



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**Esquemas disfuncionales tempranos en adolescentes beneficiarios del
programa de prevención estratégica del delito – PPED Cusco, 2020**

Tesis presentada por:

Bach. Janis Abigail Santos Palomino

Para optar el título profesional de Psicóloga

**Asesora: Dra. Ps. Angelit Ruth Morveli
Palomino**

Cusco – 2020



AGRADECIMIENTOS

A mi asesora Dra. Angelit Morveli Palomino, por haberme motivado a estudiar esta carrera profesional, por ser un ejemplo de desempeño profesional, por la dedicación y acompañamiento en esta investigación.

Al Dr. Eduardo Poblete Barberis, por confiar en mí y por las facilidades ofrecidas para realizar esta investigación, además de ser un modelo de líder, generando admiración en quienes lo rodean.

A la Universidad y docentes, por los años de formación a ellos/as mi reconocimiento.



DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza mostrando día a día su infinito amor.

*A mi mamá Martha, por el esfuerzo realizado durante todos estos años, por su amor y
paciencia.*

A mi papá Thony, por su preocupación y apoyo constante.

A mi hermano Rodrigo.

A la memoria de mi abuelita Fortu, por los valores sembrados y sus constantes oraciones.

Y a mi familia, por su cariño y preocupación.



JURADO DE TESIS

DR. PS. GARETH DEL CASTILLO ESTRADA

Dictaminante

MGT. PS. JACKELINE MIRANDA FLUCKER

Dictaminante

DRA. PS. YSABEL MASIAS YNOCENCIO

Presidente replicante

MGT.PS. MANUEL JESUS ORTEGA ZEA

Replicante

DRA. PS. ANGELIT MORVELI PALOMINO

Asesora



INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN.....	ix
SUMMARY	x
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Justificación.....	5
1.3.1. Conveniencia.....	5
1.3.2. Relevancia social	5
1.3.3. Implicancias prácticas	5
1.3.4. Valor teórico	6
1.3.5. Utilidad metodológica.....	6
1.4. Objetivos de la investigación	6
1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivos específicos	6
1.5. Delimitación del estudio.....	7
1.5.1. Delimitación espacial.....	7
1.5.2. Delimitación temporal	7
1.6. Aspectos éticos	7
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes de Estudios.....	8



2.1.1.	Antecedentes Internacionales.....	8
2.1.2.	Antecedentes Nacionales	9
2.1.3.	Antecedentes a nivel local	10
2.2.	Bases teóricas	10
2.2.1.	Esquemas mentales	10
2.2.2.	Esquemas Disfuncionales Tempranos	12
2.2.3.	Adolescencia.....	19
2.2.4.	Programa de prevención estratégica del delito	30
2.3.	Definición operacional de variables.....	35
2.4.	Definición de términos básicos	36
CAPÍTULO III.....		38
MÉTODO.....		38
3.1.	Alcance de la investigación.....	38
3.2.	Diseño de Investigación	38
3.3.	Población.....	38
3.4.	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	39
3.4.1.	Técnica.....	39
3.4.2.	Instrumento	40
3.5.	Validez y Confiabilidad del instrumento	40
3.6.	Procedimiento de recolección de datos	41
3.7.	Plan de análisis de datos.....	41
CAPITULO IV.....		42
ANÁLISIS DE RESULTADOS		42
4.1.	Resultado respecto a los objetivos específicos.....	42
4.2.	Resultado respecto al objetivo general.....	52
CAPITULO V.....		57
DISCUSIÓN		57
5.1.	Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos.....	57



5.2. Limitaciones del estudio.....	59
5.3. Comparación crítica con la literatura existente	59
5.3. Implicaciones del estudio	61
CONCLUSIONES	62
SUGERENCIAS	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
APENDICES	67



INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalizacion de variables	357
Tabla 2: Población de estudio	39
Tabla 3: Esquemas disfuncionales tempranos según sexo	42
Tabla 4: Resultados según procedencia	46
Tabla 5: Resultados según el entorno familiar	51
Tabla 6: Esquemas disfuncional temprano y sus dimensiones	54



INDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1:</i> Cuestionario de esquemas de Young.....	42
<i>Figura 2:</i> Esquemas disfuncionales tempranos, según sexo.....	46
<i>Figura 3:</i> Esquemas disfuncionales tempranos, según lugar de procedencia.....	49
<i>Figura 4:</i> Esquemas disfuncionales tempranos, según el entorno familiar	53
<i>Figura 5:</i> Dimensiones y esquemas disfuncionales tempranos.....	57



RESUMEN

La finalidad de esta investigación fue describir y analizar el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED - Cusco, 2020. La investigación es de tipo descriptivo, de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 72 adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito. Se utilizó el cuestionario de esquemas de Young (YSQ-L2) adaptado por León, K. y Sucari, Cl. Perú (2012). Los resultados indican que el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito es el esquema de vulnerabilidad.

Palabras claves: Esquemas disfuncionales tempranos, adolescentes, programa de prevención estratégica del delito.

SUMMARY

The purpose of this research was to describe and analyze the predominant early dysfunctional scheme in adolescent beneficiaries of the strategic crime prevention program PPED - Cusco, 2020. The research is descriptive, with a non-experimental design. The sample consisted of 72 adolescent beneficiaries of the strategic crime prevention program. Young's scheme questionnaire (YSQ-L2) adapted by León, K. and Sucari, Cl. Perú (2012). The results indicate that the predominant early dysfunctional scheme in adolescent beneficiaries of the strategic crime prevention program is the vulnerability scheme.

Key Words: Early dysfunctional schemes, adolescents, strategic crime prevention program.



CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

Este capítulo inicial presenta el planteamiento y formulación del problema. Las razones y preguntas concernientes fueron el punto de partida para elaborar este proyecto de investigación.

1.1. Planteamiento del problema

El programa de prevención estratégica del delito – PPED, es creada por el Ministerio Público a nivel nacional, con la finalidad de enfrentar el delito desde la identificación de las causas que originan las infracciones a la ley penal, y de esta manera, implementar medidas desde el ámbito individual, familiar, escolar y comunitario bajo un enfoque preventivo y restaurativo, a través de diferentes acciones desarrolladas por su líneas de acción. Es decir, este programa busca reducir la incidencia del delito en adolescentes interviniendo mediante talleres preventivo promocional a nivel psicosocial (Ministerio Público, 2019).

Este programa está dirigido hacia adolescentes y sus familias que pertenecen a una zona focalizada con alta incidencia delictiva, pobreza y alta densidad poblacional de adolescentes con riesgo infractor. Es necesario, señalar la importancia de tomar en cuenta los contextos que hacen posible el actuar delictivo, los diferentes ámbitos donde socializa el individuo como la familia, escuela y barrio.

El programa realiza un conjunto de actividades de sensibilización, capacitación, formación, recreación, orientación legal y psicológica, promoviendo oportunidades educativas y laborales para que estos adolescentes beneficiarios cambien su forma de vida. Sin embargo, estas actividades no son suficientes si se busca el cambio de actitud en los adolescentes y su familia con respecto a la convivencia en sociedad.

Es decir, muchos de los adolescentes continúan realizando actividades que infringen las leyes. Esta problemática sigue siendo notable a pesar de la intervención de la fiscalía, con los



programas antes mencionados. El programa aborda temas centradas en la conducta delictiva más no cuestiones de suma importancia relacionadas con los sentimientos, emociones y cogniciones, las mismas que completan la dimensión de la personalidad en su totalidad.

Desde la experiencia se percibió que los adolescentes luego de la intervención presentaban cambios, pero estos sólo a corto plazo y no traspasaban el ámbito escolar. Y si se quiere un cambio para contribuir al desarrollo personal, pues, este debe ser significativo y a largo plazo; para esto es necesario que los adolescentes y padres de familia conozcan los esquemas disfuncionales desarrollados durante la infancia, provocados por patrones nocivos que el individuo experimenta al interactuar con su medio (padres, hermanos, amigos), al igual que las experiencias disfuncionales de quienes rodean al niño y el temperamento innato del niño.

Es ineludible indicar que en el aspecto comportamental de estos adolescentes, durante la participación de los talleres, se caracterizaban por poseer conductas conflictivas, se reportaba ausentismo escolar, además se mostraban irrespetuosos con las normas sociales y con los otros, mostraban desinterés hacia lo que hacen (especialmente en el aspecto académico) y burlones respecto a los docentes y facilitadores. Estas conductas expresadas no les permiten adaptarse al medio sociocultural, por lo que suelen tener conflictos y problemas con los padres, pares y autoridades. Esto se evidencia en expulsiones y suspensiones del colegio pues no respetan las normas establecidas, fugas del hogar, denuncias por agresiones, intentos de suicidio, autolesiones, dificultad para establecer y mantener relaciones interpersonales, consumo de sustancias psicoactivas, entre otros, en general problemas a nivel personal y social del adolescente.

Respecto al ámbito afectivo, las emociones que experimentan constantemente están relacionadas con la tristeza, enojo, miedo y frustración. Ellos manifiestan que estas emociones se desencadenan al ver las discusiones, separación y/o divorcio o adicciones de sus padres; otra de las causas a las que ellos atribuyen las mencionadas emociones están en



relación al vínculo con sus padres, pues, muchos viven solo con abuelos o hermanos mayores y manifiestan sentir soledad y abandono.

En relación a las emociones antes descritas, y conversando con estos adolescentes, se tiene que desencadenan reacciones fisiológicas como sudoración de manos, sensación de falta de aire, falta o aumento de apetito, en muchos casos dificultad para conciliar el sueño, dificultad para concentrarse, problemas en la memoria. Estas reacciones se reflejan en las diversas conductas problema que se fueran observando en el transcurso de las entrevistas con estos adolescentes.

En cuanto a lo cognitivo, y en conversación con la población observada, se puede simplificar que en ellos predominan pensamientos distorsionados. Esto quiere decir, que estos adolescentes tienen pensamientos o ideas que no corresponden con la realidad, son pensamientos acerca de sí mismos y lo que les rodea, los cuales influyen en su estado de humor y autoestima. Siguiendo la teoría de Beck (2000), podemos definir los pensamientos distorsionados como: la visión de túnel, pensamientos polarizados, generalización excesiva, definición del pensamiento, visión catastrófica, etiquetado, personalización, culpabilidad. Estos pensamientos dirigen la vida y el actuar diario de la persona, de esta manera se reflejan las conductas desadaptativas, las cuales eran objeto de estudio.

Es así, como este programa de prevención - PPED interviene en los problemas relacionados al riesgo delictivo. Sin embargo, al tocar temas que se reducen a lo conductual y específicamente a la conducta delictiva no se logra intervenir de manera global en la personalidad. Se sabe que los pensamientos, sentimientos y formas de actuar forman la personalidad, y si deseamos generar un cambio conductual es imprescindible intervenir en la integridad de elementos.



Este programa, al no tomar en cuenta en su intervención lo afectivo y lo cognitivo que sumado a lo conductual hacen la personalidad, no generan cambio significativo en la personalidad.

Bandura (1977), señala que la personalidad se forma por la interacción de lo cognitivo, el aprendizaje, el contexto y el interés del individuo, esto debido a que el ambiente influye en el comportamiento, por lo tanto se modifican las intereses de la persona, teniendo en cuenta que las personas se ajustan a ciertos patrones de desempeño que son únicos en diversas situaciones. Por lo tanto, de seguir trabajando de manera superficial, con esta población, no se verán cambios reveladores y el riesgo seguirá latente.

El conocer los esquemas disfuncionales predominantes en estos adolescentes, nos permitirá reajustar el programa a nivel local. Estos reajustes traerán consigo mejores estrategias de intervención y el abordaje será integral, es decir, se intervendrá en los procesos psicológicos internos del adolescente en riesgo generando cambio significativo el cual será de beneficio personal y de la sociedad en general.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el esquema disfuncional predominante, según sexo, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?

¿Cuál es el esquema disfuncional temprano predominante, según el lugar de procedencia, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?



¿Cuál es el esquema disfuncional temprano predominante, según el entorno familiar, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?

1.3. Justificación

1.3.1. Conveniencia

Existen pocas investigaciones locales sobre esquemas disfuncionales tempranos, en este sentido, conocer el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito, ayudará a los facilitadores del programa a elaborar mejores planes de intervención, los cuales puedan ayudar al adolescente y a las familias a guiar su comportamiento, sus pensamientos, sus creencias y las expectativas sobre ellos y su entorno, y así reducir los niveles de riesgo infractor en estos adolescentes.

1.3.2. Relevancia social

Los resultados de esta investigación serán de beneficio para los adolescentes beneficiarios del programa de prevención, así como las familias de estos adolescentes. Conocer acerca de estos esquemas disfuncionales hará que este tema tome más importancia, no solo en esta población sino en poblaciones vulnerables, que necesiten la intervención de los profesionales de la salud. Además, nos ayudará a tomar conciencia de lo importante que son las primeras experiencias durante nuestra infancia y cómo influyen a lo largo de nuestra vida.

1.3.3. Implicancias prácticas

Los resultados de esta investigación servirán para la creación de estrategias, las cuales contribuyan de manera preventiva en el ámbito social, escolar y familiar bajo una orientación cognitiva, ofreciendo materiales a los padres y a todos los que participan en la educación del adolescente. Mientras más temprano aparezca el esquema, mayor será la intensidad y las consecuencias negativas a lo largo del tiempo. Es por eso, que surge la necesidad de conocer



cuál es el esquema disfuncional predominante que presentan los adolescentes de dicho programa.

1.3.4. Valor teórico

Sabiendo que no existen muchas investigaciones sobre este tema a nivel local, podremos cubrir ese vacío de conocimiento, tomando en cuenta que los resultados de esta investigación nos ayudará a corroborar la teoría plantada por Young (1990), que menciona la existencia de conductas disfuncionales, las cuales están directamente relacionadas con los esquemas disfuncionales tempranos, que son sólidas y duraderas y se construyen en la infancia y desarrollan a lo largo de la vida de una persona.

1.3.5. Utilidad metodológica

Esta investigación servirá como base hacia el desarrollo de más investigaciones de tipo experimental, se podrá relacionar la variable esquemas disfuncionales con otras variables, logrando aportar más bases teóricas. Así mismo, se podrá adaptar o crear instrumentos de medición tomando en cuenta el contexto.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Analizar el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED Cusco, 2020.

1.4.2. Objetivos específicos

Identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el sexo, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED Cusco, 2020.

Identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el lugar de procedencia, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED Cusco, 2020.



Identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el entorno familiar, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020.

1.5. Delimitación del estudio

1.5.1. Delimitación espacial

Esta investigación se llevó a cabo con adolescentes beneficiarios del Programa de Prevención Estratégica del Delito. Dicho programa está a cargo de la Fiscalía de Prevención del Delito, situada en Av. Huayruropata N° 1609, Wanchaq, Cusco.

1.5.2. Delimitación temporal

La investigación se ejecutó en los meses de octubre del 2019 hasta octubre del 2020, tiempo en que se obtuvo la información necesaria para dicho estudio, además de la aplicación del cuestionario y su procesamiento para obtener los resultados correspondientes.

1.6. Aspectos éticos

Esta investigación se realizó dentro del marco ético de la investigación; un aspecto de suma importancia está relacionada con la “confidencialidad”, para este caso la identificación de los participantes no fueron revelados por ser de carácter confidencial, esta información será manifestada a cada participante.

