

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

“Adaptabilidad de Conducta y Calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa
Privada de Florencia de Mora –Trujillo”

Área de Investigación:

Psicología positiva y bienestar psicológico

Autora:

Dionicio Castro Evelin Alexandra

Jurado Evaluador:

Presidente: Borrego Rosas, Carlos Esteban

Secretario: Malpica Risco, Vhanya Olenka

Vocal: Lozano Sánchez, Zelmira Beatriz

Asesor:

Izquierdo Marín, Sandra Sofia

<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

Trujillo – Perú

2024

Fecha de sustentación: 15/07/2024

Adaptabilidad de Conducta y Calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	19%	3%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	hdl.handle.net	
	Fuente de Internet	1%
9	idoc.pub	1%

	Fuente de Internet	1 %
9	idoc.pub Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo
 Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Sandra S. Marín
 Dra. Sandra S. Izquierdo Marín
 PSICOLOGA
 C.Ps.P. 14219

Declaración de originalidad

Yo, Sandra Sofía Izquierdo Marín, docente del Programa de Estudio de Psicología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada: “Adaptabilidad de Conducta y Calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora –Trujillo”, cuya autoría es de Dionicio Castro Evelin Alexandra, dejo constancia de los siguiente:

El mencionado documento tiene índice de puntuación de similitud de 18%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 01 de abril del 2024.

He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio. Las citas y otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 15 de abril de 2024

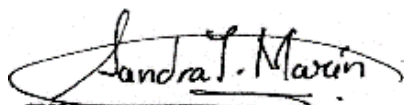
Asesora

Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín

DNI: 42796297

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

FIRMA



Autora

Dionicio Castro Evelin Alexandra

DNI: 72160896

FIRMA



DEDICATORIA

Con profundo cariño y respeto dedico esta investigación a mi abuela, cuya sabiduría divina me ha moldeado en la persona que soy hoy. Aunque ya no esté físicamente, su paciencia, sus enseñanzas sobre el camino de la vida, sus valiosos consejos y su amor y apoyo incondicional permanecerán siempre en mi mente y en mi corazón.

A mi madre, mi amiga y compañera incansable, que ha sido mi soporte en cada paso de este camino. Le agradezco su infinita paciencia para enseñarme, el amor que constantemente me brinda, los cuidados y hasta los regaños que en su momento no comprendí. Gracias por confiar en mis capacidades y por ser mi faro en los momentos más desafiantes de este viaje.

Dedico también este estudio a los jóvenes de Florencia de Mora, cuyas vidas y experiencias constituyen el corazón de este proyecto. Espero sinceramente que los hallazgos presentados sirvan para mejorar su calidad de vida y abrir nuevas vías hacia su bienestar y adaptabilidad.

AGRADECIMIENTOS

Antes que nada, deseo expresar mi más sincero agradecimiento a mi asesora, la Dra. Sandra Izquierdo, cuya paciencia, profunda sabiduría y orientación experta han sido fundamentales para la culminación de este trabajo. Su firme compromiso con la excelencia y su dedicación incansable han sido una fuente constante de inspiración y aprendizaje para mí.

Mi profundo reconocimiento también va dirigido a mi madre, Teófila Donatila Castro Urtecho, pilar fundamental de mi vida y constante fuente de motivación en la consecución de mis objetivos académicos.

Quiero hacer una mención especial a mis tíos, que siempre han estado presentes, brindándome su apoyo incondicional y alentándome en cada fase de este proceso investigativo. Su presencia y sus palabras de aliento han sido esenciales para mantenerme enfocada y resuelta a superar cualquier desafío que enfrenté.

Finalmente, extiendo mi gratitud al personal docente y administrativo de la Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo, cuya colaboración y apoyo fueron indispensables para la realización de este estudio.

RESUMEN

La investigación examinó la interacción entre la adaptabilidad de conducta y la percepción de calidad de vida en adolescentes. A través de un diseño descriptivo correlacional, se evaluó a 117 estudiantes, identificando diferencias significativas en los niveles de adaptabilidad y calidad de vida, con una marcada variabilidad según el género. Los resultados revelaron una correlación positiva moderada entre la adaptabilidad de conducta y la calidad de vida, destacando la importancia de la adaptabilidad en diversos ámbitos: personal, familiar, educativo y social, para el bienestar general de los adolescentes. Las mujeres mostraron niveles más altos de adaptabilidad y calidad de vida en comparación con los hombres. Además, las dimensiones personal y familiar de la adaptabilidad de conducta se correlacionaron fuertemente con la calidad de vida, especialmente en salud y vida familiar y extensa, sugiriendo que la dinámica familiar positiva y las habilidades personales de adaptación contribuyen significativamente al bienestar. La dimensión educativa también se asoció positivamente con la calidad de vida, subrayando la influencia de la adaptabilidad en el ámbito educativo sobre el bienestar general. Finalmente, la dimensión social demostró un impacto considerable en casi todas las áreas de calidad de vida, resaltando la salud y la vida familiar como las más afectadas. Este estudio subraya la importancia de fomentar habilidades de adaptación entre los adolescentes para mejorar su calidad de vida.

Palabras clave: *Adaptabilidad de Conducta, Calidad de Vida, Adolescentes.*

ABSTRACT

The research examined the interaction between behavioral adaptability and the perception of quality of life in adolescents. Through a correlational descriptive design, 117 students were assessed, identifying significant differences in the levels of adaptability and quality of life, with marked gender variability. The results revealed a moderate positive correlation between behavioral adaptability and quality of life, highlighting the importance of adaptability in various areas: personal, family, educational, and social, for the overall well-being of adolescents. Women showed higher levels of adaptability and quality of life compared to men. Furthermore, the personal and family dimensions of behavioral adaptability were strongly correlated with quality of life, especially in health and extensive family life, suggesting that positive family dynamics and personal adaptability skills significantly contribute to well-being. The educational dimension was also positively associated with quality of life, underscoring the influence of adaptability in the educational realm on overall well-being. Finally, the social dimension demonstrated a considerable impact on almost all areas of quality of life, highlighting health and family life as the most affected. This study emphasizes the importance of fostering adaptability skills among adolescents to improve their quality of life.

Keywords: *Behavioral Adaptability, Quality of Life, Adolescents.*

PRESENTACIÓN

El presente estudio titulado: “Adaptabilidad de Conducta y Calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora –Trujillo”, ha sido seccionado en diversas partes para su comprensión y análisis. En la primera parte se observa una breve introducción al tema de la adaptabilidad de conducta y calidad de vida en adolescentes. Justificación de la importancia del estudio en el contexto educativo y social. Así como Objetivos de la investigación. Seguidamente en el Marco Teórico, se ha logrado plasmar la definición de adaptabilidad de conducta y calidad de vida en adolescentes, revisión de estudios previos relacionados con el tema, y fundamentos teóricos que sustentan la investigación. Seguidamente, la Metodología, en donde se plasma el diseño de investigación utilizado, la población y muestra seleccionada, los instrumentos utilizados para medir adaptabilidad de conducta y calidad de vida, así como el procedimiento de recolección y análisis de datos.

En el punto de Resultados, se realizó un presentación y análisis de los resultados obtenidos en relación a la adaptabilidad de conducta y calidad de vida en los adolescentes estudiados. Elaboración de tablas o datos relevantes que ilustren los hallazgos. Seguido de la Discusión, en donde se aprecia la interpretación de los resultados obtenidos, relación entre la adaptabilidad de conducta y la calidad de vida en los adolescentes, así como las implicaciones prácticas y teóricas del estudio.

Finalmente, en el punto de las Conclusiones y Sugerencias, se remarcan las principales conclusiones derivadas del estudio, limitaciones del estudio y recomendaciones para investigaciones futuras.

La autora.

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
PRESENTACIÓN	ix
INDICE DE CONTENIDOS.....	x
ÍNDICE DE TABLAS	xii
CAPITULO I MARCO METODOLÓGICO	13
1.1. El problema	14
1.1.1 Delimitación del problema.....	14
1.1.2. Formulación del problema	17
1.1.3. Justificación del estudio.....	17
1.1.4. Limitaciones.....	17
1.2. Objetivos	18
1.2.1. Objetivos generales	18
1.2.2. Objetivos específicos.....	18
1.3. Hipótesis.....	19
1.3.1. Hipótesis general.....	19
1.3.2. Hipótesis específicas	19
1.4. Variables e indicadores	19
1.5. Diseño de ejecución	19
1.5.1. Tipo de investigación	20
1.5.2. Diseño de investigación.....	20
1.6. Población y muestra.....	20
1.6.1. Población – Muestra.....	21
1.6.2. Muestreo	22
1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
A. Técnica.....	22
B. Instrumentos.....	22
1.8. Procedimiento de recolección de datos	24
1.9. Análisis estadístico.....	25
CAPITULO II MARCO REFERENCIAL TEÓRICO	26

2.1. Antecedentes	27
2.1.1. Internacional	27
2.1.2. Nacional.....	29
2.1.3. Regional o local	30
2.2. Marco teórico	32
2.2.1. Adaptación.....	32
2.2.2. Calidad de Vida.....	47
CAPITULO III RESULTADOS.....	56
CAPITULO IV ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	64
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
6.1. Conclusiones.....	71
6.2. Recomendaciones	72
CAPITULO VI REFERENCIAS Y ANEXOS	73
7.1. Referencias	74
7.2. Anexos.....	87
Anexo 1. Formato de asentimiento informado	87
Anexo 2. Instrumentos de recojo de datos	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población estudiantil de secundaria por género y grado de estudios en una IE privada de Trujillo	21
Tabla 2 Nivel de adaptabilidad de conducta en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.	57
Tabla 3 Nivel de calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo.	58
Tabla 4 Correlación entre adaptación de conducta y calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.	59
Tabla 5 Correlación entre la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo	60
Tabla 6 Correlación entre la dimensión familiar de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.	61
Tabla 7 Correlación entre la dimensión educativa de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.	62
Tabla 8 Correlación entre la dimensión social de adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo	63

CAPITULO I
MARCO METODOLÓGICO

1.1. El problema

1.1.1 Delimitación del problema

La Conducta Adaptativa (CA) comprende un amplio espectro de habilidades aprendidas y ejecutadas en la vida cotidiana de las personas, clasificadas en dominios conceptual, social, y práctico. Según Lagos-Luciano et al. (2022), estas competencias forman un arsenal de recursos personales cruciales para que los adolescentes puedan restaurar su bienestar y equilibrio ante crisis a lo largo de su desarrollo. Dichas crisis pueden provocar perturbaciones en la esfera emocional y de la personalidad, especialmente si hay un desarrollo insuficiente de habilidades para adaptarse adecuadamente a los cambios (Martínez & Almeida, 2021).

Específicamente en la adolescencia, fase en la que la calidad de vida puede verse significativamente comprometida, los jóvenes se encuentran frecuentemente expuestos a situaciones que inducen un estado emocional adverso. Esto se debe a la falta de control sobre aspectos vitales como la economía, la salud física, las relaciones sociales, y el entorno, lo que se traduce en sentimientos de inquietud, como ansiedad y nerviosismo (Panchi, 2023). Es ahí donde un gran número de esta población se ve inmersa en diversas situaciones no alineadas con aquellas solicitudes propias del entorno y conductuales, generando respuestas desadaptativas que afectan su bienestar físico, psicológico y social, estos cambios se desencadenan de manera consecutiva provocando en el individuo sentimientos de inestabilidad en el ámbito personal, familiar y social, deteriorando su salud mental y fomentando la incertidumbre en cuanto al buen funcionamiento de condición de vida, estilo y calidad de la misma, ante ello contar con respuestas adaptativas (Serna & Rivera, 2024).

A nivel internacional, el Instituto de la Juventud Española (INJUVE, 2021) informa que un elevado porcentaje (80.5%) de los jóvenes españoles entre 15 y 29 años manifiesta sentirse satisfecho con aspectos fundamentales de su vida, incluyendo las relaciones familiares, la salud, y las amistades. Este dato resalta la importancia de factores como el apoyo social y el bienestar físico.

América Latina y el Caribe continúan enfrentando desafíos significativos en términos de calidad de vida, posicionándose como una de las regiones más afectadas a nivel mundial. Casi un tercio de los jóvenes de la región se ve impactado por la pobreza, un factor crítico que compromete su desarrollo integral (Agencia de las Naciones Unidas encargado de la salud sexual y reproductiva [UNFPA], 2020). Esta situación se ve reflejada en el estudio de Panchi (2023), que indica una calidad de

vida media en adolescentes de 16 años del 36.9%, un 9.5% con calidad alta y un 7.1% con calidad baja. Para los de 17 años, los porcentajes son de 29.9% para calidad media, 15.5% para alta y 9.5% para baja. Durante la pandemia de COVID-19, los adolescentes en Bogotá experimentaron dificultades adicionales en su calidad de vida, afectando principalmente la integración familiar, el bienestar emocional y físico, lo cual contrasta con otros grupos estudiantiles, manifestando mayores niveles de agotamiento, tristeza y una percepción menos favorable de la interacción con sus familias (Aparicio-Baquen et al., 2021).

En Ecuador, Martínez y Almeida (2021) encontró que los niveles de adaptabilidad de la conducta, reflejó que, en la dimensión social-contextual se observa una $M=30.65$; $Ds=7.68$; en esta categoría se integran los siguientes subdimensiones: prosocialidad con una $M=18.0$; $Ds=4.51$, se ubica en un nivel moderado ($M>14$), la autorregulación conductual con una $M=14.24$; $Ds=6.11$, también se sitúa en un nivel moderado ($M>12$) y la autoeficacia, con una $M=12.66$; $Ds=3.24$, coincide en el nivel moderado ($M>10$) de desarrollo. Por su parte en la dimensión práctico funcional se observa una $M=08.07$; $Ds=6.1$, lo que de acuerdo con el punto de corte ($M>8$), presenta un nivel medio en cuanto al grado de habilidad. En el mismo país un estudio realizado por Parreño y Martínez (2023) encontró que el 50,9 % de adolescentes en acogimiento institucional presentó problemas de conducta,

Datos del Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2019) revelan que la agresividad es más prevalente en adolescentes hombres de 12 a 17 años, con un 68.5% reportando haber sufrido violencia psicológica y/o física en entornos escolares, lo que se asocia a un bajo rendimiento académico.

A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2020) dio a conocer los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, lo cual indica que el 12.4% de las adolescentes de 15 a 19 años son madres o están embarazadas, siendo el porcentaje significativamente mayor en zonas rurales. Este dato subraya la importancia de fortalecer los programas sobre sexualidad responsable para prevenir embarazos adolescentes y promover una independencia emocional saludable durante el proceso de adaptación conductual.

El Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi (INSM, 2021) realizó un estudio detallado, identificando que aproximadamente el 50% de los trastornos emocionales y conductuales afectan a la población juvenil de Lima, en especial a adolescentes de entre 0 y 17 años. De forma complementaria, un

análisis del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) reveló que uno de cada siete adolescentes presenta problemas de salud mental diagnosticados, enfrentando dificultades emocionales que impactan significativamente en sus actividades cotidianas y generan considerable angustia.

El estudio de Lara y Sulca (2021) encontraron que la calidad de vida de los adolescentes reflejó que el 39.9% de los estudiantes presentó tendencia a buena calidad de vida, un 39.3% de los estudiantes poseen una calidad de vida óptima y el 20.8% presenta tendencia a baja calidad de vida. De manera similar Muñoz y Yovera (2022) revelaron diversos niveles de satisfacción con la vida entre los adolescentes 3% se manifestó Insatisfecho, el 16% se sintió Un poco satisfecho, el 43% Más o menos satisfecho, el 38% Bastante satisfecho, y ninguno se consideró Completamente satisfecho.

Respecto a la adaptación de la conducta, Moreno y Ascue (2021) encontró que el 22.87% de los adolescentes, se hallaron en el nivel alto de adaptación de conducta, el 65.02% se encontraron en el nivel medio de adaptación de conducta, finalmente solo el 12.11%, de los evaluados se localizaron en el nivel bajo de adaptación de conducta. A su vez el estudio de Tello (2020), revelo una predominancia de estudiantes clasificados en el nivel bajo de adaptación, con un 54,3%, seguido por un 45,2% en el nivel medio. Notablemente, solo el 0,5% alcanzó el nivel alto de adaptación, señalando una tendencia general hacia niveles inferiores de adaptación conductual en esta población estudiantil.

Si bien es cierto las conductas desadaptativas, son manifestadas ante situaciones de violencia, delincuencia juvenil, inicio de una vida sexual prematura, consumo de sustancias psicoactivas como: drogas y alcohol; lo cual genera una mala calidad de vida para el adolescente, debido a que el clima ya sea escolar o familiar en el cual se desarrolla no se ajusta a los cambios que presenta el adolescente, ya que la interacción escolar o el deseo de pertenecer a un grupo social determinado es un factor predeterminante para las conductas y decisiones que realice el adolescente (Lanfredi et al., 2021).

A nivel local el estudio de Rodríguez (2023) evidenció que una predominancia de nivel medio de Adaptación de Conducta, representado por el 48.3% de estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de Trujillo que presentan este nivel; seguido del 27.5% que presenta nivel bajo; y el 24.2% nivel alto. De manera similar la con el estudio de Delgado (2023) quien encontró que la mayoría de los adolescentes de una institución de gestión pública de Huanchaco,

presentan un nivel medio de adaptación de conducta, ubicándose al 74.4% en nivel medio y sólo al 24.7% en nivel alto de adaptación. Por otra parte, referente al nivel de adaptación social, encontramos un porcentaje considerable, siendo del 18.4% que presentan un nivel bajo de adaptación social.

Ruiz (2021) sus hallazgos indican una predominancia de tendencias hacia una mala calidad de vida en el 39.0% de los adolescentes encuestados, seguida de una categorización directa de mala calidad de vida en el 30.0% de los casos. De igual manera el estudio de Alvarado (2020) reveló una tendencia preocupante: un 39,3 % de los adolescentes evaluados presentaron niveles indicativos de una mala calidad de vida. De acuerdo con el detalle de la situación que nace el interés por conocer la relación de la conducta de adaptación y calidad de vida.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre adaptación de conducta y calidad de vida en los adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo?

1.1.3. Justificación del estudio

La investigación realizada aportó valor teórico al explorar la relación entre las variables "adaptación de conducta" y "calidad de vida" en adolescentes, contribuyendo así al campo de la psicología con nuevos conocimientos teóricos. A pesar de existir precedentes importantes en el tema, este estudio destacó por su enfoque en un grupo etario particularmente sensible: aquellos en la transición entre la adolescencia temprana y tardía. Dicha focalización otorgó al estudio una relevancia especial, ya que abordó un punto crítico del desarrollo no directamente examinado en estudios previos.

Un aspecto adicional que resaltó la importancia práctica de esta investigación fue su utilidad en la IE donde se ejecutó el estudio. Los resultados servirán para desarrollar metodologías de intervención, así como para implementar talleres y programas dirigidos a padres de familia y adolescentes. Además, que proporcionará una orientación y beneficios a otros profesionales interesados en investigar áreas similares, con poblaciones y variables comparables.

Respecto a la relevancia social radica en que permitirá conocer el grado de relación entre la calidad de vida y la adaptabilidad de la conducta en los adolescentes, para que se implementen políticas por parte de los profesionales en el campo de la salud psicológica para la mejora de estas. Resaltado que la falta de adaptación trajo consigo problemas emocionales, académicos, familiares y sociales.

1.1.4. Limitaciones

Los resultados obtenidos en este estudio poseen limitaciones específicas que

deben considerarse al interpretar los hallazgos:

Los resultados no son generalizables a todas las instituciones educativas de Trujillo, salvo que dichas instituciones presenten características demográficas y conductuales similares a la población estudiada en esta investigación. Esto limita la extensión de las conclusiones más allá del contexto específico de la institución educativa privada analizada.

El estudio está circunscrito a un modelo teórico específico que define las variables de interés. Cualquier variación en la definición o en la teorización de estas variables podría afectar la aplicabilidad de los resultados a otros contextos o estudios.

Aunque la investigación presenta niveles adecuados de consistencia interna debido a que los datos provienen de fuentes confiables y veraces, la validez interna podría estar comprometida. Esto se debe a potenciales variables intervinientes no controladas que podrían influir en las relaciones observadas entre las variables de estudio. Es necesario un mayor control sobre estas variables para fortalecer la validez interna de los resultados.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre adaptación de conducta y calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles de adaptabilidad de conducta en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.
- Identificar los niveles de calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.
- Establecer la relación entre la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.
- Establecer la relación entre la dimensión familiar de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.
- Establecer la relación entre la dimensión educativa de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

- Establecer la relación entre la dimensión social de adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

1.3. Hipótesis

1.3.1. Hipótesis general

HI: Existe relación entre adaptación de conducta y calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

1.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

1.4. Variables e indicadores

Variable 1: Adaptabilidad de Conducta, que será medido con el Inventario de Adaptación de Conducta (IAC)

Indicadores

- Personal
- Familiar
- Educación
- Social

Variable 2: Calidad de Vida, que será medido a través de la Escala de Calidad de Vida

Indicadores

- Hogar y Bienestar
- Amigos, vecindario y comunidad
- Vida familiar y familia extensa
- Educación y ocio
- Medios de comunicación
- Religión
- Salud
-

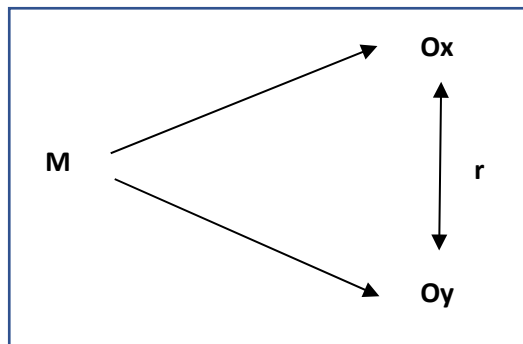
1.5. Diseño de ejecución

1.5.1. Tipo de investigación

Según Imbeau et al. (2021), la investigación sustantiva se orienta a describir, explicar o comprender la realidad, fundamentándose en la búsqueda de principios y leyes generales que faciliten la organización de una teoría científica. Este enfoque de estudio sustantivo adopta una perspectiva teórica para describir y explicar un problema. Además, se caracteriza por ser descriptivo, enfocándose en el conocimiento de la realidad manifestada en un contexto espacial y temporal concreto.

1.5.2. Diseño de investigación

Este estudio utiliza un diseño descriptivo correlacional para explorar la relación entre Adaptación de Conducta y Calidad de Vida en alumnos de secundaria de una institución educativa privada en Florencia de Mora. Al enfocarse en medir variables en la misma población y determinar su grado de asociación, se busca identificar cómo estas interacciones afectan a los sujetos estudiados (Sanchez et al., 2020). En esencia, el estudio se orienta a entender cómo se relacionan estas dos variables dentro de un contexto educativo específico (Hernández et al., 2014). El diagrama que ilustra este tipo de diseño es el siguiente:



Dónde:

M: Alumnos del Nivel Secundario del Virgen de la Puerta – Florencia de Mora- Trujillo

Ox: Adaptación de la conducta

Oy: Calidad de Vida

r: relación.

1.6. Población y muestra

1.6.1. Población – Muestra

A. Población

La población objeto de estudio consistió en un total de 144 alumnos pertenecientes al nivel secundario de una institución educativa privada ubicada en Trujillo. La distribución de los estudiantes se hizo según los grados de 3ro, 4to y 5to de secundaria, detallando además la composición por género para cada grado y sección. A continuación se presenta la Tabla 1, que resume esta información.

Tabla 1

Población estudiantil de secundaria por género y grado de estudios en una IE privada de Trujillo

Grado y sección	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
3 ^a	14	9,7	10	7,0	24	16,7
3B	13	9,0	14	9,7	27	18,7
4 ^a	12	8,3	14	9,7	26	18,0
4B	10	7,0	16	11,1	26	18,1
5 ^a	7	4,9	12	8,3	19	13,2
5B	10	7,0	12	8,3	22	15,3
Total	66	45,8	78	54,2	144	100,0

B. Muestra:

El tipo de muestreo aplicado fue el Probabilístico por tamaño. Este método asegura que cada miembro de la población tenga una probabilidad conocida y no nula de ser seleccionado para la muestra.

Para calcular el tamaño de la muestra requerido para el estudio, se aplicó la fórmula de muestreo para proporciones con un diseño aleatorio simple. La fórmula utilizada es la siguiente:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z^2 \times P \times Q}$$

donde:

- P = Proporción de elementos con la característica de interés (5%)
- Q = Proporción de elementos sin la característica de interés (95%)
- Z = Valor crítico de la distribución normal estándar para un nivel de confianza

del 95% (1.96)

- E = Margen de error (5%)
- N = Tamaño de la población total (144)

Aplicando los valores correspondientes, La muestra final estuvo conformada por 117 estudiantes del nivel secundario de la institución educativa privada en Trujillo, seleccionados bajo los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes matriculados en los grados 3°, 4° o 5° de secundaria en el momento de la recolección de datos.
- Voluntad de participar en la investigación.
- Consentimiento informado por parte de los padres o tutores legales, en caso de menores de edad.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes nuevos, con menos de seis meses en la institución, para evitar distorsiones en las respuestas debido a una falta de experiencia prolongada en el ambiente educativo.
- Estudiantes que forman parte exclusivamente de programas educativos especiales o alternativos, con el fin de mantener una homogeneidad en la muestra respecto al currículo general de secundaria.

1.6.2. Muestreo

En la presente investigación se aplicó el muestreo estratificado, que es un muestreo de tipo probabilístico, aplicado en el caso de homogeneidad de los integrantes de cada uno de los estratos que conforman la a población en estudio; este tipo de muestreo hace posible mejorar la precisión de las estimaciones, al tomar muestras independientes en cada uno de los subgrupos poblacionales. Para la estratificación de la población se tomó en cuenta el género y el grado de los estudiantes de la institución educativa en cuestión (Gutiérrez, 2015).

1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A. Técnica

Se utilizó la técnica psicométrica, aplicando instrumentos validados para evaluar comportamientos, habilidades cognitivas y rasgos de personalidad, facilitando la formación de juicios y decisiones basadas en los resultados (Cohen & Swerdlik, 2000).

B. Instrumentos

Inventario de Adaptación de Conducta (IAC).

Desarrollado en España en 1990 por la Dra. Victoria de la Cruz y el Dr. Agustín Cordero, y posteriormente adaptado en 1995 por el Dr. Cesar Ruiz Alva en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, es una herramienta evaluativa diseñada para el contexto educativo, dirigida a individuos mayores de 12 años. Compuesto por 123 ítems, el IAC evalúa cuatro dominios de adaptación: personal, familiar, educativo y social, mediante respuestas que reflejan el pensamiento y comportamiento del sujeto.

La administración de este inventario puede ser individual o grupal, sin límite de tiempo establecido. Su corrección puede efectuarse manualmente o a través de un sistema mecanizado, asegurando la precisión en la marcación y registro de respuestas.

La prueba aprecia cuatro factores de adaptación: personal, familiar, escolar y social. Para facilitar la corrección se ha diseñado una hoja de respuestas auto corregibles dividida en cuatro bandas, cada una de las cuales corresponde a un factor.

En términos de validez, el IAC demostró una correlación significativa con la prueba de Ajuste de Bell y evaluaciones docentes en estudios de 300 y 120 casos respectivamente, evidenciando su utilidad en el ámbito escolar. La confiabilidad, medida por el método Split-half, reveló altos coeficientes en todos los dominios, confirmando la consistencia del instrumento.

Recientemente Araujo (2019) en su investigación obtuvo una buena validez mediante el método ítem test, que presentaron valores que oscilan entre .094 y .577. En relación a la confiabilidad por consistencia interna la cual fue estimada por medio del coeficiente Alfa de Cronbach, mostrando de esta manera la Adaptación General de Conducta y en las áreas Personal, Familiar y Escolar, unos índices de confiabilidad de .876, .830 y .823, considerando la confiabilidad como muy buena, en el área Social, se determinó un índice de .795, la cual se estima su confiabilidad como considerable. En relación a estos índices se concluye que este instrumento presenta consistencia interna

Escala de Calidad de Vida (ECV).

Desarrollada por Olson y Barnes en 1982 y adaptada en Perú por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo, esta escala evalúa la calidad de vida desde los 13 años en adelante, mediante aplicaciones individuales o grupales de 20 minutos. Su objetivo es medir la percepción personal sobre el cumplimiento de necesidades a través de siete factores: bienestar en el hogar y económico, relaciones sociales, familia, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud. Incluye dos versiones: una para padres con 43 ítems en 12 áreas y otra para adolescentes con 25 ítems, excluyendo matrimonio

y empleo. Las respuestas siguen una escala Likert desde 1 (Insatisfecho) hasta 5 (Completamente satisfecho).

Olson y Barnes, realizaron la validez luego de realizar la validez de un Constructo, para lo cual se utilizó el Análisis Factorial, tal como lo sugiere Muñiz (1996). En el análisis se utilizó el método de extracción de ejes principales, el cual se fundamenta en hallar los constructos subyacentes, que explican las relaciones entre los ítems y la agrupación entre ellas, además considera el error de medición en la estimación de las cargas factoriales entre los ítems y los factores, de tal modo que se ajusta mejor sobre la cual se basa la construcción de la Escala de Vida.

Olson y Barnes (1982) evaluaron la fiabilidad de la prueba a través del método test-retest con una muestra de 124 estudiantes pertenecientes a doce clases de niveles universitario y secundario. La correlación de Pearson para la escala total alcanzó un valor de .64, mientras que para los doce factores varió entre .40 y .72. Adicionalmente, la confiabilidad de consistencia interna se estableció mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach, obteniendo un valor de 0.86.

Recientemente, Alva y Rodríguez (2019) determinar la Validez y Confiabilidad de la Escala de Calidad de Vida en 425 Adolescentes de Instituciones Educativas del nivel secundario en el Distrito de Tayabamba. En cuanto a diseño de investigación fue instrumental. Se obtuvo en la correlación de los ítems valores de criterio aceptables en los índices de grupo absoluto ($\chi^2/g.l = 2.35$, RSMEA = .052, S-RMR = .055), con respecto a los índices de ajuste comparativo los valores fueron CFI = .89 y TLI = .87. Por otro lado, en relación a las cargas factoriales, alcanzaron desde .45 a .83. Al realizar un análisis con mayor especificación se logró identificar a 3 pares de ítems con errores. Así mismo se buscó una validez de convergencia entre La Escala de Calidad de Vida y Bienestar Psicológico, el resultado demostró una magnitud pequeña. Finalmente, en la estimación de confiabilidad se mostraron valores aceptados en las dimensiones de hogar y bienestar económico ($\omega = .76$), vida familiar y familia extensa ($\omega = .74$) y salud ($\omega = .72$)

1.8. Procedimiento de recolección de datos

Primero, se ingresó una solicitud junto a una carta de información firmada por la docente del curso a la Institución Educativa (IE) para obtener el permiso correspondiente de la directora. Tras la aprobación, la directora asignó una fecha para la aplicación de los protocolos de la IAC (Inventario de Adaptabilidad de Conducta) y

la Escala de Calidad de Vida.

Posteriormente, se explicó y entregó la carta de asentimiento informado a los padres, tutores o apoderados de los estudiantes, para ser firmado ya que estos son menores de edad.. Este documento detallaba el propósito del estudio, los procedimientos a seguir, la duración aproximada de 30 minutos para ambas pruebas, y aseguraba la confidencialidad de los datos.

En coordinación con los docentes, se estableció una fecha para la aplicación de los instrumentos. En la fecha asignada, se aplicaron los instrumentos a todas las aulas desde el tercer grado hasta el quinto grado, explicando previamente el desarrollo de las pruebas a los alumnos. La aplicación de ambas pruebas tuvo una duración aproximada de 30 minutos en total.

1.9. Análisis estadístico

El análisis estadístico de los datos de la investigación siguió un procedimiento estructurado para examinar la relación entre las variables de adaptabilidad de conducta (Ox) y calidad de vida (Oy) en la muestra seleccionada de alumnos del nivel secundario. Inicialmente, se calcularon estadísticas descriptivas para caracterizar la muestra, incluyendo el cálculo de frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar de las variables demográficas (género, grado de estudios) y de las variables principales de estudio (adaptabilidad de conducta y calidad de vida). Se realizó un análisis preliminar para verificar la normalidad de la distribución de las puntuaciones de las escalas utilizadas (IAC y ECV). Esto se hizo mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Para los análisis inferenciales, se emplearon diversas pruebas estadísticas. La prueba t de Student se utilizó para comparar las medias de los grupos de género en relación a las variables de adaptabilidad de conducta y calidad de vida. Para determinar la relación entre la adaptabilidad de conducta y la calidad de vida, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, adecuado para datos que no cumplen con la normalidad. Además, se realizaron análisis de regresión lineal para explorar la influencia de las dimensiones de la adaptabilidad de conducta en las dimensiones de la calidad de vida.

El software especializado SPSS versión 25 fue utilizado para todos los análisis estadísticos. Se garantizó que todos los procedimientos estadísticos fueran reproducibles y se documentaron adecuadamente para futuras referencias.

CAPITULO II
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

Guedes et al. (2023) llevaron a cabo una investigación para analizar el impacto de la escuela y las interacciones dentro de este ámbito en la percepción de la calidad de vida entre adolescentes portugueses. La investigación abarcó a 8215 adolescentes, con una ligera mayoría femenina, representando el 52,7% (4327) de la muestra. Los hallazgos revelaron diferencias significativas en cómo los géneros experimentan el entorno escolar: las adolescentes mostraron una preferencia más marcada por la escuela, los maestros, los recreos y las clases en comparación con sus pares masculinos, y reportaron enfrentar menos preocupaciones o dificultades relacionadas con la institución educativa. Aunque las adolescentes indicaron sentir mayor presión por las tareas escolares, también percibieron un entorno más seguro dentro de la escuela. Contrariamente, los varones reportaron tener mejores relaciones con compañeros y profesores, una mayor tendencia a ausentarse intencionadamente de clases y una percepción general más alta de calidad de vida.

Por otro lado, Suwarsi y Elizabeth (2023) se enfocaron en la calidad de vida de adolescentes con sobrepeso en Indonesia, desde una perspectiva cuantitativa y transversal. La muestra consistió en 80 adolescentes con sobrepeso, con edades comprendidas entre los 13 y los 19 años. De acuerdo con los resultados, la mayoría de estos adolescentes, específicamente 68 de ellos (equivalente al 85%), se clasificaron dentro de una categoría de baja calidad de vida. Este estudio resalta la relevancia de considerar el bienestar físico como un componente crucial.

Paredes (2020) llevó a cabo una investigación con el objetivo de explorar la relación entre la Inteligencia Emocional y la Adaptación Conductual en adolescentes en riesgo de callejización, asociados a la Fundación Proyecto Don Bosco Fase I. Dicho estudio, de naturaleza descriptiva y correlacional, se enfocó en una muestra transversal de adolescentes de 12 a 18 años. Para la evaluación, se emplearon dos herramientas específicas: el Test de Inteligencia Emocional (Bar On Ice Na) y el Inventario de Adaptación Conductual (IAC). Los hallazgos revelaron niveles preocupantemente bajos de Adaptación Conductual, situándose en un promedio del 23,75%, lo que subraya la necesidad de intervenciones dirigidas a mejorar la inteligencia emocional como medio para fomentar una mejor adaptación conductual en este grupo vulnerable.

Por otro lado, Fahrizal y Irmawan (2023) abordaron la dinámica entre la adicción a los juegos online y la calidad de vida de los adolescentes durante la pandemia de

COVID-19, un periodo caracterizado por el aumento del tiempo en pantalla y la disminución de las interacciones sociales presenciales. Esta investigación, también de corte transversal, contó con la participación de 96 adolescentes seleccionados mediante muestreo incidental. La metodología incluyó el uso de la Escala de Adicción a los Juegos para Adolescentes y el cuestionario WHOQOL-Bref para evaluar la calidad de vida. Los análisis revelaron una puntuación media de calidad de vida de 52,45, con un rango que iba desde los 20,50 hasta los 90,75 puntos. Este estudio arroja luz sobre las consecuencias negativas de la adicción a los juegos online en la percepción de la calidad de vida entre los adolescentes, sugiriendo la importancia de desarrollar estrategias preventivas y de intervención para mitigar los efectos adversos de esta adicción en un contexto pandémico.

Ravens-Sieberer et al. (2023) evaluaron los impactos de la pandemia en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y la salud mental de niños y adolescentes, así como para identificar factores de riesgo y recursos protectores asociados. La muestra consistió en 1923 participantes de entre 7 y 17 años. Los hallazgos revelaron que la CVRS experimentó una disminución notable durante la pandemia, evidenciando un incremento en problemas emocionales, dificultades de salud mental vinculadas a interacciones con pares, ansiedad, síntomas depresivos y trastornos psicossomáticos a lo largo del tiempo. A pesar de ello, la variación en problemas de salud mental de la primera a la segunda ola pandémica no resultó estadísticamente significativa, con algunos cambios que no mostraron relevancia estadística. El estudio destacó que los niños en situaciones de desventaja social y aquellos cuyos padres presentaban problemas de salud mental enfrentaron riesgos especialmente altos de desarrollar problemas de salud mental. Por otro lado, ser de género femenino y tener mayor edad se asoció con una menor prevalencia de estos problemas.

En una línea de investigación relacionada, Bautista (2023) exploró la conexión entre las funciones ejecutivas y la adaptación de conducta en adolescentes de 15 a 17 años en una Unidad Educativa del Distrito Metropolitano de Quito durante el año 2022. Utilizando un enfoque cuantitativo de diseño correlacional y corte transversal, y un muestreo no probabilístico de 175 adolescentes, se aplicaron la escala BRIEF-SR para evaluar funciones ejecutivas y la Escala Magallanes de Adaptación para la adaptación de conducta. Los resultados subrayaron retos en la adaptación del adolescente tanto a personas como a contextos significativos dentro de su entorno, con puntuaciones que indican una escala media baja en adaptación personal ($M= 40,57$; $DS= 25,832$), lo que sugiere dificultades en autoconcepto, seguridad, eficacia, autoestima, agresividad y

asertividad inadecuada. En el contexto escolar, se identificaron dificultades similares en adaptación a compañeros ($M= 43,70$; $DS= 21,352$), adaptación genérica ($M= 55,64$; $DS= 26,451$) y adaptación a los profesores ($M= 59,43$; $DS= 20,550$), todas ellas en rangos que denotan niveles de desarrollo problemáticos en cuanto a prosocialidad, empatía, actitudes de apoyo y la búsqueda del bienestar común.

2.1.2. Nacional

Lara y Sulca (2021) en su estudio que tenía por objetivo analizar la relación entre Calidad de Vida y Comportamiento Ecológico, investigación de tipo cuantitativa de corte transversal, nivel correlacional no experimental conformada por 168 estudiantes de séptimo ciclo de secundaria. Se aplicaron instrumentos para la recopilación de información, el primero la escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes (1982), adaptado al contexto peruano por Grimaldo Muchotrigo (2020), el segundo el cuestionario de Comportamiento Ecológico de Karp (1995), adaptado a la realidad peruana por Castro Espinoza y Villa Seminario (2017). Los resultados que obtuvieron fue que en cuanto a calidad de vida los resultados evidencian que el 39.9% de los estudiantes presentó tendencia a buena calidad de vida, un 39.3% de los estudiantes poseen una calidad de vida óptima y el 20.8% presenta tendencia a baja calidad de vida.

Moreno y Ascue (2021) en su estudio que tenía por objetivo determinar la adaptación de conducta en estudiantes de una Institución Educativa del Distrito Talavera, 2020. Esta investigación tuvo como diseño metodológico de tipo descriptivo simple con un enfoque cuantitativo, de tipo No experimental. La técnica de recolección de datos utilizada es la encuesta; y su instrumento el inventario de adaptación de conducta. La muestra evaluada estuvo establecida por 265 estudiantes de primero a quinto de secundaria, debido a las circunstancias actuales descritas en el apartado 2.7.2 Limitaciones, se ha logrado evaluar a 223 estudiantes de primero a quinto de secundaria de la I.E. En general, en cuanto a la variable adaptación de conducta el 22.87% de los adolescentes (51), se hallan en el nivel alto de adaptación de conducta, el 65.02% (145) de los adolescentes se encuentran en el nivel medio de adaptación de conducta, finalmente solo el 12.11% (27), de los evaluados se localizan en el nivel bajo de adaptación de conducta.

Muñoz y Yovera (2022) llevaron a cabo un estudio con el propósito de explorar la relación entre la Inteligencia Emocional y la Calidad de Vida en estudiantes de quinto año del nivel secundario en una institución educativa de Lima, durante el año 2020. Este estudio se enmarcó en una investigación básica, de enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. Para recabar datos, se aplicaron dos

instrumentos: el Inventario de Inteligencia Emocional de Bar-On ICE: NA – Versión Abreviada, y la Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes. La muestra estuvo compuesta por 45 estudiantes de dicho distrito. Los hallazgos del estudio revelan diversos niveles de satisfacción con la vida entre los participantes: un 3% se manifestó Insatisfecho, el 16% se sintió Un poco satisfecho, el 43% Más o menos satisfecho, el 38% Bastante satisfecho, y ninguno se consideró Completamente satisfecho. Estos resultados aportan una valiosa perspectiva sobre la percepción de la calidad de vida en relación con la inteligencia emocional en este grupo de estudiantes.

Tello (2020) identificó los niveles de adaptación de conducta en estudiantes de secundaria de la IE Pública Señor de Torrechayoc, ubicada en la Provincia de Urubamba, Cusco. El estudio, de naturaleza descriptiva y mediante un diseño no experimental de corte transversal, abarcó a estudiantes desde el primer hasta el quinto grado de secundaria. Para medir los niveles de adaptación de conducta, se empleó el IAC. Los resultados revelaron una predominancia de estudiantes clasificados en el nivel bajo de adaptación, con un 54,3%, seguido por un 45,2% en el nivel medio. Notablemente, solo el 0,5% alcanzó el nivel alto de adaptación, señalando una tendencia general hacia niveles inferiores de adaptación conductual en esta población estudiantil.

Por otro lado, Colombre et al. (2021) realizaron un estudio en Argentina con el objetivo de explorar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en adolescentes. La investigación incluyó a 60 participantes adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y 21 años, con una media de edad de 17.1 años y una desviación estándar de 2.39. Se aplicaron tres herramientas de recolección de datos: un cuestionario ad-hoc de datos sociodemográficos, la escala WHOQOL-BREF de calidad de vida, y la versión argentina del cuestionario de estrategias de afrontamiento CRI-Y. Los hallazgos mostraron que la mayoría de los adolescentes (53,3%) se situaba en un nivel de calidad de vida considerado normal según los parámetros del instrumento utilizado. Sin embargo, un 25% de los participantes indicó una calidad de vida "bastante buena", lo que sugiere una variabilidad significativa en la percepción de la calidad de vida entre los adolescentes estudiados. Estos resultados aportan evidencia valiosa sobre la importancia de las estrategias de afrontamiento como mediadores potenciales en la calidad de vida de los adolescentes.

2.1.3. Regional o local

Delgado (2023) exploró la conexión entre la negligencia parental y la adaptación de conducta en adolescentes de un colegio público en Huanchaco, Trujillo. Este estudio correlacional cuantitativo incluyó a 485 alumnos de secundaria, de 12 a 18 años. Los

instrumentos utilizados para la recopilación de datos fueron la Escala de Estilos de Crianza y el IAC. Se descubrió que la gran mayoría de los adolescentes (74.4%) mostraban un nivel medio de adaptación de conducta, un 24.7% alcanzaba un nivel alto de adaptación, y solo un 0.8% presentaba un nivel bajo.

Flores (2023) llevó a cabo un estudio en Trujillo para evaluar cómo el tiempo dedicado a las pantallas influye en la adaptación de conducta entre adolescentes, tanto víctimas como no víctimas de violencia escolar, en una institución educativa específica. La investigación incluyó una población de 560 estudiantes de ambos géneros, con edades comprendidas entre los 12 y 17 años, y se seleccionó una muestra representativa de 226 alumnos para el análisis. Adoptando un diseño transversal-correlacional y no experimental, se utilizaron tres herramientas principales: una Ficha de identificación de tiempo de exposición a pantallas diseñada específicamente para este estudio, el IAC, adaptado por el Dr. César Ruiz Alva en 1995, y el Cuestionario de Detección de la Violencia y Convivencia en la Escuela (CVICO-A), creado por Luis Benites Morales en 2015.

Ruiz (2021) en su investigación que tenía por objetivo determinar la relación existente entre ambas variables. La investigación fue de tipo básica con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental descriptiva correlacional, la muestra fue de 100 jóvenes de un centro juvenil de Trujillo. El estudio adoptó un enfoque descriptivo y correlacional. En cuanto a los instrumentos empleados, se utilizaron la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes (1982) y el Cuestionario de Conductas Disociales (CCD – MOVIC) (2016). Los hallazgos indican una predominancia de tendencias hacia una mala calidad de vida en el 39.0% de los jóvenes encuestados, seguida de una categorización directa de mala calidad de vida en el 30.0% de los casos..

En el estudio realizado por Alvarado (2020), cuyo objetivo principal era examinar la relación entre la calidad de vida y las conductas disociales entre adolescentes de una institución educativa estatal en La Esperanza, se adoptó una metodología sustantiva con un diseño descriptivo-correlacional. Este análisis involucró a 245 adolescentes de cuarto y quinto grado de educación secundaria, seleccionados como muestra representativa de la población estudiada en dicho contexto educativo. Para recabar datos pertinentes, se emplearon dos herramientas específicas: la Escala de Calidad de Vida desarrollada por Olson & Barnes, y el Cuestionario de Conductas Disociales (CCD – MOVIC) elaborado por Alcántara. Estos instrumentos permitieron una evaluación detallada de las variables de interés. Los resultados del estudio revelaron

una tendencia preocupante: un 39,3 % de los adolescentes evaluados presentaron niveles indicativos de una mala calidad de vida.

Medina (2020) llevó a cabo un estudio en el distrito de Trujillo para analizar la correlación entre la calidad de vida y la motivación de logro entre estudiantes de secundaria. Este estudio se caracterizó por su metodología no experimental, transversal, y cuantitativo-correlacional. Se centró en alumnos de 13 a 18 años de la institución educativa estatal N° 80036 “San Martín de Porres”, ubicada en el distrito de la Esperanza, sumando una muestra total de 230 estudiantes. Se aplicaron dos herramientas principales para la recolección de datos: la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, y el Protocolo de la Escala de Motivación de Logro de Luis Alberto Vicuña Peri. Los hallazgos revelaron que el 35.7% de los estudiantes mostraba una tendencia hacia una buena calidad de vida, mientras que un 34.8% tendía hacia una mala calidad de vida. Por otro lado, se identificaron porcentajes similares (15.2% y 14.3%) de estudiantes con niveles de calidad de vida malos y óptimos, respectivamente.

Pérez (2021) investigó la relación entre resiliencia y adaptación de conducta en adolescentes de una IE pública en Trujillo, utilizando un enfoque sustantivo-correlacional. La muestra consistió en 199 estudiantes de ambos géneros, con edades comprendidas entre los 12 y 16 años. Para evaluar la resiliencia y la adaptación de conducta, se emplearon la escala de resiliencia para adolescentes de Prado y Del Águila (2000) y un inventario de adaptación de conducta. Los resultados indicaron que la mayoría de los adolescentes (69.8%) se encontraban en un nivel medio de adaptación de conducta, seguido de un 23.6% en nivel bajo y un 6.5% en nivel alto.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Adaptación

La adaptación se refiere al grado en que un estudiante se integra y se ajusta a su entorno, abarcando la aceptación de su propia imagen corporal y el logro de independencia emocional respecto a sus padres. Este proceso también incluye la calidad de sus relaciones con compañeros y otras personas significativas dentro de su entorno social. En esencia, la adaptación implica la capacidad del individuo para alinearse con las normas socialmente aceptadas, tanto personalmente como por su comunidad. Según Socarrás et al. (2019), el nivel de adaptación es indicativo de cómo el alumno se desenvuelve y se percibe a sí mismo en relación con su entorno inmediato y la sociedad en general.

A. Definición de adaptación de conducta:

Según Reynosa et al. (2020), la adaptación se define como el proceso mediante el cual se construyen representaciones mentales del mundo a través de la interacción continua con el entorno. Este proceso implica una respuesta del individuo ante diversas situaciones o circunstancias, resultando en una modificación del comportamiento. Se argumenta que muchos complejos o desequilibrios emocionales son consecuencia de una adaptación fallida. La capacidad humana para adaptarse a las variaciones del entorno se considera un indicador crucial de equilibrio y salud mental, destacando la importancia de la adaptabilidad para mantener un bienestar psicológico sostenido

La adaptación conductual se define como la autoaceptación durante el proceso de los cambios físicos, familiares, sociales y académicos que el adolescente experimenta en sus etapas de desarrollo de su vida. Esta autoaceptación es crucial para su bienestar y ajuste en estos diversos contextos (Portillo & Fernández-Baena, 2019).

Builes et al. (2017) proponen que la adaptación humana se articula a través de dos procesos complementarios. El primero se enfoca en la autorregulación, donde la conducta del individuo se modifica en respuesta a sus deseos y necesidades internos. El segundo proceso implica la adaptación externa, en la cual la conducta se alinea con las condiciones del entorno, incluyendo las normas, preferencias y requisitos de otros en el contexto social del individuo. Estos procesos reflejan una dinámica continua de interacción y ajuste entre el yo y el entorno social a lo largo de la vida de una persona.

La adaptación conductual es fundamental para el desarrollo de aspectos personales clave, actuando como un mecanismo esencial para fortalecer la autoestima, y promoviendo un incremento en los sentimientos de bienestar, así como la aprobación tanto personal como social (Martínez et al., 2007). Esta adaptación implica cambios orientados a satisfacer las demandas sociales de los adolescentes a lo largo de las distintas etapas de la vida, buscando un ajuste continuo al entorno circundante en función del nivel de desarrollo individual (Rubio Ortega & Maya Pérez, 2020).

Bazán y Tapia (2011) señalan que la adaptación representa un proceso complejo, especialmente durante la adolescencia, periodo en el cual puede prevalecer una percepción limitada de la sociedad. Esta limitación perceptiva puede desencadenar emociones negativas y frustración, conduciendo a riesgos potenciales y, en casos extremos, a conductas desadaptativas. Este

fenómeno resalta la importancia de comprender y facilitar procesos de adaptación saludables en los jóvenes.

Además, la adaptación conductual no solo comprende cambios psicológicos o sociales, sino que también puede incluir modificaciones morfológicas y fisiológicas —como ajustes hormonales y en la regulación de fluidos corporales— que reflejen el intento del organismo por mantener un equilibrio interno frente a cambios ambientales (Gavilanes, 2015). Por lo tanto, la adaptación es un requisito indispensable para la supervivencia y el bienestar, subrayando la interconexión entre el comportamiento, la biología y el entorno social en el proceso adaptativo.

Según López Ríos et al. (2021), la adolescencia está marcada por ciertas situaciones que conllevan a un desequilibrio. Los adolescentes deben compaginar su necesidad de independencia con la dependencia, la búsqueda de autonomía con el apego a sus iguales, y la seguridad con la inseguridad personal, lo que puede suponer que su adaptación se vea afectada.

La adaptación y la personalidad son procesos interdependientes que incluyen diversos aspectos de la motivación, emoción y cognición, lo cual es fundamental para el comportamiento adaptativo y el desarrollo de habilidades sociales, emocionales y cognitivas (Canet et al., 2020).

La adaptación de la conducta, según los estudios previos, se entiende como un proceso complejo y multifacético que involucra tanto la autorregulación interna como la adaptación externa a las condiciones del entorno. Este proceso es crucial durante todas las etapas del desarrollo humano, pero adquiere una importancia particular durante la adolescencia, un periodo marcado por cambios significativos y desafíos únicos. La capacidad de adaptarse efectivamente no solo es fundamental para el bienestar psicológico, sino que también juega un papel crucial en el desarrollo de la autoestima y la habilidad para manejar interacciones sociales y emocionales. Fallas en este proceso pueden llevar a desequilibrios emocionales y comportamientos desadaptativos, destacando la necesidad de apoyar a los individuos en su capacidad de adaptación.

B. Bases teóricas de adaptación de conducta

Teoría Psicosocial.

La teoría psicosocial, formulada por Erikson (1980), es un marco conceptual que describe ocho etapas de desarrollo psicosocial a lo largo de la

vida humana. En cada una de estas etapas, el individuo se enfrenta a conflictos específicos que surgen de la interacción entre sus necesidades y capacidades internas y las demandas y expectativas de la sociedad. La resolución exitosa de estos conflictos conduce al desarrollo de virtudes o cualidades psicológicas esenciales para el bienestar. A continuación, se describen dos enfoques relevantes dentro de esta teoría:

- **Modelo de Apoyo Social y Satisfacción de Necesidades Psicológicas Básicas**, este modelo sugiere que el apoyo social y la satisfacción de necesidades psicológicas básicas, como la autonomía, la competencia y la relación, son fundamentales para una adaptación exitosa. La investigación ha demostrado que el apoyo social significativo y la satisfacción de estas necesidades están positivamente correlacionados con la motivación autodeterminada y la intención de adoptar conductas saludables. En contextos educativos, se ha observado que estas relaciones favorecen la intención y la práctica real de actividades beneficiosas, como la actividad física, al reducir las barreras percibidas y tener en cuenta las diferencias de género y contexto (Gómez-Mazorra et al., 2021).
- **Teoría de la Mente (ToM) y Conducta Antisocial**, se refiere a la capacidad de comprender y predecir los pensamientos, creencias y emociones de otros. Esta habilidad es crucial para la adaptación social y la regulación del comportamiento. Estudios han encontrado diferencias significativas en la tarea de ToM entre mujeres con y sin antecedentes de conducta delictiva, indicando que una menor capacidad de ToM predice una mayor propensión a conductas antisociales. Este hallazgo resalta la importancia de la ToM para la neurociencia cognitiva y su valor predictor y modulador de comportamientos de riesgo (Arbeláez Caro et al., 2020).

La teoría psicosocial destaca la resolución de conflictos entre necesidades individuales y expectativas sociales como esencial para el desarrollo humano. Y las investigaciones de Gómez-Mazorra et al. (2021) y Arbeláez Caro et al. (2020) amplían este marco, mostrando cómo el apoyo social y la satisfacción de necesidades psicológicas básicas fomentan comportamientos saludables y cómo deficiencias en la Teoría de la Mente pueden predecir comportamientos antisociales. Dichos estudios acentúan la utilidad de esta teoría para comprender y mejorar la adaptación social y psicológica en contextos modernos.

Etapas Psicosociales

Primera Etapa: Confianza vs. Desconfianza (0-18 meses): En los primeros 18 meses de vida, nos encontramos en la encrucijada de la confianza versus desconfianza, donde la atención y el cuidado constantes de los cuidadores siembran las primeras semillas de la confianza en el mundo (Maree, 2021).

Segunda Etapa: Autonomía vs. Vergüenza y Duda (18 meses - 3 años): A medida que los niños crecen, entre los 18 meses y los 3 años, entran en la fase de autonomía frente a vergüenza y duda, un momento en el que el impulso por explorar y tomar decisiones individuales comienza a florecer, poniendo a prueba su independencia (Benson & Bundick, 2020).

Tercera Etapa: Iniciativa vs. Culpa (3-5 años): Al alcanzar los 3 a 5 años, la iniciativa contra la culpa toma el centro del escenario, un período lleno de entusiasmo por asumir responsabilidades y la valentía para aventurarse en nuevas actividades. Sin embargo, el miedo a cometer errores puede llevar a sentimientos de culpa (Paul, 2023).

Cuarta Etapa: Laboriosidad vs. Inferioridad (6-12 años): Entre los 6 y los 12 años, los niños enfrentan el desafío de la laboriosidad versus inferioridad, donde el éxito en las tareas escolares y sociales alimenta su sentido de competencia, mientras que los fracasos pueden resultar en dudas sobre sus habilidades (Arini, 2021).

Quinta Etapa: Búsqueda de Identidad vs. Confusión de Roles (Adolescencia): La adolescencia marca el inicio de la búsqueda de identidad frente a la confusión de roles, una etapa definida por la pregunta fundamental "¿Quién soy yo?" y la exploración de la identidad personal y social. Este es un tiempo de reflexión y a menudo de confusión, a medida que los adolescentes se esfuerzan por encontrar su lugar en el mundo (Dimitrova et al., 2019).

Sexta Etapa: Intimidad vs. Aislamiento (Adulthood Joven, 20-40 años): La transición a la adultez joven, de los 20 a los 40 años, gira en torno a la intimidad versus el aislamiento, donde las relaciones íntimas se vuelven cruciales, y la incapacidad de formarlas puede llevar al aislamiento (Sufah, Latipah, & Izzah, 2023).

Séptima Etapa: Generatividad vs. Estancamiento (Adulthood Media, 40-60 años): La edad adulta media, de los 40 a los 60 años, es el escenario de la generatividad contra el estancamiento, donde la atención se desplaza hacia el

legado y la contribución a las generaciones futuras, con el estancamiento acechando a aquellos que no encuentran un camino para dejar su marca (Wijaya, 2022).

Octava Etapa: Integridad del Yo vs. Desesperación (Vejez): Finalmente, en la vejez, nos enfrentamos a la integridad del yo versus la desesperación, reflexionando sobre nuestras vidas en busca de satisfacción y aceptación de nuestras historias personales, o enfrentando el arrepentimiento y la desesperación por lo que pudo haber sido y no fue (Sekowski, 2020).

Teoría Socio cognitiva

La Teoría Sociocognitiva es un marco teórico desarrollado por Albert Bandura que destaca la importancia de la observación, la imitación y el modelado en el aprendizaje humano. Esta teoría sostiene que las personas pueden aprender no solo a través de la experiencia directa, sino también observando las acciones de otros y las consecuencias de esas acciones (Bandura, 1986).

Los principios Básicos son: Observación y Modelado, la teoría sugiere que los individuos aprenden comportamientos, habilidades y actitudes observando a otros. Este proceso involucra cuatro componentes fundamentales: atención, retención, reproducción y motivación. La atención implica enfocarse en un modelo, la retención se refiere a recordar lo observado, la reproducción es la capacidad de imitar el comportamiento y la motivación es la razón para hacerlo (Bandura, 1986).

Autoeficacia: Un componente central de la teoría es el concepto de autoeficacia, que se refiere a la creencia de una persona en su capacidad para ejecutar comportamientos necesarios para producir resultados específicos. La autoeficacia influye en la elección de actividades, el esfuerzo, la perseverancia y la resiliencia frente a las adversidades (Bandura, 1997). La autoeficacia afecta no solo la adquisición de habilidades, sino también la motivación y los resultados académicos y laborales (Stajkovic & Sergent, 2019).

Determinismo Recíproco: Este principio postula que el comportamiento, los factores personales (incluyendo las cogniciones, emociones y creencias) y los factores ambientales interactúan de manera bidireccional. Esta interacción continua implica que las personas no son simplemente moldeadas por su entorno, sino que también tienen la capacidad de influir en él (Bandura, 1986).

Dentro de las aplicaciones de la Teoría Sociocognitiva, tenemos en el campo de la Educación y Aprendizaje, la Teoría Sociocognitiva ha sido aplicada para diseñar estrategias de enseñanza que fomenten el aprendizaje observacional y el desarrollo de la autoeficacia en los estudiantes. Por ejemplo, la teoría ha sido utilizada para explicar cómo los estudiantes pueden mejorar su rendimiento académico a través de la observación de modelos efectivos, la práctica deliberada y el refuerzo positivo (Middleton et al., 2019).

En Salud y Comportamiento: La Teoría Sociocognitiva también se ha aplicado en el campo de la salud para promover comportamientos saludables. Las intervenciones basadas en esta teoría buscan aumentar la autoeficacia de los individuos para adoptar y mantener comportamientos saludables, como la actividad física regular y la adherencia a tratamientos médicos (Manjarres-Posada et al., 2020).

En Motivación y Comportamiento Organizacional: En el contexto organizacional, la teoría se ha utilizado para entender cómo las creencias de autoeficacia de los empleados influyen en su motivación, desempeño y satisfacción laboral. La teoría ayuda a diseñar programas de capacitación y desarrollo que fortalezcan la autoeficacia y promuevan comportamientos proactivos y adaptativos en el lugar de trabajo (Schunk & DiBenedetto, 2020).

La Teoría Sociocognitiva ha recibido críticas y ha sido objeto de evaluación crítica, especialmente en cuanto a su aplicabilidad y la claridad conceptual de algunos de sus componentes. Sin embargo, su contribución al entendimiento de los procesos de aprendizaje y comportamiento humano sigue siendo significativa. La teoría ha sido ampliamente validada y ha generado numerosas investigaciones empíricas que respaldan sus postulados fundamentales (Beauchamp et al., 2019).

Esta teoría resalta cómo los individuos aprenden observando a otros, destacando la autoeficacia, o la creencia en la propia capacidad para lograr resultados específicos. Esta teoría ha sido aplicada en campos como la educación, la salud y la gestión organizacional, demostrando su utilidad en el fomento de comportamientos proactivos y la mejora del desempeño. A pesar de algunas críticas sobre su aplicabilidad y claridad, la teoría sigue siendo influyente y está respaldada por numerosas investigaciones empíricas.

Teoría Cognitiva de Jean Piaget

La Teoría Cognitiva de Jean Piaget proporciona una comprensión

profunda de cómo las personas construyen y organizan el conocimiento a lo largo de su vida. Piaget (1952) postuló que el desarrollo cognitivo ocurre a través de una serie de etapas, donde los individuos desarrollan marcos de referencia cognitivos, verbales y conductuales para organizar el aprendizaje y guiar su comportamiento.

Principales Conceptos de la Teoría de Piaget

- **Esquemas:** Piaget definió los esquemas como unidades básicas del conocimiento utilizadas para organizar experiencias pasadas y guiar acciones futuras. Los esquemas son estructuras mentales que representan aspectos del mundo y se desarrollan a través de la experiencia y la interacción con el entorno (Babakr et al., 2019).
- **Asimilación y Acomodación:** La asimilación es el proceso de integrar nueva información en los esquemas existentes, mientras que la acomodación es el proceso de modificar los esquemas actuales para adaptarse a nueva información. Estos procesos son fundamentales para el desarrollo cognitivo y permiten a los niños adaptarse y aprender de su entorno (Sidik, 2020).
- **Equilibrio:** Es el estado de equilibrio entre la asimilación y la acomodación. Piaget creía que el desarrollo cognitivo es impulsado por la búsqueda de equilibrio, donde los niños intentan mantener un equilibrio entre lo que ya saben y lo que experimentan en el mundo (Sanghvi, 2020).

Etapas del Desarrollo Cognitivo, Piaget propuso que el desarrollo cognitivo ocurre en cuatro etapas distintas:

- **Etapas Sensorimotora (0-2 años):** En esta etapa, los niños aprenden sobre el mundo a través de sus sentidos y acciones motoras. Desarrollan la permanencia del objeto, la comprensión de que los objetos continúan existiendo incluso cuando no se pueden ver, oír o tocar (Pakpahan & Saragih, 2022).
- **Etapas Preoperacional (2-7 años):** Durante esta etapa, los niños comienzan a utilizar el lenguaje para explorar y comprender su mundo. Son capaces de pensar simbólicamente, pero su pensamiento es egocéntrico y carecen de la capacidad para realizar operaciones mentales lógicas (Alghofaili, 2021).
- **Etapas de Operaciones Concretas (7-11 años):** En esta etapa, los niños

desarrollan la capacidad para pensar lógicamente sobre eventos concretos. Pueden realizar operaciones mentales y entender conceptos como conservación y reversibilidad, pero todavía tienen dificultades con el pensamiento abstracto (Sidik, 2020).

- Etapa de Operaciones Formales (11 años en adelante): Los adolescentes desarrollan la capacidad para pensar de manera abstracta y lógica. Pueden formular hipótesis, considerar posibilidades y utilizar el razonamiento deductivo (Babakr et al., 2019).

Aunque la teoría de Piaget ha tenido un impacto significativo en la psicología del desarrollo, también ha sido objeto de críticas. Algunos investigadores argumentan que Piaget subestimó las capacidades de los niños y no consideró suficientemente la influencia del entorno social y cultural en el desarrollo cognitivo (Sidik, 2020). Además, la metodología utilizada por Piaget, que a menudo implicaba la observación de sus propios hijos, ha sido cuestionada por su falta de rigor y posible sesgo (Babakr et al., 2019).

La teoría de Piaget ha sido ampliamente aplicada en la educación. Los educadores utilizan sus principios para diseñar currículos que promuevan el aprendizaje activo y la exploración. Por ejemplo, se fomenta que los maestros adapten su enseñanza al nivel de desarrollo cognitivo de sus estudiantes, proporcionando experiencias de aprendizaje concretas para los niños más jóvenes y oportunidades para el pensamiento abstracto y la resolución de problemas para los estudiantes mayores (Pakpahan & Saragih, 2022).

Esta teoría sigue siendo un marco esencial para entender el desarrollo cognitivo, destacando procesos como la asimilación y la acomodación. A pesar de críticas sobre la metodología y la posible subestimación de capacidades infantiles, la teoría influye profundamente en la educación, orientando a los educadores a adaptar sus métodos a los niveles de desarrollo cognitivo de los estudiantes, demostrando su relevancia sostenida en la pedagogía moderna.

Teoría cognitiva – conductual

La teoría cognitivo-conductual (TCC) es un enfoque integral en psicoterapia que combina principios de la teoría del aprendizaje conductual con conceptos de la psicología cognitiva. Este modelo terapéutico ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de una variedad de trastornos psicológicos al abordar tanto los patrones de pensamiento disfuncionales

como los comportamientos problemáticos, siendo esta teoría la que sustenta la variable de adaptabilidad de la conducta.

La TCC se basa en la idea de que los pensamientos, sentimientos y comportamientos están interconectados, y que los pensamientos disfuncionales pueden conducir a comportamientos y emociones negativas. Según Beck, uno de los pioneros de este enfoque, la modificación de estos pensamientos negativos puede producir mejoras significativas en el estado emocional y en el comportamiento del individuo (Beck, 1976).

La terapia cognitivo-conductual emplea diversas técnicas, como la reestructuración cognitiva, que implica identificar y desafiar pensamientos distorsionados, y la exposición, que consiste en enfrentar gradualmente las situaciones temidas para reducir la ansiedad asociada. Además, las técnicas de relajación y las habilidades de afrontamiento son componentes esenciales del tratamiento (Hofmann et al., 2012).

Numerosos estudios han demostrado la eficacia de la TCC en el tratamiento de trastornos como la depresión, la ansiedad, el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), el trastorno de estrés postraumático (TEPT), y los trastornos alimentarios, entre otros. Santiago et al. (2019) evaluaron una intervención cognitivo-conductual en cuidadores informales de pacientes psiquiátricos, encontrando una reducción significativa en la sobrecarga percibida y en la sintomatología asociada al estrés (Santiago et al., 2019).

Además, Escolar-Llamazares y Serrano-Pintado (2019) aplicaron una intervención cognitivo-conductual en un adolescente con ansiedad ante la lectura en público, logrando mejoras en la fluidez y comprensión lectora y una disminución de la ansiedad manifestada (Escolar-Llamazares & Serrano-Pintado, 2019).

La TCC ha evolucionado desde sus inicios, integrando nuevos conocimientos de la neurociencia cognitiva y otros enfoques terapéuticos. Caro Gabalda (2020) destaca la importancia de mantener las diferencias entre los modelos cognitivos, constructivistas y contextuales, subrayando que la combinación de estos enfoques puede enriquecer el tratamiento y proporcionar una mayor flexibilidad terapéutica (Caro Gabalda, 2020).

C. Indicadores de adaptación de conducta

Adaptación Personal

Los adolescentes suelen sentirse ansiosos y preocupados por los

cambios en su organismo durante la pubertad. La integración de una nueva autoimagen puede generar problemas de adaptación. Según Zhao et al. (2019), los perfiles de adaptación en adolescentes incluyen problemas internalizados como la depresión y la soledad, y problemas externalizados como el comportamiento agresivo.

Adaptación Familiar

La relación con los padres y la calidad de la comunicación son cruciales para la adaptación familiar de los adolescentes. Golovey y Galasheva (2023) encontraron que el apoyo social y la resiliencia son factores importantes para la adaptación socio-psicológica de los adolescentes. Los chicos mostraron mayores niveles de adaptación y aceptación de otros, mientras que las chicas mostraron mayor autoaceptación.

Adaptación Escolar

Los fracasos escolares a menudo responden a desajustes en la adaptación. Los problemas de adaptación académica, como la ansiedad escolar y el bienestar académico, pueden llevar a un deterioro en el rendimiento académico y problemas de comportamiento (Shamionov et al., 2021).

Las características del bienestar escolar incluyen factores cognitivos, emocionales, sociales y psicofisiológicos que afectan la ansiedad escolar (Shamionov et al., 2021).

Adaptación Social

La adaptación social se mide tradicionalmente por la actividad social, pero los indicadores más actuales sugieren una visión más matizada. Venckute et al. (2023) destacan que la exposición a la violencia puede aumentar la desadaptación socio-psicológica, manifestándose en comportamientos desviados, cambios de humor y baja autoestima.

D. Características de adaptación conductual

La adaptación conductual se refiere a la capacidad de un individuo para gestionar y responder adecuadamente a las demandas y desafíos del entorno, manteniendo un equilibrio emocional y un comportamiento efectivo. Esta adaptación es esencial durante la adolescencia, una etapa marcada por significativos cambios psicológicos y sociales.

Según Gajda et al. (2022) subrayan que la autorregulación, que incluye el control de emociones, pensamientos y comportamientos, es crucial para el desarrollo saludable de los adolescentes. Este equilibrio emocional es

fundamental para la satisfacción y el bienestar en la vida.

Napolitano et al. (2021) aborda la importancia de la comunicación emocional y las habilidades sociales en los adolescentes, argumentan que las habilidades sociales, emocionales y conductuales (SEB, por sus siglas en inglés) son esenciales para el éxito durante la adolescencia y a lo largo de la vida. Su modelo integrativo destaca la importancia de competencias como la gestión emocional, el compromiso social y la cooperación, subrayando que estas habilidades permiten a los adolescentes aprovechar las oportunidades cognitivas y sociales que se les presentan.

Así mismo, estudios recientes indican que la estabilidad emocional y la extroversión son factores clave en la capacidad de adaptación de los adolescentes. Aquellos con altos niveles de estabilidad emocional y extroversión muestran mejores resultados en autoeficacia y adaptación social (van Eldik et al., 2020).

La adaptación socio-cultural de los adolescentes en entornos culturales extranjeros depende significativamente de su capacidad para comportarse de manera asertiva e integrarse en la nueva comunidad, así como de la aceptación por parte de los locales. Este proceso es bidireccional, ya que los inmigrantes intentan integrarse mientras que los locales deben aceptar su presencia (Grande & Nikolaiev, 2021).

El control psicológico percibido de los padres durante la adolescencia temprana está asociado con niveles más bajos de adaptación en la adultez media. Este control puede socavar la autonomía del adolescente, conduciendo a resultados menos favorables en términos de apoyo social y autorregulación emocional (Loeb et al., 2020).

E. Adaptación de la conducta a través del aprendizaje

La adaptación de la conducta a través del aprendizaje es un proceso crucial en la vida de los individuos, permitiéndoles ajustarse a nuevas situaciones y entornos. Este proceso implica cambios en el comportamiento en respuesta a variaciones en el entorno, y se logra a través de diversos mecanismos de aprendizaje.

Un modelo de adaptación conductual sugiere que los individuos se benefician de adoptar respuestas ideales a nuevos entornos, aunque cambiar el comportamiento puede resultar costoso. Este modelo se aplica en situaciones donde el comportamiento ideal depende de la interacción con otros individuos

adaptativos (Apesteguia et al., 2023).

La experiencia conductual y la flexibilidad son esenciales para la supervivencia en un entorno en constante cambio. Los estudios muestran que la actividad neuronal en la corteza somatosensorial primaria (S1) de los ratones cambia de representar propiedades del estímulo a transmitir señales necesarias para el comportamiento adaptativo en función de la experiencia (Waiblinger et al., 2021).

El aprendizaje impulsa las adaptaciones conductuales necesarias para la supervivencia. Durante el condicionamiento del miedo, las interneuronas que expresan el péptido intestinal vasoactivo (VIP) en la amígdala basolateral proporcionan una señal desinhibitoria esencial para el aprendizaje asociativo, permitiendo la plasticidad en respuesta a eventos inesperados (Krabbe et al., 2018).

La estimulación transcraneal por corriente directa (tDCS) sobre la corteza prefrontal medial puede mejorar la adaptación conductual flexible durante la toma de decisiones basada en recompensas, aumentando la actualización de opciones no elegidas tras castigos (Panitz et al., 2022).

La formación del potencial de adaptación personal está determinada por características psicológicas interconectadas, como la estabilidad psíquica, la autoestima adecuada, las habilidades de comunicación, la regulación del comportamiento, el comportamiento de afrontamiento y las habilidades de interacción grupal (Tatianchenko, 2021).

F. Características del adolescente adaptado.

La adaptación de los adolescentes es un proceso complejo que implica tanto factores internos como externos, los cuales contribuyen al bienestar y funcionamiento óptimo del individuo en su entorno. A continuación, se describen las principales características de los adolescentes adaptados, basadas en investigaciones recientes.

Bienestar emocional y salud mental: La adaptación psicológica y socio-cultural es fundamental para el bienestar de los adolescentes. Los estudios han demostrado que una buena adaptación se relaciona con niveles más bajos de ansiedad, depresión y estrés postraumático, y con niveles más altos de bienestar psicológico y satisfacción con la vida. Por ejemplo, Cohen et al. (2020) encontraron que los adolescentes que mostraban una adaptación positiva después de eventos traumáticos exhibían menores niveles de

comportamiento violento y mayores niveles de bienestar psicológico.

Interacción social y apoyo: El apoyo social es crucial para la adaptación de los adolescentes. Un estudio realizado en Lima destacó la importancia del apoyo percibido de los padres, maestros y amigos en la adaptación escolar y el bienestar subjetivo de los adolescentes. Este apoyo se asocia con una mejor adaptación escolar y un mayor rendimiento académico (Tomás et al., 2020).

Adaptación escolar y académica: este es un componente significativo del éxito de los adolescentes en la escuela y su integración en la sociedad. Los adolescentes que demuestran una buena adaptación académica tienden a tener mejores habilidades de autorregulación emocional, motivación educativa y relaciones interpersonales positivas con compañeros y profesores (Shamionov et al., 2022)

Habilidades de resolución de problemas y adaptabilidad: La capacidad de los adolescentes para resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones es esencial para su desarrollo. Un estudio longitudinal en Suiza reveló que la autoeficacia general y la adaptabilidad en la carrera son recursos importantes que influyen positivamente en la satisfacción con la vida de los adolescentes. Estos recursos se desarrollan conjuntamente y mejoran la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones educativas y profesionales importantes (Marcionetti & Rossier, 2019).

Influencia de la familia y el entorno: Las prácticas educativas de los padres y el entorno familiar juegan un papel crucial en la adaptación de los adolescentes. La calidez percibida de los padres y la conciencia emocional se asocian con perfiles de ajuste positivo, demostrando que los adolescentes que perciben un mayor apoyo parental y tienen una mayor conciencia emocional tienden a ser mejor adaptados (Lan, 2022).

G. Importancia de la adaptación de conducta

La adaptación conductual es esencial para el bienestar psicológico y social de los adolescentes, permitiéndoles gestionar de manera efectiva sus emociones y comportamientos en respuesta a los cambios y desafíos del entorno. Un estudio destacó que la capacidad de adaptación está estrechamente relacionada con la estabilidad emocional y el autocontrol, factores clave para el desarrollo saludable durante la adolescencia (Dow-Edwards et al., 2019). Además, la adaptación efectiva a nivel conductual

puede reducir la probabilidad de desarrollar problemas emocionales y de comportamiento a largo plazo (Loeb et al., 2020).

H. Conducta adaptada y desadaptada del adolescente

Conducta adaptada: Los adolescentes que muestran una conducta adaptada son capaces de mantener relaciones positivas con sus pares y adultos, regulan sus emociones adecuadamente y responden de manera constructiva a las demandas académicas y sociales. La resiliencia y el apoyo social juegan un papel crucial en la adaptación positiva, proporcionando recursos internos y externos que ayudan a los adolescentes a enfrentar adversidades (Golovey & Galasheva, 2023). La adaptabilidad también se ve favorecida por intervenciones educativas y terapéuticas que desarrollan habilidades de resolución de problemas y autocontrol (Ishikawa et al., 2019).

Conducta desadaptada: La conducta desadaptada en adolescentes se manifiesta a través de comportamientos desviados, dificultades en la regulación emocional y problemas de interacción social. Factores como la violencia psicológica, emocional y física contribuyen significativamente a la desadaptación socio-psicológica, incrementando el riesgo de comportamientos suicidas, depresión y baja autoestima (Venckute et al., 2023). La falta de un entorno seguro y de apoyo también está relacionada con una mayor incidencia de problemas conductuales y emocionales (Chang et al., 2019).

I. Causas de la desadaptación en el adolescente

Las causas de la desadaptación en los adolescentes son multifacéticas e incluyen factores individuales, familiares y contextuales. Entre las principales causas se encuentran:

- Control psicológico parental: El control excesivo por parte de los padres puede socavar la autonomía del adolescente y contribuir a una menor capacidad de adaptación en la adultez (Loeb et al., 2020).
- Violencia y abuso: La exposición a la violencia física, emocional y psicológica está fuertemente asociada con la desadaptación conductual y emocional, aumentando el riesgo de comportamientos desviados y problemas de salud mental (Venckute et al., 2023).
- Entorno cultural y social: La adaptación a nuevos entornos culturales puede ser desafiante, especialmente para los adolescentes migrantes,

quienes enfrentan barreras adicionales para integrarse y adaptarse adecuadamente (Grande & Nikolaiev, 2021).

- Dependencia tecnológica: El uso excesivo de tecnologías digitales y la dependencia de internet pueden interferir con la adaptación social y emocional de los adolescentes, contribuyendo a problemas intrapersonales y dificultades de interacción social (Mitrofanov, 2023).

2.2.2. Calidad de Vida

A. Definiciones

La calidad de vida es un concepto multifacético y complejo que abarca varios aspectos de la vida humana. A continuación se presentan definiciones actuales de calidad de vida respaldadas por investigaciones recientes:

Definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS): La OMS define la calidad de vida como “la percepción de los individuos de su posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven y en relación con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones” (Soyuer & Varol, 2019). Esta definición incluye dominios como el físico, psicológico, nivel de independencia, relaciones sociales, entorno y creencias espirituales.

Concepto de Bienestar Subjetivo: El bienestar subjetivo se refiere a la satisfacción general de una persona con la vida, incluidas las emociones positivas y la ausencia de emociones negativas. Esta perspectiva se centra en cómo los individuos evalúan sus propias vidas y bienestar (Boggatz, 2019).

Calidad de Vida Relacionada con la Salud (HRQoL): La HRQoL se define como una medida de salud que no solo considera los años de vida sino también la calidad de vida vivida. Este enfoque evalúa la salud basada en factores biológicos, psicológicos, conductuales y socioeconómicos, y su impacto en la calidad de vida (Ameer et al., 2020).

Perspectiva Multidimensional: La calidad de vida es un constructo multidimensional influenciado por factores objetivos y subjetivos que incluyen aspectos funcionales, físicos, sociales y emocionales de la persona. Este enfoque destaca la importancia del capital psicológico y el coraje en la promoción de la calidad de vida (Santisi et al., 2020).

Enfoque de Bienestar Psicosocial: La calidad de vida también se aborda desde la perspectiva del bienestar psicosocial, que incluye la evaluación de la salud mental, las relaciones sociales y la capacidad de

adaptación en el entorno social y cultural. Este enfoque considera tanto los factores objetivos como subjetivos en la determinación de la calidad de vida (Kaur & Kaur, 2023).

Estas definiciones reflejan la complejidad y diversidad del concepto de calidad de vida, abarcando desde percepciones individuales hasta evaluaciones integrales de bienestar físico, mental y social.

B. Modelos teóricos de calidad de vida

Los modelos teóricos de calidad de vida (QoL) han sido fundamentales para entender y evaluar cómo diferentes factores afectan el bienestar de las personas. A continuación, se describen algunos de los principales modelos teóricos utilizados en la investigación actual sobre la calidad de vida:

Modelo de Ferrans et al. (2005), propusieron un modelo conceptual de calidad de vida relacionada con la salud (HRQoL) que describe las asociaciones entre varios constructos relacionados con HRQoL. Este modelo ha sido ampliamente utilizado y evaluado en diversas investigaciones empíricas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas. Los estudios han confirmado la mayoría de las asociaciones hipotetizadas en el modelo, especialmente entre síntomas y estado funcional, características ambientales y calidad de vida, y características individuales y estado funcional (Duangchan & Matthews, 2021).

Modelo de Cummins (2000), este modelo incluye un sistema de gestión homeostático, sugiriendo que las variables objetivas son casi irrelevantes para el bienestar general, mientras que la sensación de tener influencia sobre las circunstancias (déficit percibido) está relacionada con la QoL subjetiva. Estudios recientes han probado este modelo y encontrado que tanto la QoL objetiva como el déficit percibido tienen una relación significativa con la QoL subjetiva, con el déficit percibido actuando como un mediador parcial entre la QoL objetiva y la QoL subjetiva (Geerts et al., 2020).

Modelo basado en las necesidades, argumenta que las enfermedades impiden la satisfacción de las necesidades y que las intervenciones efectivas permiten a los individuos satisfacer más de sus necesidades fundamentales. Este modelo ha sido relacionado con diversas teorías de necesidades publicadas durante los últimos 70 años, sugiriendo que hay una necesidad fundamental única que puede medirse mediante instrumentos específicos (McKenna & Heaney, 2020).

Modelo de Calidad de Vida en Enfermedad de Alzheimer, este modelo analiza cómo factores como la cognición, funcionalidad, estado de ánimo y la percepción del cuidador afectan la QoL en personas con Alzheimer. Se encontró que los síntomas depresivos, la baja funcionalidad y la falta de conciencia están directamente relacionados con la QoL percibida tanto por los cuidadores como por los propios pacientes (Dourado et al., 2020).

Enfoque Multidimensional, considera tanto indicadores objetivos como subjetivos distribuidos en bloques como el Estándar de Vida Aceptado y las Oportunidades de Calidad de Vida. Este enfoque sugiere que la QoL es determinada por el equilibrio o desequilibrio entre estos bloques (Guliyeva, 2021).

Cada uno de estos modelos aporta una visión única sobre los factores que determinan la calidad de vida, subrayando la complejidad de su conceptualización y el papel fundamental de la interacción entre el individuo y su entorno. Juntos, ofrecen un marco comprensivo para entender cómo se puede alcanzar y mantener un estado de bienestar óptimo.

C. Teoría de los dominios de Olson y Barnes

La teoría de los dominios desarrollada por Olson y Barnes se enfoca en la comprensión de la dinámica de la comunicación familiar y cómo esta influye en el funcionamiento global del sistema familiar. Esta teoría se basa en el Modelo Circumplejo de los Sistemas Maritales y Familiares, el cual propone que la salud y funcionalidad de las familias pueden ser evaluadas a través de dos dimensiones principales: la cohesión y la adaptabilidad (Olson, 2010). Siendo esta teoría la que sustenta la variable de calidad de vida.

La comunicación es un componente esencial en la teoría de los dominios de Olson y Barnes. La Escala de Comunicación Familiar (FCS) fue desarrollada para evaluar la calidad de la comunicación dentro de las familias. Un estudio reciente realizado en Uruguay validó la FCS, demostrando que presenta propiedades psicométricas adecuadas, lo que la hace una técnica válida y confiable para la evaluación de la comunicación familiar en diferentes contextos culturales (Cracco & Costa-Ball, 2019). Según los resultados del análisis factorial confirmatorio, la escala muestra una estructura unidimensional con un alto índice de fiabilidad, correlacionando adecuadamente con las demás escalas del FACES IV, excepto con las dimensiones de Enmarañada y Rígida.

La adaptación cultural de las herramientas de evaluación es crucial para asegurar su relevancia y precisión en contextos diversos. En un estudio de las propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción Familiar en familias uruguayas, se encontró que la traducción y adaptación de la escala conservaron su validez y fiabilidad, apoyando su uso en investigaciones y prácticas clínicas fuera del contexto original en el que fue desarrollada (Costa-Ball & Cracco, 2021). Los análisis mostraron un buen ajuste a una estructura unidimensional y una alta fiabilidad, lo que reafirma la utilidad del FACES IV y sus subescalas en la evaluación de la satisfacción familiar.

La teoría de los dominios y sus escalas asociadas, como la FCS y la Escala de Satisfacción Familiar, son herramientas útiles tanto en la investigación como en la práctica clínica para entender y mejorar la dinámica familiar. Estas herramientas permiten a los profesionales identificar áreas problemáticas en la comunicación y la satisfacción familiar, facilitando intervenciones más efectivas y personalizadas. La validación de estas herramientas en diferentes culturas y contextos refuerza su aplicabilidad y relevancia global.

D. Dimensiones de la calidad de vida

Olson y Barnes (1982) proponen una visión integral de la calidad de vida, identificando varias dimensiones clave que abarcan desde el ámbito personal hasta el comunitario. Estas dimensiones reflejan los diversos aspectos que contribuyen al bienestar general de una persona:

- **Hogar y Bienestar Económico:** Esta dimensión evalúa cómo las personas interactúan con su entorno inmediato y las relaciones que establecen en su vida cotidiana. Incluye la calidad del hogar, la estabilidad económica y el sentido de seguridad y pertenencia que estos factores proporcionan.
- **Amigos, Vecindario y Comunidad:** Se centra en la importancia de las relaciones interpersonales, destacando el valor de las amistades, la integración comunitaria y las redes de apoyo. Esta dimensión subraya cómo el sentido de conexión con otros contribuye al bienestar general.
- **Vida Familiar y Familia Extensa:** Examina la calidad de las relaciones interpersonales dentro del núcleo familiar y la familia extendida. Enfatiza la comunicación, el soporte afectivo-emocional y el respaldo mutuo como pilares del bienestar familiar.

- Educación y Ocio: Evalúa la participación en actividades educativas y recreativas, considerando cómo el acceso a la educación y la oportunidad de participar en actividades de ocio enriquecen la vida de los individuos y contribuyen a su desarrollo personal.
- Medios de Comunicación: Refleja la satisfacción con el acceso a la información y el entretenimiento proporcionado por la radio, televisión e internet. Esta dimensión considera cómo los contenidos mediáticos influyen en la percepción del mundo y en la calidad de vida.
- Religión: Analiza el papel que juega la espiritualidad y la práctica religiosa en la vida de las personas. Incluye la frecuencia de participación en actividades religiosas y el tiempo dedicado a la espiritualidad, valorando su impacto en el bienestar emocional y social.
- Salud: Aborda el estado de salud general de los individuos y sus familias. Reconoce la salud física y mental como fundamentales para una vida de calidad, considerando tanto la prevención como el tratamiento de enfermedades.

E. Características de calidad de vida

La calidad de vida es un concepto multidimensional que abarca aspectos físicos, psicológicos y sociales del bienestar de un individuo. Las características principales incluyen:

Bienestar físico: Incluye la percepción de salud física, la capacidad funcional, el nivel de energía y la ausencia de dolor o malestar. Estudios han demostrado que factores como la nutrición, la actividad física y la ausencia de enfermedades crónicas son determinantes clave del bienestar físico (García-Merino et al., 2021).

Bienestar psicológico: Involucra la salud mental, la autoestima, la ausencia de ansiedad y depresión, y la capacidad de manejar el estrés. La calidad de vida está significativamente influenciada por la autoeficacia y el manejo emocional (Melgarejo González-Conde et al., 2019).

Relaciones sociales: Incluyen el apoyo social, las relaciones familiares y la integración en la comunidad. La calidad de las interacciones sociales y el sentido de pertenencia juegan un papel crucial en la percepción general de la calidad de vida (Benavente et al., 2019).

Bienestar económico: Aunque no es el único determinante, la estabilidad financiera y la capacidad de satisfacer las necesidades básicas influyen en la calidad de vida. Factores como el empleo, el ingreso y la seguridad económica son esenciales (Sánchez-Sellero & García-Carro, 2019).

F. Importancia de la calidad de vida

La calidad de vida es fundamental porque afecta todos los aspectos del funcionamiento humano y el bienestar general. Algunas razones clave incluyen:

Salud integral: La calidad de vida es un indicador crítico de la salud general, ya que engloba tanto la salud física como la mental. Una alta calidad de vida está asociada con mejores resultados de salud y una mayor longevidad (García-Merino et al., 2021).

Desarrollo personal: Una buena calidad de vida promueve el crecimiento personal, el aprendizaje continuo y el desarrollo de habilidades. Esto es especialmente relevante en contextos educativos y laborales (Melgarejo González-Conde et al., 2019).

Funcionalidad social: La calidad de vida impacta la capacidad de un individuo para participar plenamente en la sociedad, contribuyendo a la cohesión social y la estabilidad comunitaria (Benavente et al., 2019).

Prevención de enfermedades: Mejores niveles de calidad de vida pueden reducir el riesgo de enfermedades crónicas y mejorar la recuperación de condiciones de salud adversas. La calidad de vida es un objetivo importante en la atención médica y las políticas de salud pública (Sánchez-Sellero & García-Carro, 2019).

G. Calidad de vida en niños y adolescentes

La calidad de vida en niños y adolescentes es un aspecto crítico del desarrollo y bienestar general. Las investigaciones recientes destacan varios factores importantes:

Salud física y actividad: La actividad física regular y una buena nutrición son fundamentales para el bienestar de los jóvenes. Un estudio mostró que los adolescentes con mejor condición física y coordinación motriz reportan una mayor calidad de vida (García Cantó et al., 2021).

Salud mental y emocional: La salud mental, incluida la gestión del estrés y la autoeficacia, es vital para la calidad de vida de los adolescentes. Las

intervenciones que mejoran la autoeficacia han demostrado mejorar significativamente la calidad de vida en jóvenes con asma (Melgarejo González-Conde et al., 2019).

Entorno social y familiar: La calidad de las relaciones familiares y el apoyo social son determinantes clave. Los adolescentes que perciben un fuerte apoyo social y familiar tienden a reportar una mejor calidad de vida (Garcés Delgado et al., 2019).

Educación y entorno escolar: La percepción de calidad en la educación física y el entorno escolar influyen directamente en los hábitos de vida saludables y en la calidad de vida de los adolescentes (Jaime & Gómez MármoI, 2020).

H. Indicadores de calidad de vida

La calidad de vida es un concepto amplio que incluye varias dimensiones esenciales para el bienestar general de una persona. Según la literatura reciente, los indicadores clave de calidad de vida se pueden agrupar en varias categorías:

Relaciones Interpersonales: Las relaciones interpersonales abarcan las relaciones valiosas con la familia, amigos y compañeros de trabajo o estudio. La calidad y satisfacción asociada a estas relaciones son fundamentales para el bienestar social. Un estudio sobre la calidad de vida en adultos mayores chihuahuenses destacó que las interacciones sociales y el apoyo familiar son cruciales para una percepción positiva de la calidad de vida (Barceló Reyna et al., 2020).

Bienestar Material: El bienestar material incluye la disponibilidad de recursos necesarios para una vida cómoda, como alimentación, alojamiento, confort y estatus socioeconómico. Este aspecto también contempla los ingresos y la seguridad económica. En un análisis de la calidad de vida en Europa, se encontró que los indicadores económicos, como el ingreso y la estabilidad financiera, son determinantes significativos de la calidad de vida (Sánchez-Sellero & García-Carro, 2019).

Desarrollo Personal: El desarrollo personal se refiere a las oportunidades para el crecimiento y la realización personal a través de la educación, el trabajo y otras actividades que permiten el desarrollo de habilidades y capacidades. Un estudio sobre la calidad de vida y actividad física en mujeres adultas subraya la importancia de la actividad física regular

y la participación en programas de ejercicio como medios para fomentar el desarrollo personal y mejorar la calidad de vida (Medrano Ureña et al., 2022).

Bienestar Emocional: El bienestar emocional está relacionado con la satisfacción, la felicidad y la percepción del cumplimiento de metas y aspiraciones personales. Incluye también las creencias y prácticas relacionadas con la espiritualidad. En pacientes con cáncer de mama, se ha demostrado que el afrontamiento activo y positivo ante la enfermedad se correlaciona con una mejor calidad de vida emocional (Font Guiteras et al., 2020).

I. Componentes de calidad de vida

- Confort material.
- Salud y seguridad personal
- Relaciones familiares
- Hijos/ Nietos
- Relación marital
- Amistades
- Aprendizaje
- Comprensión de uno mismo
- Trabajo
- Autoexpresión creativa
- Ayuda a los demás
- Participación en asuntos públicos
- Socialización
- Actividades de descanso
- Actividades recreativas

2.1. Marco conceptual

Adaptabilidad de la conducta: Se define como el proceso mediante el cual los individuos ajustan sus comportamientos en respuesta a las variaciones del entorno, construyendo representaciones mentales que permiten una interacción eficaz con su entorno social y físico. Este proceso incluye la autorregulación interna y la adaptación externa a las normas y demandas sociales, lo cual es crucial para el bienestar psicológico y el desarrollo de relaciones interpersonales saludables (Reynosa et al., 2020).

Calidad de vida: Se concibe como la percepción de los individuos de su posición en la vida dentro del contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven, en relación con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones. Este concepto abarca múltiples dominios, incluyendo el bienestar físico, psicológico, la independencia, las relaciones sociales, el entorno, y las creencias espirituales, reflejando una evaluación integral del bienestar individual y colectivo (Organización Mundial de la Salud, 2019).

CAPITULO III
RESULTADOS

Tabla 2

Nivel de adaptabilidad de conducta en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

Nivel de adaptación conducta	Sexo				N	%
	Masculino		Femenino			
	N	%	N	%		
Alto	10	8.54	20	17.09	30	25.63
Medio	11	9.40	31	26.50	42	35.90
Bajo	33	28.21	12	10.26	45	38.47
Total	54	46.15%	63	53.85%	117	100.00%

Nota. La Tabla muestra la distribución del nivel de adaptabilidad de conducta entre adolescentes de una IE privada en Florencia de Mora, Trujillo, según el género. De un total de 117 estudiantes, 30 (25.63%) exhiben un alto nivel de adaptabilidad de conducta, con una distribución que favorece más a las mujeres (17.09%) que a los hombres (8.54%). La mayoría de los estudiantes, 42 (35.90%), se encuentran en el nivel medio de adaptabilidad, con las mujeres (26.50%) nuevamente superando en proporción a los hombres (9.40%). El grupo con el nivel bajo de adaptabilidad es el más grande, con 45 estudiantes (38.47%), pero en este caso, se invierte la tendencia, siendo los hombres (28.21%) quienes predominan sobre las mujeres (10.26%). En términos generales, este desglose sugiere diferencias de género en la adaptabilidad de conducta, con las mujeres mostrando una tendencia a tener niveles más altos de adaptabilidad que los hombres.

Tabla 3

Nivel de calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

Nivel de calidad de vida	Sexo				N	%
	Masculino		Femenino			
	N	%	N	%		
Alto	11	9.40	23	19.66	34	29.06
Medio	13	11.11	34	29.06	47	40.17
Bajo	30	25.64	6	5.13	36	30.77
Total	54	46.15%	63	53.85%	117	100.00%

Nota. La Tabla muestra los niveles de calidad de vida de adolescentes en una IE Privada de Florencia de Mora, Trujillo, desglosados por sexo. De un total de 117 estudiantes, el 29.06% reportó un alto nivel de calidad de vida, con una mayor proporción de mujeres (19.66%) en comparación con hombres (9.40%). La mayoría (40.17%) calificaron como media su calidad de vida, nuevamente con una prevalencia más alta en mujeres (29.06%) que en hombres (11.11%). Por otro lado, el 30.77% de los estudiantes consideró que su calidad de vida era baja, con una notable diferencia entre hombres (25.64%) y mujeres (5.13%). Estos resultados sugieren una disparidad significativa en la percepción de la calidad de vida entre géneros, con las mujeres reportando una mayor satisfacción en general.

Tabla 4

Correlación entre adaptación de conducta y calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

	Adaptación de conducta	
	(r Spearman)	Sig. (p)
Calidad de vida	.402	0.013*

Nota. La tabla muestra la relación entre la adaptación de conducta y la calidad de vida en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo, donde el coeficiente de correlación de Spearman de .402 indica una relación positiva moderada entre la adaptación de conducta y la calidad de vida de los adolescentes, sugiriendo que a medida que mejora la adaptación de conducta de un adolescente, también lo hace su percepción de calidad de vida. El valor de significancia estadística (p) de 0.013 confirma que esta relación es estadísticamente significativa.

Tabla 5

Correlación entre la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo

	Dimensión personal	
	(r)	Sig. (p)
Hogar y bienestar económico	.350	.0018*
Amigos, vecindario y comunidad	.410	.010*
Vida familiar y familia extensa	.450	.005*
Educación y ocio	.320	.025*
Medios de comunicación	.290	.040*
Religión	.200	.090
Salud	.480	.002*

Nota. La Tabla revela una correlación significativa entre la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta y diversas dimensiones de la calidad de vida entre adolescentes de una Institución Educativa Privada de Florencia de Mora – Trujillo. Los coeficientes de correlación (r) varían desde 0.200 hasta 0.480, indicando grados variables de asociaciones positivas. Las diversas dimensiones muestran correlaciones estadísticamente significativas con la adaptabilidad de conducta, como lo demuestran los valores de significancia (p) menores a 0.05, excepto en el caso de la religión, donde el p-value es 0.090, indicando una correlación menos fuerte y no estadísticamente significativa en este estudio.

Tabla 6

Correlación entre la dimensión familiar de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

	Dimensión familiar	
	(r)	Sig. (p)
Hogar y bienestar económico	.402	.011*
Amigos, vecindario y comunidad	.350	.020*
Vida familiar y familia extensa	.450	.005*
Educación y ocio	.280	.030*
Medios de comunicación	.200	.080
Religión	.150	.200
Salud	.500	.002*

Nota. La Tabla revela la correlación entre la dimensión familiar de la adaptabilidad de conducta y diversas dimensiones de la calidad de vida entre adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora - Trujillo muestra relaciones estadísticamente significativas en varias áreas, con la salud, la vida familiar y extensa, y el hogar y bienestar económico destacando como las dimensiones más estrechamente vinculadas. Específicamente, la salud muestra la correlación más fuerte ($r = .500$, $p = .002$), lo que sugiere que una buena adaptación de conducta en el contexto familiar se asocia estrechamente con una mejor percepción de la salud entre los adolescentes. De manera similar, la vida familiar y extensa ($r = .450$, $p = .005$) y el hogar y bienestar económico ($r = .402$, $p = .011$) también muestran fuertes correlaciones, indicando que la adaptabilidad de conducta en la familia influye positivamente en cómo los adolescentes perciben su entorno doméstico y su bienestar económico. Las relaciones con amigos, vecindario y comunidad, así como la educación y el ocio, aunque estadísticamente significativas, presentan correlaciones más moderadas, lo que implica que, aunque relevantes, estos aspectos de la calidad de vida son menos directamente influenciados por la adaptabilidad de conducta familiar. Las dimensiones de los medios de comunicación y la religión, aunque correlacionadas, no alcanzaron significancia estadística, sugiriendo una influencia menor o más variada de la adaptabilidad de conducta familiar en estas áreas de la vida de los adolescentes.

Tabla 7

Correlación entre la dimensión educativa de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo.

	Dimensión Educativa	
	(r)	Sig. (p)
Hogar y bienestar económico	.350	.021*
Amigos, vecindario y comunidad	.410	.008*
Vida familiar y familia extensa	.450	.004*
Educación y ocio	.300	.035*
Medios de comunicación	.280	.045*
Religión	.200	.110
Salud	.470	.002*

Nota. La tabla muestra la correlación entre la dimensión educativa de la adaptabilidad de conducta y varias dimensiones de calidad de vida entre adolescentes de una institución educativa privada en Florencia de Mora, Trujillo. Los resultados indican correlaciones positivas significativas en la mayoría de las áreas evaluadas, destacando la importancia de la educación en diferentes aspectos de la vida de los adolescentes. El hogar y bienestar económico ($r = .350$, $p = .021$), amigos, vecindario y comunidad ($r = .410$, $p = .008$), vida familiar y familia extensa ($r = .450$, $p = .004$), educación y ocio ($r = .300$, $p = .035$), medios de comunicación ($r = .280$, $p = .045$), y salud ($r = .470$, $p = .002$) muestran todas correlaciones positivas significativas, lo que sugiere que una mayor adaptabilidad en el ámbito educativo se asocia con mejoras en estas áreas de calidad de vida. Aunque, la dimensión de religión ($r = .200$, $p = .110$) no alcanzó significancia estadística, sugiriendo que la relación entre adaptabilidad educativa y aspectos religiosos de la calidad de vida puede ser menos directa o variable entre los adolescentes.

Tabla 8

Correlación entre la dimensión social de adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida (hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud) en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo

	Dimensión Social	
	(r)	Sig. (p)
Hogar y bienestar económico	.35	.05*
Amigos, vecindario y comunidad	.45	.01*
Vida familiar y familia extensa	.50	.005*
Educación y ocio	.30	.07
Medios de comunicación	.25	.10
Religión	.20	.15
Salud	.55	.003*

Nota. La Tabla presenta la correlación entre la dimensión social de adaptabilidad de conducta y varias dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE privada en Florencia de Mora – Trujillo. Se observa que existe una relación significativa entre la adaptabilidad social y aspectos como el hogar y bienestar económico ($r = .35$, $p = .05$), amigos, vecindario y comunidad ($r = .45$, $p = .01$), vida familiar y familia extensa ($r = .50$, $p = .005$), y la salud ($r = .55$, $p = .003$), lo que indica que mayores niveles de adaptabilidad social están asociados con percepciones más positivas en estas áreas de calidad de vida. Por otro lado, dimensiones como educación y ocio ($r = .30$, $p = .07$), medios de comunicación ($r = .25$, $p = .10$), y religión ($r = .20$, $p = .15$) mostraron correlaciones positivas, pero no alcanzaron significancia estadística, sugiriendo una relación menos clara con la adaptabilidad social.

CAPITULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS

La discusión de los resultados se enfoca en los objetivos generales y específicos de la investigación

Según el Objetivo General, la investigación se propuso determinar la relación entre adaptación de conducta y calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo. Los resultados indicaron una correlación positiva moderada ($r = .402$, $p = 0.013$). Este hallazgo sugiere que aquellos adolescentes con mayores niveles de adaptabilidad de conducta perciben una mejor calidad de vida. Esta correlación respalda la teoría de que la capacidad para adaptarse eficazmente a diversos contextos y situaciones es crucial para el bienestar general del individuo, reflejándose en una percepción más positiva de su calidad de vida. Así mismo, es coherente con las teorías que enfatizan la adaptación efectiva a diversos contextos como esencial para el bienestar (Guedes et al., 2023).

La correlación entre la adaptabilidad de conducta y la calidad de vida también evidencia la importancia de considerar el bienestar físico como un componente crítico en la evaluación integral de la calidad de vida, como lo subraya Suwarsi y Elizabeth (2023) en su estudio sobre adolescentes con sobrepeso. La adaptabilidad de conducta, especialmente en contextos familiares, tiene un impacto pronunciado en la percepción de la salud, alineándose con los hallazgos de Paredes (2020), quien destacó la necesidad de mejorar la inteligencia emocional para fomentar una mejor adaptación conductual en adolescentes en riesgo. Los resultados proporcionan una base sólida para futuras intervenciones orientadas a mejorar la calidad de vida de los adolescentes a través del desarrollo de habilidades adaptativas.

De acuerdo con el objetivo específico: Identificar los niveles de adaptabilidad de conducta en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo, los datos revelaron diferencias significativas de género en la adaptabilidad de conducta, con una mayor proporción de mujeres exhibiendo altos niveles de adaptabilidad (17.09%) comparadas con los hombres (8.54%). La disparidad de género observada en la adaptabilidad de conducta, con una mayor proporción de mujeres exhibiendo altos niveles de adaptabilidad, refleja una posible influencia de factores culturales, educativos o de socialización, similar a lo observado por Guedes et al. (2023), quienes encontraron que las adolescentes mostraron una preferencia más marcada por la escuela y percibieron un entorno más seguro dentro de esta, en contraste con sus pares masculinos. Este hallazgo sugiere que las estrategias de adaptación varían significativamente entre géneros, posiblemente debido a diferentes experiencias y expectativas sociales.

Este resultado podría sugerir que las estrategias de adaptación, o las respuestas a las condiciones ambientales y sociales, varían significativamente entre géneros, lo que puede estar influenciado por factores culturales, educativos, o de socialización. Este fenómeno

encuentra resonancia en estudios previos, como el de Guedes et al. (2023), que evidenció cómo las adolescentes experimentan de manera distinta el entorno escolar, favoreciendo su percepción de la calidad de vida. Esta diferencia en la experiencia educativa puede ser un factor contribuyente a las variaciones en la adaptabilidad y calidad de vida observadas entre géneros en nuestro estudio. Similarmente, el estudio de Suwarsi y Elizabeth (2023) sobre adolescentes con sobrepeso en Indonesia destaca la importancia del bienestar físico en la calidad de vida, un aspecto crucial también en nuestra población de estudio, dado que la salud fue una de las dimensiones de calidad de vida más influenciadas por la adaptabilidad de conducta. Los individuos exhibirían una inadaptación común presentarían problemas de mala adaptación en el aprendizaje, nostalgia o adaptabilidad interpersonal o económica (Ren et al., 2023). Además, la adaptación de la conducta es explicada según la teoría cognitiva conductual, considera que la adaptación es una clase que puede o no formar un hábito de diversas conductas. Es decir, es el grado en que un individuo logra armonizar sus propias conductas, preferencias y deseos con las expectativas y normas de aquellos con quienes interactúa, ya sea de manera ocasional o regular.

De acuerdo con el objetivo específico: Identificar los niveles de calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo. Se observó una disparidad de género en la percepción de la calidad de vida, con un mayor porcentaje de mujeres reportando altos niveles de calidad de vida (19.66%) en comparación con los hombres (9.40%). Esto podría indicar que las mujeres de este grupo demográfico particular están percibiendo o experimentando su entorno de una manera que favorece una mayor satisfacción con su vida, lo cual podría estar relacionado con las diferencias observadas en la adaptabilidad de conducta. Además, la investigación de Paredes (2020) sobre la inteligencia emocional y adaptación conductual en adolescentes en riesgo sugiere que el desarrollo de habilidades emocionales podría ser clave para mejorar la adaptabilidad y, por ende, la calidad de vida, un aspecto relevante para futuras intervenciones dirigidas a nuestra población de estudio. Por otro lado, los estudios de Fahrizal y Irmawan (2023), así como de Ravens-Sieberer y colaboradores (2023), resaltan las complejas interacciones entre el entorno (incluido el impacto de la pandemia), la salud mental, y la calidad de vida, sugiriendo que factores externos y la adaptabilidad conductual juegan roles significativos en la percepción de bienestar entre los adolescentes

Según la teoría de los dominios desarrollada por Olson y Barnes (2010) se enfoca en la comprensión de la dinámica de la comunicación familiar y cómo esta influye en el funcionamiento global del sistema familiar. Esta teoría se basa en el Modelo Circumplejo de los Sistemas Maritales y Familiares, el cual propone que la salud y funcionalidad de las

familias pueden ser evaluadas a través de dos dimensiones principales: la cohesión y la adaptabilidad. Por ende la comunicación es un componente esencial en la teoría de los dominios de Olson y Barnes.

De acuerdo con el objetivo específico: Establecer la relación entre la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo, los hallazgos actuales se alinean con las tendencias observadas por Lara y Sulca (2021), quienes también identificaron una relación significativa entre aspectos de la calidad de vida y comportamientos, aunque en un contexto diferente. Similarmente, Moreno y Ascue (2021) y Tello (2020) proporcionaron evidencia de la variabilidad en los niveles de adaptación de conducta entre los adolescentes, lo que se refleja en los resultados actuales que destacan la importancia de la dimensión personal en la adaptabilidad de conducta y su impacto en áreas como la salud, la vida familiar y la interacción con el entorno comunitario. Particularmente, el hallazgo de que la dimensión personal de la adaptabilidad de conducta tiene correlaciones significativas con la mayoría de las dimensiones de calidad de vida evaluadas, especialmente en salud ($r = .480$), vida familiar y extensa ($r = .450$), y amigos, vecindario y comunidad ($r = .410$), resuena con el estudio de Muñoz y Yovera (2022), el cual subraya la importancia de factores internos, como la inteligencia emocional, en la calidad de vida de los adolescentes. Esto sugiere un vínculo crucial entre las habilidades personales de adaptabilidad y el bienestar general, donde la capacidad de manejar emociones y comportamientos de manera adaptativa se traduce en percepciones positivas sobre varios aspectos de la vida.

La excepción de la dimensión de religión, que no alcanzó significancia estadística, sugiere una conexión menos directa entre la adaptabilidad personal y los aspectos religiosos de la vida, lo cual podría reflejar las diferencias individuales en la importancia y el papel de la religiosidad en la vida de los adolescentes, tal como se observa en los variados contextos de los estudios mencionados. Estos resultados amplían el conocimiento existente al proporcionar una comprensión más matizada de cómo la adaptabilidad de conducta se relaciona con la calidad de vida en un contexto educativo específico. La evidencia de estudios previos, como el de Colombre et al. (2021), que exploró la relación entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida, respalda la idea de que la adaptabilidad de conducta actúa como un mediador significativo en el bienestar de los adolescentes. La capacidad de adaptarse eficazmente a diversas situaciones podría ser considerada una estrategia de afrontamiento clave que influye positivamente en la calidad de vida.

De acuerdo con el objetivo específico: Establecer la relación entre la dimensión familiar de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en

adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo, se destaca la significativa correlación entre la dimensión familiar de adaptabilidad de conducta y diversas dimensiones de calidad de vida, particularmente en salud, vida familiar y extensa, y hogar y bienestar económico, con la salud ($r = .500$) como la más afectada. Este patrón concuerda con los hallazgos de Delgado (2023), quien exploró cómo la negligencia parental afecta la adaptación de conducta en adolescentes, y Flores (2023), que examinó el impacto del tiempo frente a pantallas en la adaptación de conducta. Ambos estudios subrayan la importancia de las dinámicas familiares y el entorno en la adaptación conductual de los adolescentes, lo cual es coherente con nuestros resultados que muestran una fuerte conexión entre la adaptabilidad familiar y la percepción de bienestar físico y emocional, así como la satisfacción con el entorno doméstico y económico.

Además, el estudio de Ruiz (2021) y Alvarado (2020) refleja preocupaciones similares sobre la calidad de vida y comportamientos disruptivos, destacando la prevalencia de una tendencia hacia una mala calidad de vida entre los adolescentes. Estos estudios proporcionan un contexto crítico para nuestra investigación, sugiriendo que la adaptabilidad de conducta en el ámbito familiar puede ser un factor protector importante contra tendencias negativas en la calidad de vida y comportamientos disruptivos.

De acuerdo con el objetivo específico: Establecer la relación entre la dimensión educativa de la adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo. La correlación encontrada entre la adaptabilidad educativa y áreas clave de calidad de vida –salud ($r = .470$), vida familiar y extensa ($r = .450$), y amigos, vecindario y comunidad ($r = .410$)– resalta la importancia de la adaptabilidad dentro del ámbito educativo para el bienestar general de los adolescentes. Estos resultados están en consonancia con los hallazgos de Pérez (2021), quien, mediante un diseño sustantivo-correlacional, evidenció una prevalencia de adaptación de conducta en nivel medio en un 69.8% de adolescentes, lo que subraya la relevancia de la adaptabilidad de conducta y su vínculo con el bienestar psicosocial y educativo de los adolescentes. La menor correlación encontrada en la dimensión de religión ($r = .200$) sugiere que la adaptabilidad en el contexto educativo tiene una influencia menos directa en las creencias religiosas, probablemente debido a la naturaleza intrínsecamente personal y variable de la espiritualidad entre los jóvenes.

De acuerdo con el objetivo específico: Establecer la relación entre la dimensión social de adaptabilidad de conducta y las dimensiones de la calidad de vida en adolescentes de una IE Privada de Florencia de Mora – Trujillo. Los resultados revelan hallazgos significativos que resuenan con estudios anteriores en el campo de la psicología y la educación. De forma

destacada, la correlación significativa entre la adaptabilidad social y aspectos cruciales de la calidad de vida, como la salud ($r = .55$) y la vida familiar y extensa ($r = .50$), subraya la influencia positiva que la adaptabilidad social ejerce sobre el bienestar general de los adolescentes. Estos resultados se alinean con los hallazgos de Colombre et al. (2021), quienes identificaron que las estrategias de afrontamiento desempeñan un papel mediador en la calidad de vida de los adolescentes en Argentina, sugiriendo la importancia de las habilidades de adaptación en la percepción del bienestar.

Por otro lado, la investigación de Bautista (2023) sobre la relación entre las funciones ejecutivas y la adaptación de conducta en adolescentes de Quito, destaca los desafíos en la adaptación a personas y contextos significativos, lo que refleja la complejidad de la adaptabilidad conductual y su impacto en áreas específicas como el autoconcepto, la seguridad, y la eficacia personal.

Finalmente, las oportunidades de este estudio residen en su capacidad para arrojar luz sobre las complejas dinámicas que configuran la adaptabilidad y calidad de vida de los adolescentes, ofreciendo una base para el desarrollo de intervenciones psicoeducativas y sociales personalizadas. A su vez, destaca la importancia de considerar variables como el género en la comprensión y apoyo de los procesos de adaptación de los adolescentes. Sin embargo, el estudio no está exento de limitaciones. La principal restricción radica en su enfoque en una única institución educativa, lo que podría limitar la generalización de los hallazgos a otros contextos geográficos o culturales. Futuras investigaciones podrían beneficiarse de un diseño longitudinal para explorar cómo evolucionan las relaciones entre la adaptabilidad de conducta y la calidad de vida a lo largo del tiempo y en diferentes contextos educativos.

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

1. Se estableció una correlación positiva moderada entre la adaptación de conducta y la calidad de vida en adolescentes ($r = .402$), lo que indica que una mayor adaptabilidad de conducta está asociada con una mejor percepción de calidad de vida.
2. Se identificaron diferencias significativas en los niveles de adaptabilidad de conducta, con una mayor proporción de mujeres (17.09%) que de hombres (8.54%) exhibiendo altos niveles de adaptabilidad.
3. Se observó una disparidad de género en la percepción de la calidad de vida, con un mayor porcentaje de mujeres (19.66%) reportando altos niveles de calidad de vida en comparación con los hombres (9.40%).
4. La dimensión personal de la adaptabilidad de conducta mostró correlaciones positivas significativas con todas las dimensiones de calidad de vida evaluadas, excepto en religión. La salud ($r = .480$, $p = .002$) y la vida familiar y extensa ($r = .450$, $p = .005$) fueron las más correlacionadas, destacando la influencia de la adaptabilidad personal en estos aspectos.
5. La dimensión Familiar se correlacionó fuertemente con la calidad de vida, especialmente en salud ($r = .500$, $p = .002$) y vida familiar y extensa ($r = .450$, $p = .005$), indicando que las dinámicas familiares positivas contribuyen significativamente al bienestar.
6. La dimensión Educativa se asoció positivamente con la calidad de vida en todas las áreas excepto en religión, con la salud ($r = .470$, $p = .002$) y la vida familiar y extensa ($r = .450$, $p = .004$) mostrando las correlaciones más fuertes.
7. La dimensión Social tuvo correlaciones positivas significativas con casi todas las dimensiones de calidad de vida, destacando la salud ($r = .55$, $p = .003$) y la vida familiar y extensa ($r = .50$, $p = .005$) como las más impactadas.

6.2.Recomendaciones

1. Implementar programas de desarrollo de habilidades de adaptación conductual en adolescentes: Diseñar e implementar programas específicos que se enfoquen en mejorar las habilidades de adaptación conductual en adolescentes, teniendo en cuenta las diferencias de género y los diversos contextos familiares, educativos y sociales. Estos programas deben incluir talleres interactivos, sesiones de mentoría y actividades grupales que fomenten la comunicación efectiva, la resolución de conflictos y el manejo del estrés. Además, es fundamental adaptar el contenido a las necesidades específicas de cada grupo, considerando factores como la cultura, el entorno socioeconómico y las experiencias previas de los adolescentes.
2. Fomentar entornos familiares y educativos que promuevan la adaptabilidad y el bienestar: Crear iniciativas que fortalezcan la colaboración entre familias y escuelas para desarrollar un ambiente que apoye la adaptabilidad emocional y social de los adolescentes. Esto puede incluir capacitaciones para padres sobre cómo fomentar habilidades socioemocionales en casa, así como programas escolares que integren la educación emocional en el currículo. También se deben ofrecer recursos accesibles, como líneas de ayuda psicológica y talleres sobre manejo del estrés, para ayudar a los adolescentes a enfrentar desafíos cotidianos y promover su salud mental.
3. Realizar estudios longitudinales en diversos contextos culturales y educativos: Llevar a cabo investigaciones longitudinales que analicen cómo la adaptabilidad conductual influye en la calidad de vida de los adolescentes a lo largo del tiempo. Estos estudios deben abarcar diferentes contextos culturales y educativos para identificar patrones y variaciones significativas. Además, es importante evaluar cómo intervenciones específicas (como programas de apoyo psicológico o actividades extracurriculares) pueden impactar positivamente tanto en la adaptabilidad como en el bienestar general de los jóvenes.
4. Explorar el papel de la religiosidad en la calidad de vida adolescente: Investigar más profundamente cómo la religiosidad afecta la calidad de vida de los adolescentes, dado que esta dimensión ha mostrado correlaciones menos fuertes y significativas. Se sugiere realizar estudios cualitativos que incluyan entrevistas y grupos focales con jóvenes para comprender sus percepciones sobre la religiosidad y su impacto en su bienestar emocional. Además, se debe considerar cómo las prácticas religiosas pueden ser integradas en programas de apoyo psicológico para potenciar su efecto positivo en la resiliencia y adaptación ante adversidades.

CAPITULO VI
REFERENCIAS Y ANEXOS

7.1.Referencias

- Agencia de las Naciones Unidas encargado de la salud sexual y reproductiva. (2020) *Adolescencia y Juventud en América Latina y el Caribe*. UNFPA <https://lac.unfpa.org/es/temas/adolescencia-y-juventud>
- Alghofaili, J. (2021). Critical Analysis of Piaget's Theory and Educational Implications with Special Reference to Language Development. *American Journal of Education and Learning*. <https://doi.org/10.20448/804.6.1.76.85>
- Alva, M., & Rodríguez, A. (2019). *Evidencias de validez y confiabilidad de la Escala de Calidad de Vida en Adolescentes de Instituciones Educativas de Tayabamba* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/37432>
- Alvarado, C. (2020). *Calidad de vida y conductas disociales en adolescentes de una institución educativa estatal de La Esperanza* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6448>
- Álvarez, B. (1993). *La inadaptación escolar*. Aula abierta.
- Ameer, M., Khalid, N., & Asghar, S. (2020). Quality of life and its determinants in students of medical and non-medical education. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 7, 1664. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20201964>
- Anderson, M. y. (1989). Crianza de los hijos actitudes y la autoestima de los niños pequeños. *Diario de la psicología genética*, 150, 463 - 465.
- Angulo, M., & Viloche, M. (2011). *Relación entre agresividad y adaptación en menores víctimas de maltrato* [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo].
- Aparicio-Baquen, L., Aparicio-Gómez, C., & Hernández, J. (2021). Calidad de vida en niños, adolescentes y jóvenes durante el confinamiento obligatorio familiar en Bogotá por COVID-19. *Revista Internacional de Pedagogía e Innovación Educativa*, 1(2), 11–28. <https://doi.org/10.51660/ripie.v1i2.35>
- Apestequia, J., Ballester, M., & Cuhadaroglu, T. (2023). A behavioral model of adaptation. *Journal of Economic Behavior & Organization*. <https://doi.org/10.1016/j.jebo.2023.01.008>
- Araujo, J. (2019). *Adaptación de conducta en adolescentes de dos instituciones, según tipo de gestión educativa – Trujillo* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo]. Repositorio UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/4924>
- Arbeláez Caro, J. S., Calle Sandova, D. A., Amaya Alzate, L. V., Arango Rodríguez, V., &

- Martínez Mendoza, A. S. (2020). Diferencias en una tarea de teoría de la mente entre mujeres con y sin conducta delictiva. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 14(1), 107-120.
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2), 161-164.
- Arini, D. (2021). Emerging Adulthood : Pengembangan Teori Erikson Mengenai Teori Psikososial Pada Abad 21. *Jurnal Ilmiah Psyche*.
<https://doi.org/10.33557/JPSYCHE.V15I01.1377>
- Ávila. L y Santos. C (2011) Grado de relación entre adaptación de conducta y orientación suicidada en alumnos de nivel secundario en una IE de Trujillo. [Tesis pregrado, Universidad Cesar Vallejo].
- Babakr, Z., Mohamedamin, P., & Kakamad, K. (2019). Piaget's Cognitive Developmental Theory: Critical Review. *Education Quarterly Reviews*.
<https://doi.org/10.31014/AIOR.1993.02.03.84>
- Bandura, A. (1986). *Social Foundations of Thought and Action: A Social Cognitive Theory*. Prentice-Hall.
- Bandura, A. (1997). *Self-Efficacy: The Exercise of Control*. W.H. Freeman.
- Barahona, A. (1983). Darwin y el concepto de adaptación. *Revista de la Facultad de Ciencias UNAM*.
- Barnes y Olson (1982) *Calidad De Vida En Profesionales De La Salud En La Ciudad De Lima*. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2.pdf>
- Basil, Bolea y Soro-Camats (1997). *Calidad de Vida, Discapacidad Motriz Y Medio Acuático: Experiencia Práctica en el Centro de Educación Especial PinyoI Vermell (Aspace)*
- Bautista, D. (2023). *Funciones ejecutivas y adaptación de conducta en adolescentes de 15 a 17 años [Tesis de Maestría, Universidad Tecnológica Indoamérica]*. Repositorio UTI. <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/5649>
- Bazán, D., & Tapia, M. (2011). *Factores de riesgo en las conductas autodestructivas en adolescentes de 10 a 13 años [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]*. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca.
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2217>
- Beauchamp, M., Crawford, K., & Jackson, B. (2019). Social cognitive theory and physical activity: Mechanisms of behavior change, critique, and legacy. *Psychology of Sport and Exercise*, 42, 110–117.
<https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2018.11.009>

- Beck, A. T. (1976). *Cognitive Therapy and the Emotional Disorders*. International Universities Press.
- Benavente, M., Cova, F., Alfaro, J., & Varela, J. (2019). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida de los Estudiantes (SLSS) de Huebner en una Muestra de Adolescentes Chilenos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*.
- Benson, P., & Bundick, M. (2020). Erikson and Adolescent Development. , 25, 195-205. <https://doi.org/10.5195/jcycw.2015.81>
- Bernard, D. (2023). Emotional Literacy and Self-Awareness in Adolescents: Exploring Brené Brown's Atlas of the Heart for Schools. *Ciencia Latina*, 7(3), 6775–6798. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6673
- Boggatz, T. (2019). Quality of Life in Old Age: A Theoretical Perspective. , 7-20. https://doi.org/10.1007/978-3-030-29990-3_2
- Builes, I., Manrique, H., & Henao, C. (2017). Individuación y adaptación: entre determinaciones y contingencias. *Nómadas: Critical Journal of Social and Juridical Sciences*, 51(2). <https://doi.org/10.5209/noma.55009>
- Canet, L., García Coni, A., Andrés, M., Vernucci, S., Aydmune, Y., & Stelzer, F. (2020). Intervención sobre autorregulación cognitiva, conductual y emocional en niños: Una revisión de enfoques basados en procesos y en el currículo escolar, en Argentina. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 12(1), 1-25.
- Chang, L., Lu, H., Lansford, J., Skinner, A., Bornstein, M., Steinberg, L., Dodge, K., Chen, B., Tian, Q., Bacchini, D., Deater-Deckard, K., Pastorelli, C., Alampay, L., Sorbring, E., Al-Hassan, S., Oburu, P., Malone, P., Giunta, L., Tirado, L., & Tapanya, S. (2019). Environmental Harshness and Unpredictability, Life History, and Social and Academic Behavior of Adolescents in Nine Countries. *Developmental Psychology*, 55, 890–903. <https://doi.org/10.1037/dev0000655>
- Cohen, J., Choi, J., Thakur, H., & Temple, J. (2020). Psychological Distress and Well-Being in Trauma-Exposed Adolescents: A Residualized, Person-Centered Approach to Resilience.. *Journal of traumatic stress*. <https://doi.org/10.1002/jts.22646>
- Colombre, A., Hauché, R., & Gago, L. (2021). Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en adolescentes con cáncer. *Revista Psicología UNEMI*, 5(09), 36-45. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/165502>
- Costa-Ball, C., & Cracco, C. (2021). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción Familiar en familias uruguayas. *Anales De Psicología*, 37, 161-167.

- Cracco, C., & Costa-Ball, C. (2019). Propiedades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar en familias uruguayas. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 51, 2, 06.
- De la Cruz, V., & Cordero, A. (2015). *Inventario de Adaptación de Conducta(IAC)*. Tea Ediciones
- Delgado, J. (2023). *Negligencia parental y adaptación de conducta en adolescentes de una institución educativa pública de Huanchaco – Trujillo* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Digital Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/130512>
- Denham, S. (1986). *La relación entre el apoyo social percibido y la inadaptación de los estudiantes en riesgo*. Desarrollo del niño.
- Dimitrova, R., Hatano, K., Sugimura, K., & Ferrer-Wreder, L. (2019). The Erikson Psychosocial Stage Inventory in Adolescent Samples. *European Journal of Psychological Assessment*. <https://doi.org/10.1027/1015-5759/A000456>
- Dorsch, F. (1976). *Diccionario de psicología*. Herder.
- Dourado, M., Santos, R., Fischer, A., & Mograbi, D. (2020). Modeling Quality of Life in Alzheimer Disease: The Impact of Cognitive, Functional, and Mood Variables in Self and Carers' Perceptions. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 34, 668 - 674. <https://doi.org/10.1177/0891988720944235>
- Dow-Edwards, D., Macmaster, F., Peterson, B., Niesink, R., Andersen, S., & Braams, B. (2019). Experience during adolescence shapes brain development: From synapses and networks to normal and pathological behavior.. *Neurotoxicology and teratology*, 106834 . <https://doi.org/10.1016/j.ntt.2019.106834>
- Duangchan, C., & Matthews, A. (2021). Application of Ferrans et al.'s conceptual model of health-related quality of life: A systematic review.. *Research in nursing & health*. <https://doi.org/10.1002/nur.22120>
- Eldik, W., Haan, A., Arends, L., & Prinzie, P. (2020). Moderation of associations between interparental stress and (mal)adaptation by adolescents' personality: Contrasting differential susceptibility and diathesis–stress models. *Journal of Personality*, 89, 617 - 633. <https://doi.org/10.1111/jopy.12603>
- Escolar-Llamazares, M., & Serrano-Pintado, I. (2019). Intervención cognitivo-conductual en un caso de ansiedad ante la lectura en público: mejora de la fluidez y comprensión. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*.
- Fahrizal, Y., & Irmawan, H. (2023). The Quality of Life of Adolescents Experiencing Online Game Addiction During the COVID-19 Pandemic. *Jurnal Keperawatan*

- Indonesia*, 26(1), 68–77. <https://doi.org/10.7454/jki.v26i1.1947>
- Fernández-Abascal E.G, J. S. (2003). *Emoción y motivación. La adaptación humana*. Madrid: Ramón Areces.
- Flores, Y. (2023). *Exposición a pantallas y adaptación de conducta en adolescentes víctimas y no víctimas de violencia escolar en Trujillo* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Digital Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/123841>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). *Informe Estado Mundial de la Infancia de UNICEF: Salud Mental*. UNICEF <https://www.unicef.es/noticia/salud-mental-adolescentes-estado-mundial-infancia>
- Gabalda, I. (2020). Constructivismo, psicoterapias cognitivas de reestructuración y enfoques contextuales. , 31, 115-131. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i116.410>
- Gajda, M., Małkowska-Szkutnik, A., & Rodzeń, W. (2022). Self-Regulation in Adolescents: Polish Adaptation and Validation of the Self-Regulation Scale. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19. <https://doi.org/10.3390/ijerph19127432>
- Garcés Delgado, Y., Santana Vega, L. E., & Feliciano García, L. A. (2019). Proyectos de vida en adolescentes en riesgo de exclusión social. *Revista de Investigación Educativa*, 38, 149-165.
- García Cantó, E., Rosa Guillamón, A., & Nieto Parra, L. (2021). Relación entre condición física global, coordinación motriz y calidad de vida percibida en adolescentes españoles. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(1), 96-106.
- García-Merino, S., Rodríguez-Jiménez, R., Bustamante-Sánchez, Á., & Burgos-Postigo, S. (2021). Nutritional and physical fitness differences in children and adolescents from diverse socio-economic backgrounds. *Retos*.
- Gavilanes, M. (2015). *Adicción a las redes sociales y su relación con la Adaptación conductual en los adolescentes* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato]. Repositorio PUCE. <https://repositorio.puce.edu.ec/items/2ee10969-9c73-4513-964e-241dddde3d4f>
- Geerts, K., Bongers, I., Buitengeweg, D., & Nieuwenhuizen, C. (2020). Quality of Life of People with Severe Mental Health Problems: Testing an Interactive Model. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17. <https://doi.org/10.3390/ijerph17113866>
- Golovey, L., & Galasheva, O. (2023). The role of social support and resilience in the socio-psychological adaptation of adolescents. *Vestnik of Saint Petersburg*

- University. Psychology. <https://doi.org/10.21638/spbu16.2023.405>
- Gómez-Mazorra, M., Reyes-Amigo, T., Tovar Torres, H. G., Sánchez-Oliva, D., & Labisa-Palmeira, A. (2021). Actividad física en tiempo libre en estudiantes universitarios y transición escolar a la universidad desde las teorías de comportamiento: una revisión sistemática. *Retos*.
- Gómez-Vela, M. y Verdugo, M.A. (2006). La calidad de vida en la adolescencia: evaluación de jóvenes con discapacidad y sin ella. En M.A. Verdugo (Ed.), Salamanca: Amarú.
- Grande, K., & Nikolaiev, L. (2021). Psychological and socio-cultural adaptation of adolescents in a foreign cultural environment. *HUMANITARIUM*. <https://doi.org/10.31470/2308-5126-2020-44-1-42-51>
- Guedes, F., Cerqueira, A., Gaspar, S., Gaspar, T., Moreno, C., & De Matos, M. (2023). Quality of Life and Well-Being of Adolescents in Portuguese Schools. *Child indicators research*, 1–14. <https://doi.org/10.1007/s12187-023-10021-5>
- Guliyeva, A. (2021). Measuring quality of life: A system of indicators. *Economic and Political Studies*, 10, 476 - 491. <https://doi.org/10.1080/20954816.2021.1996939>
- Gutiérrez, A. (2015). *Estrategias de muestreo, Diseño de encuestas y estimación de parámetros*. Ediciones de la U.
- Hernández, R., Fernández, B., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill.
- Hurtado de Barrera, J. (2008). El proyecto de investigación: Compresión holística de la metodología y la investigación. Caracas: Quiron.
- Imbeau, L., Tomkinson, S., & Malki, Y. (2021). Descriptive, Explanatory, and Interpretive Approaches. *Research Methods in the Social Sciences: An A-Z of key concepts*. <https://doi.org/10.1093/hepl/9780198850298.003.0020>
- Instituto de la Juventud Española. (2021). *Informe Juventud en España 2020*. INJUVE. <https://www.injuve.es/observatorio/demografia-e-informacion-general/informe-juventud-en-espana-2020>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *INEI presentó resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales 2019*. Noticias - Plataforma Del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/535040-inei-presento-resultados-de-la-encuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-2019>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES*. Plataforma del Estado Peruano. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib179

- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi. (2021, 17 de septiembre). La otra pandemia: trastornos de salud mental y violencia en niños y adolescentes se incrementan hasta en 50% por la Covid-19. INSM. <https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/037.html>
- Ishikawa, S., Kikuta, K., Sakai, M., Mitamura, T., Motomura, N., & Hudson, J. (2019). A randomized controlled trial of a bidirectional cultural adaptation of cognitive behavior therapy for children and adolescents with anxiety disorders.. *Behaviour research and therapy*, 120, 103432 . <https://doi.org/10.1016/j.brat.2019.103432>
- Jaime, G., & Gómez Mármol, A. (2020). Calidad percibida en Educación Física y su influencia en el estilo de vida en Educación Física en Educación Secundaria Obligatoria. *Revista de Educación*, 22(1), 5-33.
- Kaur, M., & Kaur, S. (2023). Concept of quality of life in health care research: a review. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20232869>
- Krabbe, S., Paradiso, E., d'Aquin, S., Bitterman, Y., Courtin, J., Xu, C., Yonehara, K., Marković, M., Müller, C., Eichlisberger, T., Gründemann, J., Ferraguti, F., & Lüthi, A. (2019). Adaptive disinhibitory gating by VIP interneurons permits associative learning. *Nature Neuroscience*, 22, 1834 - 1843. <https://doi.org/10.1038/s41593-019-0508-y>
- Lagos-Luciano, J., Pinochet-Quiroz, P., Gálvez-Gamboa, F., Lepe-Martínez, N., & Cruz-Flores, A. (2022). Conducta adaptativa en estudiantes chilenos sin discapacidad intelectual: Diferencias por género y edad. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 31(1), 27-32. <https://doi.org/10.46997/revecuatneuro131100027>
- Lan, X. (2022). Perceived parental warmth, emotional awareness, and positive adjustment profiles in Chinese and Italian early adolescents: A person-centered approach.. *Journal of adolescence*, 94 2, 206-223 . <https://doi.org/10.1002/jad.12018>
- Lanfredi, M., Macis, A., Ferrari, C., Meloni, S., Pedrini, L., Ridolfi, M., Zonca, V., Cattane, N., Cattaneo, A., & Rossi, R. (2021). Maladaptive behaviours in adolescence and their associations with personality traits, emotion dysregulation and other clinical features in a sample of Italian students: a cross-sectional study. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 8. <https://doi.org/10.1186/s40479-021-00154-w>
- Lara, J., & Sulca, L. (2021). *Calidad de vida y comportamiento ecológico en estudiantes de séptimo ciclo de secundaria de la Institución Educativa Juan Velazco Alvarado* –

- Bernales, en el contexto de emergencia sanitaria – 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional. <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/849>
- Loaiza, E., & Canahuire, V. (2022). Gestión del talento humano y calidad de vida en el trabajo en la Entidad Prestadora de Servicios de Saneamiento SEDACUSCO. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(1), http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322022000100023&lng=es&tlng=es.
- Loeb, E., Kansky, J., Tan, J., Costello, M., & Allen, J. (2020). Perceived Psychological Control in Early Adolescence Predicts Lower Levels of Adaptation into Mid-Adulthood.. *Child development*. <https://doi.org/10.1111/cdev.13377>
- López Ríos, J. M., Mejía Merino, C. M., & Frías Epinayú, C. E. (2021). Estrategias comunitarias para la seguridad alimentaria en indígenas wayuu, La Guajira, Colombia. *Revista Española De Nutrición Comunitaria*, 27, 5.
- Manjarres-Posada, N., Onofre-Rodríguez, D., & Benavides-Torres, R. (2020). Social Cognitive Theory and Health Care: Analysis and Evaluation. *International journal of social science studies*, 8, 132-141. <https://doi.org/10.11114/ijsss.v8i4.4870>
- Marcionetti, J., & Rossier, J. (2019). A Longitudinal Study of Relations Among Adolescents' Self-Esteem, General Self-Efficacy, Career Adaptability, and Life Satisfaction. *Journal of Career Development*, 48, 475 - 490. <https://doi.org/10.1177/0894845319861691>
- Maree, J. (2021). The psychosocial development theory of Erik Erikson: critical overview. *Early Child Development and Care*, 191, 1107 - 1121. <https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1845163>
- Martínez, A., & Almeida, L. (2021). Relación entre las habilidades de adaptación conductual y las dificultades emocionales y comportamentales en adolescentes. *Uniandes Episteme*, 8(3), 364–378. <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/2077>
- McKenna, S., & Heaney, A. (2020). The contribution of need fulfilment to quality of life: A reflection on the relation between the needs-based model of quality of life and Max Neef's theory of Human Scale Development. , 4. <https://doi.org/10.31296/aop.v4i2.137>
- Medina, R. (2020). *Calidad de vida y motivación de logro en estudiantes de secundaria de una institución educativa Trujillo, 2017* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional.

<https://hdl.handle.net/20.500.13032/16616>

- Melgarejo González-Conde, V., Pérez-Fernández, V., Ruiz-Esteban, C., & Valverde-Molina, J. (2019). Impact of Self-Efficacy on The Quality of Life of Children With Asthma and Their Caregivers. *Archivos de bronconeumología*, 55(4), 189-194.
- Melo, A. (2015). *Adolescentes y jóvenes en América y el Caribe*. ElSalvador: UNICEF.
- Middleton, L., Hall, H., & Raeside, R. (2019). Applications and applicability of Social Cognitive Theory in information science research. *Journal of Librarianship and Information Science*, 51, 927 - 937. <https://doi.org/10.1177/0961000618769985>
- Mitrofanov, I. (2023). Socio-psychological adaptation in adolescents with internet-dependent behavior. *Child in a Digital World*. <https://doi.org/10.61365/forum.2023.049>
- Morales, P. (2011). *Guía para construir Cuestionarios y Escalas de Actitudes*.
- Moreno, B., & Ascue, Z. (2021). *Adaptación de conducta en estudiantes de una Institución Educativa del Distrito Talavera, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1862>
- Muñoz, M., & Yovera, Y. (2022). *Inteligencia emocional y calidad de vida en estudiantes que cursan el 5to año del nivel secundario de una institución educativa en el distrito de Lima, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la UPN. <https://hdl.handle.net/11537/30127>
- Napolitano, C., Sewell, M., Yoon, H., Soto, C., & Roberts, B. (2021). Social, Emotional, and Behavioral Skills: An Integrative Model of the Skills Associated With Success During Adolescence and Across the Life Span. , 6. <https://doi.org/10.3389/feduc.2021.679561>
- Olson, D., & Barnes, H. (2010). FACES IV and the Circumplex Model: Validation study. *Journal of Marital and Family Therapy*, 36(1), 64-80.
- Olson, D., & Barnes, H. (1982). *Escala de Calidad de Vida de Olsson Barnes*.
- Pakpahan, F., & Saragih, M. (2022). Theory Of Cognitive Development By Jean Piaget. *Journal of Applied Linguistics*. <https://doi.org/10.52622/joal.v2i2.79>
- Panchi, J. (2023). *Calidad de vida y sintomatología ansiosa en adolescentes de una unidad educativa de la ciudad de Quito en el período 2023-2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Politecnica Salesiana]. Repositorio Institucional. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/26922>
- Panitz, M., Deserno, L., Kaminski, E., Villringer, A., Sehm, B., & Schlagenhaut, F.

- (2022). Anodal tDCS over the medial prefrontal cortex enhances behavioral adaptation after punishments during reversal learning through increased updating of unchosen choice options. *Cerebral Cortex Communications*, 3. <https://doi.org/10.1093/texcom/tgac006>
- Paredes, K. (2020). *Inteligencia Emocional y la Adaptación Conductual en adolescentes con riesgo de callejización* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio PUCESA. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/2957>
- Parreño, M., & Martínez, A. (2023). Inteligencia emocional y adaptación conductual en adolescentes de acogimiento institucional y apoyo escolar: estudio comparado. Chakiñan, *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 21, 124-139. <https://doi.org/10.37135/chk.002.21.08>
- Paul, R. (2023). Identity and Community: Erikson Reconsidered. *The Psychoanalytic Quarterly*, 92, 377 - 405. <https://doi.org/10.1080/00332828.2023.2267527>
- Pérez, Ó. (2021). Resiliencia y adaptación de conducta en adolescentes de una IE pública de Trujillo [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8248>
- Portillo, M., & Fernández-Baena, J. (2019). Social Self-perception in Adolescents: Accuracy and Bias in their Perceptions of Acceptance/Rejection. *Psicología Educativa*, 26, 1-6. <https://doi.org/10.5093/psed2019a12>
- Que Es La Calidad De Vida (2023). La calidad de vida es un concepto ampliamente utilizado en el ámbito Leer más. <https://queeslcalidaddevida.com/que-es-la-calidad-de-vida-oms/>
- Ravens-Sieberer, U., Kaman, A., Erhart, M., Otto, C., Devine, J., Löffler, C., Hurrelmann, K., Bullinger, M., Barkmann, C., Siegel, N. A., Simon, A., Wieler, L. H., Schlack, R., & Hölling, H. (2021). Quality of life and mental health in children and adolescents during the first year of the COVID-19 pandemic: results of a two-wave nationwide population-based study. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 32(4), 575-588. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01889-1>
- Ren, S., Ji, S., Liu, X., & Liu, T. (2023). Exploring the structure of college students' adaptability by using cross-lagged path analysis: The role of emotional adaptability. *PsyCh Journal*. <https://doi.org/10.1002/pchj.721>
- Reynosa Navarro, E., Rivera Arellano, E. G., Barramedo Rodríguez Galán, D., & Díaz, R. (2020). Adaptación docente educativa en el contexto COVID-19: una revisión sistemática. *Revista Conrado*, 16, 141-149.

- Rodríguez, M. (2020). *Clima Social Familiar y Adaptación de conducta en estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa Privada de Trujillo* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/10413>
- Rubio Ortega, J. D., & Maya Pérez, E. (2020). Procesos de adaptación social de estudiantes adolescentes migrantes venezolanos a través de la inclusión académica al sistema educativo colombiano en básica secundaria. *Delectus*, 3, 83-93.
- Ruiz, C. (1995). *Inventario de Adaptación Conductual, adaptación y normalización*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos
- Ruiz, M. (2021). *Calidad de vida y conducta disocial en jóvenes de un centro juvenil de Trujillo* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7212>
- Salazar, J., pando m., arana c., & Heredia d. (2005). calidad de vida, hacia la formación del concepto. *Investigación en Salud*, 7 (3), 161- 165
- Sánchez, Á., Fernández Cano, A., & Callejas, Z. (2020). Detección de frentes emergentes de investigación en educación a partir de revistas científicas indexadas en los Journal Citation Reports: una perspectiva internacional. *Revista De Educacion*, 389, 177-209.
- Sánchez-Sellero, M., & García-Carro, B. (2019). Sentir o tener. Indicadores subjetivos y económicos de la calidad de vida en europa (UE-28). *Revista De Economia Mundial*.
- Sanghvi, P. (2020). Piaget's theory of cognitive development : a review. , 7, 90. <https://doi.org/10.30877/ijmh.7.2.2020.90-96>
- Santiago, F. J., García, R., Lerma Talamantes, A., & Lagunes Córdoba, R. (2019). Evaluación de una intervención cognitivo conductual y una psicoeducativa como estrategias de apoyo a cuidadores informales de pacientes psiquiátricos. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*.
- Santisi, G., Lodi, E., Magnano, P., Zarbo, R., & Zammitti, A. (2020). Relationship between Psychological Capital and Quality of Life: The Role of Courage. Sustainability. <https://doi.org/10.3390/su12135238>
- Scheaffer, R. & Mendenhall, W. (2007). *Elementos de Muestreo*. (6a Ed.). Madrid: Thomson. 81-180.
- Schunk, D., & DiBenedetto, M. (2020). Motivation and social cognitive theory. *Contemporary Educational Psychology*, 60, 101832.

<https://doi.org/10.1016/j.cedpsych.2019.101832>

- Schwartzmann, I. (2003). calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia y enfermería*, 9(2), 9-21.
- Sekowski, M. (2020). Attitude Toward Death From the Perspective of Erik Erikson's Theory of Psychosocial Ego Development: An Unused Potential. *OMEGA-Journal of Death and Dying*, 84, 935 - 957. <https://doi.org/10.1177/0030222820921604>
- Serna, S., & Rivera, C. (2024). *Adaptación de conducta y bienestar psicológico en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Nacional de La Esperanza* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio UPAO. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/19931>
- Shamionov, R., Grigorieva, M., Grinina, E., & Sozonnik, A. (2022). Characteristics of school well-being and anxiety in adolescents with disabilities. *The Education and science journal*. <https://doi.org/10.17853/1994-5639-2022-10-165-199>
- Shamionov, R., Grigoryeva, M., Sozonnik, A., & Grinina, E. (2021). The Role of Junior Adolescents' School Well-Being/Ill-Being Characteristics in School Anxiety Variations. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 11, 878 - 893. <https://doi.org/10.3390/ejihpe11030065>
- Sidik, F. (2020). Actualization of the jean piaget cognitive development theory in learning. *jurnal pajar (Pendidikan dan Pengajaran)*. <https://doi.org/10.33578/pjr.v4i6.8055>
- Soyuer, F., & Varol, B. (2019). Quality of life and pain. *International Journal of Family & Community Medicine*. <https://doi.org/10.15406/ijfcm.2019.03.00140>
- Stajkovic, A., & Sergent, K. (2019). Social Cognitive Theory. *Management*. <https://doi.org/10.1093/obo/9780199846740-0169>
- Sufah, F., Latipah, E., & Izzah, I. (2023). Early Adult Psychosocial: Synthesizing Erick Erikson's Theory in Islamic Concepts. *ISLAMIKA*. <https://doi.org/10.36088/islamika.v5i3.3605>
- Suwarsi, S., & Elizabeth, M. (2023). Calidad de vida y actividades físicas de adolescentes con sobrepeso. *Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta*, 10(2), 71-77. <http://dx.doi.org/10.35842/jkry.v10i2.747>
- Tapia, V. & Luna, J. (2010). Validación de una prueba de habilidades de pensamiento para alumnos de cuarto y quinto año de secundaria. *Revista de investigación en psicología*, 13 (2), 17 – 59.
- Tatianchenko, N. (2021). Psychological conditions for the formation of adaptation

- potential of an individual in the learning process. *Психология и Психотехника*.
<https://doi.org/10.7256/2454-0722.2021.1.32485>
- Tello, V. (2020). *Niveles de adaptación de conducta en estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa Pública de la Provincia de Urubamba, Cusco 2017* [Tesis de licenciatura, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio digital.
<https://hdl.handle.net/20.500.12557/3852>
- Urzúa, M., & Caqueo, A. (2012). Quality of life: A theoretical review. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
- Venckute, M., Korneeva, Y., & Shakhova, L. (2023). Characteristics of socio-psychological adaptation of adolescents subjected to psychological, emotional and physical violence. *Психология и Психотехника*.
<https://doi.org/10.7256/2454-0722.2023.4.43594>
- Waiblinger, C., McDonnell, M., Borden, P., & Stanley, G. (2021). Emerging experience-dependent dynamics in primary somatosensory cortex reflect behavioral adaptation. *Nature Communications*, 13. <https://doi.org/10.1038/s41467-022-28193-z>
- Wijaya, S. (2022). The Roles of Parents Teachers Association in School-Age Children's Psychosocial Development According to Erik Erikson. *Edunesia : Jurnal Ilmiah Pendidikan*. <https://doi.org/10.51276/edu.v3i1.215>
- Zhao, J., Li, Q., Wang, L., Lin, L., & Zhang, W. (2019). Latent Profile Analysis of Left-behind Adolescents' Psychosocial Adaptation in Rural China. *Journal of Youth and Adolescence*, 48, 1146 - 1160. <https://doi.org/10.1007/s10964-019-00989-1>

7.2. Anexos

Anexo 1. Formato de asentimiento informado

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará los alumnos de la Institución Educativa Privada Virgen de la puerta- Florencia de Mora

Se me ha explicado que:

- El objetivo del estudio es determinar la relación entre adaptación de conducta y calidad de vida en adolescentes de un colegio privado
- El procedimiento consiste en el llenado de los test de adaptación de conducta y calidad de vida.
- El tiempo de duración de la participación de mi menor hijo(a) es de 30min
- Puedo recibir respuesta a cualquier pregunta o aclaración.
- Soy libre de rehusarme en que mi menor hijo(a) participe en cualquier momento y dejar de participar en la investigación, sin que ello lo(a) perjudique.
- No se identificará la identidad de mi menor hijo(a) y se reservará la información que proporcione. Sólo será revelada la información que proporcione cuando haya riesgo o peligro para su persona o para los demás o en caso de mandato judicial.
- Puedo contactarme con la autora de la investigación Dionicio Castro Evelin Alexandra mediante correo electrónico o llamada telefónica para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo estas condiciones, **ACEPTO** que mi menor hijo(a) participe de la investigación.

Trujillo, de.....de
2019.

(Nombre y Apellidos)

DNI N°:

En caso de alguna duda o inquietud sobre la participación en el estudio puede llamar al teléfono 991967521 o escribir al correo electrónico aledionicio89@gmail.com

Anexo 2. Instrumentos de recojo de datos

ADAPTACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON & BARNES (1982)

Que tan Satisfecho está con:		RESPUESTAS				
		Insatisfecho	Un poco Satisfecho	Más o menos Satisfecho	Bastante Satisfecho	Completamente Satisfecho
BIENESTAR ECONOMICO						
1-9	Los medios materiales que tiene su vivienda para vivir cómodamente.					
	Su capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuada.					
	Su capacidad económica para satisfacer la necesidad de vestido de su familia.					
	Su disponibilidad económica para satisfacer las necesidades recreativas de su familia.					
	Su capacidad económica para satisfacer las necesidades educativas de su familia.					
	Su capacidad económica para satisfacer las necesidades de salud de su familia.					
	La cantidad de dinero que tiene para gastar diariamente.					
	La cantidad de dinero que tiene para gastar el fin de semana.					
	La capacidad económica para la adquisición de objetos personales "de lujo"					
AMIGOS						
10-16	Los amigos que frecuenta en la zona donde vive					
	Las actividades (fiestas, reuniones, deportes) que comparte con sus amigos en la zona donde reside.					
	El tiempo que comparte con sus amigos de la zona donde vive.					
	Los amigos del trabajo					
	Las actividades que comparte con sus amigos del trabajo.					
	El tiempo que comparte con sus amigos del trabajo.					
	El número de amigos que tiene.					
VECINDARIO Y COMUNIDAD						
17-21	Las facilidades que le brinda su comunidad para hacer las compras cotidianas.					
	La seguridad en el lugar donde vive para desplazarse sin riesgo alguno.					
	Los espacios de recreación (parques, campos de juegos, etc.) en su comunidad.					
	Las facilidades para las prácticas deportivas (lozas deportivas, gimnasios, etc.).					
	Los servicios que le brinda el Centro de Salud más cercano a su hogar.					
VIDA FAMILIAR Y HOGAR						
23-38	La relación afectiva con su(s) hijo(s), (as)					
	El número de hijos (as) que tiene					
	Sus responsabilidades domésticas en la casa.					
	La capacidad de su hogar para brindarle seguridad afectiva.					
	Su capacidad para satisfacer la necesidad de amor de los miembros de su hogar.					
	El tiempo que pasa con su familia.					
	La relación afectiva con sus padres					
	La relación afectiva con sus hermanos					

	La relación afectiva con sus sobrinos					
	El apoyo afectivo que recibe de su familia extensa (padres, tíos(as), primos(as), etc.).					
	La relación afectiva con su esposa(so)					
	El tiempo que pasa con su pareja					
	Las actividades que comparte con su pareja					
	El apoyo emocional que recibe de su pareja					
	El apoyo emocional que le brinda su pareja					
	La intimidad sexual con su pareja					
OCIO						
39-56	La cantidad de tiempo libre que tiene.					
	Las actividades deportivas que realiza.					
	Las actividades recreativas que realiza (tocar guitarra, asistir al teatro, cine, conciertos, etc.).					
	El tiempo que tiene para descansar.					
	Las actividades creativas que realiza (pintura, dibujo, manualidades, etc.).					
	El contenido de los programas de la televisión por cable y satelital (señal cerrada o privada).					
	El contenido de los programas de radio.					
	La cantidad de tiempo que pasa escuchando radio.					
	La cantidad de tiempo que pasa en Internet revisando páginas no educativas.					
	La cantidad de tiempo que pasa revisando páginas por cuestiones educativas.					
	La cantidad de tiempo que pasa "chateando".					
	Calidad de las películas del cine nacional					
	Calidad de las películas del cine extranjero.					
	La frecuencia con que asiste al cine.					
	Calidad de las obras de teatro					
La frecuencia con que asiste al teatro.						
El contenido de los periódicos.						
MEDIOS DE COMUNICACIÓN						
58-61	El contenido de las revistas científicas.					
	El contenido de las revistas no científicas.					
	La frecuencia con que lee revistas científicas.					
	La frecuencia con que lee revistas no científicas.					
RELIGIÓN						
62-68	La vida religiosa de su familia					
	La frecuencia de asistencia a misa.					
	Su relación con Dios.					
	El tiempo que le brinda a Dios.					
	El amor que le brinda a Dios.					
	Las actividades que organiza su templo o iglesia.					
La vida religiosa de su comunidad						
SALUD						
69-72	Su salud física.					
	Su salud psicológica.					
	La salud física de otros miembros de su familia nuclear (esposo(a), hijo(s), (as).					
	La salud psicológica de otros miembros de tu familia extensa (padres, tíos(as), primos(as), etc.).					

INVENTARIO DE ADAPTACION DE CONDUCTA

En las siguientes páginas, te invitamos a responder sinceramente y sin sobre analizar, como si estuvieras conversando con un amigo. En la hoja de respuestas, para cada afirmación, marca "SÍ" o "NO" según lo que mejor refleje tu opinión, utilizando una "X".

¿TE OCURREN LO QUE DICEN ESTAS FRASES?

1. Suele tener mala suerte en todo.	Si ?	No
2. Me equivoco muchas veces en lo que hago.	Si ?	No
3. Encuentro pocas ocasiones de demostrar lo que valgo.	Si ?	No
4. Si fracaso en algo una vez, es difícil que vuelva a intentarlo.	Si ?	No
5. Hablando sinceramente, el futuro me da miedo.	Si ?	No
6. Envidia a los que son más inteligentes que yo.	Si ?	No
7. Estoy satisfecho con mi estatura.	Si ?	No
8. Si eres hombre preferirías ser una mujer. Si eres mujer preferirías ser un hombre.	Si ?	No
9. Mis padres me tratan como si fuera un niño pequeño.	Si ?	No
10. Me distancio de los demás.	Si ?	No
11. En mi casa me exigen mucho más que a los demás.	Si ?	No
12. Me siento satisfecho con mis padres aunque no sean importantes.	Si ?	No
13. Me avergüenza decir la ocupación de mis padres sucede a ellos, no por lo que hayan hecho yo.	Si ?	No
14. Me gusta oír como habla mi padre con los demás.	Si ?	No
15. Mis padres dan importancia a las cosas que hago.	Si ?	No
16. Me siento satisfecho de pertenecer a mi familia.	Si ?	No
17. Cuando mis padres me riñen, casi siempre tienen razón.	Si ?	No
18. La mayor parte de las veces, mis padres me riñen por algo que les	Si ?	No
19. Mis padres me riñen sin motivo.	Si ?	No
20. Sufro por no poder conseguir llevar a casa mejores notas.	Si ?	No

¿CÓMO ESTUDIA USTED?

21. Leo todo lo que tengo que estudiar subrayando los puntos más No importantes.	Si ?	
22. Subrayo las palabras cuyo significado no sé, o no entiendo. No	Si ?	
23. Busco en el diccionario el significado de las palabras que no se o No no entiendo.	Si ?	
24. Doy una leída parte por parte y repito varias veces hasta recitarlo No de memoria.	Si ?	
25. Trato de memorizar todo lo que estudio. No	Si ?	
26. Me limito a dar una leída general a todo lo que tengo que estudiar. No	Si ?	
27. Estudio sólo para los exámenes. No	Si ?	
28. Estudio por lo menos dos horas diarias. No	Si ?	
29. Cuando hay paso oral recién en el salón de clases me pongo a No revisar mis cuadernos.	Si ?	
30. Me pongo a estudiar el mismo día del examen. No	Si ?	
31. Espero que se fije la fecha de un examen o paso oral ponerme a No estudiar.	Si ?	

¿TE OCURRE LO QUE DICEN ESAS FRASES?

32. En las discusiones casi siempre tengo yo la razón.	Si ?	No
--	------	----

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 33. Estoy seguro de que encontrare profesores que me juzguen mal | Si | ? | No |
| 34. En vez de matemática, se debería estudiar cursos como teatro, música, etc. | Si | ? | No |
| 35. Mis padres se comportan de forma poco adecuada. | Si | ? | No |
| 36. Me gusta ayudar a los demás en sus problemas, aunque me cause molestia hacerlo. | Si | ? | No |
| 37. Tengo más éxito que mis compañeros en las relaciones con las personas del sexo opuesto. | Si | ? | No |
| 38. Entablo conversación con cualquier persona fácilmente. | Si | ? | No |
| 39. Me gusta que me consideren una persona con la que hay que contar siempre. | Si | ? | No |
| 40. Siento que formo parte de la sociedad. | Si | ? | No |

¿TE OCURRE LO QUE DICEN ESTAS FRASES?

- | | | | |
|---|----|---|-------|
| 41. Tengo amigos por toda parte. | Si | ? | No |
| 42. A menudo me siento realmente fracasado. | Si | ? | No |
| 43. Si volviera. | Si | ? | No |
| 44. Con frecuencia me siento incapaz de seguir estudiando o trabajando sin saber por qué. | Si | ? | No |
| 45. Muchas veces me digo a mi mismo: [que tonto he sido! – después haber hecho un favor o prometido algo. | Si | ? | No de |
| 46. Muchas veces pienso que el profesor no me considera una persona, sino un número. | Si | ? | No |
| 47. Mis compañeros de clase me hacen caso siempre. | Si | ? | No |
| 48. Tengo problemas en casa porque mis padres son demasiado exigentes con los horarios. | Si | ? | No |
| 49. Alguna vez he pensado en irme de casa. | Si | ? | No |
| 50. Me tranquiliza lo que opinen de mí los demás. | Si | ? | No |
| 51. Cuando tengo que hacer ante los demás paso mal rato, aunque sepa bien lo que tengo que decir. | Si | ? | No |
| 52. Mis padres solucionan correctamente los asuntos familiares. | Si | ? | No |
| 53. En general, estoy de acuerdo con la forma de actuar de mis padres. | Si | ? | No |
| 54. Mis padres son demasiado severo conmigo. | Si | ? | No |
| 55. Mis padres son muy exigentes. | Si | ? | No |
| 56. Mi familia limita demasiado mis actividades. | Si | ? | No |
| 57. Mis padres riñen mucho entre ellos. | Si | ? | No |
| 58. El ambiente de mi casa es desagradable o triste. | Si | ? | No |
| 59. Mis padres tratan mejor a mis hermanos que a mí. | Si | ? | No |
| 60. Mis padres exigen mejores notas de las que puedo conseguir. | Si | ? | No |
| 61. Mis padres me dan poca libertad. | Si | ? | No |

¿CÓMO HACE USTED SUS TAREAS?

62. Leo la pregunta, busco en el libro y escribo la respuesta casi como dice en el libro	Si	?	No
63. Leo la pregunta, busco en el libro leo todo y luego contesto según como he comprendido	Si	?	No
64. Leo doy más importancia al orden y presentación del trabajo que al contenido	Si	?	No
65. En mi casa, me falta tiempo para terminar con mis tareas, los términos en el colegio, preguntando a mis amigos.	Si	?	No
66. Pido ayuda a mis padres u otras personas y dejo que se resuelvan todo a gran parte de la tarea	Si	?	No
67. Dejo para último momento la ejecución de mis tareas por eso no las concluyo dentro del tiempo físico	Si	?	No
68. Empieza a resolver una tarea, me canso y paso a otra	Si	?	No
69. Cuando no puedo resolver una tarea me da rabia o mucha cólera y	Si	?	No

ya no lo hago			
70. Cuando tengo varias tareas empiezo por la más difíciles y luego voy pasando a las más fáciles	Si	?	No
71. Durante las clases me distraigo pensando lo que voy pasando lo que voy hacer a la salida	Si	?	No
72. Durante las clases me gustaría dormir o tal vez irme a clases	Si	?	No

¿TE GUSTA LO EXPRESADO EN ESTAS FRASES?

73. Estar donde haya mucha gente reunida	Si	?	No
74. Participar en las actividades de grupo organizados	Si	?	No
75. Hacer excursiones en solitario	Si	?	No
76. Participar en discusiones	Si	?	No
77. Asistir a fiestas con mucha gente	Si	?	No
78. Ser el centro de atención en las reuniones	Si	?	No
79. Organizar juegos en grupo	Si	?	No
80. Recibir muchas invitaciones	Si	?	No
81. Ser el que habla en nombre del grupo	Si	?	No
82. Que tus compañeros se conviertan fuera del colegio (Instituto, Universidad) en amigo tuyos	Si	?	No

¿TE SUSEDE LO EXPRESADO EN ESTAS FRASES?

83. Te consideras poco importante	Si	?	No
84. Eres poco popular entre los amigos	Si	?	No
85. Eres demasiado tímido (a)	Si	?	No
86. T e molesta no ser más guapo y atractivo	Si	?	No
87. Te fastidia pertenecer a una familia más pobre que la de otros compañeros	Si	?	No
88. Estas enfermo más veces que otros	Si	?	No
89. Estás de acuerdo con que hay cumplir las normas de convivencia	Si	?	No
90. Te molesta que los demás se fijen en ti	Si	?	No
91. Tienes poca – voluntad – para cumplir lo que propones bien a sus	Si	?	No

¿CÓMO TE PREPARAS PARA LOS EXÁMENES?

103. Repaso momentos antes del examen	Si	?	No
104. Preparo un plagio por si acaso me olvido un tema	Si	?	No
105. Confió en mi buena suerte por eso estudio aquellos temas que supongo que el profesor preguntara	Si	?	No
106. Cuando tengo dos o más exámenes el mismo día empiezo a estudiar por el tema más difícil y luego el más fácil	Si	?	No
107. Me presento a rendir mis exámenes sin haber estudiado todo el curso	Si	?	No
108. Durante el examen se me confunden los temas y se me olvida lo que he estudiado	Si	?	No

¿CÓMO ECUCHAS LAS CLASES?

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 109. Repaso no entiendo algo levanto la mano y pregunto al profesor | Si | ? | No |
| 110. Estoy atento a las bromas de mis compañeros que a la clase | Si | ? | No |
| 111. Me canso rápidamente y me pongo hacer otras cosas | Si | ? | No |
| 112. Cuando no entiendo un tema mi mente se pone a pensar soñando despierto | Si | ? | No |
| 113. Mis imaginaciones o fantasías me distraen durante las clases | Si | ? | No |

¿TE SUCEDE LO QUE DICEN ESTAS FRASES?

- | | | | |
|--|----|---|----|
| 114. Formas parte de un grupo de amigos | Si | ? | No |
| 115. Eres uno de los chicos (as) más populares de tu colegio | Si | ? | No |
| 116. Te gusta organizar los planes y actividades de tu grupo | Si | ? | No |
| 117. Te gusta participar en paseos con mucha gente | Si | ? | No |
| 118. Organiza reuniones con cualquier pretexto | Si | ? | No |
| 119. En las fiestas te unes al grupo más animado | Si | ? | No |
| 120. Cuando vas de viaje entabladas conversación fácilmente con las personas que van a tu lado | Si | ? | No |
| 121. Te gusta estar solo mucho tiempo | Si | ? | No |
| 122. Prefieres quedarte en tu cuarto leyendo música a reunirte con tu familia a ver la televisión o mentar cosas | Si | ? | No |
| 123. Te molesta no entender libertad y medios para vivir de otra forma | Si | ? | No |