

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICOS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**FACTORES SOCIOFAMILIARES QUE INFLUYEN EN LA
INSTITUCIONALIZACIÓN COMPULSIVA DE LOS ADOLESCENTES DEL
CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES
MONTEAGUDO, AREQUIPA - 2021**

Tesis presentada por:

- Danitza Arce Avendaño
- Yennifer Natalie Salas Cáceres

Para optar el Título Profesional de
Licenciadas en Trabajo Social

ASESORA:

Mg. Gianni Carol Ortega Paredes

AREQUIPA – PERÚ

2023

INFORME DE SIMILITUD

N° 094-2023-UI-FCHS-UNSA

Yo, **Dra. SMILZINIA HUERTA TAPIA**, en mi condición de Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Histórico Sociales de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; de acuerdo a lo dispuesto, hago constar que el Trabajo de Investigación¹ titulado:

FACTORES SOCIOFAMILIARES QUE INFLUYEN EN LA INSTITUCIONALIZACIÓN COMPULSIVA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES MONTEAGUDO, AREQUIPA - 2021


Presentado por:

DANITZA ARCE AVENDAÑO - YENNIFER NATALIE SALAS CÁCERES

ha sido sometido a la herramienta de software antiplagio Ouriginal, obteniendo un porcentaje de similitud del **2 %**, tal y como se evidencia en el reporte oficial emitido por la plataforma utilizada, con el detalle de dichas similitudes e información complementaria correspondiente.

Por lo tanto, se concluye que el Trabajo de Investigación cumple con el criterio de originalidad y no presenta observaciones. Sin otro particular, es todo cuanto informo para conocimiento y fines pertinentes.

Arequipa, 1 de diciembre del 2023.



Dra. SMILZINIA HUERTA TAPIA
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

¹ Término que engloba a: Tesis, Trabajo Académico, Trabajo de Suficiencia Profesional o Trabajo de Investigación.

DEDICATORIA

A DIOS, Por haberme permitido llegar a este punto y haberme dado toda la fortaleza para lograr mis objetivos.

*A mi padre **GUILLERMO** por siempre haber estado para mí, por sus consejos y tiempo para hacerme una persona de bien y enseñarme con su ejemplo ser una persona con muchos valores, buena, y de un corazón muy noble, pero sobre todo por ser un excelente padre.*

*A mi madre **ROSAURA**, por haberme dado todo su amor incondicional por haberme cuidado y brindado todo su respaldo en los distintos obstáculos que se me presentaron, por sus consejos y todo el esfuerzo que hace para que pueda lograr mis objetivos.*

A una persona de mi especial consideración que a lo largo de estos años no solo me ha acompañado y motivado sino me ha aconsejado y brindado su tiempo para culminar este logro importante de mi vida.

DANITZA ARCE AVENDAÑO

A DIOS, Por haberme permitido llegar a este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos.

*A mis padres **FÉLIX** y **MARIA LUZ**, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación.*

*Y especialmente con todo mi amor a mi adorada hija **IVANNA ARELI**, quien todos los días me presta el tiempo que le pertenece para yo seguir cumpliendo mis metas, ella representa mi mayor esfuerzo.*

YENNIFER NATALIE SALAS CÁCERES

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Agustín, por darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales.

A la Escuela Profesional de Trabajo Social, por formarnos profesionalmente y habernos enseñado la importancia de nuestra profesión en la sociedad.

Así mismo a toda su plana docente, quienes nos brindaron su conocimiento y su apoyo para seguir adelante durante los cinco años de formación profesional.

Nuestro agradecimiento también va dirigido a la directora del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, por abrirnos las puertas y aceptarnos para realizar la presente investigación.

De igual manera a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, quienes con su participación aportaron en la presente tesis y brindaron todas las facilidades para la misma.

DANITZA ARCE AVENDAÑO

YENNIFER NATALIE SALAS CACERES

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
PRESENTACIÓN.....	6
INTRODUCCIÓN	5

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEORICO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	9
1.2. Antecedentes de la investigacion	10
1.2.1. Internacional.....	10
1.2.2. Nacional	11
1.2.3. Local.....	12
1.3. Interrogantes.....	12
1.4. Justificación.....	13
1.5. Objetivos	13
1.5.1. Objetivo general	13
1.5.2. Objetivos específicos.....	14
1.6. Hipotesis.....	14
1.7. Determinacion de variables	14
1.7.1. Conceptualización de variables	14
1.8. Operacionalización de variables.....	15
1.9. Planteamiento metodologico de la investigacion	18
1.9.1. Tipo y diseño de la investigación tipo de investigación.....	18
1.9.2. Técnicas e instrumentos	18
1.9.3. Planteamiento operacional	19
1.9.4. Organización, recursos y financiamiento	19
1.10. Presupuesto	20
1.11. Cronograma de la investigación	21

CAPITULO II

ASPECTOS TEÓRICOS: FACTORES SOCIOFAMILIARES, PROCESO DE INSTITUCIONALIZACIÓN

2.1. Marco Teorico.....	22
2.1.1. Teoría General de Sistemas.....	22
2.1.2. Teoría de la identidad de Berger y Luckmann	23

2.2.	Marco Conceptual	24
2.2.1.	Adolescencia	24
2.2.2.	Etapas de la adolescencia	24
2.3.	Factores Sociofamiliares	25
2.3.1.	Familia:	25
2.3.2.	Tipos de familia.....	26
2.3.3.	Funciones de la familia	26
2.3.4.	Relaciones Familiares	27
2.3.5.	Conflictos Familiares	27
2.3.6.	Comunicación familiar	28
2.3.7.	La importancia de la familia en el desarrollo de los adolescentes.....	29
2.3.8.	Entorno Social Relaciones Interpersonales	29
2.3.9.	La comunicación con su entorno.....	30
2.4.	Institucionalización	31
2.4.1.	Tipos de Institucionalización.....	32
2.4.2.	Características de la Institucionalización	33
2.4.3.	Causas de la Institucionalización	33
2.4.4.	Efectos de la Institucionalización.....	33

CAPITULO III

RESULTADOS DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE HIPOTESIS

3.1.	Resultados de la Investigación	35
3.2.	Verificación de Hipótesis	69

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

PRESENTACIÓN

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES

SEÑORAS MIEMBROS DEL JURADO:

Para las Bachilleres es sumamente grato presentar la tesis titulada:

“FACTORES SOCIOFAMILIARES QUE INFLUYEN EN LA INSTITUCIONALIZACIÓN COMPULSIVA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES MONTEAGUDO, AREQUIPA – 2021” la misma que está orientada a analizar los Factores Sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes albergados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

En este sentido, el tema de investigación pretende generar nuevos conocimientos acerca de los Factores Sociofamiliares y como es su influencia en la Institucionalización compulsiva de los adolescentes, a razón que no se ha encontrado investigaciones relacionadas directamente con esta problemática. Así mismo se espera que esta investigación sirva como fuente de información para el personal que labora en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, y los resultados se empleen para la creación de programas y talleres de sensibilización.

Finalmente, el presente trabajo se da bajo la modalidad de tesis, motivo por el cuál, se puso la mayor dedicación, profesionalismo y empeño en la realización de esta investigación para alcanzar el objetivo primordial que es obtener el título profesional.

Las Bachilleres

INTRODUCCIÓN

La presente investigación: factores sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, Arequipa – 2021

Según Ander, Egg. (1993). La familia es el resultado de un largo proceso histórico, la palabra familia hace referencia al conjunto de ascendentes, descendentes, colaterales y fines con un tronco genético común. Analógicamente, se dice que constituye una familia un conjunto de individuos que tienen entre si relaciones de origen o semejanza. Para Stanley hall (2018), la adolescencia es una edad especialmente dramática y tormentosa en la que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas. además, la adolescencia supone un corte profundo con la infancia, es como un nuevo nacimiento en la que el joven adquiere los caracteres humanos más elevados.

Según la UNICEF y la comisión interamericana de derechos humanos (2007), señalan que la institucionalización es considerada como un dispositivo de acogimiento residencial y convivencial destinado para niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo social (violencia doméstica, situación de calle, en situación de abandono, entre otros), como una alternativa excepcional, limitada en el tiempo y de último recurso, la cual debe ser adoptada una vez agotadas las instancias previas, es decir ser la última opción en atención al interés superior del niño.

En los últimos años, los índices de adolescentes institucionalizados de manera compulsiva han incrementado de manera progresiva en centros de atención residencial, es un tema de gran interés público en nuestra sociedad, debido a que, al no brindar al adolescente el nivel de vida adecuado para su óptimo desarrollo social y emocional, provocara efectos negativos en su desarrollo, así como: dependencia de drogas, estupefacientes y alcohol, entre otras. Formándose personas Incapaces de adaptarse a la vida social, en donde desarrollen habilidades y destrezas, lo que ha conllevado al incremento de innumerables estudios e investigaciones donde el Tema es analizado desde diferentes perspectivas como el apego, condiciones socio familiares, abandono moral y material, entre otros.

Los niños, niñas y adolescentes institucionalizado de manera compulsiva son aquellos que se encuentran albergados en centros de atención residencial y que cuenta con edades comprendidas entre los once y diecisiete años, por distintos factores, y que permanecen en los centros de atención residencial más del tiempo establecido abarcando entre los 2 a 6 años de permanencia y en algunos casos hasta que cumplan la mayoría de edad, generando en los adolescentes dificultades para desenvolverse en la sociedad tanto laboral como socialmente, El fin de la presente investigación es identificar los factores sociofamiliares que influyen que un

Adolescente permanezca en un centro de atención residencial por un periodo prolongado que se excede en años.

Asimismo cabe mencionar que el estudio del trabajo de investigación fue desarrollado en el centro de atención residencial sor Ana de los Ángeles Monteagudo de la ciudad de Arequipa, en el cual se contó con el apoyo tanto de los profesionales que laboran en dicha institución así como de la población objetivo, extrayendo la información de fuentes tanto primarias (expedientes de los adolescentes, documentación, testimonios de vida) como secundarias (recopilación de informes del equipo interdisciplinario del Centro de atención residencial, como el informe del área de servicio social, el informe del área de psicología, el informe del educador social y el informe del área de salud), ; se contó también con la entrevista directa a la trabajadora social, la entrevista a los adolescentes institucionalizados del centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo en el año 2021.

En este sentido la presente investigación pretende dar respuesta a las siguientes interrogantes: •
¿Cuáles son los factores sociofamiliares que influyen en la institucionalización Compulsiva de los adolescentes del centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo?, ¿cuáles son los conflictos familiares que presentan mayor influencia en la institucionalización de los adolescentes del centro de atención residencial Sor Ana De los Ángeles? ¿cómo influyen las relaciones interpersonales en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles? ¿de qué forma influye el factor socioeconómico en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del centro de atención residencial Sor Ana de los ángeles Monteagudo?

La presente investigación, tiene como objetivo general de estudio analizar los factores sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes albergados en el centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

La investigación está estructurada de la siguiente manera: Capítulo I Planteamiento metodológico de la Investigación, Capítulo II Aspectos teóricos: Teorías, Factores sociofamiliares, proceso de institucionalización. CAPITULO III Resultados de la investigación y Verificación de Hipótesis. Finalmente se presentan las conclusiones a las que se llegó con el estudio, las sugerencias respectivas y Anexos.

La presente investigación va a contribuir a identificar que factor sociofamiliar tiene mayor influencia en la institucionalización compulsiva de los adolescentes en el centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, con la finalidad de lograr que el menor desarrolle su capacidad de entablar relaciones socio-afectivas con su entorno y de esa forma integrarse a la sociedad de manera efectiva, y entrar a un núcleo familiar saludable.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEORICO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (2019). La adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo humano, que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años; se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, es por ello que la adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo y de suma importancia, más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2016). Estima que 8.000,000 de adolescentes en todo el mundo viven en instituciones distribuidos principalmente en Europa, Asia y África, sin embargo los adolescentes institucionalizados que suelen vivir en orfanatos por largos periodos, muchos de estos adolescentes han crecido sin padres, por lo que la desvinculación familiar en la etapa de la adolescencia; en ocasiones, el abandono total de la madre y/o el padre y la problemática vivida en el seno familiar, afecta tanto la conducta como el estado emocional, que se traduce en agresividad, desobediencia y autoagresiones.

El Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica (2018), reporta 30.000 niños y adolescentes en albergues, casas hogar u orfanatos, del total de esta población el 77% tiene entre 7 y 17 años lo que representa un buen número de población adolescente.

Con respecto de América Latina, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2016), En el informe Latinoamericano, describe que una de las características por la cuales los adolescentes permanecen más de un año en hogares de abrigo y protección son por factores sociofamiliares vinculadas con el abandono moral y material, violencia intrafamiliar, abuso sexual, son algunos de los principales problemas que afectan a la adolescencia.

En el Perú se estima que aproximadamente 19,000 niños y adolescentes se encuentran viviendo en una institución por más de un año, de ellos 4,500 se encuentran en los 36 Hogares del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar, por diversas causas, entre las que se encuentran el abandono por parte de su núcleo familiar, crisis familiar, entre otros, los cuales se encuentran al margen de la protección familiar, consecuencia al poco acceso a servicios básicos, como salud, educación y una alimentación adecuada.

Durán (2009). Manifiesta la violencia intrafamiliar está ubicada dentro de las primeras causas de pérdida o riesgo de pérdida de cuidados parentales, y es así que el 58% de los niños, niñas y adolescentes que no gozan de cuidados parentales provienen de hogares pobres.

Según J Palomino Urbina (2016). En la región Arequipa, se ha identificado 40 instituciones o albergues, el 88% (30) están bajo la responsabilidad del sector privado y el 12% a cargo del estado (10), acogen a aproximadamente 1,423 niños, niñas y adolescentes privados del cuidado de sus padres, además es importante mencionar que el total de la población albergada, el 58% son varones y el otro 42% mujeres menores de 17 años.

Según la información obtenida de la base de datos del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, se ha obtenido que, en el año 2017, existían 23 menores albergados por diferentes problemáticas como el abandono moral y material, violencia intrafamiliar, Abuso sexual, entre otros y solo 01 adolescente fue integrado a su

núcleo familiar, para el año 2018 se registró 04 nuevos ingresos de menores al Centro de Atención residencial, para el 2019 se registró 03 ingresos de menores al centro de atención residencial y ningún menor integrado a un núcleo familiar, manifestando un total de 29 menoresalbergados, para el año 2020 se registró el ingreso de 05 menores al centro de atención residencialy ningún menor integrado a un núcleo familiar, como se muestra el índice promedio de menores albergados ha crecido en los últimos años.

Por lo expuesto, la presente investigación está orientada a analizar los factores sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles.

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Se recopiló investigaciones, estudios plasmados en tesis, proyectos, e investigación realizados con anterioridad con la finalidad de dar una mayor comprensión del tema de investigación, teniendo así las siguientes:

1.2.1. Internacional

Natalia Colombres Sopaga (2017), La institucionalización de niños, niñas y adolescentes, protección y promoción de derechos o estigmatización social, Catamarca-Argentina, para obtener el grado de Licenciada, cuyo objetivo es conocer en profundidad la situación de estos niños, niñas

y adolescentes que están tutelados por el Estado bajo una medida excepcional de internamiento, La investigación está enfocada en una intervención de la disciplina del Trabajo Social desde los 3 niveles de abordaje del enfoque de la salud, adaptándolos a la perspectiva del Trabajo Social: Prevención, Tratamiento y Promoción, lo que en simples y vulgares palabras sería el antes, durante y después de una institucionalización. En la Prevención o el antes: aquí se debe destacar que la tarea de prevención de los derechos no tan solo de los niños, niñas y adolescentes sino también de sus familias debe realizarse permanentemente como política de estado. Para ello es necesario la planificación de estrategias o dispositivos de articulación con los diferentes

programas vigentes que tiendan a ayudar y apoyar a las familias de origen de los niños, niñas y adolescentes para prevenir o evitar que por la estructura disfuncional de su centro de vida deban ser internados en institutos, por ejemplo a través de las medidas de protección que están contempladas en la ley nacional 26061, destacando que la presencia y efectivización de las Medidas de Protección, como su nombre lo indica al igual que la denominación de la ley nacional 26.061: Protección Integral de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes, son imperiosas en el desarrollo de cada etapa de la vida y cotidianeidad de los niños, niñas y adolescentes en su globalidad, sin distinciones de ninguna índole.