Otro aspecto de igual importancia a considerar es sobre el “consentimiento informado” para esta punto se otorgó a cada participante un documento con todas las explicaciones de la investigación incluidos los objetivos. Se les indico que si estaban de acuerdo todo lo explicado que firmaran o de lo contrario podían eximirse de continuar con el proceso.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Estudios

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Un estudio desarrollado por Moyano (2017), titulado “Esquemas desadaptativos tempranos, satisfacción familiar y conductas delictivas”, con una muestra de 70 adolescentes, 35 alumnos de tres CEBJA y 35 jóvenes internados en la Dirección de responsabilidad penal juvenil, de sexo masculino, tuvo como objetivo general correlacionar los esquemas desadaptativos tempranos y la satisfacción familiar en dos grupos de adolescentes, uno en conflicto de la ley penal y otro sin conflicto con la ley penal. Este estudio es de tipo correlacional y de corte transversal, se aplicó la Escala de Satisfacción familiar por adjetivos (ESFA- planteada por J. Barraca & Lòpez-Yarto 1997) y el Cuestionario de Esquemas desadaptativos tempranos (Jeffrey Young, 1992. Traducción: Lic. Arturo Piracés) y una Escala Psicosocial. Los resultados muestran que, las correlaciones observadas no fueron significativas por lo que no es posible asumir que estas variables estén asociadas, se descarta la hipótesis de investigación de este estudio.

Rodríguez, Cortes y Sánchez (2008), realizaron un estudio sobre “Esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes infractores: estudio realizado en el Instituto colombiano de bienestar familiar de la ciudad de Santa Marta”, la investigación se desarrolló con 20 adolescentes infractores. Con el objetivo de describir los esquemas maladaptativos tempranos presente en los adolescentes infractores, este es un estudio de tipo descriptivo. Se utilizó el Cuestionario de esquemas de Young, los resultados demuestran que la mayoría de los adolescentes infractores presentaban los 11 esquemas maladaptativos tempranos propuestos por Young.



2.1.2. Antecedentes Nacionales

El estudio desarrollado por Calderón (2020), titulado “Esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de familias monoparentales y familias nucleares de una institución educativa de Chiclayo”, de tipo cuantitativo con un diseño no experimental, trasversal descriptivo, la cual buscaba determinar si existía diferencia de esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de familias monoparentales y familias nucleares. Concluyendo que, que los adolescentes que provienen de familias monoparentales son las que tienen mayor nivel dentro de los esquemas, demostrando que poseen actitudes, pensamientos y sentimientos irracionales e inapropiados.

Chupillón (2018), realizó un estudio titulado “Esquemas maladaptativos tempranos y agresividad premeditada – impulsada en estudiantes de una Institución educativa de Chiclayo”, la investigación se desarrolló con 250 estudiantes adolescentes. Con el objetivo de establecer la relación entre los esquemas maladaptativos tempranos y la agresividad premeditada – impulsada en estudiantes, este es un estudio de tipo correlacional. Para esto se aplicó el Cuestionario de esquemas de Young y el Cuestionario de agresividad premeditada e impulsiva, los resultados muestran que las estudiantes mujeres tienen más predominio de esquemas maladaptativos tempranos y la agresividad premeditada – impulsada es sobresaliente a un nivel medio, lo que indica que existe un alto porcentaje de adolescentes que responden de manera inmediata, no planificada ante un hecho que ven amenazador.

De la Cruz (2019), realizó un estudio sobre “Prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa del Callao”, la investigación se desarrolló con 181 adolescentes con edades de 14 a 18 años. Con el objetivo de establecer la prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa pública del Callao, este es un estudio de tipo descriptivo con



enfoque cuantitativo. Para esto se aplicó el Cuestionario de esquemas de Young y el Cuestionario de conductas antisociales – delictivas, los resultados mostraron que el esquema predominante en adolescentes con nivel alto de conducta antisocial es el de Insuficiente autocontrol, seguido de normas inalcanzables, búsqueda de aprobación, negativismo – pesimismo, inhibición emocional, grandiosidad y sobrevaloración, autosacrificio, privación emocional, dependencia – incompetencia y castigo.

2.1.3. Antecedentes a nivel local

Morveli (2018), realizó un estudio sobre “Socialización religiosa y su relación con la formación de esquemas disfuncionales tempranos de los feligreses de la Iglesia Evangélica Peruana del Cusco, 2017”, la investigación se desarrolló con 186 miembros bautizados. Con el objetivo de establecer la relación entre la socialización religiosa y la formación de esquemas disfuncionales tempranos en los feligreses de la Iglesia Evangélica Peruana del Cusco, es un estudio de tipo no experimental correlacional. Se aplicó el Cuestionario de Young y el Cuestionario de socialización religiosa, los resultados muestran la existencia de correlación entre la socialización religiosa y la formación de esquemas disfuncionales tempranos en los fieles, lo que significa que las experiencias vividas por fieles en sus primeros años de vida influyen en su conducta presente, las cuales están dirigidas hacia la desadaptación y disfuncionalidad, afirma también la existencia de una relación entre la socialización religiosa y la dimensión de desconexión y rechazo en los feligreses.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Esquemas mentales

Para definir los esquemas mentales es necesario tomar en cuenta a Piaget, quien hizo referencia en sus estudios al desarrollo cognitivo temprano, señalando el proceso mental de un niño y un adolescente como una construcción continua, en el que un niño realiza cualquier acto impulsado por una necesidad, esta necesidad es una manifestación de un desequilibrio, el



cuál trata de adaptar la conducta en función de este cambio. Además, planteó que la realidad se construye mediante los esquemas, los cuales organizan e interpretan la información (Piaget, Desarrollo Cognitivo, 1991).

Los esquemas mentales en lactantes se basan en procesos sensoriales y motrices, como el agarrar y succionar, en los dos primeros años los esquemas se vuelven simbólicos y figurativos, surgen las palabras, las ideas y conceptos. Existen dos procesos que forman los esquemas, asimilación y acomodación, el primer proceso acontece cuando la nueva información se transforma para encajar en un esquema, el segundo proceso, transforma el esquema para acomodarlo a la nueva información, generalmente estos procesos ocurren juntos.

Para Young, Klosko y Weishaar (2013), los esquemas son patrones impuestos sobre la realidad o la experiencia, considerada también como una representación de las características de un acontecimiento.

Rosa y Brescó (2005) citando a Bartlett (1938), quien señala que los esquemas son una organización de experiencias pasadas, que se producen de manera inconsciente y permite conocer la forma de comportarse en la realidad.

Al respecto, Bruner basándose en las teorías de Piaget y Vygotsky estudia la representación de la experiencia y la construcción del aprendizaje, describe la representación de la experiencia como “guardar en la memoria las experiencias utilizando reglas establecidas”, propone tres formas mediante las cuales una persona imagina la situación: el primero, es la forma inactiva (consiste en representar un objeto mediante la interacción), el segundo el modo icónico (la persona utiliza los esquemas o imágenes para representar) y por último, el modo simbólico (representar un objeto mediante un símbolo arbitrario), estas formas de representar se acrecientan a medida que los niños se desarrollan cognitivamente.



2.2.2. Esquemas Disfuncionales Tempranos

Young (1999) desarrolla la terapia de esquemas como alternativa de tratamiento para pacientes con trastornos de personalidad y problemas caracterológicos significativos. Amplia la terapia cognitivo-conductual e integra técnicas extraídas de diversas escuelas de terapia.

2.2.2.1 Definición

Estos esquemas disfuncionales son patrones emocionales y cognitivos, los cuales se inician al comienzo de nuestro desarrollo y se repiten a lo largo de la vida. Las conductas disfuncionales se desarrollan como respuestas a un esquema, es decir las conductas son provocadas por los esquemas (Young et al., 2013).

Los esquemas tienen las siguientes características:

- No todos los esquemas tienen sus orígenes en un trauma o maltrato infantil, sin embargo, todos los esquemas son destructivos y la mayoría han sido causadas por experiencias nocivas que se repitieron de manera frecuente a lo largo de la infancia y adolescencia.
- En ocasiones estos esquemas son activados por acontecimientos vitales que el individuo percibe inconscientemente como similares a las experiencias traumáticas de su infancia.
- Los esquemas luchan por mantenerse, a pesar de causar sufrimiento ya son cómodos y familiares.
- Los esquemas aparecen en la infancia o adolescencia como representaciones basadas en la realidad del contexto del niño.
- La naturaleza disfuncional de los esquemas suelen hacerse visibles en etapas posteriores.
- Los esquemas son dimensionales, se muestran en diferentes niveles, cuanto más grave sea el esquema, mayor será el número de situaciones en las que se active.



2.2.2.2 Origen de los esquemas

Los esquemas disfuncionales tempranos son la secuencia de una interacción entre las necesidades emocionales centrales no satisfechas en la infancia, las experiencias tempranas y el temperamento innato del niño.

Los esquemas disfuncionales provienen de las necesidades emocionales centrales insatisfechas durante la infancia, a continuación observamos las 5 necesidades emocionales centrales:

- Vínculos seguros con otras personas.
- Autonomía, competencia y sentido de identidad.
- Libertad para expresar necesidades y emociones validas.
- Espontaneidad y juego.
- Limites realistas y autocontrol.

Se considera que estas necesidades son universales, es decir, todas las personas la tienen, a pesar que en algunos son más intensas que en otros. Una persona psicológicamente sana es el que puede satisfacer adecuadamente esas necesidades emocionales centrales.

2.2.2.3 Experiencias vitales tempranas

Rodríguez (2009), señala que las experiencias tóxicas durante la niñez son las principales causas que originan los esquemas disfuncionales tempranos. Estas experiencias suelen ocurrir en la familia nuclear, ya que son los primeros que hacen contacto con el niño, a medida que le niño crece y se relaciona en otros contextos como la escuela, grupo de amigos, etc., desarrolla otros esquemas los cuales no son de mucha intensidad

Young (2013), clasifica estas experiencias en cuatro:

- 1) Frustración tóxica de necesidades, se origina cuando el niño percibe muy poco de algo bueno, y su ambiente pierde cosas importantes como la estabilidad,



comprensión o afecto. Los esquemas que originan son: privación emocional y abandono /inestabilidad.

- 2) Traumatización o victimización, caracterizado por el constante regaño, control y victimización del niño. Los esquemas que originan son: desconfianza/abuso, Imperfección/vergüenza o vulnerabilidad al peligro.
- 3) Exceso de algo bueno, los padres o cuidadores otorgan al niño algo que, con prudencia, sería sano para el niño; el menor no sufre de maltrato, sin embargo, es consentido y sobreprotegido, tiene excesiva libertad y autonomía sin límites. Los esquemas que originan son: dependencia/incompetencia y grandiosidad/autorización.
- 4) Identificación con otras personas significativas, es creada cuando el niño se siente identificado con algunos pensamientos, sentimientos y conductas de los padres, hace suyo los temores y fobias, además internaliza conductas de personas significativas.

2.2.2.4 Temperamento emocional

El temperamento emocional del niño es igual de importante como el contexto en el que se desenvuelve el niño para el desarrollo de los esquemas. Se sabe que cada niño tiene una personalidad única y distinta desde que nacen, en las investigaciones de Kagan, Reznick y Snidman (1988) citado por Young et al. (2013), sobre rasgos temperamentales presentes en la infancia, encontraron que eran muy estables a lo largo del tiempo.

A continuación se muestran algunas dimensiones del temperamento emocional las cuales se consideran innatas y difíciles de cambiar:

Lábil – no reactivo

Distímico – optimista

Ansioso – calmado



Pasivo – agresivo

Irritable – alegre

Vergonzoso – sociable

El temperamento emocional interactúa con las experiencias infantiles tristes en la formación de los esquemas. Los distintos temperamentos exponen selectivamente a los niños a diversas situaciones vitales, por ejemplo, reaccionar de manera diferente antes una situación (Young, Klosko y Weishaar, 2013).

2.2.2.5 Dimensiones y esquemas disfuncionales tempranos

Young, Klosko y Weishaar (2013), describen cinco dimensiones con sus respectivos esquemas disfuncionales tempranos:

- **Dimensión I**

Desconexión y rechazo: dentro de esta dimensión están las personas que fueron educadas en ambientes carentes de afecto, aceptación y estabilidad, personas que no tienen la capacidad de establecer vínculos seguros y agradables con otras personas.

Incluye los esquemas de:

- Abandono/inestabilidad: dentro de este esquema, se tiene la sensación que las personas importantes o significativas, no seguirán al lado de ellas.
- Desconfianza/abuso: dentro de este esquema, las personas esperan que los demás lo hieran o lo usen.
- Privación emocional: dentro de este esquema, las personas tienen la creencia que no lograrán satisfacer sus necesidades de apoyo emocional.
- Imperfección/vergüenza: en este esquema, las personas se ven a sí mismos como imperfectos, malos o inferiores socialmente.
- Aislamiento social: dentro de este esquema se tiene la sensación de ser diferentes a los demás y no ser parte del grupo.



- **Dimensión II:**

Perjuicio en autonomía y desempeño: La capacidad de separarse de la familia y funcionar independientemente es autonomía; durante la infancia a estas personas los padres los cuidaron o sobreprotegieron, o por el contrario, no los cuidaron ni los protegieron. En estos casos el problema es la autonomía. Incluye los siguientes esquemas.

- Dependencia/Incompetencia: las personas necesitan la asistencia de los demás, son incapaces de manejar sus responsabilidades cotidianas sin ayuda.
- Vulnerabilidad: dentro de este esquema, las personas sienten miedo exagerado a sufrir daño o una enfermedad y no se sientan capaces de afrontarla. Los temores se centran en crisis médicas, emocionales o naturales.
- Apego confuso o inmaduro: las personas se relacionan con otras que son significativas dejando su propio desarrollo, no logran desarrollar su propia identidad.
- Fracaso: la persona tiene la creencia de fracasar, además, incluye sentimientos de falta de inteligencia, ineptitud, ausencia de talento y falta de éxito.

- **Dimensión III:**

Límites inadecuados: En esta dimensión las personas tienen problemas para respetar a los demás; suelen ser egoístas, malcriados e irresponsables. Generalmente, fueron educadas por personas permisivas o indulgentes, de pequeños no recibieron la instrucción de respetar las reglas y cumplir con sus compromisos. Incluyen los siguientes esquemas:



- Grandiosidad/Autorización: existe la creencia de que uno es superior a los demás. Insisten en hacer lo que ellos quieren, sin pensar en las consecuencias y muchas veces son dominantes y carecen de empatía.
- Insuficiente autocontrol: no tienen autocontrol adecuado y tampoco tolerancia a la frustración, en muchas ocasiones no controlan sus emociones e impulsos.

● **Dimensión IV:**

Tendencia hacia el otro: Esta dimensión hace referencia a la importancia que dan las personas a satisfacer las necesidades de los otros y de esta manera obtener aprobación; estas personas de pequeñas no tuvieron la libertad para decidir o seguir sus propios pensamientos, sus padres valoraban más sus propias necesidades emocionales dejando de lado las necesidades de sus hijos. Incluyen los siguientes esquemas:

- Subyugación: están sujetos al control de los demás ya que sienten esa obligación, sienten que sus necesidades y sentimientos no son importantes. Este esquema genera ira manifestada mediante síntomas disfuncionales (conducta pasivo – agresiva, malhumor, síntomas psicósomáticos).
- Autosacrificio: las personas abandonan sus necesidades para no generar dolor en los demás y culpabilidad, esto conlleva a tener sentimientos de resentimiento.
- Búsqueda de aprobación/ reconocimiento: se valora más el reconocimiento y aprobación de los otros, su desarrollo personal depende de la reacción de los demás.

