aguirre, Naranjo y Echeverri (2012), quienes apuntan a encontrar poblaciones con mayor vulnerabilidad al daño y

grandiosidad como esquemas prevalecientes. En la misma línea, Llanos, Orozco y Vivescas (2008) con 985 participantes entre 15 y 18 años reportan desde la ciudad de Santa María que los esquemas más identificados dentro de la población adolescente resultan ser los de vulnerabilidad al daño y la enfermedad, inhibición emocional y entrapamiento, con proporciones equivalentes al 45%, 51% y 50% de los casos, respectivamente. Cabe destacar, en sentido de identificar alguna diferencia, que en las tendencias encontradas en los estudios de Flores y Vilca (2017) se observa que los esquemas de auto exigencia son predominantes en mujeres más que en varones y, en similitud a la muestra de este estudio de manera general, la insuficiencia de control está presente más en varones. En tal sentido, haría falta verificar el por qué son distintos dichos esquemas o por qué dominan más en un sexo que en el otro.

Por otra parte, los niveles de autoconcepto se mantuvieron homogéneos de manera general en los participantes del estudio con tendencias altas y bajas, siendo la mayoría de nivel medio; encontrándose únicamente diferencias a niveles proporcionales en grupos de edades para jóvenes de 16 a 17 años con apenas un 6% caracterizado por presentar niveles elevados (alto) del mismo, sabiendo, además, que los niveles del mismo entre varones y mujeres fueron homólogos al 10% o 15% entre ambos grupos.

Finalmente, Ituralde (2015) verifica la existencia de relaciones entre esquemas desadaptativos temprano y patrones de depresión, lo cual puede verse relacionado indirectamente con bajos niveles de autoconcepto, o autoestima, si es referenciado desde la apreciación de Carranza (2017). Por tanto, es importante conocer qué otros atributos o características psicológicas de los participantes los esquemas desadaptativos tempranos llegan a explicar, posibilitando mejores observaciones a nivel práctico y metodológico para el abordaje pertinente. En tal sentido, se pueden suscitar las relaciones entre los EDT's con otras variables de riesgo para la población

limeña, tal y cual lo señalarían los estudios de Arosquipa (2016), quien hace mención de la relación inversa y estadísticamente significativa del autoconcepto con la conducta antisocial ($r = -.249$, $p < .005$) en 125 adolescentes de la ciudad capital cuyas edades oscilaron entre los 14 y 19 años. En el mismo sentido, De la Cruz (2019) hace mención de estas conductas antisociales con algunos EDT, evidenciándose mayor prevalencia en esquemas de insuficiencia de control, normas inalcanzables, búsqueda de aprobación, negativismo/pesimismo, inhibición y privación emocional, grandiosidad y sobrevaloración, dependencia/incompetencia y castigo, a partir de donde se destaca para la relación informada el primer esquema anteriormente mencionado en los adolescentes de 14 a 18 años en el contexto limeño. Una vez más, se podría deducir que los EDT's se encuentran presentes en muchos atributos o características y variantes psicológicas dentro del comportamiento de los adolescentes en mayoría de casos.

Con esto, podría contemplar acerca de la probabilidad de que los EDT's formulen una teoría que vaya más allá de un campo genérico de connotación, haciéndose cada vez más diferencial y específico en grupos de edad, como para el diferencial de los casos entre los adolescentes y adultos.

VI. Conclusiones

1. Existe correlación entre las puntuaciones de los esquemas desadaptativos y el autoconcepto de manera general en adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.
2. Existen adecuadas evidencias psicométricas en los cuestionarios de esquemas desadaptativos tempranos y autoconcepto utilizadas en la presente investigación.
3. Los esquemas desadaptativos tempranos que prevalecieron en la muestra de estudio fueron los de privación emocional, grandiosidad e insuficiencia de control, con el 42%, 36.5% y 35.5% de los participantes, respectivamente
4. Los esquemas desadaptativos tempranos prevalecientes en la muestra según sexo fueron los de privación emociona, grandiosidad e insuficiencia de control, con el 39.5%, 31.5% y 31.5% para los varones. En el caso de las mujeres estos porcentajes cambiaron a 32%, 28.5% y 27%, respectivamente.
5. Los niveles de autoconcepto de los participantes por edad se situaron en el nivel alto, para el grupo de 16 a 17 años, con el 20% del total de participantes evaluados; sin embargo, fue notoria la diferencia con el grupo de 18 a 19 años en la disminución de la prevalencia del nivel alto del autoconcepto, obteniendo esta categoría solo el 6% del total de la muestra de estudio.
6. Los niveles de autoconcepto por sexo en los participantes de estudio se mantuvieron homogéneos entre varones y mujeres con proporciones cercanas entre el 10 y 15% para cada nivel de manera genérica entre ambos grupos.