1.2.2. Nacional

Marquina A. (2019), Factores que influyen en la institucionalización de los adolescentes en situación de abandono, en edades de 11 a 17 años, ubicados en los hogares de cuidado y protección de la asociación Buncker-Mexico, para obtener el grado académico de Licenciada, La presente investigación tuvo como objetivo identificar los factores que provocan la institucionalización de adolescentes en edades de 11 a 17 años, ubicados en los hogares de cuidado y protección de la Asociación BUCKNER. La metodología fue de investigación cualitativa; el diseño es descriptiva. La población con lo que se trabajó es de 20 adolescentes, 14 mujeres y 6 hombres, la edad estuvo entre 11 a 17 años y 5 profesionales comprendidas entre las edades de 31 a 35 años. A la conclusión que arribaron fue debido a que los problemas sociales que aquejan al país, la pobreza es uno de los factores determinantes que afecta a las familias guatemaltecas, el no contar con los recursos económicos necesarios para cubrir las necesidades básicas, limita el desarrollo integral de la niñez y adolescencia, en ocasiones no se les permite el acceso a la educación y a una alimentación sana, vulnerando sus derechos. Los niños y adolescentes deben de ayudar a sus familias y trabajar para contribuir económicamente para salir adelante.

1.2.3. Local

Noelia Paola Céspedes (2018), Institucionalización: adolescentes internados en hogares de tránsito por carencias socioeconómicas, Aconcagua, para obtener el grado académico de licenciada, La presente investigación tuvo como objetivo conocer el factor socioeconómico que prevalece en la institucionalización de los adolescentes internados en hogares de tránsito, la investigación está enfocada primeramente a analizar los hogares de tránsito el cual hace referencia al lugar físico en el que viven los niños y adolescentes que por diferentes causas, que se verán más adelante, son separados de su grupo familiar y retirados de su vivienda. Es más, es un lugar de tránsito, porque el niño o adolescente debe ser reintegrado, en el menor tiempo posible a su familia, o de no ser viable esta posibilidad se debe buscar alternativas en su familia extensa (tíos, abuelos), familia cuidadora o familia adoptiva. Para la UNICEF “Los niños o adolescentes institucionalizados son aquellos que por alguna razón viven en instituciones”.

Por esto vamos a entender institucionalización como al permanecer en una institución y agregamos que “la institucionalización o las formas de encierro, instauran modos de actuar y vincularse diferente a los practicados fuera de la institución. El proceso de institucionalización produce efectos en la subjetividad de los individuos que transitan por este tipo de organizaciones”.

1.3. INTERROGANTES

1.3.1. Pregunta general

¿Cuáles son los factores Sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo?

1.3.2. Preguntas específicas

¿Cuáles son los conflictos familiares que presentan mayor influencia en la institucionalización de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo?

¿Cómo influyen las relaciones interpersonales en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo?

¿De qué forma influye el factor socioeconómico en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo?

1.4. JUSTIFICACIÓN

La investigación es de gran importancia en el campo social, ya que no solo aporta al proceso de nuevos conocimientos sino ante todo a una interpretación y análisis de la realidad tal cual se presenta según el marco de la Protección Integral

Por ello, el presente trabajo de investigación se encuentra fundamentada en analizar los factores sociofamiliares que influyen en el proceso de institucionalización compulsiva de los adolescentes de 11 a 17 años de edad, con la finalidad de que las políticas sociales se encuentren enfocadas a la integración del adolescente a su núcleo familiar y el seguimiento y evolución de las familias, a través de un trabajo multidisciplinario (social psicológico, educativo)

Los índices elevados de adolescentes institucionalizados de manera compulsiva en centros de atención residencial, es un tema de gran interés público en nuestra sociedad, debido a que, al no brindar al adolescente el nivel de vida adecuado para su óptimo desarrollo social y emocional, provocara efectos negativos en su desarrollo, así como: dependencia de drogas, estupefacientes y alcohol, entre otras. formándose personas incapaces de adaptarse a la vida social, en donde desarrollen habilidades y destrezas, lo que ha conllevado al incremento de innumerables estudios e investigaciones donde el tema es analizado desde diferentes perspectivas como el apego, condiciones socio familiares, abandono moral y material, entre otros

Finalmente, la investigación pretende generar nuevos conocimiento base para posteriores investigaciones que deseen profundizar en el tema. Por lo tanto, la investigación realizada se considera un aporte al Trabajo Social e invita a los investigadores a motivarse y desarrollar nuevas estrategias para poder superar la problemática.

La presente investigación va a contribuir a identificar que factor social tiene mayor influencia en la institucionalización compulsiva de los adolescentes en el centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, con la finalidad de lograr que el menor desarrolle su capacidad de entablar relaciones socio-afectivas con su entorno y de esa forma integrarse a la sociedad de manera efectiva, y entrar a un núcleo familiar saludable.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

Analizar los Factores Sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes albergados en el centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo

1.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Precisar los conflictos familiares de mayor influencia en el proceso de institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles.

Identificar la influencia del entorno social en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles.

Determinar el grado de influencia del factor socioeconómico en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del centro de atención Residencial Sor Ana de los Ángeles.

1.6. HIPOTESIS

Es probable que los factores sociofamiliares como: Los conflictos familiares, las relaciones interpersonales, el entorno socioeconómico, influyan en la institucionalización compulsiva de los adolescentes albergados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

1.7. DETERMINACION DE VARIABLES

Variable Independiente: Factores Sociofamiliares

Variable dependiente: Institucionalización compulsiva

1.7.1. CONCEPTUALIZACIÓN DE VARIABLES

Factores Sociofamiliares: Según Gordon Acuy y Soria Castro (2018). Menciona a los factores socio-familiares como una asociación unida por parentesco, matrimonio, adopción que da a los que la integran seguridad, protección, socialización y compañía, por lo que la vinculación familiar no solo está dada por los lazos sanguíneos, sino que trascienden más allá de ellos; llegando a la conclusión de que una familia estará formada por todas aquellas personas que las una algún tipo de vínculo.

Institucionalización: Según Goffman (2018). La institucionalización es considerada como un dispositivo de acogimiento residencial y convivencial destinado para niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo social, donde un gran número de individuos en igual situación, permanecen aislados de la sociedad por un período apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, Todas estas instituciones tienen en común una cosa, y es que en ellas los individuos pasan de forma voluntaria o no, un largo periodo de tiempo, durante este largo periodo de tiempo internadas los adolescentes acaban generando una dependencia a la institución, acabando (muchas

veces de manera involuntaria, pues intentan el efecto contrario) con la autonomía que estas personas tenían antes de ingresar en estas instituciones.

Institucionalización compulsiva: La institucionalización compulsiva se da cuando se utiliza indiscriminadamente o cuando se aplica como primera y única forma de abordar la situación particular de un niño y su familia., Según Fernández, Hamido y Ortiz (2019) establecen la institucionalización compulsiva como un acogimiento residencial de los menores en desamparo como una de las medidas más utilizadas, en sus diversas formas, como respuesta a la situación de desamparo en la que se encuentran algunos menores, esta medida llega a prolongarse, en algunos casos, hasta la totalidad de la minoría de edad.

1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	SUB-INDICADOR	MEDIDOR
FACTOR SOCIOFAMILIAR	ENTORNO FAMILIAR	TIPO DE FAMILIA	<ul style="list-style-type: none"> • Nuclear • Reconstituida • Monoparental • Disfuncional
		FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Afectiva • Educadora • Recreativa • Socializadora
		RELACIONES FAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> • Autoritario • Permisivo • Sobreprotector • Indiferente •
		CONFLICTOS FAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia familiar • Abandono moral y material • Abuso sexual
		CON QUIÉN VIVE	<ul style="list-style-type: none"> • Padre • Madre • Hermanos • Abuelos • tios • otros
		COMUNICACION PADRES E HIJOS	<ul style="list-style-type: none"> • Agresivo • Pasivo • Asertivo

		MUESTRA DE AFECTO DE PARTE DE LOS PROGENITORES	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • A veces • Nunca
	ENTORNO SOCIAL	Genero del entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Solo mujeres • Solo Varones • Ambos sexos
		Presión del grupo	<ul style="list-style-type: none"> • Imitación • Pertenencia al grupo • Falta decisión propia • Miedo a ser excluido
		Conductas aprendidas de su entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Mentir • Hurtos • Rebeldía • Manipulación
		Relaciones interpersonales con su entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Muy buena • Buena • Regular • mala
	ENTORNO ECONÓMICO	Quien trabaja	<ul style="list-style-type: none"> • Padre • Madre • Hermanos • Abuelos • Otros
		ocupación de los progenitores	<ul style="list-style-type: none"> • Activo • Desocupado • Trabajo Eventual • Solo a veces
		Aporte económico	<ul style="list-style-type: none"> • Padre • Madre • Hermanos • Abuelos • Otros
		De quien depende	<ul style="list-style-type: none"> • Solo Madre • Solo Padre • Abuelos • Ningún familiar

PROCESO DE INSTITUCIONALIZACIÓN	Institucionalización Compulsiva	Medios de internamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Forzoso • Voluntaria
		Género	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino
		Motivos de internamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Abandono Moral y material • Violencia familiar • Abuso sexual • Maltrato infantil • Desintegración familiar • Violencia psicológica
		Tiempo de internamiento	<ul style="list-style-type: none"> • De 1 a 3 años • De 3 a 5 años • De 5 a mas
		perspectiva al internamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Rechazo
	Efectos de la institucionalización	Cambios de Actitud	<ul style="list-style-type: none"> • Baja autoestima • agresividad • Intolerancia • poca interacción • conductas inapropiadas • desinterés por los demás
		Muestra de afecto	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca
		Conducta de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Deserción escolar • Consumo de sustancias • pandillaje

1.9. PLANTEAMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

1.9.1. Tipo y diseño de la investigación Tipo de Investigación

La investigación planteada es de tipo descriptiva - ex post facto, porque pretende analizar los factores Sociofamiliares que tienen mayor influencia en la institucionalización compulsiva de los adolescentes, así como describir datos y características de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

El diseño de la investigación es no experimental - transversal dado que se observa la problemática tal y como se da en su contexto natural para después analizarlo; Transversal, porque los datos se recogen en un momento dado con el propósito de describir variables y analizar su grado de influencia.

1.9.2. Técnicas e instrumentos

Las técnicas e instrumentos a utilizar en la presente investigación son:

Técnica: Encuesta, Revisión documental, observación no participante

Encuesta: La encuesta es una técnica de adquisición de información, que se aplica mediante un cuestionario el cual se formula una serie de preguntas cerradas previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto dado. (Ferrer, 2010) El cual permitirá Identificar cuáles son los factores y analizar las características Socio-familiares que aportan a la institucionalización de los adolescentes albergados.

Observación no participante: Es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis. la cual se recoge la información desde afuera, sin intervenir para nada en el grupo social, hecho o fenómeno investigado.

Instrumento: Cuestionario, ficha documental

Cuestionario: es una serie de preguntas relativa a una temática para obtener información. (hurtado 2000) dicho instrumento fue extraído de investigaciones anteriores para su aplicación a los adolescentes institucionalizados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles.

Ficha documental: La ficha documental es una ficha previa o predecesora a la bibliográfica, esta ficha incluye información de datos principales, lugar, y datos importantes.

1.9.3. Planteamiento Operacional

Unidad de Estudio

Un adolescente del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

Población

Para la presente investigación se tomará como universo a 35 Niños, niñas y adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

Muestra

Para la presente investigación se tomará como muestra a 25 adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

Criterio de exclusión: Niños y niñas menores de 11 años

Criterio de inclusión:

Tiempo de permanencia de los adolescentes (11-17)

Edad (+1 -17)

1.9.4. Organización, Recursos y Financiamiento

Organización:

Investigadores: Danitza Arce Avendaño, Yennifer Salas Cáceres

Asesor: Mg. Gianni Ortega Paredes

Recursos Materiales y Servicios Material de escritorio

Papel bond

File

Tijera

Lapicero

Archivadores

Cinta masking

Engrampador

cinta de embalaje

Impresiones del instrumento Material digital

CD's

internet

Cañon multimedia

1.10. PRESUPUESTO

Rubro y/o actividad	Descripción del rubro y/o actividad	Cantidad	Monto en soles
II. MATERIALES E INSUMO			
Papel bond	material de escritorio	2	S/. 17,00
File	material de escritorio	1	S/. 12,50
Tijera	material de escritorio	2	S/. 3,00
Lapicero	material de escritorio	5	S/. 3,00
Archivadores	material de escritorio	1	S/. 13,00
Cinta masking	material de escritorio	1	S/. 3,00
Engrampadora	material de escritorio	1	S/. 5,00
cinta de embalaje	material de escritorio	1	S/. 3,00
Impresiones del instrumento	material de escritorio		S/. 50,00
CD's	material digital		S/. 15,00
internet	material digital		S/.300,00
impresiones artículos científicos	material de escritorio		S/. 169,00
			S/.593,50
RECURSOS PERSONALES			
Pasajes y viáticos	materiales económicos	2	S/.1000.00
Anillado y empastado	materiales económicos		S/. 595,00
			S/. 1 595,00
MONTO TOTAL			S/. 2 188,50

CAPITULO II

ASPECTOS TEÓRICOS: FACTORES SOCIOFAMILIARES, PROCESO DE INSTITUCIONALIZACIÓN

2.1. MARCO TEORICO

2.1.1. Teoría General de Sistemas

La Teoría General de Sistemas permite entender a la familia como:

Un sistema constituido por una red de relaciones.

Una unidad, una integridad, por lo que no puede ser reducida a la suma de las características de sus miembros y como circuitos de interacción repetidos y recíprocos.

La familia también es un sistema en constante transformación e interacción permanente, que cambia y se adapta a las diferentes exigencias del medio externo, compuesta a su vez de subsistemas, unos estables en el tiempo (paterno- filial, personal- social) y los otros ocasionales o temporales (grupo de pares, educativo y económico, sexo e interés). Cada individuo integrante de una familia es un sistema, compuesto a su vez de varios subsistemas. Pero ambos están conectados con el supra sistema, que puede ser inmediato (barrio, vecindad, comunidad, instituciones) o más amplio, la sociedad en general.

Un comportamiento desencadena otro en otro miembro y así sucesivamente, se construyen progresivamente, pautas de interacción que van definiendo a la familia. Así mismo, el sistema familiar tiene una organización y una jerarquía que le permite diferenciar el desempeño de sus funciones a través de subsistemas.

El funcionamiento de la familia debe garantizar tanto el desarrollo individual de cada uno de sus miembros, como el de la totalidad del grupo y el contexto sociocultural donde opera. En su crecimiento y evolución atiende las demandas internas de dichas partes, donde están conectadas las transacciones internas y externas, esto es su carácter permeable, que le permite ajustes y reacomodos, pero sin perder su identidad y estructura. -as familias funcionan siempre de determina manera, variando esto en razón de las etapas de su desarrollo y de las variables sociales que la determinan, pero hay tendencias a conservar un estilo. (Quintero, 2001, p.108).

Según María Ángela Quintero (2001, p. 108) Identifica los agentes más importantes en el medio social:

Familiar: nuclear, monoparental, extensa y reconstituida.

El entorno social: las relaciones interpersonales

Subsistema económico: sustento del hogar, tenencia de la vivienda.

Educativo: grado de instrucción.

El grupo de pares: mayores, menores y contemporáneos.

Por tanto las funciones básicas de cada subsistema es buscar el equilibrio en cada uno de los comportamientos de los individuos dentro de la sociedad, por ende cada sistema depende del otro, el buen funcionamiento de los subsistemas en el cual interactuar el individuo constantemente son factores fundamentales para el buen desempeño de éste en el medio social ya que la disfunción de algunos de estos subsistemas puede afectar y distorsionar el estado regular del individuo miembros de la sociedad influyendo en el proceso del buen funcionamiento de manera irregular llegando a ocasionar alteraciones en la sociedad.

2.1.2. Teoría de la identidad de Berger y Luckmann

Berger y Luckmann (1968), la identidad es un fenómeno de construcción social, el cual no solo tiene consecuencias simbólicas sino también materiales. Siempre que la identidad sea un fenómeno socialmente construido existen una realidad objetiva y una subjetiva.

La socialización primaria corresponde a la introducción del individuo en la sociedad, es decir, a la internalización por parte del sujeto a la sociedad, se denomina así porque es una etapa en la cual los agentes socializadores son esencialmente los grupos de carácter primario, es decir, grupos en los cuales el tipo de relaciones predominantes están basados en la dimensión afectiva y emocional de las personas. El comienzo natural del proceso de socialización es su inmediato grupo familiar. En la historia de la humanidad, la familia ha sido la agencia de socialización más importante. Algunos autores plantean que los cambios sociales producidos por los procesos de institucionalización y han llevado a una pérdida relativa de la socialización de los individuos la irrupción de otras agencias socializadoras como el sistema educacional y los medios masivos de comunicación. Sin embargo, su importancia sigue siendo capital porque, en general, la familia filtra de manera directa o indirecta a las otras agencias socializadoras, escogiendo la escuela, grupo amical entre otros.