● **Dimensión V:**

Sobrevigilancia e inhibición: Personas con infancias tristes, reprimidas y estrictas, las cuales suelen transmitir sensación de pesimismo y preocupación. Incluyen los siguientes esquemas:



- Negatividad/Pesimismo: las personas concentran su atención en las cosas negativas de la vida como, la muerte, la pérdida, la decepción, el conflicto y traición; tienen perspectiva exagerada de que las cosas van a empeorar en cualquier momento. Se caracterizan por la preocupación, la hipervigilancia, la queja y la indecisión.
- Inhibición emocional: las personas limitan su actuar, sus sentimientos a fin de no ser criticados. Estas personas se presentan como distantes o fríos.
- Metas inalcanzables: las personas tienen la sensación de esforzarse mucho a fin de satisfacer estándares altos y así, evitar la desaprobación o vergüenza.
- Castigo: las personas tienen la perspectiva de que las personas deben ser castigadas por cometer faltas. Estas personas no toleran sus propias faltas ni de los otros.

Estas personas desarrollan estilos de afrontamiento y respuestas disfuncionales para poder adaptarse a los esquemas, y así no experimentar emociones intensas, las cuales son causadas por los esquemas. Estas respuestas pueden evitar el desarrollo de los esquemas, mas no, curarlo. Por lo tanto, ayudan a que el esquema persista o se mantenga.

Existen 3 estilos de afrontamiento:

- Rendirse al esquema: la persona acepta el esquema como si fuera cierto o verdadero y se repiten modelos que conllevan al esquema, la persona en la adultez revive esas experiencias de su niñez, las cuales fueron base para la creación de los esquemas.
- Evitación del esquema: la persona evita conductas, cogniciones y afectos que activen los esquemas. Mediante este proceso se trata de evitar el malestar que causa el esquema, y se trata de bloquear los pensamientos y las imágenes que activen la activen.



- Sobrecompensación: la persona lucha contra el esquema, relacionándose con los demás como si el esquema fuera incorrecto. De esta manera, la persona no experimenta el efecto desagradable que produce el esquema.

Este último estilo de afrontamiento se puede ver como un modo saludable de combatir un esquema, sin embargo, el esquema persiste y no existe un alivio (Rodríguez, 2009).

2.2.3. Adolescencia

Hall estudió la adolescencia entre los años 1890 y 1920, periodo que fue denominado Edad de la adolescencia, en distintas publicaciones Hall abordaba temas como salud física y desarrollo, de esta manera dio una visión histórica a la adolescencia. A pesar, de que los estudios quedaron antiguos, el autor pensaba que la adolescencia reflejaba un pasado evolutivo del ser humano, marcada por la agitación y el desorden, de esta manera los adolescentes transitaban por un estado de tormenta-estrés como algo normal dentro de su desarrollo.

Jensey (2008) citando a Hall consideraba que la adolescencia comenzaba entre los 14 y 24 años, sin embargo, muchos estudiosos consideraron que la adolescencia iniciaba a los 10 años y termina a los 18, tomando en cuenta dos definiciones que explicaban el adelanto cronológico de la adolescencia, las cuales estaban definidas de acuerdo al contexto. La primera explicación estaba relacionada a la aparición de la menarquía, lo cual significaba que los cambios iniciales de la pubertad ya estaban empezando, esto sucedía entre los 13 y 15 años más temprano en niñas que en niños.

La adolescencia empieza en la pubertad hasta la aproximación de la adultez. Los adolescentes se disponen a hacerse cargo de algunas funciones y responsabilidades propias de esta etapa, pero tomando en cuenta su cultura. Por lo tanto, esta etapa es una construcción cultural y no tan solo un fenómeno biológico (Jensen, 2008). Durante esta etapa los adolescentes experimentan muchas emociones como; temor, sorpresa y ansiedad. Las culturas



influyen en los cambios biológicos y cada cultura responde de manera distinta, así cada adolescente interpreta los cambios que ocurren en ellos de acuerdo a la información brindada por sus culturas.

Por su parte, Papalia y Olds (1997), definen la adolescencia como una época de cambios que está comprendida entre la niñez y la adultez, la cual empieza a la edad de 12 o 13 años y finaliza a los 19 o 20 años. Algunos cambios físicos comienzan antes que los cambios psicológicos, este último seguirá desarrollándose a lo largo de esta etapa; dentro de los cambios físicos se encuentra la menstruación en mujeres y la producción de esperma en los hombres, además de la madurez de los órganos reproductores y el proceso de las características sexuales.

Estos procesos tienen una duración de cuatro años, comienza dos años antes en las mujeres, los ovarios inician con la producción de estrógeno los cuales estimulan el aumento de los órganos femeninos y el desarrollo de los senos; en los hombres la producción de testosterona estimulan el aumento de los genitales masculinos y la velloidad del cuerpo.

2.2.3.1. Desarrollo cognoscitivo del adolescente.

Los adolescentes afrontan diariamente desafíos intelectuales como parte de la vida, desafíos que son similares a los que afrontan los adultos, con la diferencia de que la responsabilidad es menor en los adolescentes, problemas que no solo surgen en el contexto escolar sino en distintos aspectos de su vida.

Piaget (1972), describe el desarrollo cognoscitivo de los niños y adolescentes en estadios; los primeros estadios los llamó sensoriomotor y preoperacional, los cuales suceden en los primeros años de vida, en esta etapa que los niños poseen la capacidad de coordinar actividades sensoriales con actividades motrices, además representan el mundo simbólicamente; le sigue el estadio de operaciones concretas que va de 7 años hasta los 11 años, los niños tienen más habilidad para usar las operaciones mentales, dando espacio a una



comprensión más avanzada del mundo que los rodea; continúa con el estadio de las operaciones formales que comienza a los 11 años y termina alrededor de los 15 y 20 años, es en este estadio que el adolescente es capaz de inferir acerca de tareas y problemas complicados, se tiene la capacidad de pensar de forma científica aplicando el método científico en las tareas cognoscitivas.

Según Adelson (1971), en este período los adolescentes poseen la capacidad de entablar discusiones sobre temas mucho más complejos, ya que tienen la capacidad de comprender y utilizar sus ideas abstractas que se requiere para esas discusiones. Es necesario tomar en cuenta que durante la adolescencia, la toma de decisiones juega un rol importante; la teoría conductual de la decisión, planteada por Beyth-Marón y Fischhoff (1997), describe como es el proceso para la toma de decisiones: primero identifican algunas opciones, luego analizan los resultados de cada opción, evalúan las consecuencias y por último integran la información. Diariamente los adolescentes toman decisiones influenciados por su entorno, deseando ser aceptados por otros adolescentes.

En esta etapa los adolescentes logran entender los pensamientos y sentimientos de los otros. Selman (1980), planteó la teoría de toma de perspectiva, según el autor, en esta etapa el egocentrismo cambia la perspectiva de los adolescentes, a los niños se les hace difícil aislar su perspectiva de las otras personas, en el caso de los preadolescentes (8 a 10 años) saben que los demás poseen un punto de vista diferente; en la adolescencia temprana (10 a 12 años) saben que los demás poseen una perspectiva distinta a la suya y se dan cuenta que los demás comprenden que los adolescentes tienen una perspectiva diferente.

Por otro lado, se van creando nuevos tipos de egocentrismo en los adolescentes, estas ideas fueron desarrolladas por Elkind (1967), basándose en lo planteado por Piaget (1967), quién manifiesta que el egocentrismo se divide en dos aspectos: el primero es la audiencia imaginaria y el segundo es la fábula personal; el primer aspecto es consecuencia de la



limitada capacidad que tienen los adolescentes para diferenciar el concepto que tienen de ellos mismos y lo que creen que los demás piensan sobre ellos. Por otro lado, la fábula personal, es la opinión de los adolescentes sobre las experiencias únicas que pasan, lo cual puede originar angustia en ellos, ya que piensan que nadie los entiende. Estas ideas disminuyen con los años, sin embargo, la mayoría de estas ideas no desaparecen completamente.

Schwartz y Collins (2007), citado por Berger (2012) menciona que el egocentrismo es común entre los adolescentes, en especial entre jóvenes con problema de delincuencia, agresividad y trastornos de la conducta alimentaria. Los adolescentes se ven a sí mismos como únicos, especiales y con una mayor trascendencia social de la que realmente tienen. Interpretan el comportamiento de los otros como un juicio sobre ellos.

Vygotsky en su teoría sociocultural, cree que el desarrollo cognoscitivo en los adolescentes es un proceso sociocultural; se dice que es social porque, el aprendizaje se da mediante la interacción con otros, y cultural porque, es la cultura que establece lo que necesitan saber los niños y adolescentes (Jensen, 2008). Por otro lado, se plantean dos ideas; la primera idea es la zona de desarrollo próximo, la cual es el trayecto existente entre lo que los adolescentes son capaces de hacer por ellos mismos y todo aquello que son capaces de hacer dirigidos por un adulto; la segunda idea es el andamiaje, el cual hace referencia al nivel de apoyo que se otorga al adolescente en su zona de desarrollo próximo.

2.2.3.2. Socialización en los adolescentes.

John Hill y Mary Ellen Lynch (1983), plantearon que en la adolescencia es importante la socialización por género, de acuerdo a esta teoría existen diferencias a nivel psicológico y conductual entre hombres y mujeres, esto debido a que existe mayor presión en la socialización. Durante esta etapa las mujeres obtienen más conocimiento sobre de sí mismas



en relación con su apariencia física, debido a la importancia que tiene el verse atractiva y desarrollan más interés por formar amistades.

El dar más importancia a lo físico, puede generar angustia en las adolescentes y crea una imagen corporal negativa (Wichstroom, 1999). Esto desencadena trastornos alimenticios que ponen en peligro su salud, algunas adolescentes son consideradas poco atractivas por sus pares por su sobrepeso, generando rechazo y burla.

Por otro lado, los adolescentes hombres tienen como principal problema la agresividad (Pollack, 1998), durante esta etapa los adolescentes se vuelven verbalmente más agresivos y muchas veces cuestionan su hombría entre ellos. La agresividad genera diversos problemas, estas actitudes funcionan como un medio para establecer rangos sociales entre ellos, los que no logran tener un rango alto sufren insultos y humillaciones por parte de sus pares, Eder (1995), menciona que las conductas agresivas pueden contribuir a la formación de conductas problemáticas como vandalismo y delincuencia, las cuales suelen considerarse como parte del papel masculino.

Kohlberg (1966), plantea la teoría cognitiva del género, basándose en las ideas de Piaget, este autor menciona que hablar de género es fundamental para organizar los conceptos sobre el mundo; desde pequeños entendemos la diferencia que existe entre varones y mujeres debido a toda la información que nos rodea, por tal motivo podemos diferenciar que ciertos juguetes, ropas, actividades u objetos son para niñas y para niños. En la adolescencia la capacidad de reflexionar sobre estos temas conlleva a la elaboración de preguntas sobre qué significado tiene ser mujer y ser hombre, en esta etapa existe la preocupación por encajar en las normas, agradar a sus padres y pares.

2.2.3.3. Autoestima en los adolescentes.



Existen diferentes estudios sobre la autoestima en preadolescentes y adolescentes, llegando a la conclusión que, la autoestima disminuye durante la adolescencia temprana y se acrecienta en la adolescencia tardía y adultez emergente.

Block y Robins (1993), mencionan que los adolescentes sienten miedo de ser juzgados por los demás cuando son observados por su físico, por lo que dicen y por cómo actúan, es en ese momento que disminuye su autoestima; sin embargo Berndt (1986), cree que es necesario tomar en cuenta los contextos y las diferencias, ya que no todos los adolescentes pasan por esta disminución y aumento de la autoestima.

Rosenberg (1986), elabora una escala de autoestima y la divide en, autoestima estable y la autoestima fluctuante, la primera hace referencia a la valoración constante que hace el individuo sobre sí mismo, la segunda hace referencia a la valoración cambiante que se tiene en referencia los pensamientos y experiencias vividas.

Durante esta etapa, los adolescentes buscan sentirse aceptados y aprobados por sus padres y sus pares, principalmente. A pesar, de que ellos ya no pasan mucho tiempo con sus padres, empiezan a tener conflictos, sin embargo, la relación con ellos sigue siendo crucial (Allen y Land, 1999). Cuando los padres brindan apoyo y amor a los adolescentes, aumenta su autoestima, si por el contrario, muestran indiferencia hacia sus hijos, disminuye su autoestima (Berenson, Crawford, Cohen y Brook, 2005).

2.2.3.4. Identidad.

En esta etapa los adolescentes buscan formar su identidad, Erickson lo define como un pensamiento relacionado al yo, la cual está compuesta por valores y creencias (confianza, autonomía, iniciativa y laboriosidad) las cuales son base para enfrentar la adultez. Erickson menciona que la identidad se forma a medida que los adolescentes logren solucionar tres importantes problemas: elegir una ocupación, adoptar valores para vivir y por último, desarrollar una identidad sexual satisfactoria (Papalia y Feldman, 2012).



Erickson (1950), señala en su teoría del desarrollo humano que cada época de la vida viene con una dificultad importante, por ejemplo, en la adolescencia la dificultad principal es la identidad frente a la confusión de identidad, aquí el adolescente forma el significado de quién es y qué lugar ocupa en el mundo; la identidad se funda por las experiencias del adolescente las cuales se van acumulando durante la niñez, en esta etapa los adolescentes tienen la capacidad de rechazar o aceptar estas experiencias.

Existen adolescentes que presentan confusión de identidad al ver que sus pares logran formar una identidad segura, para Erickson estos adolescentes tienen esta reacción como resultado de una adaptación fallida en etapas anteriores; existen otros adolescentes que presentan confusión de identidad como consecuencia de una imposibilidad para poder decidir y manifestar sus opiniones; estos dos extremos pueden generar una identidad negativa (Erickson, 1968).

2.2.3.5. Familia y amigos.

Para los adolescentes sus padres siguen siendo la imagen más importante, la teoría del apego planteada por Bowlby (1969), menciona que durante la infancia se crea una relación entre el niño y su cuidador primario, relación que perdurará a lo largo de la vida del niño. Si los niños sienten cercanía con sus padres en la infancia existe la probabilidad que al crecer sean autónomos con respecto a sus padres.

La adolescencia sigue siendo una etapa complicada, en varios estudios se encontró que existían discrepancias entre adolescentes y padres, y los motivos de estas discrepancias no eran tan fuertes, lo cual no amenazaría el apego existente entre padres e hijos adolescentes.

A pesar de la importancia que tienen los padres en el día a día de los adolescentes, se nota que la cercanía entre ellos disminuye en esta edad (Laursen y Collins, 2004). Los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo con adolescentes de su misma edad dejando a



un lado a sus padres; los amigos se vuelven cada vez más importantes, en ellos encuentran compañía, intimidad y con los que pueden hablar abiertamente sobre cualquier tema.

Según Mounts (2004), la influencia de los padres disminuye en esta etapa, éstos influyen de manera indirecta en las relaciones de sus hijos, intervienen en la elección de sus amistades alentándolas o desaprobándolas.

Los adolescentes manifiestan que, sus momentos más felices son cuando pasan tiempo con sus amigos, esto debido a que encuentran en ellos a alguien cercano con el que comparten las mismas emociones, además de sentirse libres y abiertos con ellos, aceptándose y valorándose por lo que son (Larson, Moneta y Richards, 2002). Sin embargo, los amigos muchas veces son fuente de emociones positivas y negativas, los fuertes lazos y la dependencia que generan entre ellos los hacen emocionalmente vulnerables, existiendo una gran preocupación por agradarse entre ellos.

Según Berndt Savin (1993), la influencia de los amigos es un factor muy importante en esta etapa, si bien alientan algunas conductas de riesgo, también las desalientan, se apoyan emocionalmente y enfrentan sucesos que causan estrés en ellos.

