

**NIVELES DE LA CONDUCTA EMOCIONAL INADAPTADA EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DE LURÍN**

Behavior maladjusted levels in high school students in Lurin

Silvana Varela G. * y Wilson Becerra H. *

Universidad Autónoma del Perú

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo describir los niveles de la conducta emocional inadaptada de estudiantes de secundaria de Lurín, la investigación es de nivel descriptiva y de tipo básica, la muestra estuvo conformada por 251 estudiantes, el instrumento utilizado para la recolección de datos fue la Escala de conductas inadaptadas API-N. Se encontró que el 88.4% de la muestra presenta conductas emocionalmente inadaptadas, asimismo que halló que si existen diferencias significativas ($p < .05$) según la edad, sexo y grado de estudios de los estudiantes.

Palabras clave: Conducta emocional inadaptada, desordenes emocionales, adolescentes

*Correspondencia: Universidad Autónoma del Perú. Escuela de psicología. Silvana Varela G.

E-mail: silvana.varela@autonoma.pe

Fecha de recepción: 24 de septiembre del 2019 Fecha de aceptación: 20 de noviembre del 2019

ABSTRACT

The present research aimed to describe the levels of maladaptive emotional behavior of high school students from Lurín, the research is descriptive and basic type, the sample consisted of 251 students, the instrument used for data collection was the API-N Misfit Behavior Scale. It was found that 88.4% of the sample presented emotionally maladaptive behaviors, also that it found that there are significant differences ($p < .05$) according to the age, sex and degree of studies of the students.

Keywords: Maladaptive emotional behavior, emotional disorders, adolescents

RESUMO

A presente pesquisa teve como objetivo descrever os níveis de comportamento emocional desadaptativo de estudantes do ensino médio de Lurín, a pesquisa é do tipo descritiva e básica, a amostra foi composta por 251 alunos, o instrumento utilizado para a coleta de dados foi a API-N Misfit Behavior Scale. Constatou-se que 88,4% da amostra apresentou comportamentos emocionalmente desadaptativos, também que se constatou que existem diferenças significativas ($p < 0,05$) de acordo com a idade, sexo e grau de estudos dos alunos.

Palavras-chave: Comportamento emocional desadaptativo, transtornos emocionais, adolescentes

INTRODUCCIÓN

Según el Ministerio de Salud (MINSa, 2017) menciona que existe una tasa de 37% de comportamientos inadaptados en adolescentes, y que estos, son por lo general, debido a dificultades familiares. El medio donde se desarrolla el adolescente es un factor importante para la predicción de un comportamiento inadaptado, tal como lo indica Anicama (2010), quien señala que la conducta inadaptada es producto de una complicada relación entre el sujeto y el medio que lo rodea, además, dicha conducta es aprendida, es decir, que el lugar donde se desarrolla el estudiante cumple una función relevante.

La conducta emocional inadaptada forma el mayor grupo de trastornos mentales, que consiste en estados con aumento de los niveles de ansiedad, depresión, miedo y síntomas somáticos, incluyen; ansiedad generalizada, depresión unipolar, trastorno de pánico, trastornos fóbicos, estados obsesivos, trastornos distímicos, trastorno por estrés postraumático y trastornos somatomorfos. (Goldberg, Krueger, Andrews, y Hobbs, 2009).

Para Anicama (2010) la conducta emocional inadaptada es como una clase de respuestas inadaptadas en la persona, las cual se presenta ante un estímulo que hará que el organismo presente una serie de respuestas a nivel fisiológico, motor, cognitivo, social y emocional. Por lo tanto, el conjunto de estas hará que se genere una conducta neurótica.