Socialización secundaria: el individuo comienza a integrarse a grupos en los cuales la naturaleza de la relación social es de carácter secundario, es decir, relaciones basadas más bien en un componente formal, racional, y que, en general, son relaciones a las cuales la persona se integra opcionalmente y como resultado de un contrato social, escrito o no. Es la internalización de subculturas realidades parciales que contrastan con el mundo de base adquirido en la socialización primaria) institucionales o basados en organizaciones formales.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. Adolescencia

La Adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importante en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (OMS, 2019).

Para Stanley Hall (2018), la adolescencia es una edad especialmente dramática y tormentosa en la que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas. Además, la adolescencia supone un corte profundo con la infancia, es como un nuevo nacimiento en la que el joven adquiere los caracteres humanos más elevados.

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

2.2.2. Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana (11 a los 14)

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad, así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Es durante la adolescencia temprana que tanto las niñas y los adolescentes cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan.

Pueden resultar víctimas de actos de intimidación o acoso, o participar en ellos, y también sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual. La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que los adolescentes cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el

hogar, la escuela y la comunidad. Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesitan para protegerse del VIH, de otras infecciones de transmisión sexual, del embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Para muchos adolescentes esos conocimientos llegan demasiado tarde, si es que llegan, cuando ya han afectado el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar (Lavaje, 1996).

Adolescencia Tardía (15 a los 17 años)

La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendente disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. La temeridad es un rasgo común de la temprana y mediana adolescencia, cuando los individuos experimentan con el “comportamiento adulto”– declina durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes. Sin embargo, el fumar cigarrillos y la experimentación con drogas y alcohol frecuentemente se adquiere en esta temprana fase temeraria para prolongarse durante la adolescencia tardía e incluso en la edad adulta. Por ejemplo, se calcula que 1 de cada 5 adolescentes entre los 13 y los 15 años fuma, y aproximadamente la mitad de los que empiezan a fumar en la adolescencia lo siguen haciendo al menos durante 15 años. El otro aspecto del explosivo desarrollo del cerebro que tiene lugar durante la adolescencia es que puede resultar seria y permanentemente afectado por el uso excesivo de drogas y alcohol. (Lavaje, 1996).

2.3. FACTORES SOCIOFAMILIARES

2.3.1. Familia: Según Ander, Egg. (1993). La familia es el resultado de un largo proceso histórico, la palabra familia hace referencia al conjunto de ascendentes, descendentes, colaterales y fines con un tronco genético común. Analógicamente, se dice que constituye una familia un conjunto de individuos que tienen entre si relaciones de origen o semejanza.

Según la organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2009), define a la familia como la unidad básica de la sociedad y por ello desempeña un papel fundamental en la transmisión de los valores culturales y éticos. Según la Organización Mundial de la Salud (1993), una familia consiste en personas emparentadas entre sí, hasta un determinado

grado de sangre, adopción y matrimonio; por lo que la vinculación familiar no solo está dada por los lazos sanguíneos, sino que trascienden más allá de ellos; llegando a la conclusión de que una familia estará formada por todas aquellas personas que las una algún tipo de vínculo.

La Organización de las Naciones Unidas (2001) nos remite a la definición primaria de la familia, definiéndola como un grupo de personas del hogar que poseen cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio; el cual está limitado por el jefe del hogar, esposa e hijos como elementos del proceso de desarrollo.

2.3.2. Tipos de familia

Según Corbin (2007), cada familia posee un grado de parentesco entre sus integrantes; la cual le otorga características que la hace singular ante la sociedad y en virtud a ello, es que tienen una interacción particular en su interior. En función a ello es que existen los siguientes tipos de familia.

Familia nuclear: Llamada también familia elemental, la cual está constituida por el hombre, la mujer y los hijos unidos por los lazos de consanguinidad, conviven bajo el mismo techo.

Familias reconstituidas: Compuestas por un progenitor con hijos que se une con una persona soltera sin hijos. De estas proviene la figura de los padrastros o madrastras.

Familia monoparental: Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes, ya sea porque los padres se han separado y los hijos quedan al cuidado de uno de los padres, por lo general la madre, excepcionalmente, se encuentran casos en donde es el hombre el que cumple con esta función; por último, da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

Familia disfuncional: Es una familia en la que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se produce continuamente y regularmente. A veces los niños crecen en tales familias con el entendimiento de que tal disposición es normal.

2.3.3. Funciones de la familia

Según Quinteros (2001), define las funciones de la familia de la siguiente manera:

Función Afectiva: Permite expresar sentimientos amorosos, alegría, gozo, otorga felicidad y placer, La afectividad hace relación al sentimiento, el tono y el nivel de intimidad de la familia, el cual puede ser mejor apreciado si se reúne a todo el grupo.

Función Educadora: La educación está formada por un conjunto de normas de conducta, hábitos, aptitudes e informaciones que el niño lo va asimilando de su hogar, la escuela y la comunidad.

Función Recreativa: La familia cumple tareas serias y responsables, por lo que tiene que romper el estrés a través de un sano esparcimiento para los que la constituyen, con el objeto de promover la integración y el desarrollo integral de los hijos.

Función Socializadora: El ser humano es un ser social por excelencia. Esta socialización empieza en la familia; allí se dan los primeros lineamientos para la posterior actuación de solidaridad, de justicia, el cultivo de habilidades y destrezas que serán puestas al servicio y en bien de la colectividad.

2.3.4. Relaciones Familiares

Según Baumrid, D. (2017). Distingue cuatro tipos de relaciones que se da en el hogar:

Relación Rígida o Autoritarias: Padres cuyos valores primarios en la crianza de sus hijos se basan en el control y la obediencia. Tratan de hacer que los niños se ajusten a un conjunto estándar de conducta y los castigan con energía por actuar en contra de ese estándar. Sus hijos tienden a estar más inconformes, retraídos e insatisfechos.

Relación Permisiva: En este tipo de familia, los padres son incapaces de disciplinar a sus hijos, les permiten hacer todo lo que quieran, con frecuencia se observa que los hijos mandan más que los padres, en este modo de familia los padres ya no tienen el control sobre sus hijos

Relación Sobreprotectora: Los padres sobreprotectores son aquellos que están de forma continua, pendientes de evitar que sus hijos se expongan a situaciones conflictivas, angustiantes o dolorosas. Estos padres suelen inculcarles esa excesiva prudencia y suelen sentirse híper-responsables sobre lo que les pueda ocurrir.

Familia inestable o indiferente: La familia no alcanza a ser unida, los padres se encuentran confundidos acerca del mundo que quieren mostrar a sus hijos/as, por la falta de metas comunes. Es difícil para los padres mantenerse unidos resultando que, por su inestabilidad, los hijos/as crecen inseguros, desconfiados y con temor, difícilmente pueden dar y recibir afecto, volviéndose en adultos pasivos, dependientes, incapaces de expresar sus capacidades.

2.3.5. Conflictos Familiares

Conflictos Familiares Según Espina & Pumar (2016), los padres son responsables de garantizar que sus hijos tengan unas experiencias de aprendizaje apropiadas y adecuadas. Está demostrado que los niños tienen una tendencia natural a imitar el comportamiento que observan en casa, como modelo a seguir, por lo que los hijos con padres o hermanos mayores delincuentes poseen una más alta posibilidad de llegar a delinquir.

Según Moreno (2009), entre los conflictos familiares más frecuentes en las familias son:

Violencia familiar: Es la acción u omisión que el integrante de un grupo familiar ejerce contra otro y que produce un daño no accidental en el aspecto físico o psíquico, entre los principales tipos de maltrato o violencia que se dan en el seno de una familia hay que destacar dos grandes grupos. Así, en primer lugar, está la física que es la que se manifiesta a través de lesiones graves o bien a través de otras menores, que no requieren asistencia médica pero que igualmente causan un gran daño a todos los niveles a la víctima. En segundo lugar, está la violencia familiar emocional que es aquella en la que la víctima no sufre físicamente sino a nivel sentimental. En este caso la citada se manifiesta a través de lo que es el rechazo, el ignorar, el terror o el aislamiento. Por su parte, las víctimas de la violencia familiar suelen tener en común características tales como el ser sumisos, contar igualmente con una baja autoestima, ser absolutamente conformistas con lo que creen que es lo que les toca vivir, y también el tener problemas para mostrar su afecto.

Abandono Moral y Material

Es todo abandono expresado en la ausencia de toda acción ya sea de tipo educativo, y que engloba aquellas normas, valores y principios éticos que son transmitidos al niño mediante un proceso de acompañamiento continuo y de supervisión familiar, situación que ocurre cuando los padres, por diversas circunstancias, no están en capacidad de cumplir sus funciones, limitando las condiciones necesarias para el desarrollo general de los niños y niñas, por lo que éstos están expuestos a situaciones de grave peligro para su integridad

Abuso Sexual: Actividad sexual entre dos o más personas sin consentimiento de alguno de ellos. El abuso sexual puede producirse entre adultos, de un adulto a un menor —abuso sexual infantil— o incluso entre menores, incluyendo cualquier tipo de penetración de órganos genitales en contra de la voluntad, o aprovechando la incapacidad de un menor para comprender ciertos actos. También se incluye el inducir u obligar a tocar los órganos genitales del abusador. Cualquier acción que incite al menor a escuchar o presenciar contenido sexual impropio (observar al adulto desnudo o mientras mantiene relaciones sexuales con otras personas, ver material pornográfico o asistir a conversaciones de contenido sexual.

2.3.6. Comunicación familiar

Según Daniel Goleman (2017), manifiesta 3 tipos de comunicación en la familia:

Comunicación asertiva: La comunicación asertiva se basa en una actitud personal positiva a la hora de relacionarse con los demás y consiste en expresar las opiniones y las valoraciones, evitando descalificaciones, reproches y enfrentamientos, es la una de las vías más adecuadas para la interacción y la comunicación entre las personas.

Comunicación agresiva: La comunicación agresiva es una forma de defender una opinión o comentario a través de formas basadas en la agresividad, sin respetar a nadie y obviando los derechos de cualquier persona. Este tipo de comunicación la suelen utilizar personas con poca empatía, honestidad o respeto por los sentimientos ajenos.

Comunicación pasiva: Los comunicadores pasivos generalmente no expresan sus sentimientos o necesidades, permitiendo que otros se expresen por ellos. A menudo actúan indiferentemente, cediendo ante los demás. Muestran una falta de contacto visual, una mala postura corporal y una incapacidad para decir "no".

2.3.7. La importancia de la familia en el desarrollo de los adolescentes

La familia es sumamente importante en la etapa de la adolescencia, pues es, posiblemente, el agente que más va a influir en su crecimiento. De hecho, los niños necesitan de los adultos durante un largo periodo de tiempo, lo que ha provocado que todas las sociedades se organicen en torno a grupos de personas que generalmente conocemos como "la familia".

Pero con los cambios que han ido sucediendo en los últimos años respecto a las estructuras familiares, los más pequeños, en ocasiones, han tenido que vivir entornos familiares que no siempre son los idóneos. Las familias educan a los hijos, y su objetivo primordial debería ser aportarles una base sólida para que puedan afrontar el futuro con las mejores garantías posibles. En otras palabras, las familias deben ayudarles a que aprendan a ser respetuosos con los demás, a que tengan una personalidad fuerte y resistente o adquieran seguridad afectiva y económica, en resumen, prepararlos para la una vida adulta exitosa. Por desgracia, esto no siempre sucede así.

2.3.8. Entorno Social Relaciones Interpersonales

El grupo de pares es un componente importante en la vida de los jóvenes, en general. Entre amigos se forjan identidades y se afianzan prácticas comunes. Estos grupos pueden formarse en el colegio o en el barrio, que son los principales espacios de socialización de niños y jóvenes. (Humanos, 2017)

Presión del Grupo de Pares: Según Farrington (1996), la influencia de los grupos de pares en los niños y adolescentes es muy importante para el desarrollo intelectual, el desempeño escolar, la distribución de los afectos, la gestión del estrés, la iniciación sexual, y la emergencia de comportamientos solidarios, entre otros. La imitación de

comportamientos de forma consciente o inconsciente imita los gestos, patrones del habla, o actitudes de otra, la pertenencia al grupo de pares definido por Maslow como “Un sentimiento de arraigo e identificación de un individuo con un grupo o con un ambiente determinado”, a raíz de este sentimiento se crea la vinculación con el grupo, pero también encontramos aspectos negativos de la vinculación a los grupos, partimos de que el sentimiento de pertenencia no es el mismo en todas las personas y que cambia a lo largo del tiempo, conforme se va madurando, cambiando de estilo de vida, de trabajo y de lugar de residencia, la falta de decisión propia muchas personas sobre todo los adolescentes se enfrentan a la incapacidad de tomar sus propias decisiones, la causa no es la falta de razón sino la falta de resolución y coraje para tener determinación y perder el miedo a enfrentar dichas acciones para elegir un camino, en determinado momento, es decir el miedo a tomar decisiones equivocadas., y el miedo a ser excluido o el miedo a no ser aceptados, figuran como pilares importantes en el involucramiento de los adolescentes en conductas delictivas, particularmente a partir de la preadolescencia.

Conductas aprendidas en su entorno: Según Jiménez de Asúa (2015), las conductas aprendidas en el entorno social por los adolescentes son en su mayoría el vandalismo, que se traduce como la agresión, generalmente en grupo, con el fin de producir de forma voluntaria y gratuita daños materiales, este tipo de violencia se proyecta sobre papeleras, paradas de autobús, vehículos públicos y privados, cabinas telefónicas, fachadas de edificios y, en definitiva, sobre todo aquello que se ponga o interfiera en su camino. El hurto es todo acto que represente la sustracción de algún elemento a una persona de manera ilegítima o sin su acuerdo o aceptación, es una forma de delincuencia, quizás menor, pero de todos modos significa la realización de un acto ilegal ya que implica obtener algo de un modo incorrecto o sin la aceptación de aquel a quien se le saca el objeto. El pandillaje es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas comunes y comparten los mismos intereses. Estos grupos demuestran violencia, robo, inseguridad ciudadana. Esta pandilla proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar ,por lo cual se identifican con las pandillas ,en las que encuentran amistad ,el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo y una mala formación en valores y habilidades sociales.

2.3.9. La comunicación con su entorno

Según Gonzales (1989), citado por Domínguez, Gonzales & Vega, (2015), “La comunicación es la transmisión y recepción de la información, permite compartir experiencias, conocimientos, juicios y valores, de tal forma que durante el flujo de comunicación inherente a las relaciones sociales, continuamente se promueven emociones y sentimientos en correspondencia con la significación de los contenidos que se intercambian y la jerarquía que tengan en su escala de valores; ese conjunto de vivencias afectivas dificulta o favorece la comunicación y constituye la

función afectiva, que permite la expresión de los sentimientos, tiene que ver con el contacto físico, los sentimientos, las expresiones de sentimientos y emociones que afirman y hacen sentir al otro como un sujeto reconocido e importante dentro del grupo familiar. La función afectiva en la comunicación tiene importancia vital en la estabilidad emocional de los sujetos y en su realización personal, y por supuesto está estrechamente relacionada con la autoimagen y la autoestima que tiene que ver con la necesidad de compatibilizar su papel social y personal”.

Entorno Económico Dependencia Económica

Según Kechichian (1997), la dependencia económica se da siempre que una persona vive gracias a los aportes pecuniarios de otra persona, generalmente miembro de su propia familia los cuales dependerán de ambos progenitores o de un solo progenitor, los niños y adolescentes también sufren de dependencia económica en nuestra sociedad, esto está visto como un hecho normal de la crianza, siendo este un deber de los padres hacia los hijos menores de edad.

Ubicación de la vivienda

Según Gervilla (2012), una vivienda es la célula clave para que se presenten los asentamientos humanos en determinadas zonas. Cuando se habla de viviendas rurales generalmente las personas relacionan esta vivienda con la pobreza y no es así. Se le llama rural por que se localizan en un espacio campestre, rodeado de un hermoso paisaje natural, por lo general se dedican a las actividades agrícolas, una vivienda rural es colectiva, cuentan con una estructura exterior, cuya característica y equipamiento son sumamente uniformes con el aspecto constructivo tradicional de la zona donde se ubique, particularmente el lugar donde se ubican es poco poblado, las características más relevantes de este tipo de casa son el aspecto tradicionalista, entorno natural, mientras que una vivienda ubicada en una zona urbana es típica y común en la ciudad, presentan características como el predominio de las viviendas verticales y colectivas (los edificios), el poco terreno destinado a los espacios verdes y la buena infraestructura en materia de transportes y comunicaciones, sus habitantes, en su mayoría se dedican al sector secundario (industrial) o terciario (servicios) de la economía.

2.4. INSTITUCIONALIZACIÓN

Concepto: Según la UNICEF y la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (2017) señalan que la institucionalización es considerada como un dispositivo de acogimiento residencial y convivencial destinado para niños, niñas y adolescentes en

situación de riesgo social (violencia doméstica, situación de calle, en situación de abandono, entre otros), como una alternativa excepcional, limitada en el tiempo y de último recurso, la cual debe ser adoptada una vez agotadas las instancias previas, Es decir ser la última opción en atención al interés superior del niño. En este sentido, la familia y/o los referentes afectivos de los niños/as son considerados como el lugar privilegiado para el desarrollo integral de éstos.