Los padres en esta etapa continúan influyendo en los adolescentes, no solo en las creencias sino también en su conducta. Es así, que las madres interactúan en las tareas domésticas, tareas escolares, disciplina dentro y fuera del hogar y actividades de esparcimiento; por otro lado, el padre incita el desarrollo intelectual del adolescente y con frecuencia se involucran en actividades y discusiones para resolver problemas.

Durante esta etapa los adolescentes pasan menos tiempo con su familia y otorgan mayor cantidad de tiempo a su grupo de amigos, aun así, los valores inculcados por sus padres siguen presentes en el día a día del joven (Papalia, Wendkos Olds y Duskin Feldman, 2009).

2.2.3.6. Educación en la adolescencia.



El contexto escolar en esta etapa tiene mucha importancia ya que brinda a los adolescentes la oportunidad de obtener nueva información, dominar nuevas habilidades, entre otras actividades, además de ser un contexto de socialización. Los adolescentes sienten satisfacción en la escuela si reciben el apoyo de los maestros y de sus compañeros.

Según Eccles y Lord (2011), las experiencias de los adolescentes en este ámbito son muchas, para alguno de los adolescentes el colegio es un lugar de crecimiento personal, para otros se convierte en un lugar fastidioso y aburrido, el colegio se vuelve fundamental en la vida de los adolescentes.

Existen elementos que intervienen en el rendimiento académico de los adolescentes, estos pueden ser, el factor económico, las prácticas de crianza y la calidad del ambiente familiar, así como, calidad educativa y la confianza en sí mismos (Papalia, Wendkos Olds y Duskin Feldman, 2009).

Es necesario mencionar la importancia de los padres en el desempeño escolar de sus hijos adolescentes, según Juang y Silbereisen (2002), los adolescentes que tienen padres esperando un buen desempeño de sus hijos, logran cumplir sus expectativas y se ve reflejado en sus calificaciones, por el contrario, los adolescentes con padres sin muchas expectativas del desempeño de sus hijos, no consiguen buenos resultados. Los padres que tienen altas expectativas logran involucrarse y seguir de cerca la educación de los hijos.

Para Midgely y Urdan (1995), los amigos siguen teniendo influencia en este ámbito, porque influyen en la asistencia a clases, en el tiempo que le dedican a las tareas, el esfuerzo en las actividades y las calificaciones.

Cuando los adolescentes con bajo rendimiento escolar tienen amigos con promedios altos, estos con el tiempo suelen influenciar positivamente en el desempeño académico de los amigos con bajo rendimiento.



Connell, Halpern, Clifford, Crichlow y Usinger (1995), mencionan que un tema importante en el ámbito escolar es la deserción, que es la consecuencia de años de problemas escolares. Es probable que estos adolescentes hayan tenido antecedentes de problemas escolares como: calificaciones bajas, problemas de comportamiento, etc.

Los adolescentes con dificultades de aprendizaje son más proclives a desertar académicamente, al igual que los adolescentes con padres que abandonaron la escuela a edades tempranas y adolescentes que viven en la pobreza (Barton, 2005).

2.2.3.7. Conductas de riesgo en adolescentes.

Ollendick, Shortt y Sander (2005), señalan que los problemas en la adolescencia se distinguen en dos: “problemas internalizados y problemas externalizados; el primero afecta el mundo interno del adolescentes (depresión, ansiedad, trastornos alimenticios), estos problemas suelen presentarse juntos y son más comunes en mujeres que hombres. El segundo, crea un conflicto externo en la persona (delincuencia, peleas, drogadicción), suelen presentarse juntos y es habitual encontrar estos problemas en hombres que en mujeres”. Generalmente, estos adolescentes con problemas provienen de hogares en los que falta control por parte de los padres, además, que carecen de autocontrol lo conlleva a tener problemas externos.

Por otro lado, Ulriksen de Viñar (2003), señala que las conductas de riesgo son aquellas conductas adolescentes que ponen en jaque su vida, así como, su integridad física y mental; bordeando la muerte y enfermedad (p.10). Estas se originan en un intento de calmar la angustia en la adolescencia, la violencia que ejercen para sí mismos y para con los demás, son una expresión de sufrimiento.

Por su parte, Breton (2003), define las conductas de riesgo como “acciones realizadas por un adolescente, solo o en compañía, poniendo su vida en peligro físico o moral, obedeciendo a motivaciones inconscientes como, la falta de razones para vivir, sentimientos de inutilidad



en su vida, etc., es en ese momento que el adolescente descarga la tensión que proviene de esos pensamientos” (p.30-31).

Jessor (1991), planteó la teoría de conducta de riesgo en adolescentes, el cual es un modelo complejo que incluye elementos como antecedentes familiares, personalidad y autoestima, relaciones con padres y la intervención de los amigos en actividades problemáticas. Este autor se enfoca en investigar problemas externos como la drogadicción y el robo, además comprobó que su teoría sirve para explicar por qué solo algunos adolescentes tienen probabilidades de mostrar estas conductas problemáticas.

Weiner (1992), menciona que el consumo de drogas en adolescentes tiene varios propósitos, pueden ser de tipo experimental, social y adictivo. Los adolescentes que consumen las drogas de tipo experimental lo buscan por curiosidad no solo una vez, sino varias veces y después no vuelven a probarla, uno de los motivos que conduce a este tipo de consumo es para ver las causas. El consumo de tipo social se realiza mientras ocurren fiestas o bailes, con un grupo de amigos, por otro lado, el consumo adictivo de drogas se produce cuando la persona depende de la sustancia para sentirse bien física y psicológicamente.

La gran mayoría de actos delictivos son realizados por adolescentes, sobre todo hombres. Cuando estas conductas delictivas infringen la ley y son cometidas por menores de edad, el sistema legal los considera delincuencia juvenil (Eisner, 2002).

Una teoría explica la relación entre la delincuencia y la adolescencia, en esta etapa los adolescentes poseen mayor independencia de los padres o autoridades adultas y tienen mayor orientación hacia sus pares con quienes pasan la mayor parte del tiempo (Wilson y Herrnstein, 1985). Estas actividades delictivas son aplaudidas y admiradas por otro grupo de adolescentes que realizan las mismas acciones (Dishion, McCord y Poulin, 1999).

La adolescencia busca aventuras que produzca emociones nuevas, los adolescentes y su grupo de amigos dedican tiempo a realizar acciones que infringen la ley motivados muy



pocas veces por lo económico, los robos suelen ser en pequeñas cantidades. Moffit (2003), diferenció la delincuencia entre: delincuencia limitada a la adolescencia y la delincuencia que persiste a lo largo de la vida, cada uno con distintas motivaciones, lo que propone este autor es estudiar la conducta antes que la adolescencia.

La delincuencia limitada a la adolescencia no muestra señales de problemas durante la infancia son pocos los adolescentes que siguen participando en estas actividades después de los 25 años, las conductas infractoras más comunes son el vandalismo, robo y consumo de drogas. Por otro lado, la delincuencia que persiste a lo largo de la vida, muestra problemas existentes desde el nacimiento, el autor cree que estos problemas son evidentes por el difícil temperamento que presentan durante la infancia y que tiene probabilidad de desarrollar un trastorno por déficit de atención y problemas de aprendizaje durante la niñez.

Estos niños que crecen con estas dificultades tienen más probabilidad de desarrollarse en ambientes de alto riesgo, y como consecuencia estos ambientes dañan a los niños en vez de aliviarlos. Asimismo, estas actividades continúan después de terminada la adolescencia (Moffit, 2003).

2.2.4. Programa de prevención estratégica del delito

El Ministerio Público es un organismo independiente del Estado, que realiza las siguientes funciones: defender la legalidad de los derechos de cada ciudadano y los intereses públicos, defender a las familias y a los menores de edad, dar seguimiento a los delitos y la reparación civil (Ministerio Público, 2019).

En este sentido, este ministerio implementa el programa de prevención estratégica del delito con el objetivo de enfrentar el fenómeno criminal, no solo desde la persecución penal, sino, principalmente, desde la identificación de los factores o causas que originan el delito, desde el ámbito individual, familiar, escolar y comunitario; con un enfoque restaurativo. Las acciones que realiza el programa son coordinadas con diferentes sectores de la sociedad, con



el fin de reducir los índices delictivos y contribuir en la formación de una cultura de paz, creando conciencia en los ciudadanos.

Este programa contribuye a la prevención de delitos, focalizando la intervención en poblaciones adolescentes de zonas prioritarias, disminuyendo las conductas infractoras en los adolescentes y desarrollando actividades de orientación y capacitación a los beneficiarios del programa. Además, se dividen por líneas de trabajo, estas son: las jornadas de acercamiento a la población, jóvenes líderes, fiscales escolares, padres construyendo hijos de éxito y justicia juvenil restaurativa, estas se articulan tomando en cuenta algunos criterios y están dirigidas por un equipo técnico interdisciplinario que brinda apoyo a los fiscales responsables del programa (Ministerio Público, 2018).

2.2.4.1. Metodología para la implementación del PPED.

a) Identificación de la zona de intervención

Se debe identificar la zona bajo los siguientes criterios, zona o barrio con alta incidencia delictiva, existencia de una institución educativa con población escolar considerable, alta población de adolescentes en situación de riesgo y pobreza. Además, se debe considerar la presencia de recursos institucionales locales como el Comité distrital de seguridad ciudadana, proyectos locales y participación de la población.

b) Elaboración del diagnóstico situacional de la zona de intervención

Se debe tener en cuenta para la elaboración del diagnóstico situacional, los factores de riesgo para los adolescentes, la situación demográfica, económica y social de la zona, además, de un análisis de los recursos locales, institucionales, comunitarios y sociales los que serán aliados estratégicos en la zona.

c) Coordinación con autoridades locales y educativas de la zona



En este punto se coordina con las direcciones regionales de educación y las unidades de gestión educativa local para seleccionar la zona y el colegio en donde se desarrollará el programa de prevención estratégica del delito.

d) Sensibilización a autoridades y aliados estratégicos

Sensibilización a los padres de familia y población potencialmente beneficiaria.

e) Difusión y comunicación

Se organizan seminarios y ferias como medios de comunicación, así como, campañas educativas, actividades de integración entre adolescentes y padres; sobre los beneficios del programa brindado por el Ministerio Público.

f) Selección de beneficiarios

Se aplica la encuesta de valoración de riesgo (EVRI 16) para la selección de los beneficiarios en la institución educativa seleccionada. Asimismo, se trabaja con las madres, padres y tutores de los adolescentes beneficiarios, tomando en cuenta la metodología de cada línea de trabajo.

g) Planificación de la intervención

Se diseña un plan de trabajo articulado de intervención disciplinaria, de seguimiento y acompañamiento.

h) Organización de la documentación del beneficiario

La documentación personal de los beneficiarios en general se organizara en una carpeta fiscal, la cual debe contener la encuesta inicial EVRI 16, evaluaciones psicosociales, plan de intervención, actas de compromiso de los tutores, actas de compromiso del adolescente, informe de actividades, informe de seguimiento, encuesta EVRI 16 final y resolución de cierre.

i) Seguimiento y monitoreo



Se realiza el monitoreo de la realización de todas las actividades programadas y el logro de los resultados; el seguimiento y monitoreo son realizadas por la coordinadora nacional del programa, tomando en cuenta los objetivos de cada línea de acción y el resultado final.

j) Informes y reportes

Se elaboran reportes e informes según lo solicitado por la coordinación nacional del PPED.

k) Registro y actualización de información

El sistema de información del programa de prevención estratégico del delito será alimentado y actualizado permanentemente.

2.2.4.2. Equipo interdisciplinario de prevención.

Para mejorar los resultados del programa se requiere contar con un equipo de trabajo conformado por los siguientes integrantes:

- Fiscal provincial
- Psicólogo
- Educador
- Promotor

2.2.4.3. Líneas de acción.

A. Jornadas de acercamiento a la población

Esta actividad es desarrollada por el Ministerio Público, la cual está dirigida a establecer enlaces estratégicos con la comunidad, a través de la aplicación de encuestas anónimas, las cuales permiten identificar las zonas de alta incidencia delictiva (puntos calientes) y cuyos resultados obtenidos facilitarán a los fiscales ejecutar acciones propias de su función, contribuyendo así con la prevención del delito.

B. Fiscales escolares (Fiscales en tu escuela)



Esta línea de acción tiene como finalidad que los adolescentes fortalezcan factores protectores frente al riesgo infractor que presenta su entorno en el marco del enfoque de deberes y derechos de los niños, niñas y adolescentes; a través de charlas, talleres, actividades de difusión, réplicas y círculos restaurativos.

Los beneficiarios son adolescentes con riesgo infractor leve y moderado del 2do a 4to año de secundaria de instituciones educativas de zonas focalizadas de alta incidencia delictiva.

C. Jóvenes líderes

Esta línea de acción está compuesta por los adolescentes de 13 años hasta antes de cumplir los 18, con riesgo infractor alto, los cuales a los largo del programa desarrollan factores protectores mejorando sus relaciones y conductas sociales, así como sus respuestas asertivas frente al acto infractor, a través de talleres psicoeducativos, actividades restaurativas, consejería fiscal, entre otros.

D. Padres Construyendo Hijos de Éxito

Esta línea de acción brinda a los padres de familia herramientas orientadoras para mejorar la crianza de los hijos, contribuyendo en la prevención de los factores de riesgo infractor en los adolescentes y en los padres, a través de talleres de restauración de familias, fortalecimiento de capacidades parentales, capacitación en derechos y deberes, círculos restaurativos, entre otros.

La población participante en esta línea de acción son las madres y padres de familia de todas las edades, con hijos en edad escolar y con riesgo infractor o delictivo, que decidan incorporarse al programa de manera voluntaria y decidan mejorar y fortalecer los patrones de crianza y educación (Ministerio Público, 2017).



2.3. Definición operacional de variables

Tabla 1: Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Valoración	
Esquemas disfuncionales tempranos	Son un conjunto de creencias sobre uno mismo y en relación a los demás, los cuales definen la manera de cómo la persona ve el mundo; se originan en la niñez y causan malestar significativo, además de ser estables, duraderas y difíciles de cambiar. Estos esquemas están compuestos por pensamientos, recuerdos, emociones y sensaciones.	Desconexión y rechazo.	- Abandono/ inestabilidad	5, 6, 7, 9, 10, 11	Leve 1 = no me describe 2 = la mayoría de veces falso	
			- Desconfianza/ abuso	12, 13, 14, 15, 16		
			- Privación Emocional	1,2,3,4,8		
		Perjuicio en autonomía y desempeño.	- Vulnerabilidad	23, 24, 25, 26		Moderado 3 = más verdadero que falso 4 = en ocasiones verdadero
			- Enmarañamiento	21,22		
		Límites inadecuados.	- Grandiosidad	37, 38, 39		
			- Autocontrol insuficiente	40, 41, 42, 43, 44, 45		
		Tendencia hacia el otro.	- Autosacrificio	17, 18, 19, 20		
		Sobrevigilancia e inhibición.	- Control excesivo/ inhibición	27,28,29		
			- Norma inalcanzable	33, 34, 35, 36		
- Condena	30, 31, 32					



2.4. Definición de términos básicos

Esquema: Un esquema es la representación abstracta que realiza una persona sobre ciertos acontecimientos, teniendo en cuenta sus experiencias previas (Young, Klosko, & Weishaar, 2013)

Esquema disfuncional: Los esquemas disfuncionales son patrones cognitivos nocivos, los cuales inician en la infancia y se desarrollan durante toda la vida (Young, Klosko y Weishaar, 2013).