7. Existen relaciones entre las variables de estudio por dimensiones de Esquemas Desadaptativos Tempranos y el Autoconcepto en las puntuaciones obtenidas por los adolescentes de una academia preuniversitaria de Lima en el año 2019.

VII. Recomendaciones

1. Se sugiere amplificar el tamaño de muestra con la finalidad de proporcionar mayores alcances diferenciales de la información reportada. En el mismo sentido, el recurrir a tamaños muestrales más grandes posibilita, a nivel metodológico, conocer variantes que expliquen las puntuaciones proporcionadas por las características de los sujetos del estudio.
2. Por otra parte, es necesario llevar a cabo réplicas del estudio realizado en poblaciones dentro del contexto peruano, dado que existen pocas evidencias a nivel nacional que, para empezar, logren verificar las relaciones entre los esquemas desadaptativos tempranos y otros constructos psicológicos, en el contexto educativo y clínico.
3. Se hace imperativo el brindar charlas de orientación a los padres de familia de la institución educativa cuyos hijos presenten niveles bajos de autoconcepto y nivel alto de esquemas desadaptativos tempranos, con el objetivo de brindarle estrategias para que puedan abordarlo de manera óptima en sus hogares y/o solicitar algún tipo de orientación psicológica de ser necesario.
4. Asimismo, se sugiere implementar en las sesiones de tutoría de la institución educativa, actividades, foros, talleres entre otros que les permitan desarrollar un nivel adecuado de autoconcepto en los estudiantes, y así disminuir la prevalencia de esquemas desadaptativos tempranos en ellos.
5. Finalmente, se exhorta a los profesionales de salud mental y centros de atención familiar a desarrollar y ejecutar programas preventivos, promocionales para los adolescentes con el fin de fortalecer sus habilidades socioemocionales que les permitan desarrollar un adecuado

autoconcepto, así también para sus familias en temas relacionados con las pautas de crianza, comunicación eficaz, entre otros.

VIII. Referencias

- Arosquipa, S. (2016). *Autoconcepto y conducta antisocial en adolescentes del programa de prevención del delito del Ministerio Público de Lima* [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- Axpe, I. y Uralde, E. (2008). Programa Educativo para la mejora del autoconcepto físico. *Revista de Psicodidáctica*, 13 (2), 53-69.
www.ehu.eus/ojs/index.php/psicodidactica/article/download/241/237
- Beck, A. (1992). *Cognitive Therapy of Personality Disorders*. Guilford Press.
- Beck, A. & Freeman, A. (1990). *Terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad*. Paidós.
- Best, J. (2000). *Psicología Cognitiva*. Thomson.
- Burns, R. (1990). *El autoconcepto. Teoría, Medición Desarrollo y Comportamiento*. Ego.
- Clark, A., Clemen, H. y Bean, R. (2000). *Cómo desarrollar la autoestima en adolescentes*. Debate.
- Carranza, F. (2017) *Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y autoestima en adolescentes mujeres del 5to año de educación secundaria de una institución educativa pública de Lima* [Tesis de pregrado]. Universidad Alas Peruanas.
- Carranza, J. (2018) *Esquemas maladaptativos tempranos e insatisfacción corporal en estudiantes de una Institución Educativa Nacional de Trujillo* [Tesis de pregrado]. Universidad Privada del Norte.
- Caro, I. (1997). *Manual de Psicologías cognitivas*. Paidós.
- Cipriano, D. (2017). *Esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en estudiantes de 5to año de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas de Nuevo Chimbote* [Tesis de pregrado]. Universidad César Vallejo

- Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. Freeman.
- De la Cruz, J. (2019). *Prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes con baja, media y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa del Callao*. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Elexpuru, I y Garma, A. (1999). El autoconcepto en el aula. Edebe.
- Fuentes, M., García, J., Gracia, E. y Lila, M. (2011). Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia. *Psicothema*, 23 (1), 7-12. <http://www.psicothema.com/PDF/3842.pdf>
- Flores, M. y Vilca, M. (2017). *Esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes con problemas de conducta* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.
- García, F. & Musitu, G. (1999). *AF5: Autoconcepto Forma 5*. TEA Ediciones.
- García, F. & Musitu, G. (2001). *AF5: Autoconcepto Forma 5*. TEA Ediciones.
- Goñi, E. y Fernández, A. (2007). Los dominios social y personal del autoconcepto. *Revista de Psicodidáctica*, 12 (2), 179-194. <https://www.ehu.eus/ojs/index.php/psicodidactica/article/viewFile/218/214>
- Hernandez, R., Fernandez, C, y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill.
- Iturralde, C. (2015). *Esquemas maladaptativos y su relación con la depresión en estudiantes del tercer año de bachillerato de la unidad educativa Blanca Martinez de Tinajero* [Tesis de pregrado]. Universidad Técnica de Ambato.

- Iturregui, C. (2018). *Esquemas disfuncionales tempranos y dependencia emocional en estudiantes universitarios de Lima norte* [Tesis de postgrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Londoño, L., Aguirre, L., Restrepo, V. y Naranjo, S. (2012). *Esquemas maladaptativos tempranos presentes en estudiantes del grado décimo y once que han tenido contrato pedagógico disciplinar en la institución José María Bernal de Caldas, Antioquia* [Tesis de pregrado]. Corporación universitaria Lasallista, Antioquia, Colombia.
- Llanos, R., Orozco, S. y Viviescas, P. (2008). *Esquemas maladaptativos tempranos presentes en adolescentes de colegios públicos que cursan grados 10° Y 11° de la ciudad de Santa Marta* [Tesis de pregrado]. Universidad del Magdalena.
- Machargo, S. (1991). Eficacia del feedback en la modificación del autoconcepto académico. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 45 (1), 63-72. <http://psicothema.com/pdf/97.pdf>
- Machuca, R. y Melendez, R. (2018). *Autoestima en adolescentes* [Tesis de pregrado] Universidad Privada Antoni Guillermo Urrelo.
- Moreno, J.A., Moreno, R. y Cervelló, E. (2009). Relación del autoconcepto físico con las conductas de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Adicciones*, 21, pp.147-154.
- Morales, J., Cortes, Y. y Sánchez, A. (2008). *Esquemas Maladaptativos Tempranos en Adolescentes Infractores* [Tesis de pregrado]. Universidad del Magdalena, Santa Marta, Colombia. <http://repositorio.unimagdalena.edu.co/jspui/bitstream/123456789/624/1/SP-00021>

- Musitu, G., Jiménez, T.I. y Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias: un modelo de mediación. *Revista de Salud Pública de México*, 49, 3-10.
- Musitu, G. y Román, J.M. (1982). Autoconcepto: una introducción a esta variable intermedia. *Revista de Psicología, Pedagogía y Filosofía*, 4 (11), 51-69.
- Núñez, J. , González, J. , Glez, S. y Garcia, M. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar. *Revista de psicología*, 9 (2), 271 – 289. <http://psicothema.com/pdf/97.pdf>
- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2011). *Desarrollo Humano*. McGraw Hill.
- Perez, L. y Torres, A. (2015) *Esquemas maladaptativos tempranos en madres adolescentes pertenecientes a un centro de atención residencial de Lima* [Tesis de pregrado]. Universidad Femenina del Sagrado Corazón.
- Restrepo, J. (2007). Psicopatología y epistemología. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 36 (1), 123-144. <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/806/80636110.pdf> p. 389. 389 - 390
- Ribeiro, F., dos Santos, P., Cazassa, M. y da Silva Oliveira, M. (2014). Esquemas Desadaptativos Tempranos y Síntomas Depresivos: Estudio de comparación intergrupar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 23 (3), 15-22.
- Rodríguez, A. (2008). *El autoconcepto físico y el bienestar/malestar psicológico en la adolescencia* [Tesis de pregrado]. Universidad del País Vasco.
- Rodríguez, E. (2019, octubre,19). La terapia centrada de esquemas de Jeffrey Young. *Avances* 2009, 17(1), 59-74.

Villa, A. y Auzmendi, E. (1999). *Desarrollo y Evaluación del Autoconcepto en la Edad Infantil*.

Ediciones Mensajero.

Woolfolk, A. (2010) *Psicología educativa*. Pearson Education.

IX. Anexos

Anexo A

Cuestionario de Autoconcepto AF5

García y Musitu, G. (1995). Autoconcepto Forma 5. AF5. Madrid: TEA, Ediciones.

Nombre y Apellidos:

Sexo:

Centro:

Curso:

Edad:

Fecha de aplicación:

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de frases. Lea cada una de ellas cuidadosamente y conteste con un valor entre 01 y 99 según su grado de acuerdo con cada frase. Escoja el grado que más se ajuste a su criterio. Conteste con la máxima sinceridad.

CONTESTE DE 01 A 99 EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES A CADA PREGUNTA		
1. Hago bien los trabajos escolares (profesionales).		
2. Hago fácilmente amigos.		
3. Tengo miedo de algunas cosas.		
4. Soy muy criticado en casa.		
5. Me cuido físicamente.		
6. Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador (estudiante).		
7. Soy una persona amigable.		
8. Muchas cosas me ponen nervioso.		
9. Me siento feliz en casa.		
10. Me buscan para realizar actividades deportivas.		
11. Trabajo mucho en clase.		
12. Es difícil para mí hacer amigos.		
13. Me asusto con facilidad.		
14. Mi familia está decepcionada de mí.		
15. Me considero elegante.		
16. Mis superiores (profesores) me estiman.		
17. Soy una persona alegre.		
18. Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso.		
19. Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas.		
20. Me gusta como soy físicamente.		
21. Soy un buen trabajador (estudiante).		
22. Me cuesta hablar con desconocidos.		
23. Me pongo nervioso cuando me pregunta el profesor		
24. Mis padres me dan confianza		
25. Soy bueno haciendo deportes		
26. Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador		
27. Tengo muchos amigos		
28. Me siento nervioso		
29. Me siento querido por mis padres		
30. Soy una persona atractiva		

Anexo B

CUESTIONARIO DE ESQUEMAS DE YOUNG (YSQ-L2), VERSIÓN ADAPTADA

Cuestionario de Esquemas de Young, YSQ-L2

INSTRUCCIONES

Enumeradas aquí, usted encontrará emociones que una persona podría usar para describirse a sí misma. Por favor, lea cada frase y decida qué tan bien lo (a) describe.

Cuando no esté seguro(a), base su respuesta en lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto.

1	2	3	4	5	6
Completamente falso	La mayor parte es falso	Ligeramente más falso que verdadero	Ligeramente más verdadero que falso	La mayor parte verdadero	Completamente verdadero
1. Las personas no han estado presentes para satisfacer mis necesidades emocionales.					1 2 3 4 5 6
2. Por mucho tiempo de mi vida, nadie ha querido estar estrechamente relacionado a mí y compartir mucho tiempo conmigo.					1 2 3 4 5 6
3. La mayor parte del tiempo nadie ha comprendido mis necesidades y sentimientos.					1 2 3 4 5 6
4. Rara vez he tenido una persona firme que me brinde orientación, cuando estoy inseguro de qué hacer.					1 2 3 4 5 6
5. Me preocupa que las personas a quienes siento cercanas me abandonen.					1 2 3 4 5 6
6. Cuando siento que alguien que me importa está tratando de alejarse de mí, me desespero.					1 2 3 4 5 6
7. Me afijo cuando alguien me deja solo(a), aún por un corto período de tiempo.					1 2 3 4 5 6
8. Es difícil para mí contar con personas que me apoyen de forma consistente.					1 2 3 4 5 6
9. Me preocupa muchísimo que las personas a quienes quiero encuentren a alguien que prefieran más.					1 2 3 4 5 6
10. Necesito tanto a las otras personas que me preocupo al pensar que puedo perderlas.					1 2 3 4 5 6
11. Me preocupa mucho perder a las personas que me protegen porque me siento indefenso(a) sin ellas.					1 2 3 4 5 6
12. Si alguien se comporta muy amable conmigo, pienso que esa persona debe estar buscando algo más.					1 2 3 4 5 6
13. Me es difícil confiar en la gente.					1 2 3 4 5 6
14. Sospecho mucho de las intenciones de las otras personas.					1 2 3 4 5 6
15. Generalmente las personas se muestran de manera diferente a lo que son.					1 2 3 4 5 6
16. Usualmente estoy en la búsqueda de las verdaderas intenciones de los demás.					1 2 3 4 5 6
17. Me preocupa volverme un(a) mendigo(a).					1 2 3 4 5 6
18. Me preocupa ser atacado(a).					1 2 3 4 5 6

Anexo C

19. Siento que debo tener mucho cuidado con el dinero porque de otra manera podría terminar en la ruina.	1	2	3	4	5	6
20. Me preocupa perder todo mi dinero y volverme un(a) mendigo(a).	1	2	3	4	5	6
21. Mis padres y yo tendemos a involucrarnos demasiado en la vida y problemas de cada uno de nosotros.	1	2	3	4	5	6
22. Es muy difícil tanto para mis padres como para mí, ocultar detalles íntimos sin sentirnos culpables.	1	2	3	4	5	6
23. Doy más que recibo a cambio.	1	2	3	4	5	6
24. Usualmente soy el(la) que termino cuidando a las personas a quienes tengo cerca.	1	2	3	4	5	6
25. A pesar de estar muy ocupado(a), siempre puedo encontrar tiempo para otros.	1	2	3	4	5	6
26. Siempre he sido quien escucha los problemas de todo el mundo.	1	2	3	4	5	6
27. Me da vergüenza expresar mis sentimientos a otros.	1	2	3	4	5	6
28. Me es difícil ser espontáneo.	1	2	3	4	5	6
29. Me controla tanto, que los demás creen que carezco de emociones.	1	2	3	4	5	6
30. Me esfuerzo por mantener casi todo en perfecto orden.	1	2	3	4	5	6
31. Tengo que parecer lo mejor la mayor parte del tiempo.	1	2	3	4	5	6
32. Es difícil para mí conformarme con lo “suficientemente bueno”.	1	2	3	4	5	6
33. Mis relaciones interpersonales se perjudican porque me exijo mucho.	1	2	3	4	5	6
34. Mi salud está afectada porque me presiono demasiado para hacer las cosas bien.	1	2	3	4	5	6
35. Sacrifico situaciones placenteras por alcanzar mis propios estándares.	1	2	3	4	5	6
36. Cuando cometo errores, merezco fuertes críticas.	1	2	3	4	5	6
37. Tengo la sensación de que lo que ofrezco es de mayor valor que las contribuciones de los demás.	1	2	3	4	5	6
38. Usualmente pongo mis propias necesidades por encima de las de las otras personas.	1	2	3	4	5	6
39. Con frecuencia siento que estoy tan involucrado(a) en mis propias prioridades, que es poco el tiempo para dar a la familia.	1	2	3	4	5	6
40. Me es difícil disciplinarme a mí mismo(a) para completar tareas rutinarias.	1	2	3	4	5	6
41. Si fallo en conseguir una meta, la abandono.	1	2	3	4	5	6
42. Es para mí muy difícil sacrificar lo que me gusta para alcanzar una meta a largo plazo.	1	2	3	4	5	6
43. Cuando las tareas se vuelven difíciles, normalmente se me hace imposible perseverar para completarlas.	1	2	3	4	5	6
44. Se me hace difícil concentrarme en algo por demasiado tiempo.	1	2	3	4	5	6
45. Es difícil para mí hacer las cosas que no me gustan, aun cuando sé que son por mi bien.	1	2	3	4	5	6

Anexo D

Anexo 3

Hoja de respuestas del Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2), versión adaptada.

Institución Educativa						
Grado y Sección						
Edad						
Sexo	Masculino ()			Femenino ()		

	Completamente falso	La mayor parte falso	Ligeramente más falso que verdadero	Ligeramente más verdadero que falso	La mayor parte Verdadero	Completamente Verdadero
1	1	2	3	4	5	6
2	1	2	3	4	5	6
3	1	2	3	4	5	6
4	1	2	3	4	5	6
5	1	2	3	4	5	6
6	1	2	3	4	5	6
7	1	2	3	4	5	6
8	1	2	3	4	5	6
9	1	2	3	4	5	6
10	1	2	3	4	5	6
11	1	2	3	4	5	6
12	1	2	3	4	5	6
13	1	2	3	4	5	6
14	1	2	3	4	5	6
15	1	2	3	4	5	6
16	1	2	3	4	5	6
17	1	2	3	4	5	6
18	1	2	3	4	5	6
19	1	2	3	4	5	6
20	1	2	3	4	5	6
21	1	2	3	4	5	6
22	1	2	3	4	5	6
23	1	2	3	4	5	6
24	1	2	3	4	5	6
25	1	2	3	4	5	6
26	1	2	3	4	5	6
27	1	2	3	4	5	6
28	1	2	3	4	5	6
29	1	2	3	4	5	6
30	1	2	3	4	5	6
31	1	2	3	4	5	6
32	1	2	3	4	5	6
33	1	2	3	4	5	6
34	1	2	3	4	5	6
35	1	2	3	4	5	6
36	1	2	3	4	5	6
37	1	2	3	4	5	6
38	1	2	3	4	5	6
39	1	2	3	4	5	6
40	1	2	3	4	5	6
41	1	2	3	4	5	6
42	1	2	3	4	5	6
43	1	2	3	4	5	6
44	1	2	3	4	5	6
45	1	2	3	4	5	6