Asimismo, Anicama (2010) clasifica la respuesta inadaptada para poder medirla y ver su frecuencia, es decir, cuántas veces ocurre la misma conducta, dichas conductas se clasifican en tres: excesos conductuales; se refiere a la conducta repetitiva, es decir su frecuencia es mayor: por ejemplo; un niño que golpea constantemente a sus compañeros, podemos decir que la conducta “golpear” se repite varias veces, por lo tanto, es un exceso conductual. Los déficits conductuales: se presentan en las conductas, en las cuales su frecuencia es nula o casi nula, es decir, una conducta positiva socialmente deseable no se refleja en el paciente, por ejemplo, una adolescente de 15 años ha dejado de comer hace unas semanas, podemos decir que la conducta “comer” no se encuentra, eso quiere decir, que es un déficit conductual. Por último, los debilitamientos conductuales: hacen referencia a aquellas conductas que son deseables pero su frecuencia es baja, sin embargo, estas si se reflejan en el paciente. Por ejemplo, un joven que asiste a estudiar a la universidad cuando

tiene ganas, aproximadamente de 4 a 3 veces por semana, esto quiere decir que la conducta “estudiar” que es socialmente deseable, ocurre en el paciente pocas veces, sin embargo, la conducta está presente, eso quiere decir, que es un debilitamiento conductual.

Conductas emocionales inadaptadas

Ansiedad

La ansiedad es un problema que afecta a todos y en cualquier momento e inclusive podría padecerse toda la vida, por eso describirán Da Silva, Costa y Fernández (2008) que la ansiedad es una anormalidad global, que abarca a todas las personas en sus diferentes realidades.

Fobia social

La Fobia Social es un miedo desproporcionado, excesivo y persistente que aparece en una situación social donde se cree estar siendo sometido a examen por las demás personas (DSM-V, 2014).

Obsesión – compulsión

El trastorno obsesivo compulsivo deteriora la vida del individuo que la sufre, este trastorno conlleva una serie de dificultades con las cuales la persona debe convivir constantemente, el DSM – V explica que una persona que padece de un trastorno obsesivo – compulsivo tiene pensamientos indeseados y constantes y que para anular tales pensamientos debe realizar una serie de acciones conocidas como “compulsiones”.

Depresión

Para reconocer una persona que sufre de depresión deber tener en cuenta las siguientes características; el DSM (2014) nos explica que las personas depresivas tienen una constante y profunda tristeza, no se desenvuelven bien socialmente ya que sufren otros síntomas, por ejemplo; alteración del sueño, fatiga, perdida de placer, atraso psicomotor, falta de apetito, pensamientos suicidas y dificultad para concentrarse.

Niveles de la conducta emocional inadaptada en estudiantes de secundaria de Lurín

Hipocondría

En el DSM – V (2014) el desorden emocional de la hipocondría se denomina como; Trastorno de ansiedad por enfermedad, se determina por una preocupación exagerada acerca de un problema de salud que prevalece por lo menos durante seis meses, este miedo no suele desaparecer fácilmente ya que por más explicación del problema que se padece para que lo pueda entender la persona hipocondriaca sigue manifestando un miedo excesivo.

Psicopatía

En el DSM-IV la psicopatía se considera como Trastorno Antisocial de la Personalidad, la persona que sufre de este trastorno manifiesta irritabilidad, conductas agresivas y deshonestas, tiende a ser impulsivo y antisocial, por lo general los síntomas se manifiestan a partir de los 15 años, otras características de este trastorno son la ausencia de remordimiento y despreocupación personal y por los demás.

MÉTODO

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básica, ya que pretende describir, buscar nuevos conocimientos y recoger información actual de las variables para enriquecer el conocimiento científico. (Sánchez y Reyes, 2009).

Participantes

La muestra fue calculada por medio del programa Datum (2006), la cual indica que en una muestra de 251 estudiantes entre hombres y mujeres existe un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5%.

Instrumentos

Se utilizó la escala API-N, la cual consta de cinco escalas funcionales (emocional, cognitiva, social, motora y fisiológica) y una escala de mentiras. Estas 6 escalas hacen un total de 80 ítems. La validez y confiabilidad hallada por Parasi (2015), fue de 0.80 y 0.86

respectivamente, estos puntajes son altamente aceptables, por lo tanto, nos indica que la escala API-N, es válida y confiable para la población estudiada.

RESULTADOS

Respecto a los resultados hallados en este estudio en base a los objetivos establecidos se hallaron los siguientes datos relevantes.

Tabla 1

Frecuencia y porcentaje de la variable conducta emocional inadaptada

Escala	Descriptivo	Bajo	Promedio Bajo	Promedio	Promedio Alto	Alto	Total
Autonómica	f	34	62	62	61	32	251
	%	13.5	24.7	24.7	24.3	12.7	100
Emocional	f	30	61	67	61	32	251
	%	12	24.3	26.7	24.3	12.7	100
Social	f	36	55	63	70	27	251
	%	14.3	21.9	25.1	27.9	10.8	100
Motora	f	42	43	117	26	23	251
	%	16.7	17.1	46.6	10.4	9.2	100
Cognitiva	f	36	75	49	49	42	251
	%	14.3	29.9	19.5	19.5	16.7	100
Conducta E. I.	f	10	10	2	7	222	251
	%	4	4	0.8	2.8	88.4	100

En la tabla 1, se observa que el mayor porcentaje de la muestra para la variable conducta emocional inadaptada se encuentra en un nivel promedio, teniendo predominancia en la dimensiones en cuanto a los siguientes niveles; para la escala autonómica el nivel promedio bajo con el 24.7%, para la escala emocional un nivel promedio de 26.7%, para la escala social un nivel promedio alto de 27.9%, para la escala motora un nivel promedio con el 46.6%, para la escala cognitiva un nivel promedio bajo con el 29.9% y para la escala general de conducta emocional inadaptada evidenciamos que existe un nivel alto con el 88.4%.

Niveles de la conducta emocional inadaptada en estudiantes de secundaria de Lurín

Tabla 2

Comparación de la variable conducta emocional inadaptada y sus escalas según sexo

Escala	Sexo	N	Rango promedio	Z	U de Mann-Whitney	p
Autonómica	Femenino	127	130.54	-1.007	6220.000	.314
	Masculino	124	121.35			
Emocional	Femenino	127	144.52	-4.094	5522.500	.000
	Masculino	124	107.04			
Social	Femenino	127	131.37	-1.189	7192.000	.234
	Masculino	124	120.50			
Motora	Femenino	127	129.73	-.827	7400.500	.408
	Masculino	124	122.18			
Cognitiva	Femenino	127	133.60	-1.684	6909.000	.092
	Masculino	124	118.22			
Conducta Emocional Inadaptada	Femenino	127	139.02	-2.877	6220.000	.004
	Masculino	124	112.66			

En la tabla 2, se evidencia la variable conducta emocional inadaptada, donde se halló que existen diferencias significativas ($p < .05$) para la escala emocional y la escala general de conducta emocional inadaptada, en donde ambos predominó el sexo femenino.

Tabla 3
Comparación de la variable conducta emocional inadaptada y sus escalas según edad

Escala	Edad	N	Rango promedio	gl	Kruskal Wallis	p
Escala autonómica	11	2	109.25	4	10.283	.036
	12	53	107.29			
	13	52	127.94			
	14	57	115.06			
	15	87	143.79			
Escala emocional	11	2	118.5	4	17.768	.001
	12	53	90.42			
	13	52	138.23			
	14	57	125.98			
	15	87	140.55			
Escala social	11	2	185.25	4	3.193	.526
	12	53	127.92			
	13	52	133.59			
	14	57	115.29			
	15	87	125.95			
Escala motora	11	2	148.25	4	7.101	.131
	12	53	103.35			
	13	52	128.47			
	14	57	136.79			
	15	87	130.74			
Escala cognitiva	11	2	131.25	4	4.281	.369
	12	53	112.99			
	13	52	141.75			
	14	57	126.91			
	15	87	123.79			
Conducta Emocional Inadaptada	11	2	137.25	4	11.933	.018
	12	53	97.5			
	13	52	140.49			
	14	57	123.89			
	15	87	135.82			

En la tabla 3, se observa la variable conducta emocional inadaptada, donde se halló que si existen diferencias significativas ($p < .05$) según la edad de los estudiantes, estas

Niveles de la conducta emocional inadaptada en estudiantes de secundaria de Lurín

diferencias se evidencian en la escala emocional y autonómica, así mismo para la escala general de conducta emocional inadaptada.

DISCUSIÓN

Esta investigación pretendió describir los niveles de la conducta emocional inadaptada y conocer si existen diferencias significativas según la edad y el sexo. Donde se halló que en las escalas de conducta emocional inadaptada los estudiantes presentan un nivel promedio, sin embargo en la escala general se halló un puntaje elevado de dichas conductas, esto nos da un indicador, el cual podría ser que los estudiantes están presentando algún tipo de desorden emocional, asimismo, no se han evidenciado estudios similares a este, sin embargo, podríamos acotar que estos estudiantes podrían estar presentando problemas de ansiedad, depresión, fobias, conductas obsesivas y psicopáticas, tal como lo describe Anicama (2010). Estos resultados podríamos relacionarlos con el estudio de Aguilar-Yamuza, Raya-Trenas, Pino-Osuna y Herruzo-Cabrera (2019) quienes hallaron un nivel elevado de depresión y ansiedad en 554 niños de 3 a 13 años de edad.

Asimismo, se ha evidenciado diferencias significativas para la escala total del API-N según sexo, para la escala emocional según sexo y edad, y para la escala autonómica según edad. Es preciso resaltar que no hay estudios que evidencien estos datos, sin embargo, es importante nombrar que al existir estas diferencias significativas podemos darnos cuenta de que quienes presentan mayores desórdenes o conductas emocionales inadaptadas son los adolescentes del sexo femenino. Por ello, es importante tener en cuenta los resultados hallados en esta investigación para la implementación de programas de prevención y promoción de la salud mental. De igual forma Hernández (2016) trabajó los problemas emocionales y problemas de conducta en una población mexicana, para conocer si existen diferencias significativas en los problemas emocionales y conductuales entre hombres y mujeres, donde se dio a conocer que si existen diferencias significativas entre hombre y mujeres en los problemas emocionales al igual que en los problemas conductuales, sin embargo, también se evidencia que los hombres presentan más problemas conductuales que las mujeres.

Por lo tanto, es relevante evaluar las conductas inadaptadas en adolescentes, ya que podrían presentar dificultades a nivel autonómico, motor, social, cognitivo y emocional, y con ello presentar diferentes psicopatologías, como la ansiedad, depresión, entre otras, las cuales generaran en el adolescente una serie de problemas a nivel social, personal y familiar impidiendo un desarrollo adecuado con su medio.

REFERENCIAS

- Aguilar, B., Raya, F., Pino, M., y Herruzo, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6, 1.
- Anicama, J. (1993). Los analistas de la Conducta: ¿Quiénes somos nosotros? *Revista Peruana de Análisis de la Conducta*, 2, (1,2), 9–13.
- Anicama, J. (2010). Análisis y modificación del comportamiento en la práctica clínica. Lima: Asamblea nacional de Rectores.
- Da Silva, A., Costa, C., y Fernández, L. (2008). Do transtorno de ansiedade ao câncer. *Revista SBPH*, 11(2), 51-71.
- Datum Internacional (2006). Calculadora margen de error. Recuperado de <http://www.datum.com.pe/>
- Diagnostic and statistical manual of mental disorders (2014). American Psychiatric Association. Fifth edition. Washington DC.
- Goldberg, D., Krueger, R., Andrews, G., y Hobbs, M. (2009). Emotional disorders: Cluster 4 of the proposed meta-structure for DSM-V and ICD-11. *Psychological Medicine*, 39(12), 2043–2059.
- Hernández, J. (2016). Problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes de la Ciudad de Toluca. (Tesis para optar el título de Licenciado) Universidad Autónoma del Estado de México. Toluca, México.
- Ministerio de Salud (2017). Documento técnico. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú (2017). Boletín de la Dirección de Salud. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Parasi, C. (2015). Construcción y propiedades psicométricas de la escala de conducta emocional inadaptada en niños y adolescentes de 8 a 15 años de Lima Sur. (Tesis para Obtener el Título de Licenciada en Psicología). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú.

Silvana Varela G. y Wilson Becerra H.

Sánchez, H. y Reyes, C. (2009). Metodología y Diseños en la Investigación Científica. Lima:
Editorial Bussines Suport