Cognición: La cognición es la facultad que tienen las personas para procesar una información, tomando en cuenta la percepción, el conocimiento previo y las experiencias propias, las cuales permiten valorar y considerar ciertos aspectos (EcuRed, 2019).

Adolescencia: Es una etapa de la vida que va desde la pubertad hasta la aproximación de la adultez. En esta etapa los adolescentes se preparan para tomar responsabilidades propias de su edad, pero tomando en cuenta su cultura (Jensen, 2008)

Programa: Es el conjunto de acciones que se crean con el propósito de optimizar las realidades y la calidad de vida de una población o región (EcuRed, 2019).

Prevención de delito: La prevención del delito comprende todas las actividades realizadas con el fin de reducir el riesgo de cometer delitos y los efectos nocivos que tiene sobre una persona o la sociedad, incluyendo el temor a la delincuencia (Naciones Unidas, 2010).

Desconexión y rechazo: Dentro de esta dimensión se encuentran las personas que no tienen la capacidad de establecer vínculos seguros y agradables con otras personas (Young, Klosko y Weishaar, 2013).

Perjuicio en autonomía y desempeño: Las personas no son capaces de crear su propia identidad, durante su infancia sus padres los cuidaron o sobreprotegieron, o por el contrario, no los cuidaron ni los sobreprotegieron (Young, Klosko y Weishaar, 2013).



Limites inadecuados: las personas tienen problemas para respetar a los demás, suelen ser egoístas, malcriados e irresponsables (Young, Klosko y Weishaar, 2013).

Tendencia hacia el otro: las personas dan más importancia a satisfacer las necesidades de los otros y de esta manera obtener aprobación y evitar represalias (Young, Klosko y Weishaar, 2013).

Sobrevigilancia e inhibición: estas personas suprimen sus propios sentimientos, suelen transmitir sensación de pesimismo y preocupación (Young, Klosko y Weishaar, 2013).



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1. Alcance de la investigación

Este estudio es descriptivo, tiene como finalidad analizar los esquemas disfuncionales tempranos predominantes en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito Cusco, 2020 (Hernández, Fernández y Baptista, 2016).

3.2. Diseño de Investigación

La investigación corresponde al diseño no experimental - transversal, ya que no existe manipulación de las variables. Se presenta un estudio en el que no existe alteración intencional de variables independientes para ver su efecto sobre otras variables, se observará el fenómeno tal y como es en su ambiente natural, posteriormente se analizarán esas variables (Hernández, Fernández y Baptista, 2016).

M ————— O

Donde:

M: Adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito.

O: Esquemas disfuncionales tempranos

3.3. Población

La población está compuesta por 72 adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito – Cusco, con edades entre los 12 a 17 años.

Para este caso se estudiará a toda la población.



Tabla 2: Población de estudio

Variable	Categorías	<i>f</i>	%
Sexo	Masculino	43	59,7
	Femenino	29	40,3
Procedencia	Rural	11	15,3
	Urbana	61	84,7
Vive con	Con papá y mamá	36	50,0
	Con papá o mamá	28	38,9
	Con otras personas	8	11,1
Total		72	100,0

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

Se efectuaron los trámites correspondientes a través de mesa de partes de la Fiscalía de Prevención del Delito - Cusco, con el fin de conseguir la autorización y las facilidades necesarias para realizar esta investigación con los beneficiarios del programa. Para aplicar el instrumento de evaluación se coordinó con los facilitadores del programa para ver los horarios y la duración de la aplicación.



3.4.2. Instrumento

CUESTIONARIO DE ESQUEMAS DE YOUNG, YSQ-L2. ÍTEMS CON PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS

Investigadores: D. Castrillón, L. Chaves, A. Ferrer, N.H. Londoño, M. Schnitter, K. Maestre & C. Marín.

Referencia: Propiedades psicométricas y validación estructural del cuestionario de esquemas de J. Young (YSQ-L2) en población universitaria de la ciudad de Medellín-Colombia.

Evalúa: Esquemas

Nº de ítems: 45 ítems

Administración: Heteroaplicada

DESCRIPCIÓN

- El cuestionario de esquemas de Young Schema Questionnaire – Long Form Second Edition consta de 45 ítems y evalúa once factores (esquemas).

- La validez tipo alfa del cuestionario fue de 0.91. El alfa de los factores osciló entre el .71 y el .85

- Administración por parte de un clínico.

- El marco teórico de referencia es la teoría de Young (1990) sobre esquemas y desarrollo esquemático.

- Los ítems se puntúan según una escala tipo Likert de 6 valores, representando la presencia de los esquemas. 1= Completamente falso de mí; 2= La mayor parte falso de mí; 3= Ligeramente más verdadero que falso; 4= Moderadamente verdadero de mí; 5= La mayor parte verdadero de mí; 6= Me describe perfectamente

CORRECCIÓN E INTERPRETACIÓN

- Para su calificación, se tiene en cuenta la suma de los ítems de cada Factor (esquema) obteniéndose las puntuaciones directas.

- Las puntuaciones directas de cada uno de los esquemas, se convierten a percentiles, teniendo como referencia la Tabla 5 para establecer el límite de la presencia significativa del esquema, a partir del percentil 85.

Figura 1: Cuestionario de Esquemas de Young

3.5. Validez y Confiabilidad del instrumento

Validez: La validez tipo alfa del cuestionario fue de 0.91, el alfa de los factores oscilo entre el 0.71 y el 0.85, se estableció la validez de este cuestionario en Medellín-Colombia.

Confiabilidad: Esta prueba tiene confiabilidad de 0.73 a 0.76, identificando un buen nivel en todos los componentes. El nivel de Alfa de Cronbach para el esquema de abandono es de 0.77, seguido por los esquemas de vulnerabilidad e insuficiente autocontrol/autodisciplina



con un nivel de confiabilidad de 0.72 a 0.69 respectivamente, siendo los valores aceptados.

La menor puntuación se halló en el esquema de entrapamiento con 0.34.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Para recolectar los datos se realizaron los siguientes pasos:

Autorización: Se envió una solicitud de autorización para la aplicación del Cuestionario de esquemas de Young a la Fiscalía de prevención del delito - Cusco, la cual está encargada de Programa de prevención estratégica del delito, solicitando también acceder a la información del programa y las líneas de acción.

Evaluación: Se entregó el consentimiento informado a los adolescentes, con el objetivo de informales acerca de la investigación y la información obtenida, la cual será utilizada para fines científicos, aclarando a cada participante que en cualquier momento puede tomar la decisión de retirarse y ya no participar de la investigación; cuando se finalizó ese paso se procedió a la aplicación del Cuestionario de esquemas de Young.

La evaluación se realizó antes de entrar en estado de emergencia por la Covid-19.

3.7. Plan de análisis de datos

Terminada la recolección de datos en la población, exportamos los resultados obtenidos. Para esto, se utilizó la estadística descriptiva, haciendo uso de tablas de distribución de frecuencias y gráficas estadísticas.



CAPITULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dentro de este capítulo se dará a conocer los resultados obtenidos, primero se expondrán los resultados que den respuesta a los objetivos específicos. Luego, se expondrá el resultado que responda al objetivo principal de esta investigación.

4.1. Resultado respecto a los objetivos específicos

Los resultados presentados a continuación responden a los objetivos específicos, los cuales buscan identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el sexo, el lugar de origen y el entorno familiar.

Tabla 3: Esquemas disfuncionales tempranos, según sexo.

Dimensiones	Esquemas	niveles	Sexo			
			Masculino		Femenino	
			<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Desconexión y rechazo	Abandono/ inestabilidad	Leve	13	30,2%	5	17,2%
		Moderada	25	58,1%	14	48,3%
		Severo	5	11,6%	10	34,5%
	Desconfianza/ abuso	Leve	10	23,3%	6	20,7%
		Moderada	23	53,5%	15	51,7%
		Severo	10	23,3%	8	27,6%
	Privación Emocional	Leve	10	23,3%	7	24,1%
		Moderada	18	41,9%	12	41,4%
		Severo	15	34,9%	10	34,5%
Perjuicio en autonomía y desempeño	Vulnerabilidad	Leve	2	4,7%	2	6,9%
		Moderada	25	58,1%	19	65,5%
		Severo	16	37,2%	8	27,6%
	Enmarañamiento	Leve	13	30,2%	9	31,0%
		Moderada	14	32,6%	9	31,0%
		Severo	16	37,2%	11	37,9%
Limites	Grandiosidad	Leve	15	34,9%	7	24,1%



inadecuados		Moderada	21	48,8%	21	72,4%
		Severo	7	16,3%	1	3,4%
	Autocontrol	Leve	19	44,2%	11	37,9%
insuficiente		Moderada	20	46,5%	18	62,1%
		Severo	4	9,3%	0	0,0%
Tendencia hacia el otro	Autosacrificio	Leve	20	46,5%	13	44,8%
		Moderada	14	32,6%	8	27,6%
		Severo	9	20,9%	8	27,6%
Sobrevigilancia e inhibición	Control excesivo/ inhibición	Leve	13	30,2%	6	20,7%
		Moderada	18	41,9%	18	62,1%
		Severo	12	27,9%	5	17,2%
	Norma inalcanzable	Leve	16	37,2%	16	55,2%
		Moderada	24	55,8%	12	41,4%
		Severo	3	7,0%	1	3,4%
Condena	Leve	7	16,3%	3	10,3%	
	Moderada	17	39,5%	12	41,4%	
	Severo	19	44,2%	14	48,3%	
		Total	43	100,0%	29	100,0%

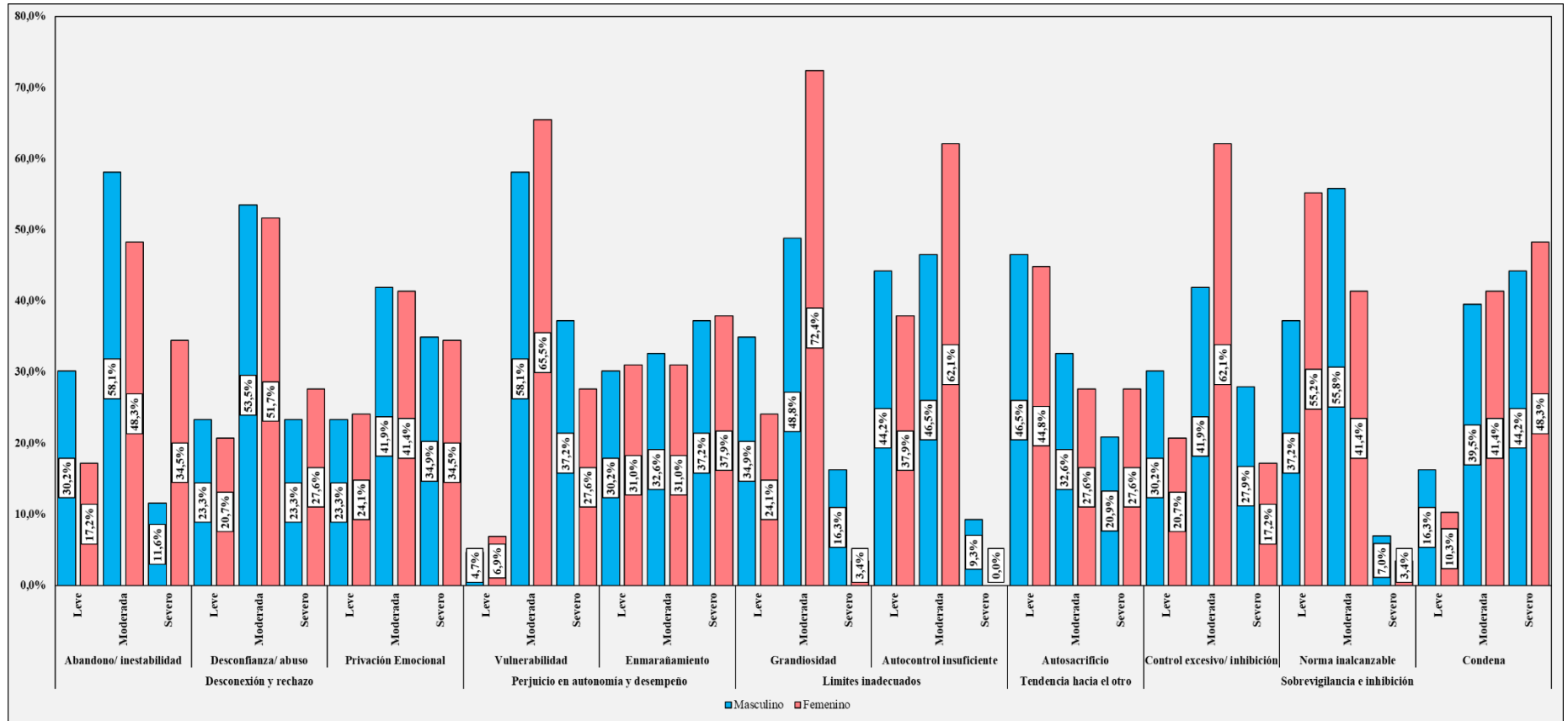


Figura 2: Esquemas disfuncionales tempranos, según sexo.



Observamos en la tabla 4 que, dentro de la primera dimensión de desconexión y rechazo, el esquema disfuncional predominante en varones es el de abandono con 58,1%, y el esquema disfuncional predominante en mujeres es el de desconfianza/abuso con 51,7%.

Para la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, el esquema disfuncional predominante en varones es vulnerabilidad con 58,1% y en mujeres el mismo esquema, vulnerabilidad, con 65,5%.

En la tercera dimensión, límites inadecuados, el esquema disfuncional predominante en varones es el de grandiosidad con un 48,8%, las mujeres presentan el mismo esquema de grandiosidad con un 72,4%.

La cuarta dimensión, tendencia hacia el otro, tiene como esquema disfuncional predominante en varones autosacrificio con un 46,5%, y en mujeres se presenta el mismo esquema, autosacrificio, con 44,8%.

Para la última dimensión, sobrevigilancia e inhibición, el esquema disfuncional predominante en varones es, normas inalcanzables con 55,8% y en las mujeres el esquema predominante es control excesivo con 62,1%.

Se llega a la siguiente conclusión, que según el sexo, los esquemas disfuncionales predominantes son: en varones, abandono/inestabilidad y vulnerabilidad, el primer esquema hace referencia a que los adolescentes tienen la creencia de que las personas significativas para ellos no serán capaces de brindarles el apoyo emocional y la protección necesaria; el segundo esquema se refiere, al miedo exagerado que sienten de sufrir algún daño o enfermedad, esta creencia hace que las personas esperen tener experiencias negativas que no puedan controlar. Por otro lado, el esquema disfuncional predominante en mujeres es, grandiosidad, esto quiere decir que las adolescentes tienen la creencia de ser superiores a los demás, lo cual les concede determinados derechos y beneficios, en ocasiones llegan a ser



extremadamente competitivas, imponiendo su punto de vista y controlando la conducta de los demás.

A continuación, se muestran los resultados que responden al segundo objetivo específico:

Tabla 4: Esquemas disfuncionales tempranos, según lugar de procedencia.

