

CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO JUVENIL DE DIAGNÓSTICO Y REHABILITACIÓN DE LIMA

Family social climate and personality in teens of the youth center of diagnosis and
rehabilitation of Lima

Suzzette Hidalgo A.*

Universidad Autónoma del Perú

ABSTRACT

300 adolescent boys of the Youth Center of Diagnosis and Rehabilitation of Lima were evaluated with the objective of finding the relationship between the variables Family social climate and Personality in said population. The study was correctional and used a non-experimental design. The instruments used were the Family Social Climate Scale (FES), and the Million Teen Clinical Inventory (MACI). The results Family Social Climate, shows that about half of adolescents perceive an average level in their degree of communication, free expression within the family, personal achievement and control exercised by some member, also attracts the attention of 36%, 43 % and 40% are located, respectively, in dissatisfaction categories. In terms of personality, the most prominent prototypes are Rude (42.3%), Rebel (40.7%), Egocentric (33%) and Histrionic (21.3%). The inclination for substance abuse is notorious (75%), predisposition for crime (49%), and propensity to impulsivity (30%) as marked clinical syndromes. When observing the relationship between personality prototypes and the family climate, it can be seen that the relationship dimension does not present significant degrees of association ($p > 0.05$). While, the coefficients of association between personality types and the development dimension are negative and low (from -0.17 to -0.23), but very significant ($p < 0.01$); Similarly, the data is presented in the stability dimension ($p < 0.01$; r from -0.19 to -0.32).

Keywords: Family social climate, personality prototypes, clinical syndrome, adolescent offenders

*Correspondencia: Suzzette Hidalgo A. Escuela de Psicología. Universidad Autónoma del Perú.
E-mail: su_zze_tte_1003@hotmail.com

Fecha de recepción: 05 de octubre del 2018

Fecha de aceptación: 23 de octubre del 2018

RESUMEN

300 adolescentes varones del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima fueron evaluados con el objetivo de hallar la relación entre las variables Clima social familiar y Personalidad en dicha población. El estudio fué de tipo correccional y utilizó un diseño no experimental. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Clima Social en la Familia (FES), y el Inventario Clínico para Adolescentes de Millón (MACI). Los resultados Clima Social Familiar, arroja que alrededor de la mitad de adolescentes perciben un nivel promedio en su grado de comunicación, libre expresión dentro de la familia, logro personal y control ejercido por algún miembro, también llama la atención que de 36%, 43% y 40% se ubican, respectivamente en categorías de insatisfacción. En cuanto a personalidad los prototipos más resaltantes son el Rudo (42.3%), Rebelde (40.7%), Egocéntrico (33%) e Histriónico (21.3%). La inclinación por el abuso de sustancias es notoria (75%), predisposición por la delincuencia (49%), y la propensión a la impulsividad (30%) como síndromes clínicos marcados. Al observar la relación entre prototipos de personalidad y el clima familiar, se aprecia que la dimensión relación no presentan grados significativos de asociación ($p > 0.05$). Mientras que, los coeficientes de asociación entre los tipos de personalidad y la dimensión desarrollo son negativos y bajos (de -0.17 hasta -0.23), pero muy significativos ($p < 0.01$); de forma similar los datos se presenta en la dimensión estabilidad ($p < 0.01$; r de -0.19 a -0.32).

Palabras clave: Clima social familiar, prototipos de personalidad, síndrome clínico, adolescentes infractores

RESUMO

Foram avaliados 300 meninos adolescentes do Centro de Diagnóstico e Reabilitação da Juventude de Lima, com o objetivo de encontrar a relação entre as variáveis clima social da família e personalidade na referida população. O estudo foi correccional e utilizou um desenho não experimental. Os instrumentos utilizados foram a Escala de Clima Social da Família (EEF) e o Inventário Clínico de Milhões de Adolescentes (MACI). Os resultados Clima Social da Família, mostram que cerca da metade dos adolescentes percebe um nível médio em seu grau de comunicação, livre expressão na família, conquista pessoal e controle exercido por algum membro, também atrai a atenção de 36%, 43% e 40% estão localizados, respectivamente, nas categorias de insatisfação. Em termos de personalidade, os protótipos mais proeminentes são rudes (42,3%), rebeldes (40,7%), egocêntricos (33%) e histriônicos (21,3%). A inclinação para o abuso de substâncias é notória (75%), predisposição ao crime (49%) e propensão à impulsividade (30%) como síndromes clínicas marcadas. Ao observar a relação entre os protótipos de personalidade e o clima familiar, percebe-se que a dimensão relacionamento não apresenta graus significativos de associação ($p > 0,05$). Enquanto, os coeficientes de associação entre os tipos de personalidade e a dimensão desenvolvimento são negativos e baixos (de -0,17 a -0,23), mas muito significativos ($p < 0,01$); Da mesma forma, os dados são apresentados na dimensão estabilidade ($p < 0,01$; r de -0,19 a -0,32).

Palavras-chave: clima social da família, protótipos de personalidade, síndrome clínica, adolescentes infratores

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa del proceso de desarrollo del ser humano, llena de cambios fisiológicos, físicos, sociales, e incluso contextuales; por consiguiente, demandará el despliegue de diversas habilidades para afrontar un sin número de situaciones que se les presente, a cualquier nivel, para así lograr una adaptación al cambio que vivirán como parte de su proceso de desarrollo. Así el balance entre dichos cambios y las posibilidades para responder a los mismos, mediante los recursos personales, familiares y socioculturales, facilitará la adquisición progresiva de la madurez y equilibrio emocional dentro de lo esperado a finales de la adolescencia.

Cabe mencionar que distintos autores consideran la adolescencia como un periodo de riesgo donde el adolescente puede desarrollar problemas psicológicos o incurrir en conductas de riesgo que van en detrimento de su salud. Este riesgo se incrementa debido a una serie de factores que interactúan y posibilitan una problemática, en mayor o menor medida. Uno de estos problemas son las conductas o actos antisociales cometidos por los adolescentes; donde los factores implicados para este tipo de problemática según Martínez (2016) son los factores ambientales-contextuales, personales, biológicos-evolutivos, psicológicos, de socialización (donde se hace énfasis en el factor familia) y escolares.

En este sentido, si apreciamos los últimos años, el aumento significativo de la inseguridad ciudadana y su vinculación con el incremento de la participación de adolescentes en hechos violentos constituye uno de los problemas más importantes que aquejan al país. Sin embargo, la criminalidad juvenil es un fenómeno complejo que requiere un análisis profundo, a partir de evidencia empírica que sustente una estrategia integral y que tome en cuenta la totalidad de los aspectos y factores estructurales que están detrás de este fenómeno, tal como lo propone (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos del Perú - Secretaría Nacional de la Juventud [MINJUSDH - SENAJU], 2013).