Berger y Luckmann (1984) La institucionalización aparece cada vez que se da una tipificación recíproca de acciones habitualizadas por tipos de actores. En este caso los niños y adolescentes que se encuentran institucionalizados permanecen en hogares de abrigo y protección. Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento, en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador e inherente a la institucionalización. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad humana se ha sido sometido al control social.

Según (Goffman, 1984). Los adolescentes institucionalizados permanecen en hogares con vivenciales, lugares de residencia, donde un gran número de individuos en igual situación, aislados de la sociedad por un período apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente.

Institucionalización forzosa: La institucionalización involuntaria consiste en ingresar a una persona en un centro sin su consentimiento, ya sea por diferentes motivos carácter social o mental, rehusándose y mostrando actitudes negativas al internamiento, la institucionalización forzada ocurre con la finalidad de salvaguardar la integridad física y moral de la persona.

Institucionalización voluntaria: La institucionalización voluntaria consiste en ingresar a una persona en un centro con el previo conocimiento y aceptación de parte de la persona que se encuentra afectada y de sus familiares, los cuales aceptan los términos y condiciones requeridas por el centro con la finalidad de salvaguardar la integridad física y moral de la persona.

2.4.1. Tipos de Institucionalización

Institucionalización compulsiva: cuando se utiliza indiscriminadamente o cuando se aplica como primera y única forma de abordar la situación particular de un niño y su familia. Según Fernández, Hamido y Ortiz (2009) establecen la institucionalización compulsiva como un acogimiento residencial de los menores endesamparo como una de las medidas más utilizadas, en sus diversas formas, como respuesta a la situación de desamparo en la que se encuentran algunos menores. Esta medida llega a tener una duración prolongada que, en algunos casos, llega a cubrir casi la totalidad de la minoría de edad.

Institucionalización temporal: cuando el menor permanece un breve lapso de tiempo en un CAR, y es reintegrada a un familiar directo de la menor para proceder con las investigaciones que corresponde a posterior.

2.4.2. Características de la Institucionalización

Foucault, (1989) citado por Berger y Luckmann (1984) entre las características que menciona el autor se encuentra:

Mantenerlos en un entorno sano

Formar lazos amicales

Construcción de saberes

Realización de actividades

Conocimiento de sus derechos y deberes

2.4.3. Causas de la Institucionalización

En el Código de Niños y Adolescentes de año (2017), se encuentran especificadas las condiciones para el ingreso de los adolescentes en los centros de atención residencial. Las que se detallan a continuación:

Violencia familiar

Abandono moral y material

Riesgo en su desarrollo integral

Carecer de soporte familiar

Vulneración de sus derechos

En todos estos casos, para el ingreso, se requerirá que exista resolución de la autoridad administrativa del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES encargada de la investigación tutelar; o, resolución emitida por el órgano jurisdiccional competente.

2.4.4. Efectos de la Institucionalización

Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP (2012), nos menciona los efectos de la institucionalización de menores a centros de atención residencial los siguientes:

Baja autoestima: No permite a la persona sentirse valiosa o tener un juicio objetivo sobre ella misma. Es decir, la autoestima baja es la evaluación negativa del autoconcepto, lo cual hace que la persona se sienta inferior a los demás.

Agresividad: La agresividad es un estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto, pretender herir física y o psicológicamente a alguien.

Problemas depresivos: La práctica de colocar a adolescentes en instituciones los deja expuestos al peligro y a sufrir secuelas permanentes, privándoles de muchos de sus derechos. Las consecuencias en el desarrollo psicológico y emocional pueden presentar trastornos de la conducta, del sueño y de la vinculación, dificultades de aprendizaje, déficits cognoscitivos y retrasos del lenguaje.

Conductas inapropiadas: Los menores que han estado institucionalizados desde muy pequeños, o que han sufrido abandono no conocen el proceso de empatización, por lo que muchos de estos niños ni siquiera son conscientes de sus propias emociones.

CAPITULO III

RESULTADOS DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE HIPOTESIS

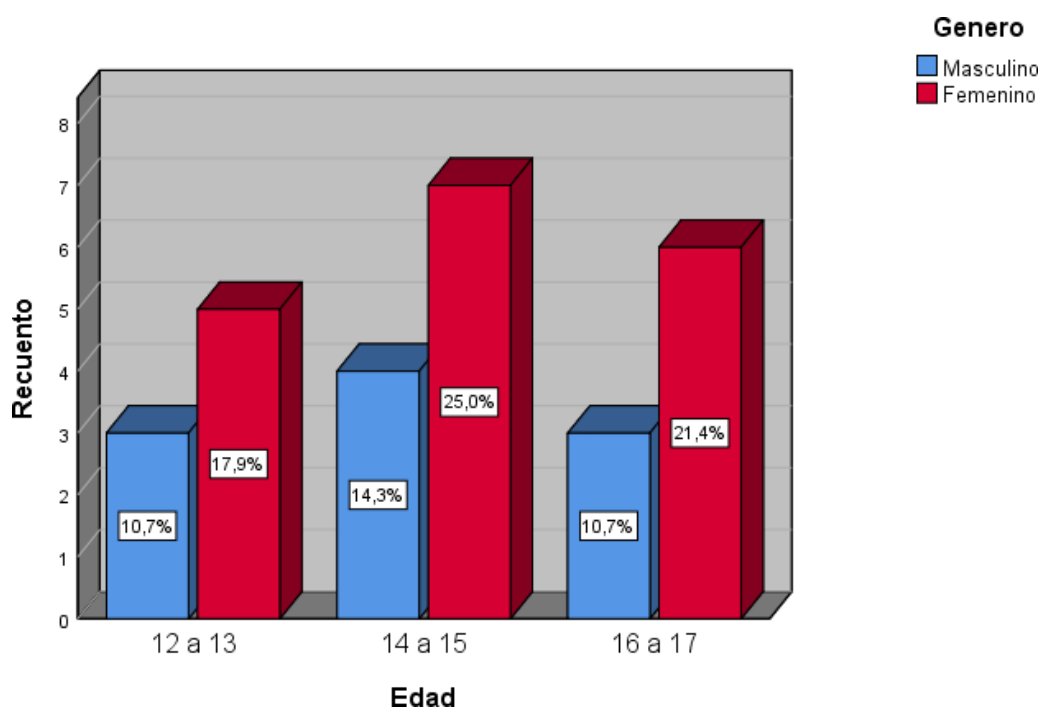
3.1. Resultados de la Investigación

TABLA N° 1: EDAD Y GENERO DE LOS ADOLESCENTES

Edad			Genero		Total
			Masculino	Femenino	
12 a 13	f		3	5	8
	%		10,7%	17,9%	28,6%
14 a 15	f		4	7	11
	%		14,3%	25,0%	39,3%
16 a 17	f		3	6	9
	%		10,7%	21,4%	32,1%
Total	F		10	18	28
	%		35,7%	64,3%	100,0%

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

FIGURA N° 1: EDAD Y GENERO DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 1 grafico 1 se analizan los resultados de la edad y genero de los adolescentes de Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde respecto a la edad el 39,3% tienen entre 14 a 15 años de edad de las cuales el 14,3% son de género Masculino y el 25,0% de género femenino; el 32.1% tiene entre 16 a 17 años de edad, de los cuales el 10,7% son de género masculino y el 21,4% de género femenino; finalmente en un porcentaje relativamente menor el 28,5% tiene entre 12 a 13 años de edad de los cuales el 10,7% son de género masculino y el 17,9% de género femenino.

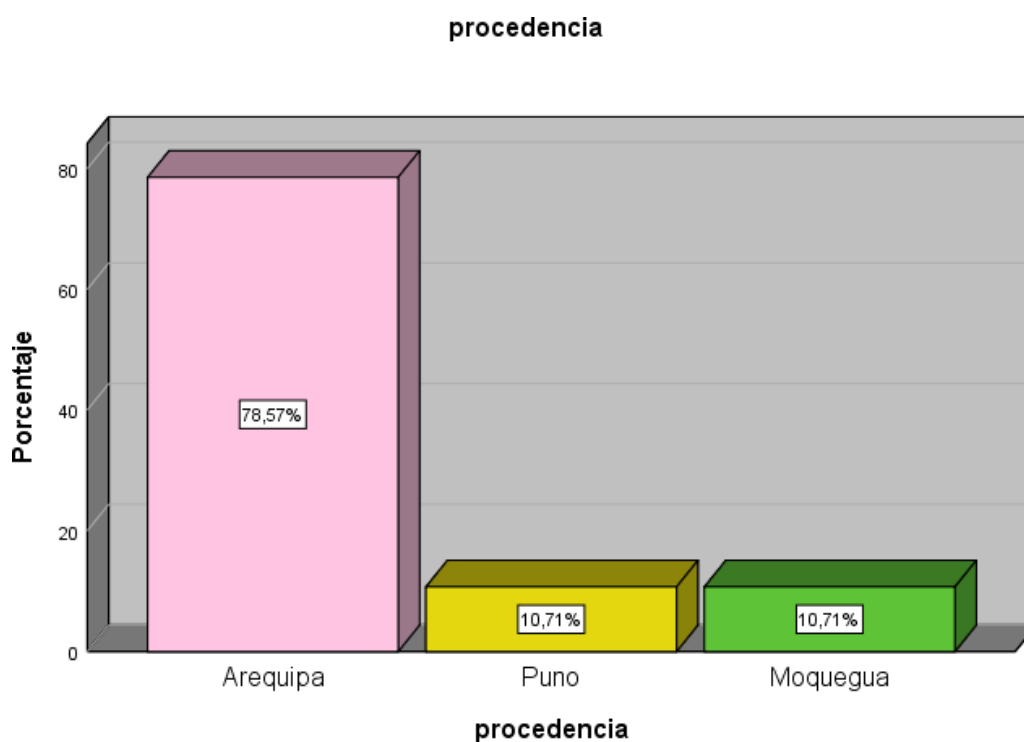
Para Stanley Hall (2018), la adolescencia es una edad especialmente dramática y tormentosa en la que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas. Además, la adolescencia supone un corte profundo con la infancia, es como un nuevo nacimiento en la que el joven adquiere los caracteres humanos más elevados, en tanto, la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo son de género femenino, ya que más de la mitad representa un 64.3%, y solo el 35,7% de género masculino, respecto a la edad la mayoría tiene de 14 a 15 de edad, seguidos de una población de adolescentes entre los 16 a 17 años, y en menor cantidad una población adolescente de 12 a 13 años de edad que actualmente se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa.

TABLA N° 2: PROCEDENCIA DE LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
PROCE	Arequipa	22	78,6	78,6	78,6
DENCIA	Puno	3	10,7	10,7	89,3
	Moquegua	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

FIGURA N° 2: PROCEDENCIA DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 2 grafico 2 se analizan los resultados de la procedencia de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 60,7% (17 adolescentes) provienen de distintos distritos de la región de Arequipa, en un porcentaje relativamente menor equivalente a un 17,9% (05 adolescentes) provienen de Caylloma, finalmente el 10,7% (03 adolescentes) provienen de la región Puno y Moquegua.

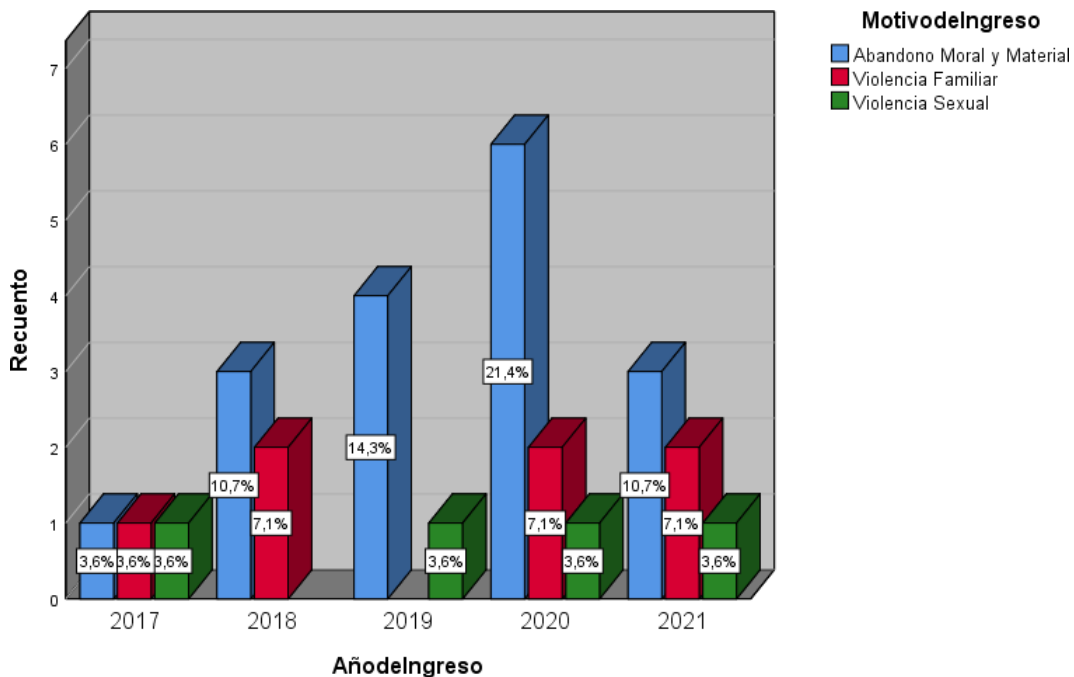
En tanto, se observa que la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo provienen de la región de Arequipa el cual representa más de la mitad de adolescentes albergados representados por un 78,6%, esto debido al lugar en el que se encuentra ubicado el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

TABLA N° 3: AÑO DE INGRESO Y MOTIVO DE INGRESO DE LOS ADOLESCENTES

Año de Ingreso			Motivo de Ingreso			Total
			Abandono Moral y Material	Violencia Familiar	Violencia Sexual	
2017	f		1	1	1	3
	%		3,6%	3,6%	3,6%	10,7%
2018	f		3	2	0	5
	%		10,7%	7,1%	0,0%	17,9%
2019	f		4	0	1	5
	%		14,3%	0,0%	3,6%	17,9%
2020	f		6	2	1	9
	%		21,4%	7,1%	3,6%	32,1%
2021	f		3	2	1	6
	%		10,7%	7,1%	3,6%	21,4%
Total	f		17	7	4	28
	%		60,7%	25,0%	14,3%	100,0%

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

FIGURA N° 3: AÑO DE INGRESO Y MOTIVO DE INGRESO DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

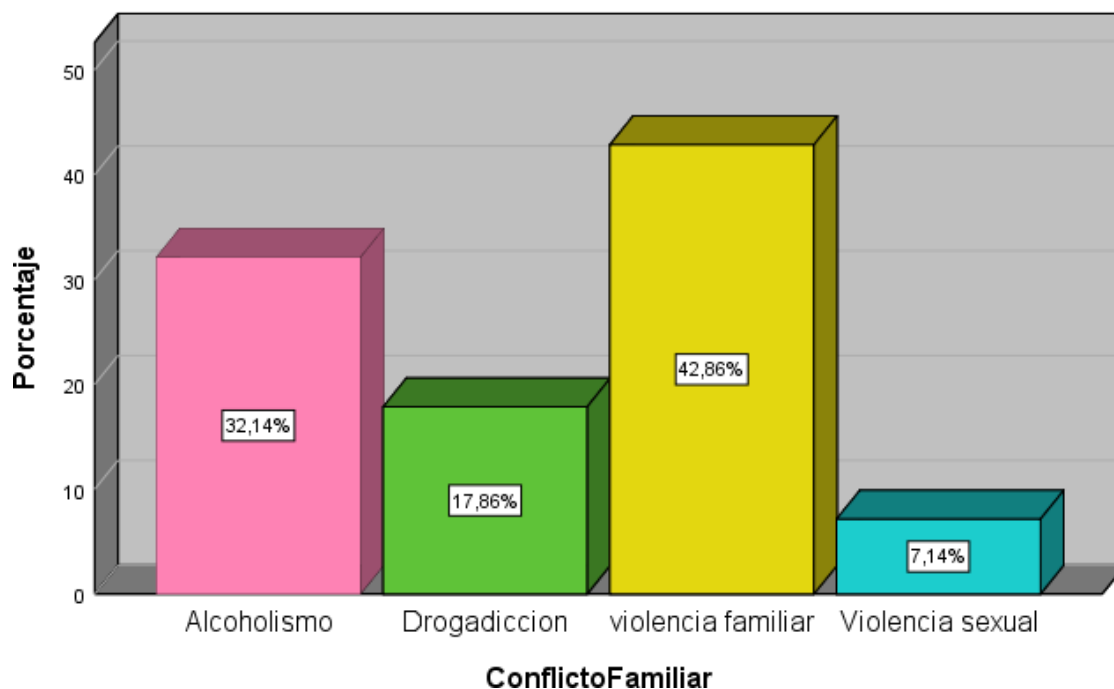
En la tabla 3 grafico 3 se analizan los resultados del año de ingreso y motivo de ingreso de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde respecto al año de ingreso el 32,1% ingresaron al Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo en el año 2020 de las cuales el 21,4% ingresaron por el motivo de Abandono moral y material, el 7,1% por violencia familiar, y el 3,6% por violencia sexual; el 21,4% de adolescentes ingresaron en el año 2021 de los cuales el 10,7% ingresaron por el motivo de abandono moral y material, el 7,1% por violencia familiar y el 3,6% por violencia sexual; el 17,9 ingresaron el año 2019 de los cuales el 14,3% y el 3,6% ingresaron por el motivo de abandono moral y material y violencia sexual respectivamente; el 17,9% ingresaron en el año 2018 de los cuales el 10,7% y 7,1% ingresaron por el motivo de abandono moral y material mientras y violencia familiar respectivamente; finalmente en un porcentaje menor el 10,7% ingresaron en el año 2017 de los cuales el 3,6% el motivo de ingreso fue por abandono moral y material, violencia familiar y violencia sexual., el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia-UNICEF, (2018), los niños, niñas y adolescentes en situación de extrema pobreza y orfandad, están expuestos a diferentes modalidades de violencia de parte de sus progenitores, familiares y sociedad, en general, que son motivos para ser institucionalizados, En tanto, la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo han ingresado por Abandono Moral y Material, tal como se refleja en los cuadros presentados en muchos casos el desinterés de sus progenitores, mientras que en otros casos también la presencia de violencia familiar y violencia sexual, motivos por el cual actualmente se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa.

TABLA N° 4: CONFLICTO FAMILIAR PRESENTE EN LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alcoholismo	9	32,1	32,1	32,1
	Drogadicción	5	17,9	17,9	50,0
	violencia familiar	12	42,9	42,9	92,9
	Violencia sexual	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Angeles Monteagudo.

FIGURA N° 4: CONFLICTO FAMILIAR PRESENTE EN LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

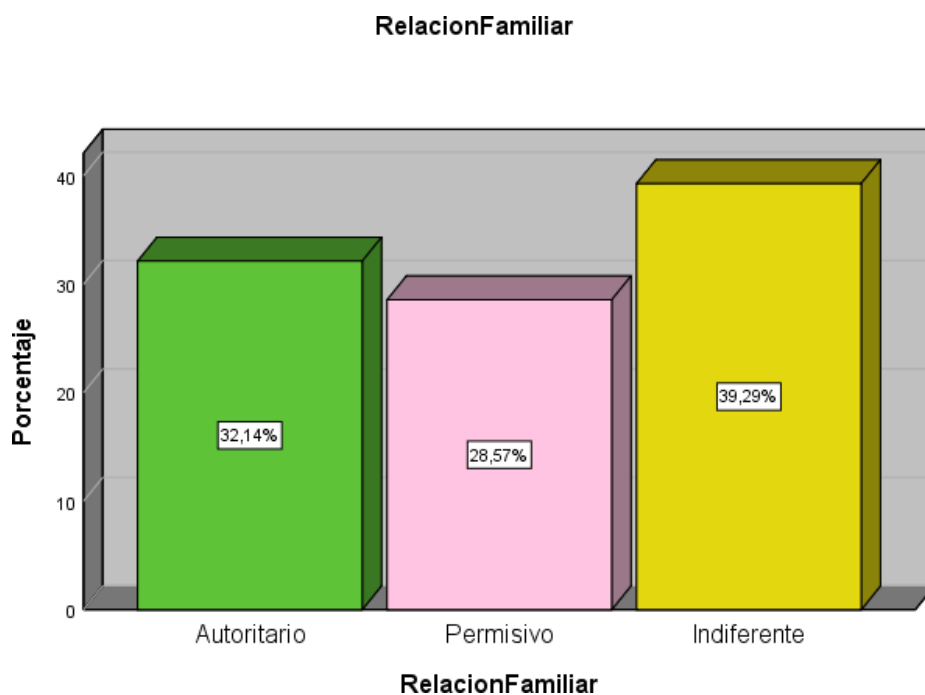
En la tabla 4 grafico 4 se analizan los resultados de la conflicto presente en los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 46,4% (13 adolescentes) tenían presente el conflicto familiar de alcoholismo, en un porcentaje relativamente menor equivalente a un 35,7% (10 adolescentes) el conflicto familiar presente es el de padres con sentencia judicial , finalmente el 17,9% (05 adolescentes) el conflicto familiar presente es el de drogadicción, en tanto, se observa que en la mayoría de adolescentes el conflicto familiar presente en su hogar es el alcoholismo el cual representa la mayoría de adolescentes albergados representados por un 46,4%, esto a su vez acarrea problemas secundarios, ya que el adolescente observa y replica conductas familiares incorrectas además la integridad física del menor se puede ver afectada. Según Moreno (2009), los conflictos familiares generan daños irreversibles en todos los integrantes de la familia, así como en el desarrollo de la conducta de los hijos propensos a desarrollar o repetir conductas; consecuencia de esta el adolescente que crece en un hogar conflictivo y tendrá problemas de conducta, para relacionare con los demás, mostrándose poco tolerante y todo lo resolverá ejerciendo violencia hacia los demás dado que este es un patrón que se repetirá de generación en generación, los resultados determinan que la mayoría de adolescentes reincidentes del centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles, provienen de hogares con violencia familiar los cuales muchas veces presencian estos hechos o son ellos las víctimas, así también muchos de estos hogares en las que se presenta la violencia familiar es el resultado del consumo de uno o ambos progenitores de sustancias psicoactivas como drogas y alcohol, lo cual trae como resultado que muchos de estos adolescentes repliquen conductas aprendidas en su hogar.

**TABLA N° 5: RELACIONES FAMILIARES QUE MANTIENE EL ADOLESCENTE
CON SUS PADRES**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Autoritario	9	32,1	32,1	32,1
	Permisivo	8	28,6	28,6	60,7
	Indiferente	11	39,3	39,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

**FIGURA N° 5: RELACIONES FAMILIARES QUE MANTIENE EL ADOLESCENTE
CON SUS PADRES**



INTERPRETACIÓN

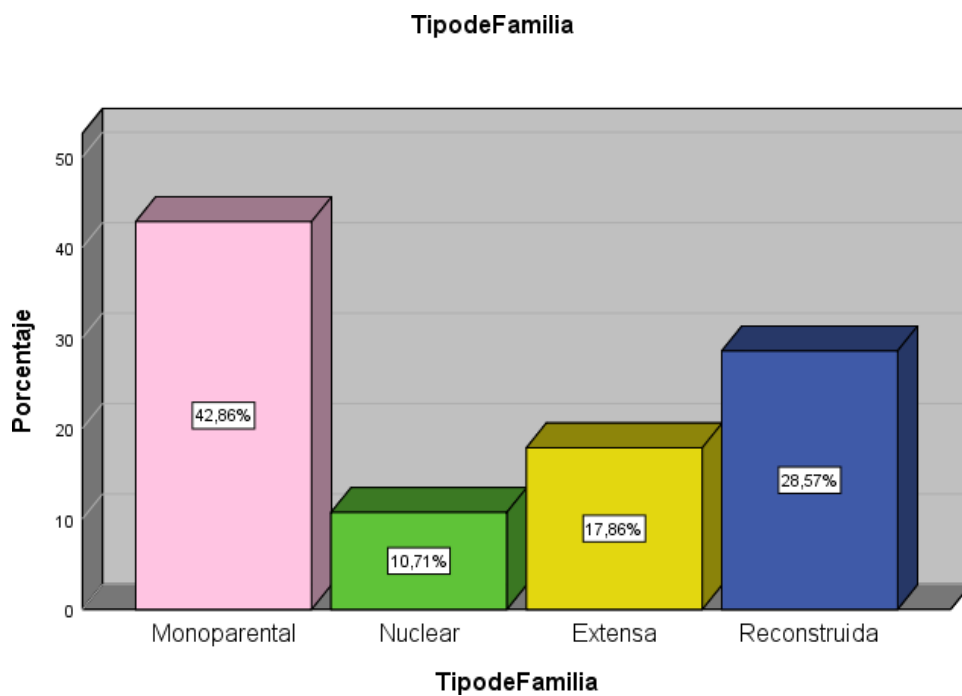
En la tabla 5 gráfico 5 se analizan los resultados de la relación familiar que presentan los adolescentes, donde el 39,3% (11 adolescentes) de los adolescentes encuestados presenta una relación familiar Indiferente, el 32,1 % (9 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan una relación familiar autoritaria y el 28.6 % (8 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan una relación familiar permisiva. Quinteros (1997), las relaciones familiares son aspectos básico en la vida de cualquier individuo , para poder conseguir un clima familiar de confianza tranquilidad y felicidad, según los resultados obtenidos se puede contrastar que el tipo de relación que los adolescentes del Car Sor Ana de los Ángeles mantienen con sus progenitores es un componente importante para que los adolescentes se encuentren institucionalizados debido a que la mayoría de adolescentes pertenecen a un hogar donde sus progenitores son indiferentes los cuales por distintos motivos u otras actividades no les brindan la atención necesario a sus hijos dejando que realicen lo que a ellos mejor les parezca sin llevar algún control sobre ellos, así también se observa gradualmente que muchos de los adolescentes mantiene el tipo de relación autoritaria con sus progenitores, lo cual hace que ellos se sientan desafiados ya que a la edad crucial en la que se encuentran no les gusta que se les imponga reglas.

TABLA N° 6: TIPO DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Monoparental	12	42,9	42,9	42,9
	Nuclear	3	10,7	10,7	53,6
	Extensa	5	17,9	17,9	71,4
	Reconstruida	8	28,6	28,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

FIGURA N° 6: TIPO DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACIÓN

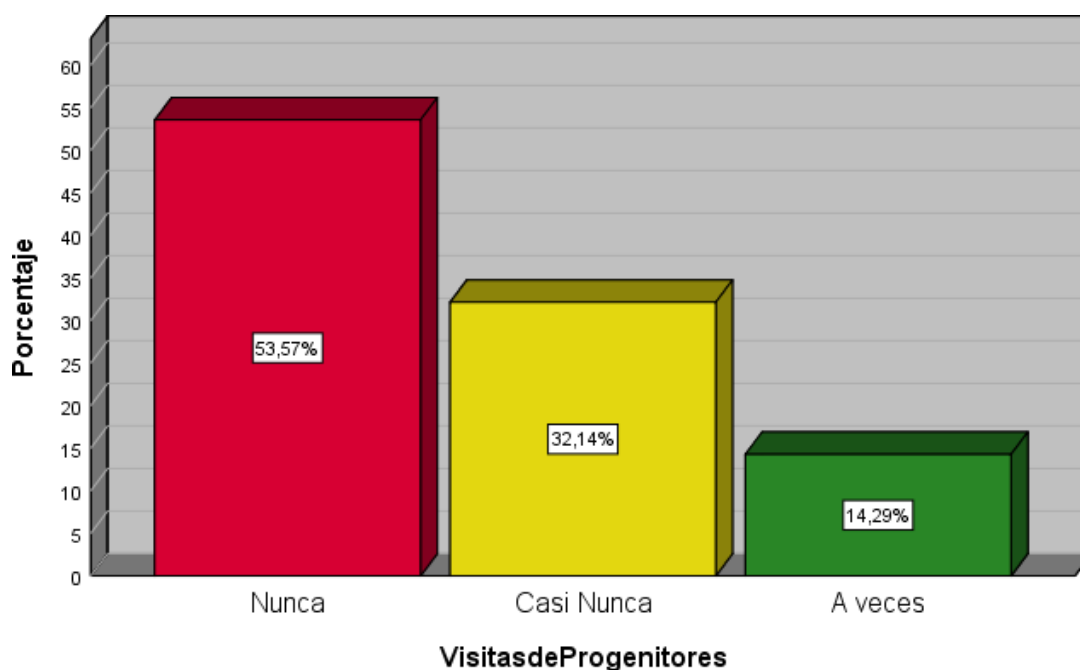
En la tabla 6 grafico se analizan los resultados del tipo de familia que presentan los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde el 42,9% (12 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan un tipo de familia monoparental , el 28,6 % (8 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan una tipo de familiar reconstruida ,el 17,9 % (5 adolescentes)de los adolescentes encuestados presentan un tipo de familia extensa y el el 10,7 % (3 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan un tipo de familia nuclear, según Corbin (2017), cada familia posee un grado de parentesco entre sus integrantes; la cual le otorga características que la hace singular ante la sociedad y en virtud a ello y además le crea una identidad. En tanto, la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo si presentan un referente paternal ya sea la figura materna y/o paterna ya que el tipo de familia que presentan los adolescentes institucionalizados son de tipo monoparental.

TABLA N° 7: FRECUENCIA DE VISITAS DE PARTE DE LOS PROGENITORES A LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	15	53,6	53,6	53,6
	Casi Nunca	9	32,1	32,1	85,7
	A veces	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

FIGURA N° 7: FRECUENCIA DE VISITAS DE PARTE DE LOS PROGENITORES A LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

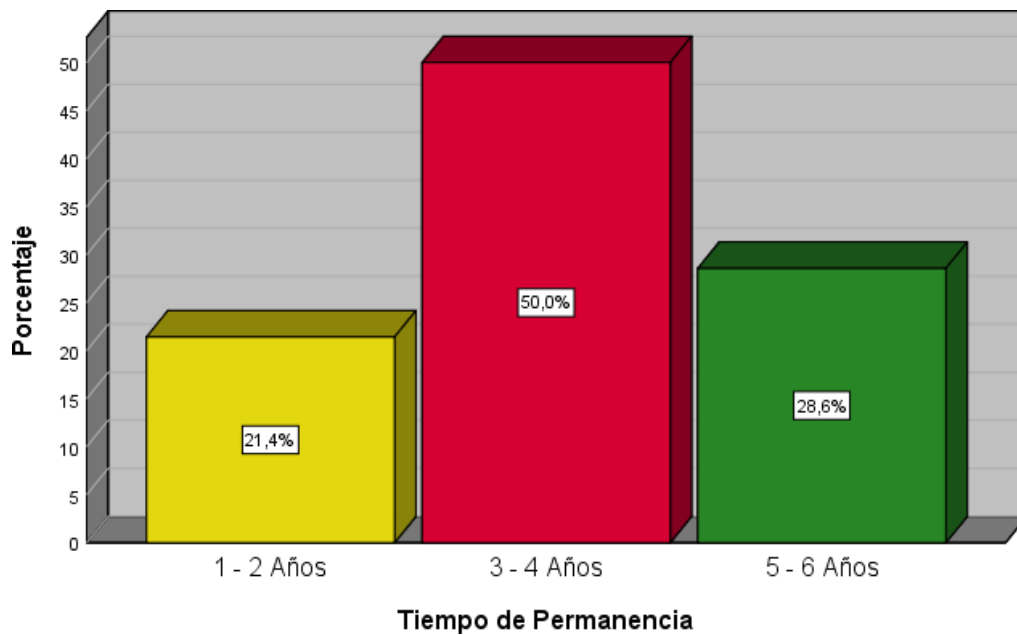
En la tabla 7 grafico 7 se analizan los resultados de la frecuencia de visitas de los progenitores al adolescente del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 53,6% (15 adolescentes) nunca han visitado a su menor hijo desde el momento de su internamiento, en un porcentaje relativamente menor equivalente a un 32,1% (09 adolescentes) casi nunca a visitado a su menor hijo desde su internamiento, finalmente el 14,3% (04 adolescentes) los progenitores a veces visitas al su menor hijo institucionalizado en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa. Según el INABIF (2017) menciona la importancia de las visitas parentales a los menores institucionalizados en los diferentes Centros de Acogida ya que de esta manera se va fortalecer los vínculos afectivos de las niñas, niños y adolescentes con sus padres ya que esta medida forma parte del proceso de reinserción de los niños, niñas y adolescentes a la sociedad y fortalecer los vínculos afectivos con sus familias. Según el estudio el 53,6% que representa a la mayoría de adolescentes nunca recibieron visitas de sus padres y/o familiares lo cual dificulta este proceso de reinserción a su familia.

TABLA N° 8: TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL C.A.R DE LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 - 2 Años	6	21,4	21,4	21,4
	3 - 4 Años	14	50,0	50,0	71,4
	5 - 6 Años	8	28,6	28,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

FIGURA N° 8: TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL C.A.R DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 8 grafico 8 se analiza el tiempo de permanencia en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 50,0% (14 adolescentes) llevan internados de 3 a 4 años, en un porcentaje relativamente menor equivalente a un 28,6% (08 adolescentes) llevan internados de 5 a 6 años, finalmente el 21,4% (06 adolescentes) llevan internados de 1 a 2 años en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa.

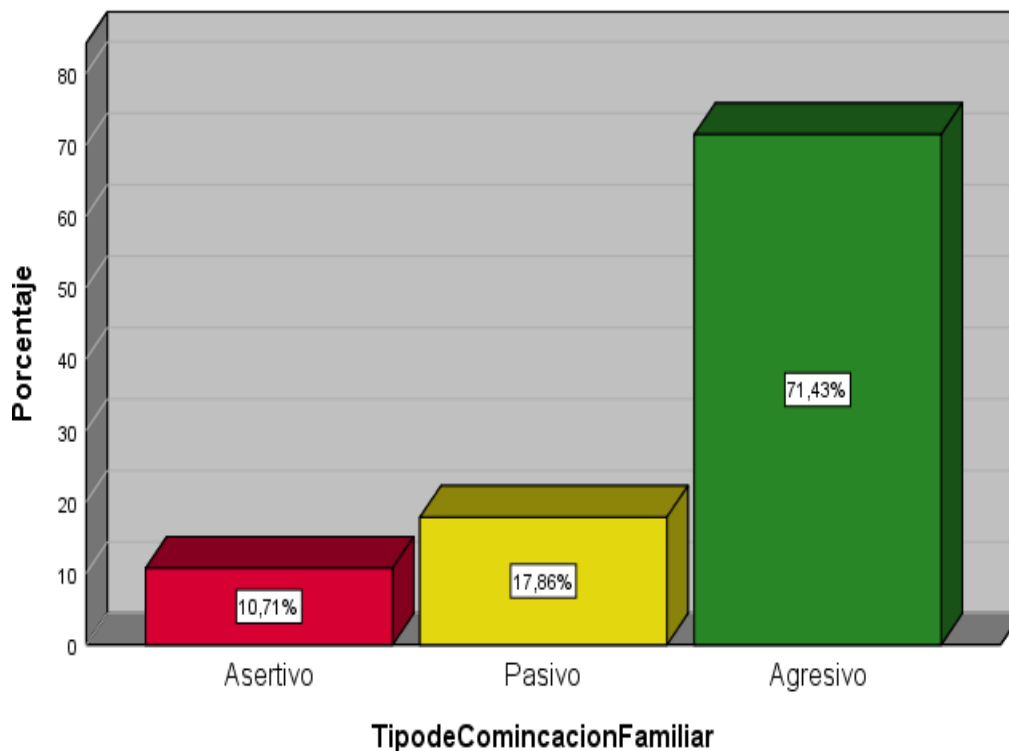
Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2016), Menciona que el tiempo de permanencia máxima de estos adolescentes en los Centros de Atención Residencial debería ser máximo de 1 año, pasando ese periodo estaría considerándose una Institucionalización Compulsiva que, en algunos casos, llega a cubrir casi la totalidad de la minoría de edad, según los cuadros presentado se observa que en el caso de los adolescentes del centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles estos adolescentes exceden el tiempo de permanecía y llevan entre 1 a 6 años de tiempo institucionalizados por lo que se evidencia que en todos los adolescentes encuestados se esta dando la Institucionalización Compulsiva.

TABLA N° 9: TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Asertivo	3	10,7	10,7	10,7
	Pasivo	5	17,9	17,9	28,6
	Agresivo	20	71,4	71,4	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Angeles Monteagudo.

GRAFICO N° 9: TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 9 grafico 9 se analizan los resultados del tipo de comunicación familiar de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde el 10,7% (3 adolescentes) de los adolescentes encuestados presenta una comunicación familiar asertiva , el 17,9 % (5 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan una comunicación familiar pasiva y el 71,4 % (20 adolescentes)de los adolescentes encuestados presentan una comunicación familiar agresiva.

En tanto, la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo manifiestan mantener una comunicación familiar agresiva lo que representa el 71,4% equivalente a 20 adolescentes encuestados.

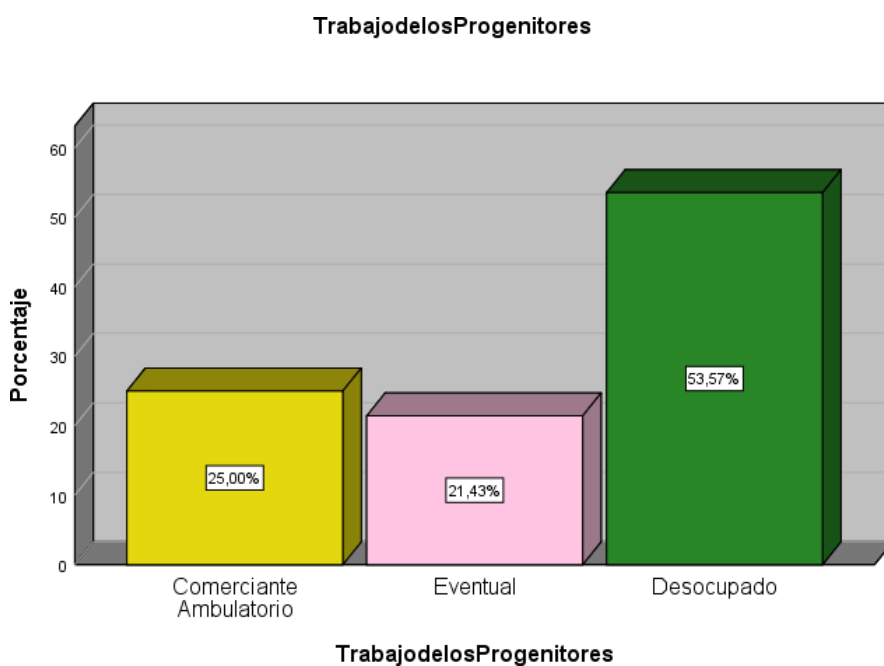
Según Gonzales (1989) La comunicación adecuada que se debe mantener con las personas es la Asertiva ya que se basa en una actitud personal positiva a la hora de relacionarse con los demás, evitando descalificaciones, reproches y enfrentamientos, es la una de las vías más adecuadas para la interacción y la comunicación entre las personas además si esta es acompañada con la función afectiva tiene importancia vital en la estabilidad emocional en este caso de los adolescentes y en su realización personal, y por supuesto está estrechamente relacionada con la autoimagen y la autoestima que tiene que ver con la necesidad de compatibilizar su papel social y personal . Lamentablemente en el presente estudio solo 3 adolescentes de 28 encuestados mantienen esa comunicación con sus progenitores, y teniendo con mayor afluencia la comunicación Agresiva que representa a 20 adolescentes y que según Daniel Goleman (2017) esta comunicación se da a través de formas basadas en la agresividad, sin respetar a nadie y obviando los derechos de cualquier persona. Este tipo de comunicación la suelen utilizar personas con poca empatía, honestidad o respeto por los sentimientos ajenos lo cuál afecta significativamente el desarrollo de los adolescentes del CAR.

TABLA N° 10: TRABAJO DE LOS PROGENITORES DE LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
TRABAJO DE PROGENITORES	Comerciante Ambulatorio	7	25,0	25,0	25,0
	Eventual	6	21,4	21,4	46,4
	Desocupado	15	53,6	53,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

TABLA N° 10: TRABAJO DE LOS PROGENITORES DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 10 grafico 10 se analizan los resultados del tipo de trabajo que los progenitores de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde el 53,5% de los progenitores actualmente se encuentran desocupados, seguido de un 25% de los progenitores de los adolescentes mantienen un trabajo de comerciante ambulatorio, y en un porcentaje relativamente menor con un 21,4% los progenitores de los adolescentes encuestados tienen un trabajo eventual.

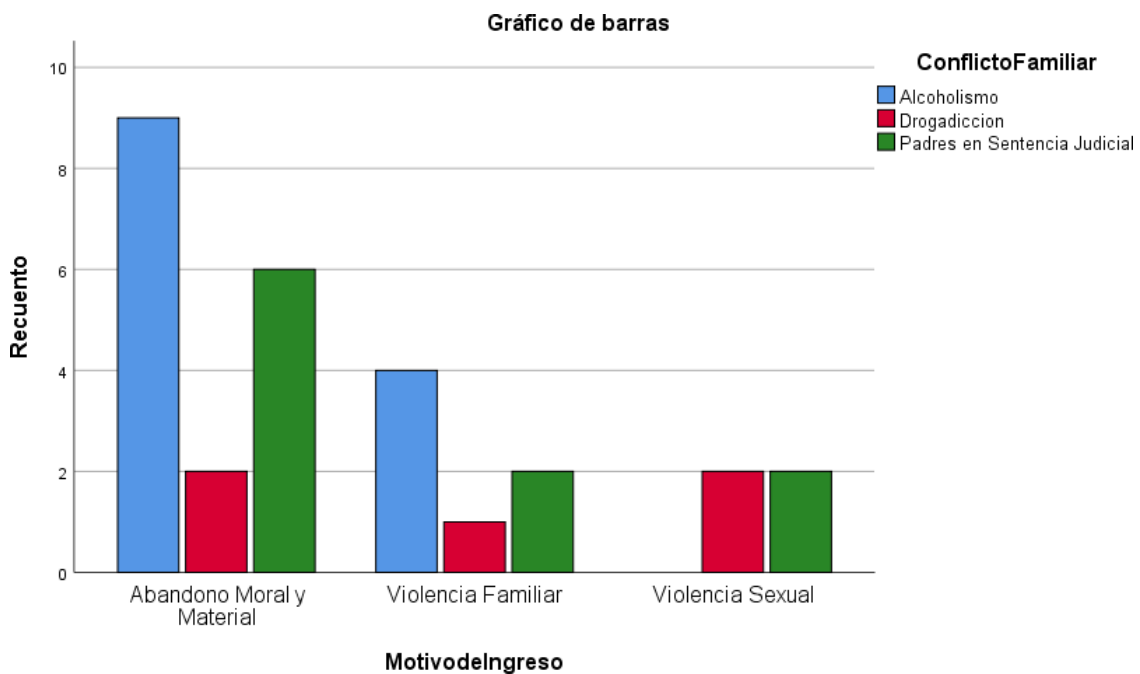
En tanto, la mayoría de los padres de los adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo no cuentan con un empleo estable teniendo así el ítem de desocupado y/o desempleado representado por un 53,5 %, lo que equivale a la mayoría del total de nuestra población.

TABLA N° 11: MOTIVO DE INGRESO SEGÚN CONFLICTO FAMILIAR

Motivo de Ingreso	Conflicto Familiar	Conflicto Familiar			Total
		Alcoholismo	Drogadicción	Padres en Sentencia Judicial	
Abandono Moral y Material		9	2	6	17
Violencia Familiar		4	1	2	7
Violencia Sexual		0	2	2	4
Total		13	5	10	28

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

GRAFICO N° 11: MOTIVO DE INGRESO SEGÚN CONFLICTO FAMILIAR



INTERPRETACION

En la tabla 11 grafico 11 se analizan los resultados del motivo de ingreso según conflicto familiar de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde el 32,1% ingresaron al Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo en el año 2020 de las cuales el 21,4% ingresaron por el motivo de Abandono moral y material, el 7,1% por violencia familiar, y el 3,6% por violencia sexual; el 21,4% de adolescentes ingresaron en el año 2021 de los cuales el 10,7% ingresaron por el motivo de abandono moral y material, el 7,1% por violencia familiar y el 3,6% por violencia sexual; el 17,9 ingresaron el año 2019 de los cuales el 14,3% y el 3,6% ingresaron por el motivo de abandono moral y material y violencia sexual respectivamente; el 17,9% ingresaron en el año 2018 de los cuales el 10,7% y 7,1% ingresaron por el motivo de abandono moral y material mientras y violencia familiar respectivamente; finalmente en un porcentaje menor el 10,7% ingresaron en el año 2017 de los cuales el 3,6% el motivo de ingreso fue por abandono moral y material, violencia familiar y violencia sexual.

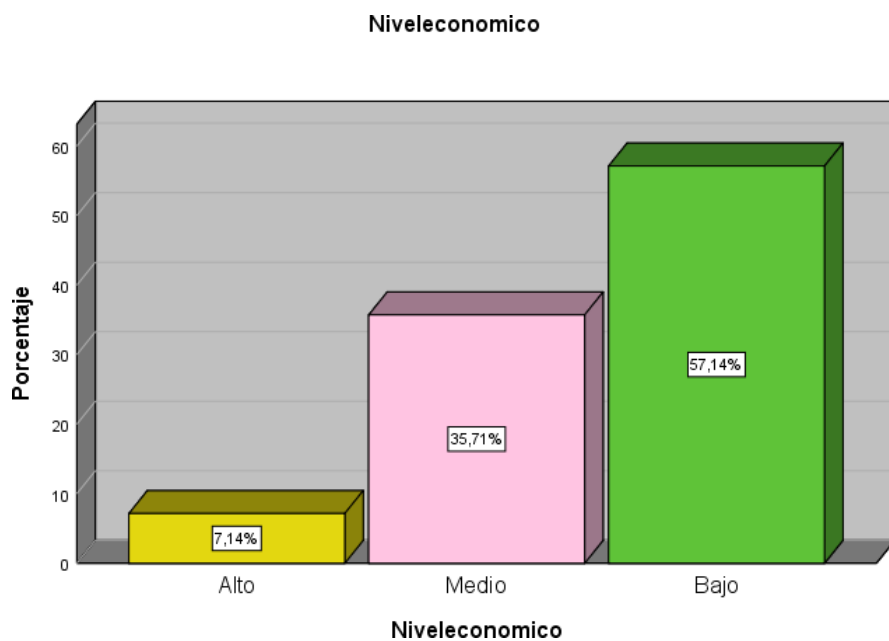
En tanto, la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo han ingresado por Abandono Moral y Material, ya que más de la mitad representa un 60,7%, seguidos de una población de adolescentes ingresados por el motivo de violencia familiar que representa un 25%, y finalmente un 14,3% ingresaron por el motivo de violencia sexual, motivos por el cual actualmente se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa.

TABLA N° 12: NIVEL ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alto	2	7,1	7,1	7,1
	Medio	10	35,7	35,7	42,9
	Bajo	16	57,1	57,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

GRAFICO N° 12: NIVEL ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 12 grafico 12 se analizan los resultados de Nivel económico que cuentan los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, donde el 57.1% (16 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan un nivel económico bajo, seguido de un 35,7 % (10 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentaban un nivel económico Medio y el 7,1 % (2 adolescentes) de los adolescentes encuestados presentan un nivel económico Alto.

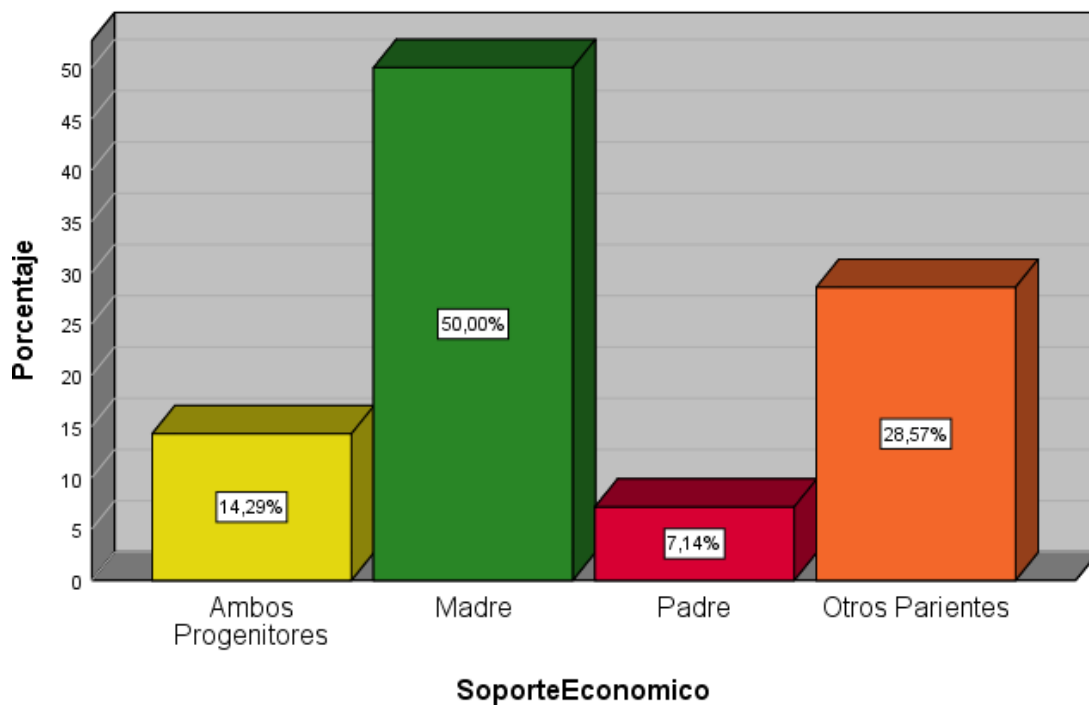
En tanto, la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo presentan un nivel económico Bajo lo que representa el 57,7 % equivalente a 16 adolescentes encuestados.

TABLA N° 13: SOPORTE ECONÓMICO EN EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ambos Progenitores	4	14,3	14,3	14,3
	Madre	14	50,0	50,0	64,3
	Padre	2	7,1	7,1	71,4
	Otros Parientes	8	28,6	28,6	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Angeles Monteagudo.

GRAFICO N° 13: SOPORTE ECONÓMICO EN EL HOGAR DE LOS ADOLESCENTES



INTERPRETACION

En la tabla 13 grafico 13 se analizan los resultados del soporte económico en el hogar de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 50 % (14 adolescentes) manifiestan que el soporte económico en el hogar es la madre, en un porcentaje menor equivalente a un 14,3

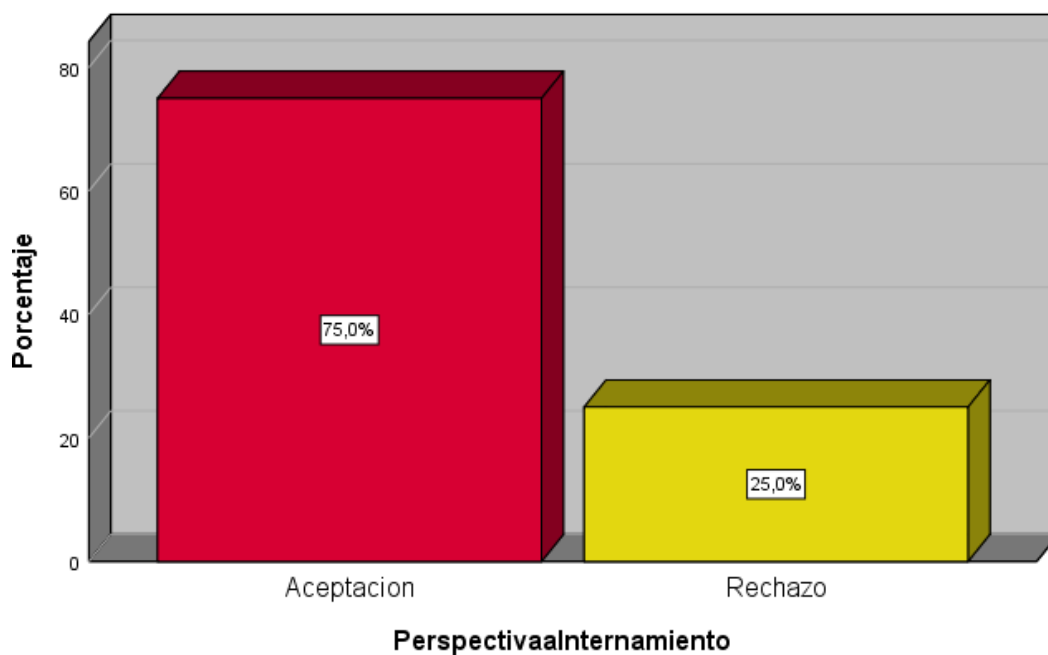
% (04 adolescentes) manifiestan que ambos progenitores son el soporte económico del hogar, el 28,6 % (08 adolescentes) Manifiestan que otros parientes son el sustento de su hogar, finalmente el 7,1% (02adolescentes) manifiestan que el padre es el soporte económico del hogar. Según Kechichian (1997), el soporte económico es o se da siempre que una persona vive gracias a los aportes pecuniarios de otra persona, generalmente miembro de su propia familia los cuales dependerán de ambos progenitores o de un solo progenitor, de acuerdo con los resultados obtenidos el sustento del hogar de la mayoría de adolescentes institucionalizados es de responsabilidad de la progenitora, esto implica que los adolescentes se quedan la mayor parte del tiempo solos en casa prácticamente en abandono, con falta de la supervisión, orientación, comunicación, lo que originara que estos adolescentes no tengan ningún tipo de supervisión o de buena comunicación, y en algunas situaciones debido al factor económico es el adolescente quien ayuda al sustento del hogar dado que los ingresos no alcanzan para sostener el hogar obligado a abandonar los estudios para ponerse a trabajar para colaborar en el hogar.

TABLA N° 14: PERSPECTIVA DEL ADOLESCENTE AL INTERNAMIENTO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Aceptación	21	75,0	75,0	75,0
	Rechazo	7	25,0	25,0	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

GRAFICO N° 14: PERSPECTIVA DEL ADOLESCENTE AL INTERNAMIENTO



INTERPRETACION

En la tabla 14 grafico 14 se analizan los resultados de la perspectiva de internamiento de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 75% (21 adolescentes) manifiestan que su perspectiva de internamiento fue de aceptación, en un porcentaje menor equivalente a un 25% (07 adolescentes) manifiestan que su perspectiva de internamiento fue de rechazo.

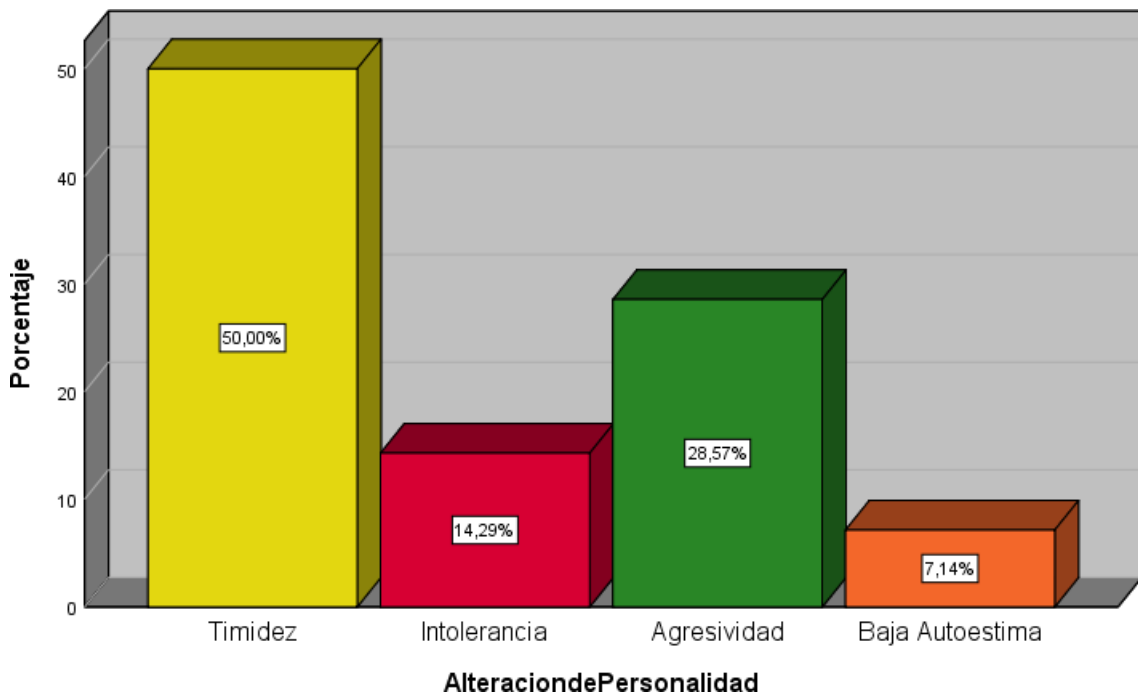
Según Goffman (2018). es considerada como un dispositivo de acogimiento residencial y convivencial destinado para niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo social, donde un gran número de individuos en igual situación, permanecen aislados de la sociedad por un período apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, Todas estas instituciones tienen en común una cosa, y es que en ellas los individuos pasan de forma voluntaria o no, un largo periodo de tiempo, durante este largo periodo de tiempo internadas los adolescentes acaban generando una dependencia a la institución, acabando (muchas veces de manera involuntaria, pues intentan el efecto contrario) con la autonomía que estas personas tenían antes de ingresar en estas instituciones, En tanto, se observa que la mayoría de los adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo manifiestan aceptaron el internamiento

TABLA N° 15: CAMBIOS EN LA PERSONALIDAD DEL ADOLESCENTE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Timidez	14	50,0	50,0	50,0
	Intolerancia	4	14,3	14,3	64,3
	Agresividad	8	28,6	28,6	92,9
	Baja Autoestima	2	7,1	7,1	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

GRAFICO N° 15: CAMBIOS EN LA PERSONALIDAD DEL ADOLESCENTE



INTERPRETACION

En la tabla 15 grafico 15 se analizan los resultados de los cambios de personalidad adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 50% (14 adolescentes) se mostraron tímidos al momento de su institucionalización , en un porcentaje relativamente menor equivalente a un 28,6% (08 adolescentes) presentaron cambios de agresividad al momento de su institucionalización , el 14,3% (04 adolescentes) presentaron cambios de intolerancia , finalmente el 7,1% (02 adolescentes) presentaron cambios de baja autoestima al momento de su institucionalización.

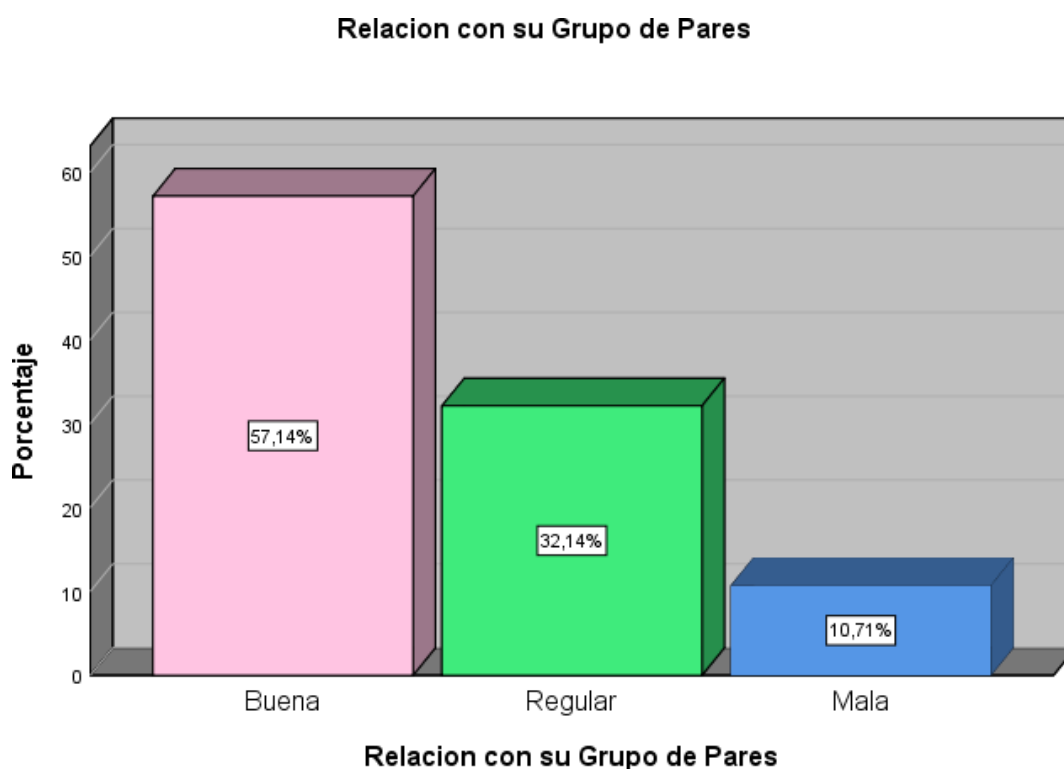
Teresa Pont (2019) nos dice que el origen de la timidez se da cuando la influencia del entorno es mayor. Explican que si el niño o adolescente vive en un entorno acogedor, tendrá menos posibilidades de ser tímido. Si el adolescente percibe que es querido y recibe una base de estabilidad afectiva y seguridad en sus necesidades básicas, tendrá una mayor confianza en sí mismo. En tanto, se observa que la mayoría de adolescentes que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo representados en su mayoría presentaron cambios de timidez al momento de su institucionalización.

TABLA N° 16: RELACIÓN DEL ADOLESCENTE CON SU GRUPO DE PARES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Buena	16	57,1	57,1	57,1
	Regular	9	32,1	32,1	89,3
	Mala	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

GRAFICO N° 16: RELACIÓN DEL ADOLESCENTE CON SU GRUPO DE PARES



INTERPRETACIÓN

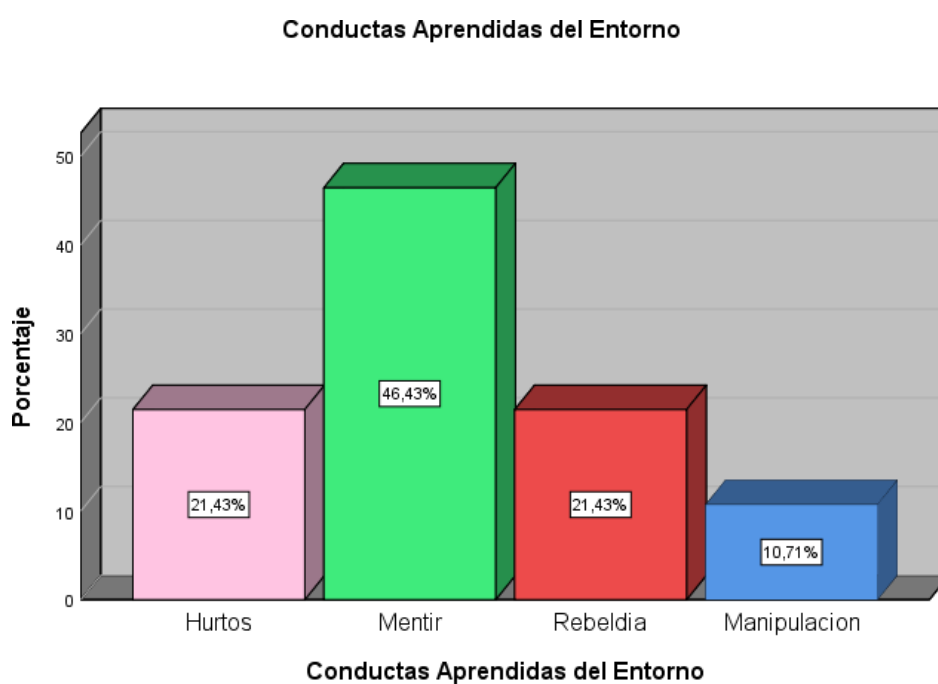
En la tabla 16 grafico 16 se analizan los resultados de LA Relación Grupo de pares de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 57,1 % (16 adolescentes) manifiestan tener una buena relación con su grupo de pares , en un porcentaje menor equivalente a un 32,1 % (09 adolescentes) manifiestan tener una relación regular con su grupo de pares y el 10,7% (03 adolescentes) manifiestan tener una relación mala con su grupo de pares, En tanto, se observa que el 57, 1% que equivale a más de la mitad de los adolescentes encuestados que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo manifiestan tener una buena relación con su grupo de pares. Según Humanos en el 2017 nos dice que el grupo de pares en un componente importante en la vida de los jóvenes y adolescentes ya que entre amigos se va forjar identidades , estos grupos se forman en el colegio , en el barrio o en algún espacio en común y que de alguna manera llenan algún vacío que genera estar lejos de su familia, la investigación nos revela que la mayoría de estos adolescentes tienen una buena relación y aceptación con su grupo de pares lo cuál es alentador en su formación personal .

TABLA N° 17: CONDUCTAS APRENDIDAS DEL ENTORNO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
CONDUCTAS	Hurtos	6	21,4	21,4	21,4
	Mentir	13	46,4	46,4	67,9
	Rebeldía	6	21,4	21,4	89,3
	Manipulación	3	10,7	10,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia 2022, basado en la encuesta sobre factores que influyen la institucionalización aplicada a los adolescentes del CAR Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

GRAFICO N° 17: CONDUCTAS APRENDIDAS DEL ENTORNO



INTERPRETACIÓN

En la tabla 17 gráfico 17 se analizan la conducta aprendida de su entorno de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que del total de adolescentes el 46,4 % (13 adolescentes) manifiestan que aprendieron a mentir de su entorno , en un porcentaje menor equivalente a un 21,4 % (06adolescentes) manifiestan que aprendieron a hurtar de su entorno, en el mismo porcentaje 21,4% (06 adolescentes manifiestan que aprendieron conductas rebeldes de su entorno y el 10,7% (03 adolescentes) manifiestan que aprendieron a manipular de su entorno.

Según Jiménez de Asúa (2015), las conductas aprendidas en el entorno social por los adolescentes son en su mayoría son actos vandálicos, que se traduce como la agresión, generalmente en grupo, hurto, violencia. Estos adolescentes generalmente proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos,también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que encuentran amistad ,el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo y una mala formación en valores y habilidades sociales, En tanto, se observa que en mayor frecuencia equivalente al 46,4% que es casi la mitad de los adolescentes encuestados que se encuentran institucionalizados en el Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo manifiestan que aprendieron a mentir , se deduce que los adolescentes aprendieron conductas de su entorno.

3.2. Verificación de Hipótesis

Teniendo en cuenta los resultados anteriormente mencionados, habiendo planteado la siguiente Hipótesis

Es probable que:

Que los factores sociofamiliares como: Los conflictos familiares, relaciones interpersonales , el entorno socioeconómico, influyan en la institucionalización compulsiva de los adolescentes albergados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

Con respecto a la variable independiente conflictos sociofamiliares , en cuanto a la dimensión conflictos familiares según el gráfico N°4 Conflicto familiar presente en el adolescentes, donde el 46, 4% de adolescentes presentan el alcoholismo como conflicto familiar presente , el 35, 7

% de adolescentes presentan padres en sentencia judicial como conflicto familiar presente , y un 17,9% de adolescentes presentan la drogadicción como conflicto familiar , lo que implica que los conflictos familiares están presentes en los adolescentes institucionalizados.

En cuanto la dimensión del entorno social , según el cuadro N° 17 conductas aprendidas de su entorno de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa, se observa que el 46,4 % manifiestan que aprendieron a mentir de su entorno , en un porcentaje menor equivalente a un 21,4 % manifiestan que aprendieron a hurtar de su entorno, en el mismo porcentaje 21,4% (06 adolescentes manifiestan que aprendieron conductas rebeldes de su entorno y el 10,7% manifiestan que aprendieron a manipular de su entorno.

En cuanto la dimensión entorno económico según el gráfico N°10 Trabajo de los progenitores , donde el 53, 6 % de progenitores de los adolescentes están desempleados , 25% de los progenitores de los adolescentes se dedican al comercio ambulatorio , y un 21, 4 % de los progenitores de los adolescentes presentan trabajos eventuales , lo que implica que la mayoría de los progenitores no presentan trabajo y en un porcentaje menor trabajos inestables , lo que indica que no pueden garantizar un sustento económico en los adolescentes .

Con respecto a la variable dependiente Institucionalización Compulsiva, el gráfico N°8 Tiempo de permanencia en el CAR de los adolescentes, el 50% de los adolescentes están institucionalizados 3 a 4 años, el 28, 6% de los adolescentes están institucionalizados de 5 a 6 años y el 21,4% están institucionalizados de 1 a 2 años. Es decir que los adolescentes del CAR presentan en su totalidad Institucionalización compulsiva ya que presentan una estadía prolongada de por lo menos 1 año en el CAR.

Finalmente con los datos presentados y debidamente analizados sobre las diferentes variables involucradas en la hipótesis planteada y encontrando correspondencia entre su enunciado con la realidad encontrada, se concluye que “Que los factores sociofamiliares como: Los conflictos familiares, las relaciones interpersonales, el entorno socioeconómico, influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes albergados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.”.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se puede afirmar que el total de adolescentes institucionalizados presentan conflictos familiares tales como ; Alcoholismo , drogadicción y padres en sentencia judicial los mismos que influyen en la Institucionalización compulsiva de los adolescentes ocasionando que el adolescentes permanezca institucionalizado más del tiempo debido incluso hasta que cumplen la mayoría de edad , donde se determina que 46,4 % que equivale a 13 adolescentes nos precisa que el conflicto familiar más relevante de los adolescentes es el Alcoholismo conflicto relevantes presentes en los adolescentes que influyen en el proceso de Institucionalización.

SEGUNDA: Respecto a la variable entorno social del adolescente, Se observa que los adolescentes aprendieron conductas negativas de su entorno (familia, amigos, barrio etc.) como: mentir, manipular, hurtar y conductas rebeldes ya que al ser adolescentes provenientes de familias disfuncionales y hogares en crisis tienden a ser más influenciables

TERCERA: Respecto a la influencia del factor socio económico en la institucionalización compulsiva se evaluó el soporte económico en el hogar y la actividad económica que realizan los progenitores de los adolescentes. Donde el 53,57% de los progenitores actualmente se encuentran desocupados así mismo el principal soporte económico es la madre cumpliendo con trabajos eventuales, no cuentan con un empleo estable se recalca que ningún progenitor de los adolescentes encuestados presentan trabajo estable, lo que no garantiza el sustento económico al menor institucionalizado.

CUARTA : En la experiencia del trabajo desarrollado en centros de atención residenciales se ha observado que existen planes de intervención estandarizados y que responden a planificaciones genéricas y que, por tanto, no atienden a las particularidades ni contextos de las familias y tampoco se orientan a transformar las condiciones situaciones o dinámicas que dieron origen a la vulneración de derechos, las que no se generan exclusivamente en el sistema familiar, sino también tienen lugar en la relación de este sistema con otros. Esto debido a la falta de modelos de intervención orientados a promover el egreso de los niños desde las residencias, a través de un proceso de apoyo sostenido y especializado con los adultos que se harán cargo posteriormente de sus cuidados.

SUGERENCIAS

PRIMERA: Se sugiere a la directora del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo amplíe y refuerce los talleres y charlas dirigidos a los progenitores, a fin de lograr que estos tomen mayor importancia e interés por sus hijos, y que se den cuenta que son ellos el mayor soporte que tienen, para evitar la institucionalización prolongada de los adolescentes en el centro de acogida, esto mediante la realización de talleres socioeducativos de escuela para padres.

SEGUNDA: Se sugiere que el trabajador Social conjuntamente con el área de psicología realice tratamientos intensivos grupales e individuales hacia las conductas negativas que permita que los adolescentes mejoren la relación con su entorno social, y generen lazos y confianza en sí mismos, mediante las terapias psicológicas individuales y familiares.

TERCERA: Se sugiere que el equipo multidisciplinario: Directora , Trabajadores sociales y psicólogos genere un nuevo plan de acción con los progenitores de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, con el apoyo de entidades como el ministerio de trabajo , municipalidades y otros organismos locales , para brindar talleres productivos y de esa manera el padre de familia se capacite en actividades donde genere ingresos para mejorar la calidad de vida de su familia .

CUARTA : Resulta relevante la implementación de un modelo de intervención familiar, dirigido por el área de Trabajo Social , considerando la evaluación y diagnóstico de la familia de cada uno de los adolescentes para poder intervenir de manera grupal es decir con cada familia o de manera general con todos los apoderados y progenitores de los adolescentes para de esta manera generar un cambio a nivel familiar con el propósito que se logre la reinserción y desvinculación familiar de los adolescentes . Se espera, a través de este dispositivo, fortalecer el rol de las familias, fortalecer el vínculo con los adolescentes con sus familias como garantes de derechos y de funciones básicas, ya que todos los niños provienen de familias disfuncionales y en crisis. A través de los procesos de reinserción, se busca reducir el tiempo de internación y los niños puedan regresar a sus hogares con mejores condiciones.

BIBLIOGRAFIA

Di Lorio, Jorgelina (2010): Saberes y Prácticas de Niños y Niñas Institucionalizados. Departamento de Sociología, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación (UNLP). La Plata-Buenos Aire-Argentina.

Garbi, Silvana. Grasso, Cecilia y Moure, Andrea (2004): Infancia Institucionalizada: Representaciones y Prácticas Profesionales. Facultad de Psicología (UBA). Buenos Aires-Argentina.

Gil Domínguez, Andrés, Fama, María Victoria y Herrera Marisa (2012): Ley de Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes-Derecho Constitucional de Familia. Ediar. Buenos Aires-Argentina

Gmeiner, Hermann (2010): Documento de Divulgación Latinoamericano. Niños, Niñas y Adolescentes Sin Cuidados Parentales en América Latina. Contextos, Causas y Consecuencias de la Privación del Derecho a la Convivencia Familiar y Comunitaria. Proyecto Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar (RELAF), Aldeas Infantiles SOS Internacional, SKN. Kinderpostzegels.

Grosman, Cecilia Paulina (2012): La Responsabilidad del Estado en la Institucionalización de Niños y Adolescentes. Asociación Argentina de Prevención del Maltrato Infanto-Juvenil (ASAPMI).

Herrera, Marisa (2007): Soluciones Jurídicas Viables para el Problema de los Niños Institucionalizados. Documento de Trabajo N° 6. Departamento de Derecho Universidad Nacional del Sur. Bahía Blanca-Buenos Aires-Argentina.

Krawchik, Raquel; Baigorria, Elvira; Nieto Nicolás y Castellano Juan José (2004): Los Sistemas de Atención en la Perspectiva de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes. La Secretaria de Niñez, Adolescencia y Familia (SENAF). Córdoba Argentina.

Lecannelier, Felipe (2015): Fundamentos de las Ciencias para la Desinternación. Seminario Derecho a crecer en familia. Hacia un modelo alternativo a la internación,

INAU (Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay), UNICEF-Uruguay. Montevideo-Uruguay.

Legendre, Mauricio (2006): Convención sobre los Derechos del Niño. UNICEF Comité Español. Nuevo siglo. Madrid-España.

Lerner, Gabriel y Franco, Andrés (2011): Situación de Niños, Niñas y Adolescentes Sin Cuidados Parentales en la República Argentina. Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia (SENAF), Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, UNICEF. Buenos Aires-Argentina.

Lewkowicz, Ignacio y Corea, Cristina (1999): *¿Se Acabó la Infancia? Ensayo sobre la Destitución de la Niñez*. Lumen Humanitas. Buenos Aires-Argentina.

Linares, Aurèlia Rafael (2011): *La Institucionalización y la Acogida en Familia*. Universidad Autónoma de Barcelona, Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña. España.

Análisis de la realidad social. Compilación de García Ferrando, Ibáñez y Alvira. Alianza Editorial.

Valbuena Arango, Carolina y Saldarriaga, Jorge (2017): *Efectos Psicológicos de la Institucionalización en Niños, Niñas y Adolescentes*. Universidad Católica de Pereira. Colombia.

ANEXOS

Encuesta

El presente instrumento de investigación tiene como objetivo analizar los factores socio-familiares que influyen en la institucionalización de los adolescentes del centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo de Arequipa. La información es carácter confidencial y reservado; ya que los resultados serán manejados solo por los investigadores.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

I.- DATOS GENERALES

1.1 Edad:.....

1.1Cuál es tu Lugar de procedencia:
a) Puno
b) Juliaca
c) Tacna
d) Cuzco
e) Arequipa
f) Moquegua
g) Otros.....

1.2. ¿cuál es tu grado de instrucción
a) Primaria completa
b) Primaria incompleta
c) Secundaria completa
d) Secundaria incompleta

II. FACTOR SOCIOFAMILIAR

1.3. ¿con quienes vives
a) Padres y hermanos
b) Papa y hermanos
c) Mama y hermanos
d) Papa, hermanos y tíos
e) Otros (especifique).....

1.4. ¿Con quienes de los integrantes de tu hogar tienes mayor confianza para contarle algún problema?
a) Papá
b) Mamá
c) hermanos
d) tíos
e) abuelos

f) otros.....
1.5. Compartes momentos familiares de diálogo en las comidas o en las cenas
a) Si
b) No

1.6. ¿Cuándo hay una conversación familiar, ¿todos tienen la oportunidad de hablar y escuchar?
a) Si
b) No
Porque.....

1.7. ¿Todos los miembros de la familia se disculpan verbalmente con otros cuando es necesario?
a) Si
b) No
Porque.....

1.8. ¿Todos los miembros de la familia felicitan verbalmente o expresan el amor unos por otros?
a) Si
b) No
De qué manera.....

1.9. ¿El tiempo disponible que tienes con la familia que actividades realizan?
a) Salir de paseo
b) Realizan actividades deportivas
c) Van de compras
d) Otros (especifique).....

1.10. Tus padres te especifican las responsabilidades que debes de tener en el hogar
a) Si
b) No
Como cuales.....

1.11. Cumples con las tareas del hogar que tus padres te designan
a) Siempre
b) Casi siempre
c) Casi nunca
d) nunca
Porque.....

1.12. De quienes recibes muestra de afecto	
a) Padre	
b) Madre	
c) Hermanos	
d) Abuelos	
e) Tíos	
f) Otros	

1.13. Las manifestaciones de afecto forman parte de tu vida cotidiana	
a) Siempre	
b) Casi siempre	
c) Casi nunca	
d) Nunca	

2. Como consideras el comportamiento y actitud de tu familia

Donde 1 es totalmente desacuerdo, 2 desacuerdo, 3 de acuerdo, 4 totalmente de acuerdo

En relación con tu padre	1	2	3	4
Tu padre te brinda su apoyo, cariño y te dejan decidir por ti mismo				
provee todo lo necesario materialmente				
impone pocas reglas en el hogar				
Es un poco indiferente y frío contigo				
Descuida en atender tus necesidades básicas				
Tu padre está interesado en lograr que aprendas a obedecer a cualquier costo su voluntad por encima de tus intereses.				
Se preocupa por tu comportamiento en los diversos espacios				
Se interesa por brindarte afecto, amor				
Crea un clima de confianza y seguridad entre ustedes				

En relación con tu madre	1	2	3	4
Tu madre te brinda su apoyo, cariño y te dejan decidir por ti mismo				
provee todo lo necesario materialmente				
impone pocas reglas en el hogar				
Es un poco indiferente y frío contigo				
Descuida en atender tus necesidades básicas				
Tu madre está interesada en lograr que aprendas a obedecer a cualquier costo su voluntad por encima de tus intereses.				
Se preocupa por tu comportamiento en los diversos espacios				
Se interesa por brindarte afecto, amor				
Crea un clima de confianza y seguridad entre ustedes				

2.1 Que problemas familiares presentas en tu hogar	
a) Violencia familiar	
b) Alcoholismo	
c) Drogadicción	
d) Abuso sexual	
e) Otros	
f) Ninguno	

2.2 Por quienes está conformado tu grupo de amigos
a) Solo hombres
b) Solo mujeres
c) Mixto

2.3 Cuáles son los problemas más frecuentes que se observas en tu medio
a) Pandillaje
b) alcoholismos
c) drogadicción
d) otros:.....

2.4 Quienes trabajan en tu familia
a) Padre
b) Madre
c) Hermanos
d) Abuelos
e) Otros:.....

2.5 Quien aporta económicamente en tu familia
a) Padre
b) Madre
c) Hermanos
d) Abuelos
e) Otros:.....

III.- INSTITUCIONALIZACION

2.6.Cuál es el motivo de tu ingreso
a) Abandono moral y material
b) Violencia intrafamiliar
c) Abuso Sexual
d) Maltrato Infantil
e) Violencia Física
f) Violencia Psicológica
g) Otros:.....

2.7. ¿Cuánto años llevas en la institución?
a) 1 año
b) 2 años
c) 3 años
d) 4 años
e) 5 años

2.8. ¿Cómo tomaste tu internamiento?

a) Aceptación

b) Rechazo

2.9. ¿has notado cambios en tus actitudes?, marque una o mas alternativas

a) intolerancia

b) temor de interactuar

c) agresividad

d) desinterés

e) Otros: especifique.....

GALERIA DE FOTOS

FOTOGRAFIA N° 01: Taller educativo sobre la importancia de los valores realizado en la sala de cómputo del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 02: Taller educativo sobre la importancia de los valores realizado en la sala de cómputo del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 03: Taller educativo sobre la resiliencia realizado en la sala de cómputo del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 04: Taller educativo sobre la resiliencia realizado en la sala de cómputo del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 05: Aplicación de instrumentos para analizar factores sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 06: Aplicación de instrumentos para analizar factores sociofamiliares que influyen en la institucionalización compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 07: Organización de actividades recreativas y socializadoras del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo Arequipa.



FOTOGRAFIA N° 08: Organización de actividades recreativas y socializadoras del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo Arequipa.



**PERMISO DE LA INSTITUCION PARA REALIZAR EL TRABAJO DE
INVESTIGACION**



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Por la presente se otorga la aprobación a:

Las señoritas Danitza Arce Avendaño con DNI N.º 71006587 y Yennifer Natalie Salas Cáceres con DNI N.º 72606528, bachilleres de la Escuela Profesional de Trabajo Social de la Universidad Nacional de San Agustín – Arequipa.

Para obtener el grado de Licenciadas en trabajo social, realizara la investigación y aplicación de los instrumentos correspondientes al estudio en el centro de acogimiento residencial "Sor Ana de los Ángeles Monteagudo" – Arequipa, cuyo tema de investigación es "Factores Sociofamiliares que influyen en el proceso de Institucionalización Compulsiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de Los Ángeles Monteagudo, Arequipa 2022"

Además la información adquirida a través de los resultados se deberá otorgar un ejemplar a nuestra institución, como precedente del estudio.

Arequipa, 01 de Julio de 2022

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Lc. Albertina Yonel Gonzales B...
Tutora (E) CAP Sor Ana de los Angeles
PPP 0729748079