Dimensiones	Esquemas	Categorías	Procedencia				
			Rural		Urbano		
			n	%	n	%	
Desconexión y rechazo	Abandono/ inestabilidad	Leve	1	9,1%	17	27,9%	
		Moderada	7	63,6%	32	52,5%	
		Severo	3	27,3%	12	19,7%	
	Desconfianza/ abuso	Leve	2	18,2%	14	23,0%	
		Moderada	7	63,6%	31	50,8%	
		Severo	2	18,2%	16	26,2%	
	Privación Emocional	Leve	0	0,0%	17	27,9%	
		Moderada	6	54,5%	24	39,3%	
		Severo	5	45,5%	20	32,8%	
Perjuicio en autonomía y desempeño	Vulnerabilidad	Leve	0	0,0%	4	6,6%	
		Moderada	7	63,6%	37	60,7%	
		Severo	4	36,4%	20	32,8%	
	Enmarañamiento	Leve	3	27,3%	19	31,1%	
		Moderada	1	9,1%	22	36,1%	
Limites inadecuados	Grandiosidad	Leve	1	9,1%	21	34,4%	
		Moderada	8	72,7%	34	55,7%	
		Severo	2	18,2%	6	9,8%	
	Autocontrol insuficiente	Leve	2	18,2%	28	45,9%	
		Moderada	8	72,7%	30	49,2%	
		Severo	1	9,1%	3	4,9%	
	Tendencia hacia el otro	Autosacrificio	Leve	6	54,5%	27	44,3%
			Moderada	4	36,4%	18	29,5%
			Severo	1	9,1%	16	26,2%
Sobrevigilancia e inhibición	Control excesivo/ inhibición	Leve	3	27,3%	16	26,2%	
		Moderada	5	45,5%	31	50,8%	
		Severo	3	27,3%	14	23,0%	
	Norma inalcanzable	Leve	4	36,4%	28	45,9%	
		Moderada	6	54,5%	30	49,2%	
		Severo	1	9,1%	3	4,9%	
	Condena	Leve	2	18,2%	8	13,1%	
		Moderada	4	36,4%	25	41,0%	
		Severo	5	45,5%	28	45,9%	
Total			11	100,0%	61	100,0%	

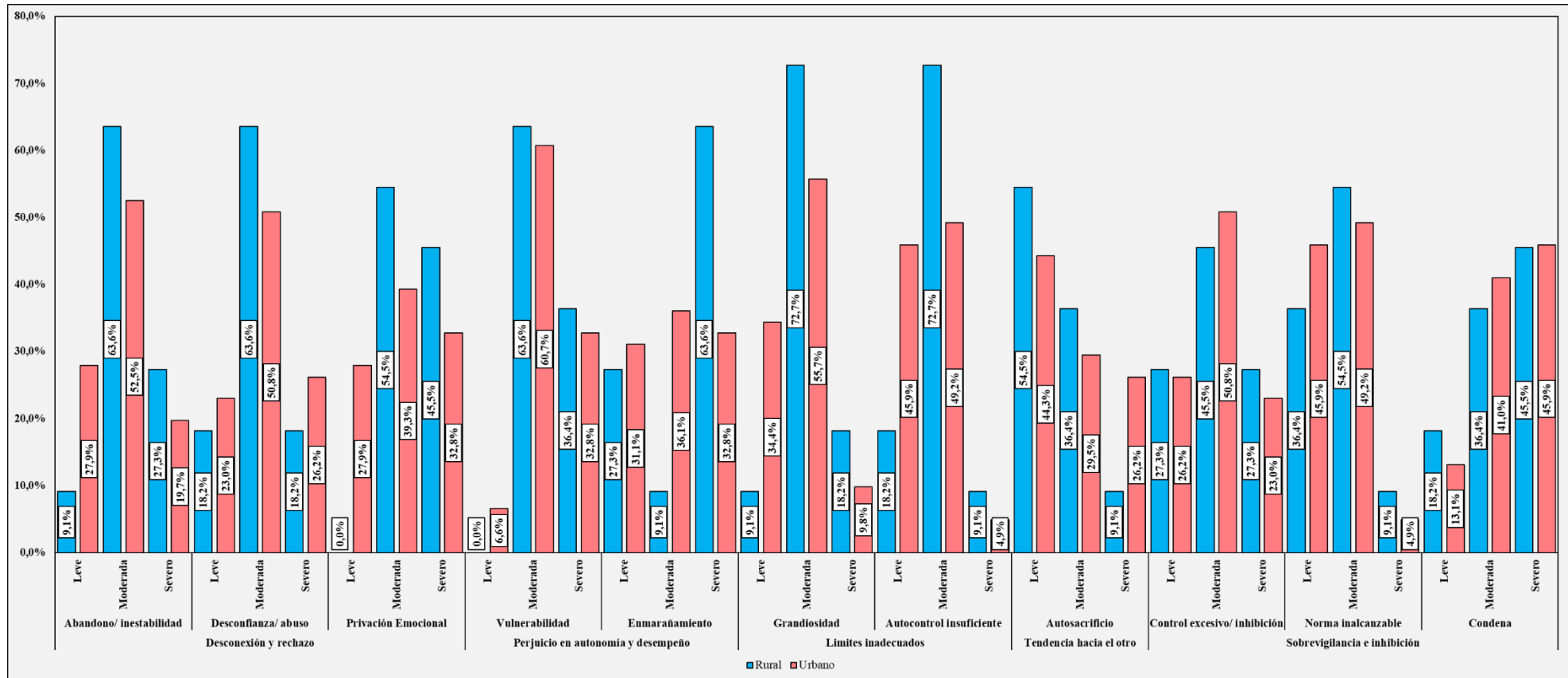


Figura 3: Esquemas disfuncionales tempranos, según lugar de procedencia.



La tabla 5 nos muestra que, dentro de la primera dimensión desconexión y rechazo, los adolescentes que proceden de zonas rurales presentan los esquemas de, abandono/inestabilidad y desconfianza/abuso con un 63,6%, y los adolescentes que proceden de zonas urbanas presentan el esquema abandono/inestabilidad con 52,5%.

En la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, los adolescentes que proceden de zonas rurales presentan los esquemas de, vulnerabilidad y enmarañamiento con un 63,6%, y los adolescentes que proceden de zonas urbanas tienen el esquema de vulnerabilidad con un 60,7%.

En la tercera dimensión, límites inadecuados, los adolescentes que proceden de zonas rurales presentan los esquemas de grandiosidad y autocontrol con un 72,7%, y los adolescentes que proceden de zonas urbanas presentan el esquema de grandiosidad con un 55,7%.

En la cuarta dimensión, tendencia hacia el otro, los adolescentes que proceden de zonas rurales presentan el esquema de autosacrificio con un 54,5%, y los adolescentes que proceden de zonas urbanas presentan el esquema de autosacrificio con un 44,3%.

Dentro de la última dimensión, sobrevigilancia e inhibición, los adolescentes que proceden de zonas rurales presentan el esquema de normas inalcanzables con un 54,5%, y los adolescentes que proceden de zonas urbanas presentan el esquema de control excesivo con un 50,8%.

Llegamos a la conclusión que, los esquemas disfuncionales predominantes, según el lugar de procedencia son: en adolescentes que proceden de zonas urbanas el esquema predominante es, vulnerabilidad, y en adolescentes que proceden de zonas rurales los esquemas son, grandiosidad y autocontrol. Esto quiere decir, que los adolescentes que proceden de zonas urbanas presentan miedo exagerado de sufrir algún daño o enfermedad, esta creencia hace que las personas esperen tener experiencias negativas que no puedan controlar. Y en



adolescentes que proceden de zonas urbanas, el esquema de grandiosidad es la creencia de ser superiores a los demás, lo cual les concede determinados derechos y beneficios, en ocasiones llegan a ser extremadamente competitivos, imponiendo su punto de vista y controlando la conducta de los demás, y el esquema de autocontrol insuficiente hace referencia a la dificultad de ejercer suficiente autocontrol, suelen ser impulsivos, evitan incomodar, evitan el conflicto y la confrontación.

Por último, se muestran los resultados correspondientes al tercer objetivo específico:

Tabla 5: Esquemas disfuncionales tempranos según el entorno familiar

Dimensiones	Esquemas	Niveles	Vive con					
			Con papá y mamá		Con papá o mamá		Con otras personas	
			<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Desconexión y rechazo	Abandono/ inestabilidad	Leve	10	27,8	6	21,4	2	25,0
		Moderada	18	50,0	17	60,7	4	50,0
		Severo	8	22,2	5	17,9	2	25,0
	Desconfianza/ abuso	Leve	6	16,7	6	21,4	4	50,0
		Moderada	20	55,6	16	57,1	2	25,0
		Severo	10	27,8	6	21,4	2	25,0
	Privación Emocional	Leve	7	19,4	8	28,6	2	25,0
		Moderada	16	44,4	12	42,9	2	25,0
		Severo	13	36,1	8	28,6	4	50,0
Perjuicio en autonomía y desempeño	Vulnerabilidad	Leve	2	5,6	1	3,6	1	12,5
		Moderada	23	63,9	16	57,1	5	62,5
		Severo	11	30,6	11	39,3	2	25,0
	Enmarañamiento	Leve	10	27,8	8	28,6	4	50,0
		Moderada	12	33,3	10	35,7	1	12,5
Limites inadecuados	Grandiosidad	Leve	10	27,8	9	32,1	3	37,5
		Moderada	21	58,3	16	57,1	5	62,5
		Severo	5	13,9	3	10,7	0	0,0
	Autocontrol insuficiente	Leve	14	38,9	13	46,4	3	37,5
		Moderada	20	55,6	13	46,4	5	62,5
		Severo	2	5,6	2	7,1	0	0,0
Tendencia hacia el otro	Autosacrificio	Leve	17	47,2	12	42,9	4	50,0
		Moderada	9	25,0	12	42,9	1	12,5
		Severo	10	27,8	4	14,3	3	37,5



Sobrevigilancia e inhibición	Control excesivo/ inhibición	Leve	11	30,6	5	17,9	3	37,5
		Moderada	16	44,4	17	60,7	3	37,5
		Severo	9	25,0	6	21,4	2	25,0
	Norma inalcanzable	Leve	19	52,8	9	32,1	4	50,0
		Moderada	15	41,7	17	60,7	4	50,0
		Severo	2	5,6	2	7,1	0	0,0
	Condena	Leve	5	13,9	3	10,7	2	25,0
		Moderada	17	47,2	10	35,7	2	25,0
		Severo	14	38,9	15	53,6	4	50,0
	Total		36	100,0	28	100,0	8	100,0

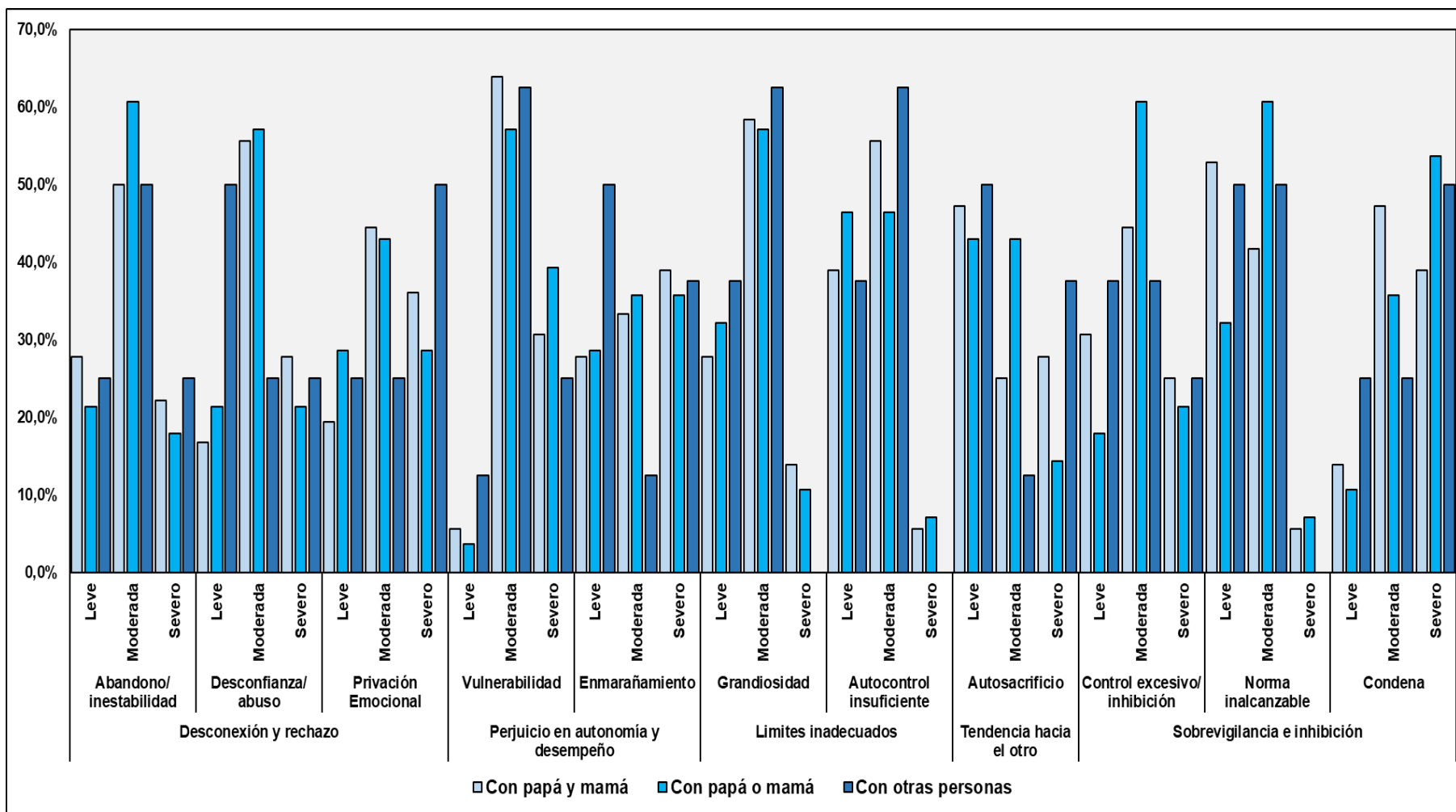


Figura 4: Esquemas disfuncionales tempranos, según el entorno familiar.



Observamos en la tabla 6 que, en la primera dimensión, desconexión y rechazo, el esquema disfuncional predominante en los adolescentes que viven con ambos padres es el de desconfianza/abuso con 55,6%, en los adolescentes que viven en una familia monoparental el esquema predominante es abandono con 60,7% y en adolescentes que viven con otras personas los esquemas disfuncionales predominantes son abandono/inestabilidad y privación emocional con un 50,0%.

En la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, el esquema disfuncional predominante en los adolescentes que viven con ambos padres es vulnerabilidad con un 63,9%, en los adolescentes que viven en una familia monoparental el esquema que predomina es vulnerabilidad con un 57,1% y en adolescentes que viven con otras personas, el esquema predominante es vulnerabilidad con 62,5%.

En la tercera dimensión, límites inadecuados, el esquema predominante en adolescentes que viven con ambos padres es grandiosidad con 58,3%, en adolescentes que viven en una familia monoparental el esquema predominante es grandiosidad 57,1%, y en los adolescentes que viven con otras personas, los esquemas predominantes son grandiosidad y autocontrol con 62,5%.

En la cuarta dimensión, tendencia hacia el otro, el esquema disfuncional predominante en los adolescentes que viven con ambos padres es autosacrificio con 47,2%, en los adolescentes que viven en una familia monoparental el esquema predominante es autosacrificio con un 42,9%, y en adolescentes que viven con otras personas el esquema predominante es el mismo, autosacrificio, con un 50,0%.

En la última dimensión, sobrevigilancia e inhibición, el esquema predominante es los adolescentes que viven con ambos padres es normas inalcanzables con un 52,8%, en los adolescentes que viven en una familia monoparental los esquemas predominantes son control



excesivo y normas inalcanzables con un 60,7%, y en los adolescentes que viven con otras personas los esquemas predominantes son normas inalcanzables y condena con un 50,0%.