Así, el trabajo de investigación que se presenta pretende hacer énfasis en la familia como medio de socialización y la interacción que tiene con los tipos personalidad de adolescentes que cometieron actos delictivos o conductas antisociales, para conocer cómo se comportan dichas variables, y caracterizar la muestra en estudio. Además, se busca observar en qué medida la percepción de la dinámica familiar se relacionan con algún

tipo de personalidad específica, ya que se asume que los jóvenes en procesos de rehabilitación presentan personalidades muy particulares, así como los tipos de familia a la que pertenecen.

Conocer estos aspectos resulta relevante en los adolescentes que cometieron algún tipo de delito, y ahora están en procesos de rehabilitación, tomando en consideración lo reportado por MINJUSDH - SENAJU (2013). Esto se confirma por lo señalado por Zamudio (2015) quien refiere que a pesar de la alta percepción de inseguridad, no existen muchos estudios que hayan analizado de distintos puntos de vista la criminalidad en el Perú. Usualmente, cuando se habla de este tema, ya sea a nivel personal o en los medios de comunicación, aparecen ideas sobre aspectos diversos de la criminalidad, pero sin hacer conexión entre ellos o, por el contrario, se asocia toda manifestación de criminalidad como un evento homogéneo. Ante esta situación, y teniendo en consideración la experiencia pre-profesional en el Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima (“Maranguita”) se propuso investigar si los prototipos de personalidad y los síndromes clínicos de los adolescentes infractores del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima tienen relación con el clima social familiar de los mismos.

MÉTODO

Participantes

La población estuvo constituida por 775 adolescentes procedentes del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima cuyas edades son entre 14 y 21 años. La atención que reciben los adolescentes se divide en cuatro programas: Programa I: Inducción y diagnóstico (Bienvenida), Programa II: preparación para el cambio (San Martín, Jesús de Nazareno y Domingo Savio), Programa III: Desarrollo personal y social (Gandhi y San Francisco) y Programa IV: Autonomía e Inserción (Don Bosco).

Instrumentos

- 1) Clima social familiar: será medida a través de los puntajes obtenidos en la Escala Clima Social en la familia FES de R.H. Moos y E.J. Trickett.
- 2) Personalidad: será medida a través de los puntajes obtenidos en el Inventario Clínico para Adolescentes (MACI) de Theodore Millon.

Procedimiento

En primer lugar, se realizó la búsqueda bibliográfica pertinente. En seguida, se procedió a gestionar los permisos con las autoridades correspondientes para evaluar a los adolescentes de los programas II y III del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima. Asimismo, para estimar el tamaño de la muestra final, se utilizó la fórmula para muestras de tamaño único, y para la elección de los sujetos se realizó a través del muestreo no probabilístico, de tipo intencional.

Los instrumentos fueron aplicados (por el mismo investigador) en pequeños grupos por la diferencia de horarios del colegio o actividades que realizaban, quienes voluntariamente aceptaron colaborar con la investigación.

Una vez revisado y depurado los instrumentos, se diseñó una base de datos para realizar todos los análisis estadísticos pertinentes con el paquete SPSS 22.0 para Windows. Para estimar las características psicométricas de los instrumentos, se verificó la consistencia interna, fiabilidad, a través del Coeficiente Alfa de Cronbach y el Coeficiente Kuder Richardson KR-21. En cuanto a la validez se realizó el análisis ítem-test.

Por otra parte, los resultados que se obtuvieron por medio de la encuesta personal fueron analizados con estadísticos descriptivos, tal distribución de frecuencias y porcentajes. Además, se usó la prueba de Kolmogorov Smirnov para realizar un análisis de normalidad en la muestra. Esta situación llevó a estimar con estadísticos no paramétricos al analizar las diferencias entre dos o más grupos, U de Mann Whitney y Kruskal-Wallis, respectivamente, debido a que sus puntuaciones no se ajustaba a una distribución normal. Finalmente, para estimar la relación entre las variables de estudio, se procedió al empleo del Coeficiente de Rho de Spearman.

RESULTADOS

Análisis descriptivo de las variables de estudio

En la Tabla 1, se presenta los niveles de relaciones que perciben los adolescentes infractores en rehabilitación, esta dimensión se relaciona con el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia. De esta forma se observa que la mayoría de adolescentes infractores (61%) presentan un nivel de relación promedio, mientras que

resalta un 36.3% de los adolescentes ya que muestran una tendencia mala o muy mala relación, dificultándose así la comunicación y expresión entre sus miembros.

Tabla 1

Niveles de clima social familiar según la dimensión relaciones

Niveles en relaciones	N	%
Muy mala	41	13.7
Mala	28	9.3
Tendencia mal	40	13.3
Promedio	183	61
Tendencia buena	4	1.3
Buena	1	0.3
Muy buena	3	1
Total	300	100

En la tabla 2, la dimensión desarrollo está vinculada a procesos de logro personal que son fomentados o no por la vida en común. En este sentido llama la atención que solo poco más de la décima parte (11%) de la muestra presenta un nivel de desarrollo satisfactorio, ya que se encuentran entre las categorías tendencia buena y muy buena. Por otro lado, se ve claramente como se muestra una tendencia a percibir esta área como mala, pues el 43% se ubica dentro de las categorías muy mala, mala o tendiente a un mal desarrollo.

Tabla 2

Niveles de clima social familiar según la dimensión desarrollo

Niveles en desarrollo	N	%
Muy mala	56	18.7
Mala	45	15
Tendencia mal	28	9.3
Promedio	138	46
Tendencia buena	19	6.3
Buena	6	2
Muy buena	8	2.7
Total	300	100

En la tabla 3, como se aprecia el clima social familiar, a través de la estabilidad en la Tabla 11 arroja que 54.3% de los adolescentes infractores, se ubica dentro de la categoría promedio, mientras que solo un 5% percibe una estabilidad favorables en su familia, pues se manifiestan que su estabilidad es buena o tiende a ser buena: Sin embargo, 40.7% la describe lo contrario, pues se ubica en los niveles mala, muy mala o con tendencia a fallar

en aspectos de estructura y organización, además del control ejercido por algunos miembros.

Tabla 3

Niveles de clima social familiar según la dimensión estabilidad

Niveles en estabilidad	N	%
Muy mala	32	10.7
Mala	21	7
Tendencia mal	69	23
Promedio	163	54.3
Tendencia buena	12	4
Buena	3	1
Muy buena	0	0
Total	300	100

En la tabla 4, podemos apreciar que dentro de los tipos de personalidad más frecuentes en los adolescentes infractores en rehabilitación se puede observar que los prototipos de personalidad Rudo (42.3%) y Rebelde (40.7%) son los más sobresalientes, seguido del tipo Egocéntrico (33%), Histriónico (21.3%) y Oposicionista (15%). Asimismo, los menos frecuentes son el tipo Inhibido (1%) y el Autopunitivo (2%).

Tabla 4

Prototipos de la personalidad en adolescentes infractores en rehabilitación

Escalas de prototipos	Rasgo presente		Rasgo ausente	
	n	%	n	%
Introvertido (1)	30	10	270	90
Inhibido (2A)	3	1	297	99
Pesimista (2B)	8	2.7	292	97.3
Sumiso (3)	33	11	267	89
Histriónico (4)	64	21.3	236	78.7
Egocéntrico (5)	99	33	201	77
Rebelde (6A)	122	40.7	178	59.3
Rudo (6B)	127	42.3	173	57.7
Conformista (7)	26	8.7	274	91.3
Oposicionista (8A)	45	15	255	85
Autopunitivo (8B)	6	2	294	98
Tendencia límite (9)	11	3.7	289	96.3

En la tabla 5, la inclinación por el abuso de sustancias (75%) es notorio, luego sigue la predisposición por la delincuencia, donde casi la mitad de los adolescentes infractores (49%) presentan esta tendencia.

Tabla 5

Síndromes clínicos en adolescentes infractores en rehabilitación

Síndromes clínicos	N	%
Trastornos de la alimentación (AA)	21	7
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	226	75.3
Predisposición a la delincuencia (CC)	147	49
Propensión a la impulsividad (DD)	91	30.3
Sentimientos de ansiedad (EE)	9	3
Afecto depresivo (FF)	33	11
Tendencia al suicidio (GG)	20	6.7

Análisis comparativo de las variables de estudio

Análisis de distribución normal de los datos en la muestra de estudio

Para establecer la distribución de los datos se utilizó la prueba no paramétrica Kolmogorov-Smirnov. En la Tabla 6 se aprecia que las puntuaciones de los sujetos en las distintas variables de la dimensión prototipos de la personalidad, se agrupan en torno a una distribución no paramétrica, puesto que las probabilidades de significancia son menores de 0.05, a excepción de la distribución de los datos de las escalas 2B, 3, 6A y 8A.

Tabla 6

Análisis de normalidad de las puntuaciones de la escala prototipos de personalidad

Prototipos de personalidad	Z	p
Introverso (1)	0.058	0.016
Inhibido (2A)	0.079	0
Pesimista (2B)	0.048	0.091
Sumiso (3)	0.049	0.078
Histriónico (4)	0.086	0
Egocéntrico (5)	0.068	0.002
Rebelde (6A)	0.049	0.078
Rudo (6B)	0.068	0.002
Conformista (7)	0.54	0.034
Oposicionista (8A)	0.046	0.2
Autopunitivo (8B)	0.068	0.002
Tendencia límite (9)	0.063	0.005

En la tabla 7, de la misma forma que en las anteriores escalas, las puntuaciones de los síndromes clínicos muestran una distribución no paramétrica; por lo tanto, queda justificado el uso de estadísticos no paramétricos para el análisis de los resultados

Tabla 7

Análisis de normalidad de las puntuaciones de las escalas síndromes clínicos

Síndromes clínicos	Z	P
Trastornos de la alimentación (AA)	0.135	0
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	0.072	0.001
Predisposición a la delincuencia (CC)	0,053	0.04
Propensión a la impulsividad (DD)	0.064	0.005
Sentimientos de ansiedad (EE)	0.059	0.013
Afecto depresivo (FF)	0.095	0
Tendencia al suicidio (GG)	0.137	0

En la tabla 8, los datos siguen una distribución no paramétrica, por lo que se valida la aplicación de estadígrafos no paramétricos, puesto que en todos los casos el nivel de significación es menor a 0.05, con lo cual se rechaza la hipótesis nula, que plantea el supuesto de normalidad.

Tabla 8

Análisis de normalidad de los puntajes de las Escala Clima Social Familiar

Síndromes clínicos	Z	P
Relaciones	0.112	0
Desarrollo	0,071	0
Estabilidad	0.113	0

Comparación de constructos según variables de control

Para realizar el análisis comparativo, se procedió a agrupar a los adolescentes en dos categorías, la primera compuesta por los adolescentes entre los 14 y 16 años, perteneciendo este grupo a la adolescencia intermedia, mientras que el segundo van desde edades de 17 a 20 años, coincidiendo con la última etapa de la adolescencia, el periodo tardío; asimismo, esta calificación etaria respeta la realizada por el inventario del MACI.

En la tabla 9, el análisis comparativo de los rasgos de personalidad según la edad, arrojan que no existen diferencias significativas entre las distintas tipologías de

personalidad en los adolescentes infractores de un centro de diagnóstico y rehabilitación juvenil en función de la edad, a excepción del prototipo rebelde o antisocial, donde la adolescencia tardía obtiene las mayores puntuaciones, estableciéndose así que en este tipo de personalidad se estructuran con mayor énfasis al final de la adolescencia.($p < 0.00$).

Tabla 9

Prototipos de la personalidad según edad

Prototipos de Personalidad	Rango medio		U de M-W	p
	(a)	(b)		
Introvertido (1)	150.13	150.68	9912.5	0.95
Inhibido (2A)	156.43	147.58	9362	0.4
Pesimista (2B)	147.14	152.15	9617	0.63
Sumiso (3)	157.32	147.14	9274.5	0.33
Histriónico (4)	138.67	156.33	8778	0.09
Egocéntrico (5)	143.67	153.87	9273.00	0.33
Rebelde (6A)	129.29	160.95	7850	0
Rudo (6B)	144.51	153.45	9356	0.4
Conformista (7)	154.77	148.4	9527	0.55
Oposicionista (8A)	143.55	153.93	9261	0.33
Autopunitivo (8B)	147.75	151.86	99677	0.7
Tendencia límite (9)	143.32	154.76	9238.5	0.31

Nota: (a) adolescentes de 14 a 16 años y (b) adolescentes de 17 a 20 años.

En la tabla 10, los síndromes clínicos en adolescentes infractores según la edad, se observan diferencias significativas en las escalas de inclinación por el abuso de sustancias, predisposición a la delincuencia, propensión a la impulsividad y sentimientos de ansiedad, ya que su nivel de significación (p) para afirmar la diferencia entre los grupos es menor o igual a 0.01. Además, en caso de las primeras tres escalas nombradas, son los adolescentes entre 17 y 20 años los que obtienen una mayor puntuación, sin embargo, en la última escala, sentimientos de ansiedad, es contrario pues los adolescentes infractores entre 14 y 16 años presentan la mayor puntuación a diferencia de los adolescentes mayores.

Tabla 10

Síndromes clínicos según edad

Síndromes clínicos	Rango medio		U de M-W	P
	(a)	(b)		
Trastornos de la alimentación (AA)	162.07	144.8	8804	0.1
Incli. al abuso de sustancias (BB)	133.58	158.83	8274.5	0.01
Predispo. a la delincuencia (CC)	129.31	160.94	7851.5	0
Prop. a la impulsividad (DD)	131.39	159.91	8057.5	0
Sentimientos de ansiedad (EE)	173.48	139.18	7674.5	0
Afecto depresivo (FF)	158.11	146.76	9196.5	0.28
Tendencia al suicidio (GG)	146.7	152..51	9573.5	0.59

Nota: (a) adolescentes de 14 a 16 años y (b) adolescentes de 17 a 20 años.

En la Tabla 11, se analizó las diferencias en el clima familiar según la edad, así podemos observar que la percepción del clima familiar a cualquier edad en la presente muestra es la misma, ya que los niveles de significación (p), se encuentran por encima de 0.05, en todas las dimensiones.

Tabla 11

Clima social familiar según edad

Dimensiones	Rango medio		U de M-W	p
	(a)	(b)		
Relaciones	146.42	152.51	9545.5	0.56
Desarrollo	156.66	147.47	9340	0.38
Estabilidad	148.68	151.4	9769	0.79

Nota: (a) adolescentes de 14 a 16 años y (b) adolescentes de 17 a 20 años.

En la tabla 12, el tipo de personalidad introvertido, inhibido, opositor, autopunitivo y tendiente al límite, vemos que los sujetos que se encuentran en el programa III presentan mayores puntuaciones ($p < 0.05$). Mientras que los adolescentes con personalidad de tipo histriónico, egocéntrico o conformista y se encuentran en el programa de rehabilitación II, obtienen mayores puntuaciones ($p < 0.05$) que los adolescentes del programa III. Finalmente, solo en los prototipos de personalidad, pesimista, sumiso, rebelde y rudo, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0.05$), según el programa de rehabilitación.

Tabla 12

Prototipos de la personalidad según tipo de programa de rehabilitación

Prototipos de Personalidad	Rango medio		U de M-W	p
	II	III		
Introverso (1)	137.18	169.93	8487.5	0
Inhibido (2A)	139.63	166.35	8924	0
Pesimista (2B)	145.04	158.46	9887	0.18
Sumiso (3)	154.67	144.41	10115	0.31
Histriónico (4)	162.8	132.55	8668	0
Egocéntrico (5)	158.99	138.11	9346.5	0.04
Rebelde (6A)	153.27	146.46	10364.5	0.5
Rudo (6B)	144.56	159.16	9801	0.15
Conformista (7)	159.74	137.01	9212.5	0.02
Oposicionista (8A)	142.86	161.65	9498	0.05
Autopunitivo (8B)	139.64	166.35	8924.5	0
Tendencia límite (9)	142.49	162.18	9432.5	0.05

Nota: (II) Programa II y (III) Programa III.

En la Tabla 13 se aprecia a los adolescentes que se encuentran en el programa de rehabilitación III, presentan diferencias significativas en comparación con adolescentes del programa II, en los síndromes clínicos de trastornos de alimentación, sentimientos de ansiedad, afecto depresivo y tendencia al suicidio; siendo el primer grupo quienes obtienen puntajes mayores, es decir que en estos síndromes clínicos se muestran diferentes en función al programa en la muestra de estudio.

Tabla 13

Síndromes clínicos según tipo de programa de rehabilitación

Síndromes Clínicos	Rango medio		U de M-W	p
	II	III		
Trastornos de la alimentación (AA)	134.14	174.31	7953.50	0.00
Incl. al abuso de sustancias (BB)	146.64	156.13	10171.5	0.35
Predis. a la delincuencia (CC)	156.78	141.34	9740.50	0.13
Prop. a la impulsividad (DD)	153.28	146.45	10363.5	0.50
Sentimientos de ansiedad (EE)	142.12	162.73	9365.50	0.04
Afecto depresivo (FF)	139.24	166.73	8853.50	0.00
Tendencia al suicidio (GG)	139.66	166.93	8929.50	0.00

Nota: (II) Programa I y (III) Programa III

En la tabla 14, El clima familiar y el tipo de programa, podemos notar que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0.05$), es decir el clima familiar se percibe de forma similar en los adolescentes independientemente del tipo de programa en el que se encuentran.

Tabla 14

Clima social familiar según tipo de programa de rehabilitación

<i>Clima familiar</i>	<i>Rango medio</i>		<i>U de M-W</i>	<i>p</i>
	II	III		
Relaciones	150.00	151.23	10769.5	0.90
Desarrollo	157.31	140.57	9646.00	0.09
Estabilidad	156.86	141.22	9726.00	0.12

Nota: (II) Programa II y (III) Programa II

En la Tabla 15 muestran que no existen diferencias estadísticamente significativas en los diferentes tipos de personalidad de los adolescentes en proceso de rehabilitación en función al grado de instrucción. No obstante, solo, los rasgos de personalidad pesimista, opositorista y autopunitivo evidencian diferencias entre grupos ($p \leq 0.05$), donde los adolescentes con menor grado de instrucción presentan puntuaciones más elevadas.

Tabla 15

Prototipos de la personalidad según grado de instrucción

<i>Prototipos de Personalidad</i>	<i>Rango medio</i>		<i>U de M-W</i>	<i>p</i>
	(a)	(b)		
Introvertido (1)	136.49	153.30	5549.50	0.21
Inhibido (2A)	133.32	153.94	5391.00	0.12
Pesimista (2B)	125.32	155.54	4991.00	0.02
Sumiso (3)	151.90	150.22	6180.00	0.90
Histriónico (4)	169.96	146.61	5277.00	0.08
Egocéntrico (5)	163.07	147.99	5621.50	0.26
Rebelde (6A)	156.41	149.32	5954.00	0.59
Rudo (6B)	152.00	150.20	6175.00	0.89
Conformista (7)	160.69	148.46	5740.50	0.36
Opositorista (8A)	128.91	154.82	5170.50	0.05
Autopunitivo (8B)	129.52	154.70	5201.00	0.05
Tendencia límite (9)	136.09	153.38	5529.50	0.19

Nota: (a) Secundaria completa y (b) Secundaria incompleta.

En la tabla 16 observamos que los síndromes clínicos se muestran de la misma forma tanto en los adolescentes con secundaria completa, como en aquellos no la han culminado, a excepción del síndrome afecto depresivo, donde la diferencia es significativa entre los grupos ($U=5103.50$; $p=0.04$), así se aprecia que los adolescentes infractores en rehabilitación que no han terminado la secundaria presentan un rango promedio mayor al otro grupo que concluyo sus estudios básicos.

Tabla 16

Síndromes clínicos según grado de instrucción

<i>Síndromes clínicos</i>	<i>Rango medio</i>		<i>U de M-W</i>	<i>p</i>
	<i>(a)</i>	<i>(b)</i>		
Trastornos de la alimentación (AA)	136.00	153.40	5525.00	0.19
Incli. al abuso de sustancias (BB)	152.64	150.07	6143.00	0.84
Predisp. a la delincuencia (CC)	166.55	147.29	5447.50	0.15
Prop. a la impulsividad (DD)	151.62	150.28	6194.00	0.92
Sentimientos de ansiedad (EE)	136.07	153.39	5528.50	0.19
Afecto depresivo (FF)	127.57	155.43	5103.50	0.04
Tendencia al suicidio (GG)	125.87	155.43	5018.50	0.28

Nota: (a) Secundaria completa y (b) Secundaria incompleta.

En la tabla 17, los resultados muestran que solo en la dimensión de estabilidad se encontraron diferencias de acuerdo al grado de instrucción ($U=4730.00$; $p=0.00$), donde los adolescentes con mayor nivel de estudios perciben mayor grado de estructuración y organización familiar, a diferencia de los adolescentes que no han culminado la educación básica regular.

Tabla 17

Cima social familiar según grado de instrucción

<i>Dimensiones</i>	<i>Rango medio</i>		<i>U de M-W</i>	<i>p</i>
	<i>(a)</i>	<i>(b)</i>		
Relaciones	161.80	148.24	5685.00	0.30
Desarrollo	159.33	148.73	37060.0	0.42

CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES DEL CENTRO JUVENIL DE DIAGNÓSTICO Y REHABILITACIÓN DE LIMA

Estabilidad	180.90	144.42	4730.00	0.00
-------------	--------	--------	---------	------

Nota: (a) Secundaria completa y (b) Secundaria incompleta

En la Tabla 18 se observa que el tipo de personalidad en los adolescentes de la muestra de estudio no difiere según la composición familiar, puesto que el nivel de significación estadística para todos los prototipos de personalidad es superior al grado mínimo de probabilidad de error (5%), aceptándose así el supuesto de igualdad de rangos promedios. Es decir, los rasgos de personalidad se muestran de manera similar independientemente de la estructura familiar.

Tabla 18

Prototipos de la personalidad según tipo de familia

<i>Prototipos de personalidad</i>	<i>Rango medio</i>				X^2	<i>P</i>
	<i>A</i>	<i>B</i>	<i>c</i>	<i>d</i>		
Introverso (1)	150.99	145.07	187.27	149.89	4.55	0.20
Inhibido (2A)	150.77	146.17	160.16	158.51	1.09	0.77
Pesimista (2B)	154.49	142.33	177.57	156.80	3.91	0.27
Sumiso (3)	136.70	159.68	149.50	144.62	3.84	0.27
Histriónico (4)	159.09	151.19	135.89	142.13	1.86	0.60
Egocéntrico (5)	161.65	147.30	138.59	148.46	1.90	0.59
Rebelde (6A)	168.98	144.59	160.50	136.31	5.83	0.12
Rudo (6B)	164.64	144.45	154.14	145.75	2.94	0.40
Conformista (7)	143.13	158.41	131.45	146.51	2.94	0.39
Oposicionista (8A)	154.07	144.56	180.64	149.65	3.49	0.32
Autopunitivo (8B)	154.88	140.28	188.36	157.57	6.81	0.07
Tendencia límite (9)	155.11	144.55	177.70	149.42	3.09	0.37

Nota: (a) F. Monoparental, (b) F. Nuclear, (c) F. Monoparental, (d) Otros

En la Tabla 19 se observa que las diferentes escalas que describen los síndromes clínicos en los adolescentes de la muestra de estudio no difieren según la composición familiar, puesto que el nivel de significación estadística en todos los cuadros clínicos es superior al grado mínimo de probabilidad de error (5%), aceptándose así el supuesto de

igualdad de rangos promedios. Es decir, los síndromes clínicos se muestran de manera similar en lo adolescentes, independientemente de la estructura familiar.

Tabla 19

Síndromes clínicos según tipo de familia

<i>Síndromes clínicos</i>	<i>Rango medio</i>				X^2	<i>p</i>
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>		
T. de la alimentación	144.68	149.67	175.14	150.96	2.13	0.54
Incli. al abuso de S.	157.99	146.88	178.00	138.38	4.05	0.25
P. a la delincuencia	163.52	150.20	136.86	138.10	3.32	0.34
P. a la impulsividad	168.82	146.43	160.65	131.14	6.62	0.85
Sent. de ansiedad	135.95	154.37	157.48	161.39	3.00	0.39
Afecto depresivo	153.13	144.37	157.48	161.39	1.78	0.61
Tendencia al suicidio	153.55	143.43	167.73	159.15	2.48	0.47

Nota: (a) F. Monoparental, (b) F. Nuclear, (c) F. Monoparental, (d)Otros

En la tabla 20, los resultados muestran que las dimensiones del clima familiar en los adolescentes de la muestra de estudio no difieren según la composición familiar, puesto que el nivel de significación estadística en las tres dimensiones es superior al grado mínimo de probabilidad de error (5%), aceptándose así el supuesto de igualdad de rangos promedios. Es decir, el clima familiar se muestra de manera similar en lo adolescentes, independientemente de la estructura en la familia.

Tabla 20

Clima social familiar según tipo de familia

<i>Prototipos de personalidad</i>	<i>Rango medio</i>				X^2	<i>p</i>
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>		
Relaciones	156.80	152.59	127.02	145.19	2.33	0.50
Desarrollo	148.70	153.26	139.45	148.86	0.54	0.90
Estabilidad	146.67	157.86	131.36	142.96	2.72	0.43

Nota: (a) F. Monoparental, (b) F. Nuclear, (c) F. extensa, (d) Otros

En la Tabla 21, se aprecia que las personalidades de tipo rebelde y rudo varían en su puntuación de acuerdo al delito cometido, es decir al menos uno de los grupos es distinto

al resto de los otros grupos ($X^2=10.5$; $p=0.05$ y $X^2=11.6$; $p=0.04$, respectivamente). Así se puede ver que dentro de los seis grupos de delitos tipificados, es el grupo de adolescentes infractores que cometieron homicidio los que obtienen los promedios de rango mayor a diferencia de otros grupos.

Tabla 21

Prototipos de la personalidad según delito cometido

<i>Prototipos</i>	<i>Rango medio</i>						X^2	p
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>		
(1)	155.9	138.1	116.4	146.38	138.5	163.79	4.94	0.42
(2A)	159.0	155.2	118.6	151.2	109.8	124.4	10.0	0.07
(2B)	150.2	135.0	130.6	166.1	125.6	191.7	7.45	0.18
(3)	153.1	178.1	139.3	124.2	172.8	139.1	6.91	0.22
(4)	143.1	126.2	172.4	157.1	193.3	172.1	9.60	0.87
(5)	143.1	126.2	172.4	157.1	193.3	172.1	6.15	0.29
(6A)	144.6	121.1	164.6	184.7	134.66	174.1	10.5	0.05
(6B)	150.2	104.6	168.0	172.8	113.2	169.1	11.6	0.04
(7)	150.3	162.8	168.3	127.9	178.2	135.3	6.02	0.30
(8A)	150.0	123.0	158.9	173.5	110.4	167.4	8.92	0.11
(8B)	153.4	126.6	136.5	160.1	114.0	178.7	7.18	0.20
(9)	151.1	138.3	146.4	165.0	108.1	179.3	7.47	0.18

Nota:(a) Robo agrav., (b) Contra la L.Sexual, (c)Tráf. de drogas, (d)Homicidios, (e)Otros y (f)+ de uno
Elaboración propia

En la Tabla 22 se puede apreciar que la mayoría de escalas presentan diferencias significativas en función al delito cometido, ya que los niveles de significación se

encuentran por debajo de 0.05, a excepción de las escalas de afecto depresivo y tendencia al suicidio. Esto nos quiere decir que en las escalas clínicas al menos uno de los grupos se diferencia del resto, y esto varía de escala en escala.

Tabla 22

Síndromes clínicos en adolescentes infractores según delito cometido

<i>Síndromes Clínicos</i>	<i>Rango medio</i>						X^2	p
	<i>A</i>	<i>b</i>	<i>C</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>		
AA	156.7	178.0	105.9	151.2	114.1	145.5	11.2	0.04
BB	148.4	97.7	162.9	179.1	131.9	173.0	11.9	0.03
CC	145.9	97.8	160.3	180.2	169.2	152.3	11.5	0.04
DC	146.3	109.0	168.8	179.4	130.5	176.8	11.2	0.04
EE	154.7	207.6	117.6	125.7	147.7	146.0	12.9	0.02
FF	155.2	167.1	121.5	159.1	110.2	140.1	8.02	0.15
GG	140.1	150.9	151.8	140.0	166.6	117.8	4.43	0.48

Nota:(a)Robo agrav., (b)Contra la L.Sexual, (c)Tráf. de drogas, (d)Homicidios, (e)Otros y (f)+ de uno
Elaboración propia

En la tabla 23, los resultados muestran que las dimensiones del clima familiar en los adolescentes de la muestra de estudio no difieren según el tipo de delito cometido, puesto que el nivel de significación estadística en las tres dimensiones es superior al grado mínimo de probabilidad de error (5%), aceptándose así el supuesto de igualdad de rangos promedios. Es decir el clima familiar se muestra de manera similar en lo adolescentes, independientemente del delito cometido.

Tabla 23

Clima social familiar en adolescentes infractores según el delito cometido

<i>Dimensiones</i>	<i>Rango medio</i>						X^2	p
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>p</i>		
Relaciones	155.0	126.1	145.9	155.1	117.5	151.7	4.72	0.45
Desarrollo	145.5	157.6	154.1	164.1	171.6	142.1	2.97	0.70

Estabilidad 144.5 168.4 182.8 137.5 191.3 146.8 9.50 0.09

Nota:(a)Robo agrav., (b)Contra la L.Sexual, (c)Tráf. de drogas, (d)Homicidios, (e)Otros y (f)+ de uno

Elaboración propia

En la Tabla 24 se ve que la relación entre los prototipos de personalidad y la dimensión relación del clima familiar no presentan grados significativos de asociación, ya que su nivel de significación se encuentra por encima del nivel permitido ($p > 0.05$). Mientras que, los coeficientes de asociación entre los tipos de personalidad y la dimensión desarrollo son negativos y bajos (de -0.17 hasta -0.23), pero muy significativos ($p < 0.01$), sin embargo la relación entre esta dimensión y el tipo conformista es positiva ($r = 0.27$; $p < 0.01$), además la única tipología de personalidad donde no se halló relación con esta dimensión fue la rebelde ($p = 0.11$). Finalmente, en la dimensión estabilidad, se aprecia una relación negativa baja, niveles muy significativos de asociación ($p < 0.01$), donde los coeficientes oscilan entre -0.19 y -0.32; hallándose dos excepciones, en el tipo conformista, donde la asociación es positiva ($r = 0.35$; $p < 0.01$) y en el tipo egocéntrico, el cual no evidencia ninguna asociación con la dimensión estabilidad.

Tabla 24

Relación entre los prototipos de personalidad y el clima familiar

<i>Prototipos de personalidad</i>	<i>Dimensiones del clima social familiar</i>					
	<i>Relaciones</i>		<i>Desarrollo</i>		<i>Estabilidad</i>	
	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>
Introverso (1)	0.02	0.64	-0.23**	0.00	-0.29**	0.00
Inhibido (2A)	0.08	0.19	-0.18**	0.00	-0.23**	0.00
Pesimista (2B)	-0.02	0.79	-0.17**	0.00	-0.29**	0.00
Sumiso (3)	-0.05	0.33	-0.20**	0.00	-0.25**	0.00
Histriónico (4)	-0.02	0.70	-0.22**	0.00	-0.21**	0.00
Egocéntrico (5)	0.09	0.12	-0.17**	0.00	0.10	0.07
Rebelde (6A)	0.01	0.91	-0.09	0.11	-0.19**	0.00
Rudo (6B)	0.09	0.09	-0.18**	0.00	-0.28**	0.00
Conformista (7)	-0.07	0.22	0.27**	0.00	0.35**	0.00
Oposicionista (8A)	0.07	0.22	-0.20**	0.00	-0.28**	0.00
Autopunitivo (8B)	0.04	0.45	-0.20**	0.00	-0.32**	0.00
Tendencia límite (9)	0.04	0.40	-0.21**	0.00	-0.28**	0.00

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0.01.

Elaboración propia

Como se puede apreciar en la Tabla 25 la dimensión estabilidad presenta una relación negativa y significativa con las escalas de los síndromes clínicos a excepción de la propensión a la impulsividad ($r=0.05$; $p=0.92$) y la escala sentimientos de ansiedad ($r=0.11$; $p=0.06$), ya que su nivel de error se encuentra por debajo del 1% ($p<0.01$). Es decir, que a mayores niveles de estabilidad, se encontrará menores niveles de patología clínica en los adolescentes infractores.

Tabla 25

Relación entre los síndromes clínicos y el clima familiar

<i>Síndromes clínicos</i>	<i>Dimensiones del clima social familiar</i>					
	<i>Relaciones</i>		<i>Desarrollo</i>		<i>Estabilidad</i>	
	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>
T. de la alimentación	0.08	0.16	-0.09	0.09	-0.20**	0.00
I. al abuso de sustancias	0.08	0.15	-0.16**	0.00	-0.28**	0.00
Predisp. a la delincuencia	-0.09	0.10	-0.01	0.87	-0.32**	0.00
Prop. a la impulsividad	0.03	0.50	-0.11	0.06	0.05	0.92
Sentim. de ansiedad	0.07	0.19	0.06	0.29	0.11	0.06
Afecto depresivo	0.08	0.16	-0.20**	0.00	-0.29**	0.00
Tendencia al suicidio	0.12	0.83	-0.23**	0.00	-0.31**	0.00

Nota: *. La correlación es significativa en el nivel 0.01

Elaboración propia

DISCUSIÓN

Al analizar los objetivos descriptivos a través de los niveles del clima social familiar se aprecia que más de un tercio de los adolescentes infractores tienden a percibir relaciones familiares inapropiadas, asociadas con la comunicación y libre expresión de

afecto. Otro aspecto que cabe destacar es que solo un 11% de la muestra percibe un nivel de desarrollo satisfactorio, es decir de logro personal; y finalmente solo un 5% ve un clima familiar estable, en comparación con un 40% que lo describe como inadecuado o malo, coincidiendo con lo hallado por Morales (2010) en nuestro contexto.

En cuanto a la personalidad de los adolescentes infractores se destaca que los prototipos de personalidad más resaltante son el tipo Rudo y Rebelde, seguido del egocentrista, histriónico y opositor. Estos dos tipos de personalidad que sobresalen son esperados en la población de estudio, en primer lugar el tipo rebelde es el típico rasgo del patrón de personalidad adulta antisocial, y el rudo aunque no necesariamente llega a esta categoría si se caracteriza por encontrar placer en conductas que humillan a otros o que violan sus derechos o sentimientos. De forma similar los patrones egocentrista y opositor presentan comportamientos inadecuados en la interacción con el otro, puesto que establecen dinámicas unilaterales considerando solo una parte, en muchos casos ellos primero, lo que facilita la dificultad para empatizar con su entorno social inmediato. Así encontramos que Silva-Nova (2011) encontró problemas en habilidades de integración y adaptación social en adolescentes infractores, además de destacar la dificultad para respetar normas, hecho que se puede asociar con los patrones rudo y rebelde.

A su vez, el tipo de familia, según la estructura que presenta, no arroja diferencias significativas en ninguna de las variables de estudio. En cambio si se analiza el delito cometido si se obtiene diferencias especialmente en los tipos más resaltantes de la muestra, como es rebelde y rudo, es probable que el tipo de delito, específicamente el homicidio, ayudaría a esclarecer los rasgos resaltantes del sujeto; el mismo hecho se presenta en las escalas clínicas, a excepción de las escalas afecto depresivo y tendencia al suicidio. Esta situación hace presumir que el tipo de delito puede ayudar a discriminar ciertos rasgos de personalidad así como algunas características psicopatológicas.

Por otro lado, se observa en la muestra de estudio que los rasgos de personalidad más resaltantes, estarían asociados a estas discrepancias, ya que la muestra se caracteriza por presentar dificultades para entender las emociones de los otros y relacionarse de forma afectiva, dificultando su interacción social, al no haber desarrollado por completo estas habilidades la forma de relacionarse puede establecerse de otras maneras, incluso en la misma dinámica familiar; notándose que en mayor medida el logro personal favorecido

por el entorno familiar y la supervisión de los padres se relaciona de manera más consistente en la muestra de estudio.

Por su parte la relación entre el clima familiar y los síndromes clínicos arrojaron que la dimensión relaciones no evidencia algún tipo de asociación con los distintos cuadros psicopatológicos; mientras que la dimensión desarrollo se correlaciona con el abuso de sustancias, afecto depresivo y la tendencia al suicidio de forma negativa. Estas mismas tres escalas se asocian con la dimensión estabilidad en la misma dirección, además se suman a ellas los síndromes de trastornos de alimentación, y predisposición a la delincuencia; lo que indica que a menores niveles de satisfacción en la dinámica familiar, excepto en la dimensión relaciones, se observará un incremento de trastornos psicopatológicos en los adolescentes infractores en la muestra de estudio.

REFERENCIAS

- Alarcón, P., Vinet, E. y Salvo, S. (2005). Estilos de personalidad y desadaptación social durante la adolescencia. *Psyche*, 14(1), 3-16.
- Allport, G. (1961). *Pattern and growth in personality*. New York: Holt, Rinehart Winson.Inc.
- Alvarado, A. y Cruz, A. (2004). *La conducta antisocial en adolescentes, su relación con el entorno familiar y la percepción del riesgo social, una base para la prevención de conductas delictivas* (Tesis de licenciatura). Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F.
- Becoña, E., López, A., Fernández del Río, E., Martínez, U., Fraga, J., Osorio, J., Domínguez, M. (2011). ¿Tienen una personalidad distinta los adolescentes consumidores de psicoestimulantes? *Psicothema*, 23(4), 552–559.

- Bischof, G., Stith, S. y Whitney, M.L. (1995). Family environments of adolescent sex offenders and other juvenile delinquents. *Adolescence*, 30, 157-170.
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Madrid: Paidós.
- Camacho, P., León, C. & Silva, I. (2009). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. *Revista de Enfermería Herediana*, 2(2), 80-85.
- Carretero-Dios, H. & Pérez, C. (2007). Normas para el desarrollo y revisión de estudios instrumentales: consideraciones sobre la selección de test en la investigación psicológica. *International Journal of Clinical and Health Psychological*, 7(3), 863-882.
- Cassaretto, M. (2009). *Relación entre las cinco grandes dimensiones de la personalidad y el afrontamiento en estudiantes pre- universitarios*. (Tesis para optar el título de magister en psicología con mención en Psicología Clínica y de la Salud). Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Lima, Perú.
- Ccoicca, T. (2010). *Bullying y funcionalidad familiar en una institución educativa del distrito de Comas* (Tesis de licenciatura no publicada). Facultad de Psicología, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima-Perú.
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad* (3ra. ed.). México: Pearson educación
- Chuquimajo, S. (2014). *Personalidad y Clima Social Familiar en adolescentes de Familia Nuclear Biparental y Monoparental* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú
- Código Civil Peruano. (2009). Deberes de los Padres. Artículo 235°. Perú.
- Condori, L. (2002). *Funcionamiento familiar y situaciones de adolescentes infractores y no infractores en Lima Metropolitana*. Tesis para optar por el Grado Académico de Magíster en Psicología. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Curiel, K. (2017). *Clima social familiar y agresividad en los adolescentes del Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima* (Tesis de licenciatura). Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Sedes Sapientiae, Lima-Perú.
- Dafoe-Whitehead, B. (1993). Dan Quayle was right. *The Atlantic Monthly*, 271, pp. 47-82.
- Davis, R (1999). Millon: Elementos esenciales de su ciencia, teoría, evaluación, clasificación y terapia. *Revista de evaluación de la personalidad*, 72(3), 330-352.

- Defensoría del Pueblo (2007). La situación de los adolescentes infractores de la ley penal privados de libertad (supervisión de los centros juveniles - 2007).
- Dirección de Familia y Participación Ciudadana de la Policía Nacional del Perú. (2004). *Diagnóstico situacional de la violencia juvenil en Lima y Callao*. Lima: PNP.
- Domínguez, M. (2011). ¿Tienen una personalidad distinta los adolescentes consumidores de psicoestimulantes?. *Psicothema*, 23(4), 552-559.
- Fantin, M. (2006). Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados. *Revista Adicciones*, 18(3), 285-292.
- Filgueira, C. (2000). *La actualidad de viejas temáticas sobre los estudios de clase, estratificación y movilidad social en América Latina*. Santiago de Chile: CEPAL.
- Gómez, A. y Bonilla, S. (2011). *Percepción del menor infractor de su dinámica familiar* (Tesis de licenciatura). Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Educación, Corporación Universitaria Lasallista, Caldas-Colombia.
- Hernández, R., Fernández, C. y Batista, M del P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta. ed.). México D.F.: Mc Graw Hill.
- Herrera, D. y Morales, H. (2005). Comportamiento antisocial durante la adolescencia: teoría, investigación y programas de prevención. *Revista de Psicología de la PUCP*, 23(2), 201-247.
- Huaina, D. (2012). *Cohesión y adaptabilidad familiar en adolescentes de dos instituciones educativas* (Tesis de licenciatura no publicada). Facultad de Psicología, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima.
- Instituto de Estadística e Informática (2016). *Perú: Primer Censo Nacional de Población en los Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación, 2016, Perfil de la población juvenil infractora*. Lima: Autor.
- Insel, R., & Moos, R. H. (1974). *Work Environment Scale*. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Jelin, E. (1984). *Familia y unidad doméstica: mundo público y vida privada*. Buenos Aires: CEDES.
- Kemper, S. (2000). *Influencia de la práctica religiosa (Activa-No activa) y del género de la familia sobre el clima social familiar* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.
- Kotler, P. (1996). *Marketing: an Introduction*. México: Prentice Hall.
- López-Barrachina, R., Lafuente, O. y García-Latas, J. (2007). Del mito de narciso a los trastornos de la personalidad en las cárceles aragonesas: Una aproximación al perfil

- de estos desórdenes en las personas privadas de libertad. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 9(2), 53-63.
- Martínez, A. (2016). *Factores de riesgo de la conducta antisocial en menores en situación de exclusión social* (Tesis doctoral). Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid, Madrid-España.
- Matalinares, M. et.al. (2010). Clima familiar y agresividad en estudiantes de secundaria. *Revista de Investigación en Psicología UNMSM*. Lima, 13(1), 109 – 128
- Maccoby, E. E. y Martin, J. A. (1983). Socialization in the context of the family. Parent-child interaction. En P. Mussen (Ed.), *Handbook of child psychology (vol 4: Socialization, personality and social development)*. pp. 1-101. New York: John Wiley y Sons
- Mc Guire, M. (2016). *Clima social familiar de los menores infractores de los Juzgados de Familia – Tumbes, 2015* (Tesis de licenciatura). Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Tumbes-Perú.
- Moffitt, E. y Caspi, A. (2001). Childhood predictors differentiate life-course persistent and adolescence-limited antisocial pathways among males and females. *Development & Psychopathology*, 13, 355-375.
- Millon, T. (2004). *MACI, Inventario Clínico para Adolescentes de Millon: [Manual]*. Madrid: TEA Ediciones.
- Millon, T. (1998). *Inventario Clínico Multiaxial – II*. Madrid: Tea Ediciones.
- Millón, T y Davis, R (1998). *Trastornos de la personalidad más allá del DSM IV*. Barcelona: Masson.
- Millon, T. (1990). *Toward a new personology: An evolutionary model*. New York: Wiley.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos del Perú - Secretaría Nacional de la Juventud (2013). *Criminalidad y violencia juvenil en el Perú. Exploración en el contexto y orígenes del comportamiento trasgresor entre los jóvenes*. Lima: MINJUS.
- Mirón, L., Luengo, A., Sobral, J. y Otero, J. (1988). Un análisis de la relación entre ambiente familiar y delincuencia juvenil. *Revista de Psicología Social*, 3, 165-180.
- Molina, Y. (2011). Individuo, familia y sociedad. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*, 12. Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/cccss/12/>
- Montañés, M.; Bartolomé, R.; Montañés, J. y Parra, M. (2008). Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. *Ensayos*, (17), 391-407.

- Morales, L. (2010). *Clima Social Familiar de los Internos del Penal Cambio*. Línea de Investigación de la Escuela Profesional de Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote, Perú.
- Morales, H. (2008). Factores asociados y trayectorias del desarrollo del comportamiento antisocial durante la adolescencia: implicaciones para la prevención de la violencia juvenil en América Latina. *Interamerican Journal of Psychology*, 42, 129-142.
- Moos, R. & Trickett, E. (1985). *Escala del clima social escolar*. España: Ediciones TEA
- Moos, R. & Moos, B. (1981). *Family environment scale manual*. Palo alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Moos, R. (1974). *The Social Climate Scale: An overview*. Palo alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Moscoso, K. y Rottier, M. (2016). *Prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el Inventario Clínico Millón (MACI)* (Tesis de licenciatura). Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, Universidad San Ignacio de Loyola, Lima-Perú.
- Musitu y García (2004) Musitu, G. y García, F. (2004). *Manual del ESPA29: Escala de Estilos de Socialización parental en la Adolescencia*. Madrid: TEA Ediciones.
- Nunnally, J. y Bernstein, I. (1995). *Teoría psicométrica*. Madrid: Mc Graw-Hill.
- Organización Mundial de la Salud. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Washington: Autor.
- Organización de Naciones Unidas (2014). *Informe del Consejo de Derechos Humanos. Suplemento N°53 (A/65/53)*. Nueva York. Autor.
- Pareja, L. (2012). *Clima social familiar de estudiantes de sexto grado de primaria* (Tesis de maestría). Universidad San Ignacio de Loyola, Callao, Perú.
- Pezúa, M. (2012). *Clima social familiar y su relación con la madurez social del niño(a)* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Lima, Perú.
- Pichón-Riviére, E. (2001). *El proceso grupal, (Del psicoanálisis a la psicología social, I)*. Buenos aires: Nueva Visión.
- Pinto, F., Livia, J., Zegarra, V., Ortiz, M., Camacho, O. & Isidoro, J. (2004). Trastornos de conducta y funcionamiento familiar en adolescentes. *Revista Científica Umbrales de Investigación en Psicología*. 1(1), 55-65.
- Poder Judicial del Perú-Gerencia de Centros Juveniles (2017). *Informe estadístico 2017 (versión electrónica)*. Lima: Oficina de Imagen Institucional, <https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/5704ac0040c1a421bf47ff5aea5bb8b7/ES>

TAD% C3% 8DSTICA+WEB+-
+ENERO+2017.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=5704ac0040
c1a421bf47ff5aea5bb8b7.

- Rivera, R. y Cahuana, M. (2016). Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa-Perú. *Actualidades en Psicología*, 30(120), 85-97.
- Rodríguez, A. y Torrente, G. (2003). Interacción familiar y conducta antisocial. *Boletín de Psicología*, 78, 7-19.
- Seligson, M. y Zechmeister, E. (2010). Perspectivas desde el Barómetro de las Américas: 2010. *Insights Series*, 53, 1-6.
- Silva-Nova, S. (2011). El estudio de la personalidad en jóvenes infractores de la ley penal bajo medida de libertad asistida. *Revista de la Facultad de Psicología Universidad Cooperativa de Colombia*, 7(13), 104-116.
- Torio, S., Peña, J. y Rodríguez, M.^a del C. (2008) Estilos educativos parentales. Revisión bibliográfica y reformulación teórica. *Teoría Educativa*, 20, 151-178.
- Trickett, E. (1989). *Perspectiva psicológica social*. Madrid: Santillana.
- Vargas, R. y Jael, A. (2009). Percepción de clima social familiar y actitudes ante situaciones de agravio en la adolescencia tardía. *Revista Interdisciplinaria*, 26(2), 289-316
- Vinet, E. y Alarcón, P. (2009). Caracterización de personalidad de mujeres adolescentes infractoras de ley: estudio comparativo. *Paideia*, 19(43), 143-152.
- Zamudio, A. (2015). *Dimensiones de personalidad y conducta infractora en jóvenes de 16 a 20 años de edad, del Centro de Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima* (Tesis de maestría). Facultad de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.