Se llega a la conclusión que, los esquemas disfuncionales predominantes, según el entorno familiar, son: en adolescentes que viven con ambos padres el esquema es vulnerabilidad, quiere decir, que los adolescentes presentan un miedo exagerado a sufrir un daño o enfermedad en cualquier momento y que no puedan controlar; los esquemas predominantes en adolescentes que viven en una familia monoparental son, abandono/inestabilidad, control excesivo y condena, para el esquema de abandono, el adolescente tiene la creencia de que las personas significativas para ellos no podrán proporcionar el apoyo y protección que necesitan, para el esquema de control excesivo, los adolescentes se privan de comunicar sus sentimientos, necesidades, etc., para evitar la desaprobación y vergüenza. Y el esquema de normas inalcanzables, tiene la creencia de que uno debe cumplir con reglas impuestas para evitar la crítica. Por último, los esquemas predominantes en adolescentes que bien con otras personas son, vulnerabilidad, grandiosidad y autocontrol, el primer esquema hace referencia al miedo exagerado que siente por sufrir un daño o enfermedad en cualquier momento y que no puedan controlar, el segundo esquema hace referencia a la creencia de que el individuo es superior a los demás, llegando a ser enormemente competitivos y el tercer esquema se refiere a la dificultad de ejercer sobre ellos mismo el autocontrol, además de restringir sus propias emociones para evitar la incomodidad.

4.2.Resultado respecto al objetivo general

En esta parte, conoceremos los resultados obtenidos para el objetivo general de esta investigación, el cual busca describir y analizar el esquema disfuncional predominante de los beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPEd Cusco, 2020.



Tabla 6: Dimensiones y esquemas disfuncionales tempranos

Dimensiones	Esquemas	Categorías	n	%	
Desconexión y rechazo	Abandono/ inestabilidad	Leve	18	25,0%	
		Moderada	39	54,2%	
		Severo	15	20,8%	
	Desconfianza/ abuso	Leve	Leve	16	22,2%
			Moderada	38	52,8%
			Severo	18	25,0%
		Privación Emocional	Leve	17	23,6%
			Moderada	30	41,7%
			Severo	25	34,7%
	Perjuicio en autonomía y desempeño	Vulnerabilidad	Leve	4	5,6%
Moderada			44	61,1%	
Severo			24	33,3%	
Enmarañamiento		Leve	22	30,6%	
		Moderada	23	31,9%	
		Severo	27	37,5%	
Límites inadecuados	Grandiosidad	Leve	22	30,6%	
		Moderada	42	58,3%	
		Severo	8	11,1%	
	Autocontrol insuficiente	Leve	30	41,7%	
		Moderada	38	52,8%	
		Severo	4	5,6%	
Tendencia hacia el otro	Autosacrificio	Leve	33	45,8%	
		Moderada	22	30,6%	
		Severo	17	23,6%	
Sobrevigilancia e inhibición	Control excesivo/ inhibición	Leve	19	26,4%	
		Moderada	36	50,0%	
		Severo	17	23,6%	
	Norma inalcanzable	Leve	32	44,4%	
		Moderada	36	50,0%	
		Severo	4	5,6%	
		Leve	10	13,9%	
	Condena	Moderada	Moderada	29	40,3%
			Severo	33	45,8%
			Total	72	100,0%

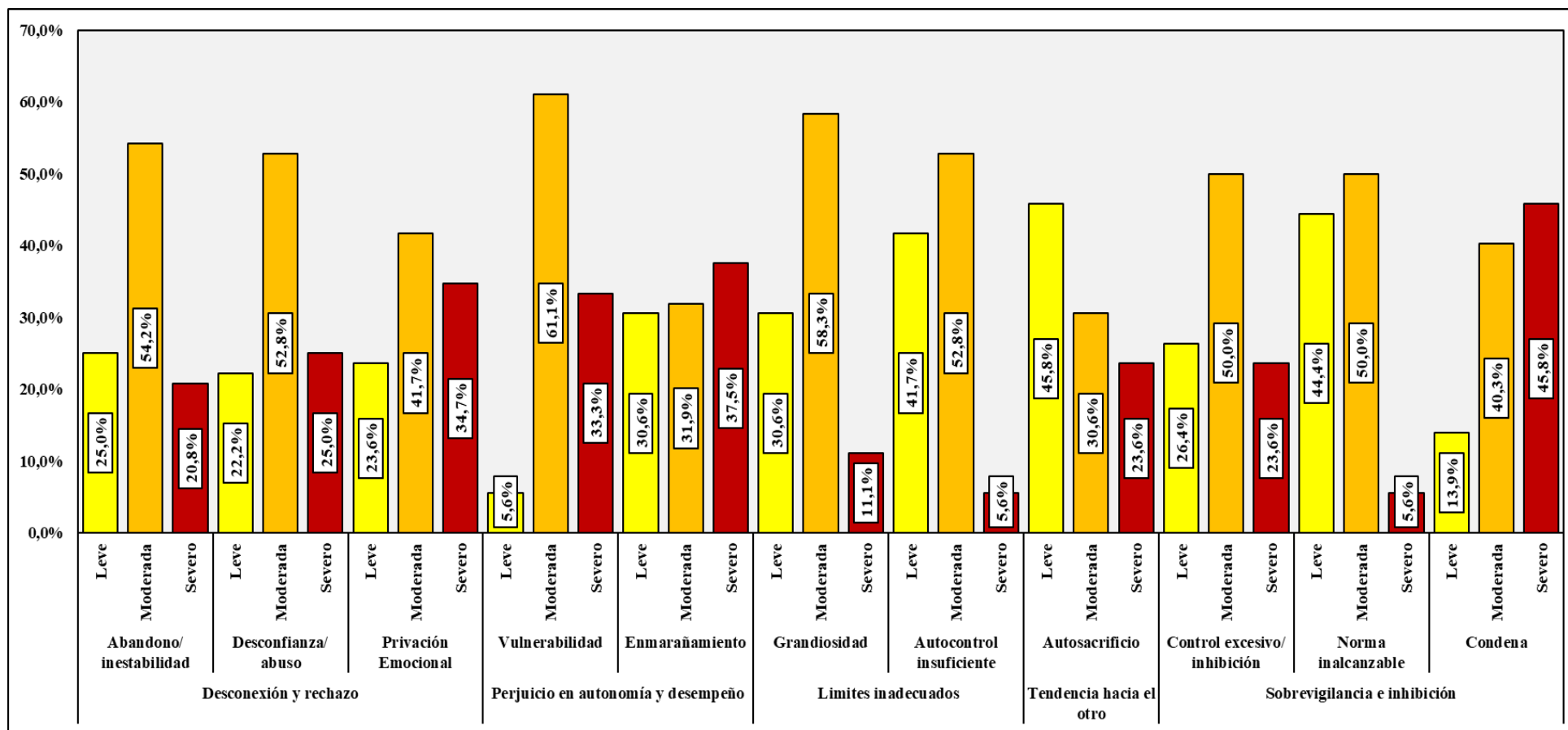


Figura 5: Dimensiones y esquemas disfuncionales tempranos.



La tabla 7, nos muestra que dentro de la primera dimensión, desconexión y rechazo, el esquema disfuncional predominante es abandono/inestabilidad con 54,2%, en la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, el esquema disfuncional predominante es vulnerabilidad con 61,1%, en la tercera dimensión, límites inadecuados, el esquema disfuncional predominante es grandiosidad con 58,3%, en la cuarta dimensión, tendencia hacia el otro, el esquema disfuncional predominante es autosacrificio con 45,8%, y por último, en la dimensión sobrevigilancia e inhibición, los esquemas disfuncionales tempranos predominantes son control excesivo y normas inalcanzables con un 50,0%.

Se concluye que, el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito es el esquema de vulnerabilidad. Es decir, estos adolescentes presentan miedo excesivo a sufrir una enfermedad o daño en cualquier momento y esperan tener experiencias negativas que no puedan controlar, como dificultades médicas y emocionales.



CAPITULO V

DISCUSIÓN

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

A continuación se describe el primer hallazgo importante, el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa es el de vulnerabilidad, el cual se encuentra dentro de la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, según Young, Klosko, & Weishaar (2013), a estos adolescentes durante la infancia, sus cuidadores los sobreprotegieron o por el contrario, no los cuidaron ni sobreprotegieron, es usual que sus padres no hayan ayudado a su autoconfianza, como resultado, estos adolescentes no han podido desarrollar su identidad y crear su propia vida. Además, presentan miedo exagerado a pasar una experiencia negativa y que no sean capaces de enfrentar, como crisis médicas, emocionales o naturales.

El primer objetivo específico busca identificar el esquema disfuncional temprano, según sexo, en varones el primer esquema disfuncional predominante es abandono/inestabilidad el cual, está dentro de la primera dimensión, desconexión y rechazo, Young, Klosko, & Weishaar (2013), describen la primera dimensión como, la creencia de que las necesidades principales no serán satisfechas, por lo general, estos adolescentes tienen familias distantes, frías, con tendencia al rechazo. El segundo esquema disfuncional en varones es vulnerabilidad, los adolescentes presentan miedo exagerado a pasar una experiencia negativa y que no sean capaces de enfrentar, como crisis médicas, emocionales o naturales. Asimismo, el esquema disfuncional predominante en mujeres es el de grandiosidad, el cual se encuentra en la tercera dimensión, límites inadecuados, según los autores, estos adolescentes tienen dificultades para respetar los derechos de los demás, las familias suelen ser permisivas. En



algunos casos, el adolescente durante su niñez no fue educado para respetar las normas o creció sin supervisión.

El segundo objetivo específico busca identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el lugar de procedencia, en el caso de los adolescentes que provienen de zonas urbanas, el esquema predominante es vulnerabilidad, el cual se encuentra dentro de la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, estos adolescentes son demasiado dependientes de los demás y creen que no tienen las herramientas para afrontar las situaciones por ellos mismos, su ambiente puede ser muy sobreprotector. Estos adolescentes presentan miedo exagerado de pasar por una experiencia negativa y que no sean capaces de afrontar esa situación, las crisis suelen ser médicas, emocionales o naturales. Los esquemas disfuncionales predominantes en los adolescentes procedentes de zonas rurales son, grandiosidad y autocontrol insuficiente, estos esquemas están dentro de la tercera dimensión, límites inadecuados, generalmente estos adolescentes fueron criados por padres permisivos, lo cual pudo contribuir a que carezcan de autodisciplina, logrando incluso ser insensibles ante las necesidades de las otras personas.

El tercer objetivo específico busca identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el entorno familiar en el que viven los adolescentes, en el caso de los adolescentes que viven con ambos padres, el esquema predominante es vulnerabilidad, que se encuentra dentro de la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, estos adolescentes son dependientes de los demás, carecen de herramientas para afrontar las situaciones por ellos mismos, su ambiente puede ser muy sobreprotector. Estos adolescentes presentan miedo exagerado de vivir experiencias negativas y que no sean capaces de afrontar esa situación, las crisis suelen ser médicas, emocionales o naturales. Los adolescentes que viven en familias monoparentales presentan los esquemas de abandono/inestabilidad, control excesivo y normas inalcanzables, en el primer esquema se tiene la creencia de que las



personas significativas no serán capaces de brindarle el apoyo emocional y la protección que necesitan, el segundo esquema hace referencia a la excesiva inhibición de acciones, sentimientos, con el fin de evitar la desaprobación y vergüenza, y el esquema de condena almacena la creencia de que las personas deben ser castigadas fuertemente por cometer errores, tienen dificultad para perdonar y perdonarse a si mismos por los errores cometidos. Por ultimo, los adolescentes que viven con otras personas, presentan los esquemas de vulnerabilidad, grandiosidad y autocontrol insuficiente, estos adolescentes tienen miedo de sufrir algún daño o enfermedad en cualquier momento y que sean incapaces de impedir esa situación, además, tienen la creencia de ser superiores a los demás, llegando a ser competitivos y dominantes. En algunos casos, los adolescentes durante su niñez pueden haber aprendido a no respetar los derechos de los demás o carecieron de supervisión.

5.2. Limitaciones del estudio

Dentro de las limitaciones en esta investigación está el acceso a la población, esto debido a que habiendo realizado los trámites correspondientes y contar con los permisos solicitados el programa tenía actividades planificadas, lo cual significaba reprogramar en algunos casos las horas de aplicación del cuestionario.

5.3. Comparación crítica con la literatura existente

A continuación asociaremos los resultados obtenidos sobre el esquema disfuncional predominante con la literatura obtenida de los antecedentes internacionales, nacionales y marco teórico.

Moyano (2017), en su investigación obtiene como resultados que los adolescentes en conflicto con la ley penal un su mayoría viene de familias monoparentales, siendo la madre la principal figura, en cambio, los adolescentes sin conflictos con la ley penal vienen de familias nucleares. Comparando con esta investigación, la mitad de los adolescentes beneficiarios del programa de prevención, vienen de familias nucleares, lo cual nos puede



indicar que los contextos y las realidades pueden ser distintos. Sin embargo, existe una similitud con la investigación de Moyano, cuando indica que la ausencia del padre es notable, en esta investigación se observaba la misma situación, mayor presencia de madres en las actividades organizadas por el programa de prevención. Así, podríamos pensar que la falta de atención, afecto, el soporte necesario, y límites adecuados podrían determinar el accionar de estos adolescentes.

Por otro lado, Moyano (2017) concluye que los adolescentes en conflicto con la ley tienen los esquemas de desconfianza y estándares flexibles activos, en el caso de los adolescentes sin conflicto con la ley penal no se encontraron esquemas desadaptativos activos. Comparando con nuestra investigación encontramos que no existe relación entre ambos resultados en este punto, por un lado, el esquema predominante en esta investigación es vulnerabilidad, el cual se encuentra dentro de la segunda dimensión y los adolescentes en conflicto con la ley penal presentan el esquema de desconfianza. Otro aspecto a tomar en cuenta es que, la investigación en mención concluye que existen tres esquemas desadaptativos en adolescentes en conflicto con la ley penal, los cuales tienen mayor probabilidad de activarse en cualquier momento, estos son sometimiento, culpa/castigo y límites insuficientes, podríamos afirmar que existe relación entre ambas investigaciones, ya que el esquema de sometimiento se encuentra dentro de la segunda dimensión, perjuicio en autonomía y desempeño, y en la presente investigación el esquema de vulnerabilidad se encuentra también dentro de la segunda dimensión. Esto podría indicar que los adolescentes en ambos casos, tienen dificultad para actuar de forma independiente y existe la creencia de no contar con las habilidades necesarias para afrontar situaciones por ellos mismos.

En la investigación desarrollada por Rodríguez, Cortes, y Sánchez (2008), con adolescentes infractores se obtienen como resultado que, los 20 adolescentes presentan todos los esquemas maladaptativos propuestos por Young (2013). En comparación con nuestra



investigación, podemos decir que existe relación, ya que los adolescentes beneficiarios del programa de prevención presentaron también todos los esquemas disfuncionales de Young. En el caso de la investigación en mención, la dimensión que predomina es sobrevigilancia e inhibición, podemos decir que existe una diferencia, debido a que en esta investigación la dimensión predominante es perjuicio en autonomía y desempeño. En el primer caso, los adolescentes infractores pudieron haber crecido con familias rígidas, con exceso de control, generalmente ocultan sus emociones y evitan cometer errores, en el caso de los adolescentes beneficiarios, presentan dificultad para actuar de forma independiente y existe la creencia de no contar con las habilidades necesarias para afrontar situaciones por ellos mismos.

Con respecto a la investigación de Calderón (2020), se obtiene como uno de los resultados que, los adolescentes con familias monoparentales presentan el esquema predominante de abandono, afirmando que existe relación con esta investigación, ya que el esquema predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención también es el de abandono. Young, Klosko y Weishaar (2013) señalan que este esquema tiene la creencia de que las personas significativas para ellos no serán capaces de brindar el apoyo emocional y la protección que estos adolescentes necesitan. Estos esquemas inician en la infancia y se repiten a lo largo de la vida, las conductas disfuncionales son respuestas a un esquema, quiere decir que las conductas son provocadas por los esquemas.

5.3. Implicaciones del estudio

Tomando en cuenta estos resultados, el programa de prevención estratégica del delito – PPED, mediante su coordinadora y facilitadoras, podrían considerar el cuestionario de esquemas dentro de sus planes de intervenciones, para realizar un tratamiento individual a estos adolescentes considerando sus esquemas disfuncionales tempranos.

Sería necesario trabajar con las familias el tema de necesidades emocionales centrales, a fin de lograr que ellos sean el soporte primordial de los adolescentes.



CONCLUSIONES

Primera: El esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito es, el esquema de vulnerabilidad.

Segunda: Los esquemas disfuncionales tempranos predominantes, según sexo, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito es, en varones el esquema de abandono/inestabilidad y vulnerabilidad, en el caso de las mujeres el esquema disfuncional predominante es grandiosidad.

Tercera: Los esquemas disfuncionales tempranos predominantes, según el lugar de procedencia, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito son, en adolescentes que proceden de zonas urbanas el esquema es vulnerabilidad, en adolescentes que proceden de zonas rurales los esquemas son grandiosidad y autocontrol insuficiente.

Cuarto: Los esquemas disfuncionales tempranos predominantes, según el entorno familiar en el que viven, los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito son, en adolescentes que viven con ambos padres el esquema es vulnerabilidad, en los adolescentes que viven en una familia monoparental los esquemas son abandono/inestabilidad, control excesivo y normas inalcanzables, por último, en los adolescentes que viven con otras personas los esquemas son, vulnerabilidad, grandiosidad y autocontrol insuficiente.



SUGERENCIAS

Primera.- Al Ministerio Público, impulsar mayor investigación sobre estos temas para poder intervenir multidisciplinariamente.

Segunda.- Al Programa de Prevención Estratégica del Delito - PPED Cusco, tomar en cuenta los resultados de esta investigación y proponer el reajuste de los talleres o la implementación de nuevos programas para el beneficio de los adolescentes y las familias.

Tercero.- Al equipo multidisciplinario del programa de prevención estratégica del delito, comunidad educativa y padres de familia, dar importancia a las necesidades emocionales centrales y temperamento de cada adolescente beneficiario del programa.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adelson, J. (1971). *The political imagination of the young adolescent*. *Daedalus*, 100, 1013–1050.
- Berndt, T., y Savin, R. (1993). *Variations in friendships and peer-group relationships in adolescence*, en P. Tolan & B. Cohler (comps.). Nueva York: Wiley: Handbook of clinical research and practice with adolescents.
- Block, J., y Robins, R. (1993). *A longitudinal study of consistency and change in self-esteem from early adolescence to early adulthood*. . Child Development.
- Calderón, A. M. Esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de familias monoparentales y familias nucleares de una Institucion Educativa de Chiclayo. (*tesis de licenciatura*). Universidad Señor de Sipán, Pimentel.
- Chupillón, M. (2018). *Esquemas Maladaptativos Tempranos y Agresividad Premeditada - Impulsiva e estudiantes de una Institucion Educativa de Chiclayo*. Pimentel - Perú.: Universidad Señor de Sipán.
- De la Cruz Quicaño, J. (2019). *Prevalencia de los esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes con bajo, medio y alto nivel de conducta antisocial en una institución educativa del callao*. 2019: Universidad Nacional Federico Villareal.
- Eccles, J., y Lord, S. (2011). *The association of school transitions in early adolescence with developmental trajectories through high school*, en J. . Nueva York: Cambridge: University Press.
- Erickson, E. (1968). *Identity: Youth and crisis*. Nueva York: Norton.
- Hill, J., y Lynch, M. (1983). *The intensification of gender-related role expectations during early adolescence*, en J. Brooks-Gunn & A. Petersen (comps.). Nueva York: Plenum: Female puberty.
- Jensen, J. (2008). *Adolescencia y Adultez Emergente*. México: : Person Educación.
- Jessor, R. (1991). *Beyond adolescence: Problem behavior and young adult development*. . Nueva York: Cambridge: University Press.



- Kohlberg, L. (1966). *cognitive-developmental analysis of children's sex role concepts and attitudes*, en E. E. Maccoby (comp.), *The development of sex differences*. . Stanford University Press.
- Laursen, B., y Collins, W. (2004). *Parent child communication during adolescence*, en L. Anita, Vangelisti (comp.),. *Handbook of family communication*.
- Ministerio Público. (2018). *Planeamiento Estratégico- PPED. PERÚ: Coordinación Nacional del PPED*. Obtenido de <https://www.mpfm.gob.pe/pped-jornada-de-acercamiento-a-la-poblacion/>
- Ministerio Público. (2019). *¿Qué es el PPED?* Obtenido de <https://www.mpfm.gob.pe/que-es-el-pped/>
- Modell, J., y Goodman, M. (1990). *Historical perspectives,, At the threshold: The developing adolescent*. Harvard University Press.
- Morveli, A. (2018). *Socialización Religiosa y su Relación con la Formación de Esquemas Disfuncionales Tempranos de los Feligreses de la Iglesia Evangélica Peruana del Cusco, 2017*. Puno: Universidad Nacional de Altiplano Puno.
- Mounts, N. (2004). *Adolescents' perceptions of parental management of peer relationships in an ethnically diverse sample*.
- Moyano, M. (2017) "Esquemas desadaptativos tempranos, satisfacción familiar y conductas delictivas". (*tesina de licenciatura*). Universidad de Aconcagua, Mendoza.
- Piaget, J. (1991). *Desarrollo Cognitivo*.
- Piaget, J. (1991). *Seis estudios de Psicología*. Barcelona.
- Pollack, W. (1998). *Real boys: Rescuing our sons from the myths of boyhood*. Nueva York: Henry Holt.
- Rodríguez, Cortes, y Sánchez. (2008). *Esquemas maladaptativos tempranos en adolescentes infractores: un estudio realizado en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de la ciudad de Santa Marta*. Santa Marta.: Universidad del Magdalena.
- Rodríguez, E. (2009). La terapia centrada en esquemas de Jeffrey Young. *Avances en Psicología*, 17, 59-74.
- Rosa , A., y Brescó, I. (2005). Una antropología desde la Psicología Experimental. *Revista de Antropología Iberoamericana*.



Rosenberg, M. (1986). Self concept from middle childhood through adolescence, en J. Suls y A.Greenwald (comps.). *Psychological perspectives onthe self*.

Selman, R. (1980). *The growth of interpersonal understanding: Developmental and clinical analyses*. Nueva York: Academic Press.

Weiner, I. (1992). *Psychological disturbance in adolescence*. Nueva York: Wiley.

Young, J., Klosko, J., y Weishaar, M. (2013). *Terapia de Esquemas*. . Desclée de Brouwer: España.



APÉNDICE

A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se está llevando a cabo una investigación que tiene por finalidad, conocer el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED- Cusco ,2020. Para lo cual solicito tu participación voluntaria.

TITULO DE LA INVESTIGACION:

Esquemas disfuncionales tempranos en adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito – PPED Cusco, 2020.

Yo..... acepto participar voluntariamente en este trabajo de investigación, teniendo en cuenta los objetivos e importancia del estudio que realiza la Srta. Janis Santos Palomino, egresada de la Facultad de Psicología de la Universidad Andina del Cusco.

Comprendo que toda la información obtenida será anónima y confidencial, y será usada solo para fines de la investigación. Además, sé que puedo retirarme de este estudio en el momento que crea conveniente sin ningún perjuicio.

Fecha: Cusco,.....

Firma del participante:.....



B. Matriz de consistencia

Título: Esquemas disfuncionales tempranos en adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito – PPEd Cusco, 2020

Problema	Objetivos	Variables	Indicadores	Método
<p>General</p> <p>¿Cuál es el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPEd, Cusco 2020?</p>	<p>General</p> <p>Analizar el esquema disfuncional temprano predominante en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPEd Cusco, 2020.</p>	<p>Esquemas disfuncionales Tempranos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Abandono/inestabilidad - Desconfianza /abuso - Privación emocional - Vulnerabilidad - Enmarañamiento - Grandiosidad - Autocontrol insuficiente - Autosacrificio - Control excesivo/inhibición - Norma inalcanzable - Condena 	<p>Alcance: Descriptivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental - transversal</p> <p>Población: 72 adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito.</p> <p>Instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de</p>
<p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el esquema disfuncional temprano predominante, según sexo, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPEd, Cusco 2020?</p>	<p>Específicos</p> <p>Identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el sexo, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPEd Cusco, 2020.</p>			
<p>¿Cuál es el esquema disfuncional</p>	<p>Identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el</p>			



<p>temprano predominante, según el lugar de procedencia, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?</p> <p>¿Cuál es el esquema disfuncional predominante, según el entorno familiar, con el que viven los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?</p>	<p>lugar de procedencia, en los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED Cusco, 2020.</p> <p>Identificar el esquema disfuncional temprano predominante, según el entorno familiar en el que viven, los adolescentes beneficiarios del programa de prevención estratégica del delito PPED, Cusco 2020?</p>			<p>esquemas de Young.</p> <p>Instrumento de procesamiento y análisis de datos:</p> <p>Se utilizará la estadística descriptiva para el análisis y discusión de los datos. Utilizando el paquete estadístico SPSS.</p>
---	--	--	--	---



C. Matriz de consistencia de instrumentos

Cuestionario de esquemas de Young

Dimensiones	Indicadores	Ítems
Desconexión y rechazo.	- Abandono/inestabilidad	5,6,7,9,10,11
	- Desconfianza /abuso	12,13,14,15,16
	- Privación emocional	1,2,3,4,8
Perjuicio en autonomía y desempeño.	- Vulnerabilidad	23,24,25,26
	- Enmarañamiento	21, 22
Límites inadecuados.	- Grandiosidad	37, 38, 39
	- Autocontrol insuficiente	40, 41, 42, 43, 44, 45
Tendencia hacia el otro.	- Autosacrificio	17, 18, 19, 20
Sobrevigilancia e inhibición.	- Control excesivo/inhibición	27, 28, 29
	- Norma inalcanzable	33,34,35,36
	- Condena	30, 31, 32



D. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ESQUEMAS DE YOUNG

Instrucciones: En la parte inferior se proporciona una lista de afirmaciones que una persona puede usar para describirse. Por favor, lea cada afirmación y decida que tan bien lo describe. Cuando no esté seguro, base su respuesta en lo que siente emocionalmente. Luego elija un número, de 1 a 6, y escriba este número en el espacio que antecede a cada afirmación.

1	Completamente falso de mí
2	La mayor parte falso de mí
3	Ligeramente más verdadero que falso
4	Moderadamente verdadero de mí
5	La mayor parte verdadero de mí
6	Me describe perfectamente

N°		1	2	3	4	5	6
1	Las personas no han estado ahí para satisfacer mis necesidades emocionales.						X
2	Por mucho tiempo de mi vida, no he tenido a nadie que quisiera estar estrechamente ligado a mí, y compartir mucho tiempo conmigo.						X
3	La mayor parte del tiempo no he tenido a nadie que realmente me escuche, me comprenda o esté sintonizado con mis verdaderas necesidades y sentimientos.						X
4	Rara vez he tenido una persona fuerte que me brinde consejos sabios o dirección cuando no estoy seguro de qué hacer.						X
5	Me preocupa que las personas a quienes siento cercanas, me abandonen.	X					
6	Cuando siento que alguien que me importa está tratando de alejarse de mí, me desespero.	X					
7	Me aflijo cuando alguien me deja solo(a), aún por un corto período de tiempo.	X					
8	Es difícil para mí contar con personas que me apoyen de forma consistente.						X
9	Me preocupa muchísimo que las personas a quienes quiero encuentren a alguien que prefieran más.	X					
10	Necesito tanto a las otras personas que me preocupo al pensar que puedo perderlas.			X			
11	Me preocupa mucho perder a las personas que me protegen porque me siento indefenso(a) sin ellas.				X		
12	Si alguien se comporta muy amable conmigo, pienso que esa persona debe estar buscando algo más.	X					
13	Me es difícil confiar en la gente.	X					



1	Completamente falso de mi
2	La mayor parte falso de mi
3	Ligeramente más verdadero que falso
4	Moderadamente verdadero de mi
5	La mayor parte verdadero de mi
6	Me describe perfectamente

14	Sospecho mucho de las intenciones de las otras personas.									X
15	Generalmente las personas se mueven de manera diferente a lo que son		X							
16	Usualmente estoy en la búsqueda de las verdaderas intenciones de los demás.	X								
17	Me preocupa volverme un(a) mendigo(a).	X								
18	Me preocupa ser atacado(a).	X								
19	Siento que debo tener mucho cuidado con el dinero porque de otra manera podría terminar en la ruina.		X							
20	Me preocupa perder todo mi dinero y volverme un(a) mendigo(a).		X							
21	Mis padres y yo tendemos a involucrarnos demasiado en la vida y problemas de cada uno de nosotros.	X								
22	Es muy difícil para mis padres y para mí, ocultar detalles íntimos sin sentirnos culpables.		X							
23	Doy más de lo que recibo a cambio.	X								
24	Usualmente soy el (la) que termino cuidando a las personas a quienes tengo cerca.							X		
25	A pesar de estar muy ocupado(a), siempre puedo encontrar tiempo para otros.							X		
26	Siempre he sido quien escucha los problemas de todo el mundo.	X								
27	Me da vergüenza expresar mis sentimientos a otros.	X								
28	Me es difícil ser espontáneo.	X								
29	Me controlo tanto que, los demás creen que carezco de emociones.	X								
30	Me esfuerzo por mantener casi todo en perfecto orden.									X
31	Tengo que parecer lo mejor la mayor parte del tiempo.			X						
32	Trato de hacer lo mejor. No puedo conformarme con lo "suficientemente bueno".	X								
33	Mis relaciones interpersonales sufren porque yo me exijo mucho.	X								
34	Mi salud está afectada porque me presiono demasiado para hacer las cosas bien.	X								
35	Con frecuencia sacrifico placer y felicidad por alcanzar mis propios estándares.									X
36	Cuando cometo errores, me merezco fuertes críticas.	X								



1	Completamente falso de mi
2	La mayor parte falso de mi
3	Ligeramente más verdadero que falso
4	Moderadamente verdadero de mi
5	La mayor parte verdadero de mi
6	Me describe perfectamente

37	Tengo la sensación de que lo que ofrezco es de mayor valor que las contribuciones de los demás.			X				
38	Usualmente pongo mis propias necesidades por encima de las de las otras personas.	X						
39	Con frecuencia siento que estoy tan involucrado(a) en mis propias prioridades, que no tengo tiempo para dar a la familia o amigos.	X						
40	Me es difícil disciplinarme a mí mismo(a) para completar tareas rutinarias.					X		
41	Si fallo en conseguir una meta, la abandono.				X			
42	Es para mí muy difícil sacrificar lo que me gusta para alcanzar una meta a largo plazo.		X					
43	Cuando las tareas se vuelven difíciles, normalmente se me hace imposible perseverar para completarlas.		X					
44	Se me hace difícil concentrarme en algo por demasiado tiempo.		X					
45	Es difícil para mí hacer las cosas que no me gustan, aún cuando sé que son por mi bien.	X						

Fecha: Cusco,/...../.....

Firma del participante: