

PSIQUIATRÍA Y CONDUCTA

Año 2025. VOLUMEN I. NÚMERO 2 (Julio-Diciembre)



**CENTRO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS,
PSICOLÓGICAS Y SEXOLÓGICAS DE VENEZUELA**



PSIQUIATRÍA Y CONDUCTA

DIRECTOR

Fernando Torres
Doctor en Sexología Médica
Hospital Universitario de Caracas
C.I.P.P.S.V.

COMITÉ EDITORIAL

Fernando J. Bianco C., Carlos Alzualde, Vicglady Pérez, Rosa Guedez, Karina González, Herman Bandez, Hernando Restrepo, Adela Guzmán

COMITÉ CIENTÍFICO

Francisco Cabello Santamaría, Adriana Arcila, Lázaro Hernández, Luis Delgado, Lourdes Lobo, Elías Silva, Mónica Ortíz, Carlos Cotiz, Santiago Cedrés, Manuel Lucas, María Luisa de Aldana, José Luis Rodríguez Veracierta, Tania del Valle Mendoza, Johanny Ojeda Valbuena, Florencia Antonia Tiapa de Torres, Ligia Chavez Flores, Mirian Zulay Sánchez de Díaz.

EDICIÓN EJECUTIVA

Beatriz Bejarano

PORTADA

Arte: *La Bañera*, Edgar Degas. 1886. Musée d'Orsay, París

**CENTRO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS, PSICOLÓGICAS Y SEXOLÓGICAS
DE VENEZUELA (CIPPSV)**

PRESIDENTE: Fernando J. Bianco C.

CONSEJO DIRECTIVO

Director: Eduardo Bianco C.
Coordinador Académico: Eduardo Bianco C. (Encargado)
Coordinador de Investigación: Vicglady Pérez
Coordinador Asistencial: Arbanys Galea
Secretario: Herman Bandez

La revista *Psiquiatría y Conducta* es una publicación anual con un número semestral, orientada a la difusión de los temas en el campo de la Psiquiatría, Psicología, Orientación, Conducta y afines. Publicación oficial del Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (C.I.P.P.S.V.), Instituto de Investigación y Postgrado. Depósito Legal: pp201302VC4286
revistasexologia@gmail.com www.cippsv.com.ve



**CENTRO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS,
PSICOLÓGICAS Y SEXOLÓGICAS DE VENEZUELA**

Doctorados, maestrías, especializaciones y diplomados

Preinscripciones abiertas permanentemente

Conoce nuestra oferta académica e intégrate a nuestra comunidad:

<https://cippsv.com.ve>

info@cippsv.com.ve

+58 412-226.00.22

 Posgrados Virtuales CIPPSV

 [cippsv_oficial_ve](#)



PSIQUIATRÍA Y CONDUCTA
ÍNDICE

Editorial	pág.	7
Fernando J. Bianco C. XVIII Congreso Venezolano de Sexología. Reseña	pág.	8
Eduard Montesano Discurso del graduando Eduard Montesano en ocasión del octogésimo acto de grado celebrado el 16 de diciembre de 2025	pág.	19
Damaris Elizabeth Acosta - Darling Ríos Relaciones interpersonales y la resiliencia de los adolescentes en condiciones vulnerables	pág.	23
Denny Yelitza Martínez - Ana Caraballo Motivación intrínseca ante la conducta prosocial del aspirante al ingreso en un organismo de seguridad	pág.	42
Eduard Montesano - José Luis Rodríguez V Actitud del gerente ante las conductas de los trabajadores	pág.	63
Enny Durant - Rosanny Ruiz Actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial	pág.	85
María Gabriela Oropeza Higuera - Carmen Isabel Castro Padilla Calidad de vida ante el deterioro cognitivo del adulto mayor	pág.	109
Índice anual año 2025	pág.	124
Calendario de eventos 2026	pág.	125

Diagramación: **Beatriz Bejarano**

SUSCRIPCIÓN

**Revista Psiquiatría y Conducta: Centro de
Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y
Sexológicas de Venezuela**
Urb.San Bernardino, Av. Paramaconi,
Torre Bianco, piso 1, Of. 1,
Caracas 1011, Venezuela.

Teléfonos: +58 (212) 551.30.55 552.89.22 Info@cippsv.co

NORMAS

PARA POSTULACIÓN DE ARTÍCULOS EN LA REVISTA **PSIQUIATRÍA Y CONDUCTA**

Normas para la postulación de artículos en la revista *Psiquiatría y Conducta*, del CIPPSV. Junio 2025

- 1- La extensión del artículo no superará las treinta (30) páginas tamaño carta, a 1,5 espacios, letra Arial 12 y márgenes estándar, en formato Word y resumen en español e inglés no mayor de 150 palabras. En la extensión mencionada se incluyen tablas, cuadros, gráficos y referencias.
- 2- El título debe escribirse todo en mayúsculas, en negritas, centrado.
- 3- El título no deberá incluir tiempo ni lugar de recolección de la data, si fuera el caso.
- 4- El tiempo y lugar de recolección de la data deberá mencionarse una sola vez, al describir la población y la toma de la muestra, en el aparte Metodología.
- 5- Debajo del título, nombre del autor(es), alineado a la izquierda, sin negritas y sin grado académico.
- 6- Debajo de cada autor, su correo electrónico.
- 7- Las citas y referencias bibliográficas en el área de salud deben ser hechas con apego a las normas de Vancouver. En las ciencias de la conducta, en formato APA.
- 8- La estructura del artículo deberá ajustarse al siguiente esquema: Resumen, Abstract, Introducción, Objetivos, Metodología, Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias.
- 9- En hoja aparte se anotarán los siguientes datos: Título del artículo, nombre y apellido del autor o autores, grado académico, filiación institucional, número telefónico y correo electrónico.
- 10- Los artículos serán sometidos a arbitraje (revisión por pares) a fin de garantizar la calidad y validez de las investigaciones.
- 11- Los artículos aceptados serán publicados y quedarán como propiedad de la revista *Psiquiatría y Conducta*.
- 12- El o los autores aceptan los “cambios de forma” que la redacción de las revistas estime oportunos.
- 13- Si el Consejo Editorial considera alguna corrección al artículo, la misma deberá ser realizada por el autor del mismo, para lo cual dispondrá de dos semanas.
- 14- La dirección y redacción de las revistas no se hacen responsables de las ideas y opiniones expresadas por los autores en los artículos publicados.
- 15- No se aceptarán cambios en los manuscritos una vez admitidos para su publicación.
- 16- La dirección y redacción de las revistas no están obligadas a explicar las razones que las llevaron a lo no aceptación de un artículo para su publicación.
- 17- Enviar los artículos al correo electrónico de cada sede o núcleo del CIPPSV, de donde serán reenviados al correo revistasexologia@gmail.com en la medida en sean recibidos.

REQUIREMENTS

TO POSTULATE ARTICLES TO BE PUBLISHED IN **PSIQUIATRÍA Y CONDUCTA** JOURNAL

Guidelines for article submission to the journal *Psiquiatría y Conducta* of CIPPSV.
June 2025

1. The length of the article must not exceed thirty (30) letter-sized pages, with 1.5 line spacing, Arial font size 12, and standard margins, in Word format. The abstract must be provided in both Spanish and English, not exceeding 150 words. The mentioned length includes tables, charts, graphs, and references.
2. The title must be written entirely in uppercase letters, bold, and centered.
3. The title should not include the time or place of data collection, if applicable.
4. The time and place of data collection should be mentioned only once, when describing the population and sample collection, in the Methodology section.
5. Below the title, the author(s) name(s) should be aligned to the left, without bold and without academic degrees.
6. Below each author's name, their email address should be included.
7. Citations and bibliographic references in the health field must follow Vancouver style guidelines. In behavioral sciences, APA format should be used.
8. The article structure must follow this outline: Summary, Abstract, Introduction, Objectives, Methodology, Results, Discussion, Conclusions, Recommendations, References.
9. On a separate page, the following information must be provided: Article title, author(s) full name(s), academic degree(s), institutional affiliation, telephone number, and email address.
10. Articles will be subject to peer review to ensure the quality and validity of the research.
11. Accepted articles will be published and become the property of the journal of *Psiquiatría y Conducta*.
12. The author(s) agree to the "formatting changes" that the journal's editorial team deems appropriate.
13. If the Editorial Board requests any corrections to the article, these must be made by the author(s) within two weeks.
14. The editorial office and management of the journals are not responsible for the ideas and opinions expressed by the authors in the published articles.
15. No changes will be accepted in manuscripts once they have been approved for publication.
16. The editorial office and management of the journals are not obliged to explain the reasons for rejecting an article for publication.
17. Articles must be sent to the email address of each CIPPSV branch or center, from where they will be forwarded to revistasexologia@gmail.com as they are received.

EDITORIAL

Las funciones básicas del cerebro son: la orientación, la memoria, las facultades intelectuales, el lenguaje, el pensamiento, el afecto, la sensopercepción y la motricidad. Las estrategias del cerebro son: la atención, los niveles de conciencia, el Insight, el juicio y la voluntad; todas ellas están dentro del cerebro y su funcionamiento está en continuo estudio, lo cual ha permitido su comprensión progresiva. Ello obliga a advertir la necesidad de suspender el uso del término "Mental" y acostumbrarnos a utilizar el término "Cerebral". En consecuencia, debemos hablar de salud cerebral y no de salud mental.

El ser humano interactúa constantemente con su entorno sociocultural; el cerebro ordena continuamente dicha interacción, la cual se caracteriza por la emisión de conductas fisiológicas y/o patológicas, pudiendo ser operativas o no. Muchas de ellas requieren intervención terapéutica, la cual tiene cuatro grandes pilares: a) la corrección de errores de concepto; b) la modificación o eliminación de conductas no operativas utilizando técnicas cognitivo-conductuales o interpretativas; c) la utilización de psicofármacos; d) los programas de rehabilitación. Ello obliga a reconceptualizar la PSIQUIATRÍA como la rama de la medicina que estudia las funciones básicas del cerebro, sus estrategias, alteraciones y tratamiento, y la interacción de éstas con el entorno sociocultural, que se expresa a través de conductas fisiológicas o patológicas operativas o no, las cuales pueden requerir tratamiento.

La Revista Psiquiatría y Conducta les desea unas felices fiestas y un muy productivo año 2026, recordando que estamos abiertos para recibir sus trabajos y considerarlos para su publicación.

XVIII Congreso Venezolano de Sexología

Reseña

Fernando J. Bianco C.

El pasado 6 de diciembre de 2024 la Sociedad Venezolana de Sexología Médica cumplió 40 años de fundada. En efecto, durante el Primer Congreso Venezolano de Sexología, celebrado en la Sala Plenaria de Parque Central el 6 de diciembre de 1984, el cual tuvo una asistencia de 700 participantes, se celebró la Asamblea Constitutiva de la Sociedad con la presencia de los profesionales que se dedicaban a la pedagogía, la orientación y la clínica de la Sexología.

El XVIII Congreso Venezolano de Sexología, que debía realizarse para esa fecha, por resolución de la Junta Directiva fue pospuesto para julio de 2025 por dos razones: a) el Libro 40 años de la Sociedad Venezolana de Sexología Médica estaría listo para el mes de mayo y b) el Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela(CIPPSV), Instituto de Investigación y Postgrado, Alma Mater de los profesionales con Maestría y Doctorado en Orientación en Sexología y en Sexología Médica, cumpliría 50 años de fundado el 26 de mayo de 2025. El XVIII Congreso tendría como principal objetivo conmemorar tan importante acontecimiento.

Durante los días 17, 18 y 19 de julio de 2025 se celebró el XVIII Congreso en la Zona de Convenciones y Teatros del Colegio de Médicos del Distrito Metropolitano de Caracas, Santa Fe Norte, Baruta, con una asistencia de 327 personas y una zona de exhibición (Show Room) donde expusieron 25 instituciones.

En Acto Académico celebrado el sábado 19 de julio se celebró la graduación de la III Promoción de Doctores del CIPPSV y se presentó el Libro de la Sociedad: 40 años, que contiene 28 trabajos científicos escritos por profesionales internacionales y nacionales, el

prólogo fue escrito por Dr. Sergio Osorio Morales, académico y decano de la Facultad de Medicina de la Ilustre Universidad del Zulia.

XVIII
CONGRESO VENEZOLANO DE
SEXOLOGÍA
2025

17
18
19
JULIO

50 AÑOS
DEL
CIPPSV

LUGAR
Colegio de médicos del
Distrito Metropolitano
Santa Fe norte
Caracas

- ✓ Nuevos medicamentos y modalidades de tratamiento para las disfunciones sexuales.
- ✓ Disfunción Eréctil y Eyaculación Precoz.
- ✓ Deseo Sexual Hipoactivo.
- ✓ La Depresión y sexualidad.
- ✓ Fortalecimiento de piso pélvico.
- ✓ Aplicación de la inteligencia artificial en los ámbitos clínicos, educacionales e investigativos de la Sexología.
- ✓ Acoso sexual y abuso sexual en redes sociales.
- ✓ Turismo sexual.
- ✓ Políticas de diversidad sexual.
- ✓ Prevención, Manejo y Tratamiento de ITS.
- ✓ Relación COVID y función sexual.
- ✓ Efecto de las redes sociales en la discordia de Pareja.
- ✓ Auxiliares sexuales en el ejercicio de la función sexual.

soveseme_sexolog.medica@gmail.com

Residentes
25\$

Inscripción
GENERAL
30\$

Tlf: 0412-9824721

BANCO DE VENEZUELA
CUENTA CORRIENTE SVSM
0102-0226-41-0000952168
23118708-9
SOCIEDAD VENEZOLANA
DE SEXOLOGÍA MÉDICA

Fundada en 1984

Sociedad Venezolana
de Sexología Médica

40
años

1984 - 2024

Editor: **Fernando J. Bianco C.**

XVIII CONGRESO VENEZOLANO DE SEXOLOGÍA MÉDICA

CELEBRACIÓN DE LOS 50 AÑOS DE LA FUNDACIÓN DEL
**CENTRO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS
PSICOLÓGICAS Y SEXOLÓGICAS DE VENEZUELA**
Instituto de Investigación y Postgrado
CONSEJO NACIONAL DE UNIVERSIDADES

Julio 17, 18 y 19 - 2025

Zona de Convenciones y Teatros del Colegio de Médicos de Distrito
Metropolitano de Caracas. Santa Fe Norte. Baruta

PROGRAMA OFICIAL

Jueves, 17 de julio.

7.00 am **Inscripciones**

9.00 am Bienvenidos. **Dres. Gustavo Torres SVSM y Eduardo Bianco C.
CIPPSV.**

Maestro de Ceremonia: MSc. Eyra Morales

9.15 am

Conferencia Magistral

Auditórium A:

El Modelo es Biosocial y No Biopsicosocial

El Error de Concepto de la Organización Mundial de la
Salud desde 1948.

Dr. Fernando Bianco C

10.00 am

Conferencia Magistral

Auditórium A

Nuevas Tecnologías aplicadas a la Funciona Sexual

Dr. Francisco Cabello Santamaría. España

10.45 am Receso

11.00 am

Auditórium A

Clínica de las Alteraciones de las Fases de Programación
y de Diferenciación del Proceso de Desarrollo del Sexo.

Dr. Fernando Torres

Auditórium B

El Pensamiento Bianconiano

Dra. Marinés Guzmán

Auditórium C

Conferencia Grabada. Autor al Teléfono

Pautas de Ejercicio Físico para una Función Sexual Saludable.

Dr. Santiago Cedrés. Uruguay

11.30 am

Auditórium A

Función Sexual y Tratamiento de la Hipertensión Arterial

Dra. Florangel Parodi

Auditórium B

La Impronta y la Escuela Bianco

Dra. Karina González

Auditórium C

Conferencia Grabada, Autor al Teléfono

Casos singulares en Sexología Medica

Dr. Manuel Lucas. España.

12.00 m

Auditórium A

**Acto de Instalación del XVIII Congreso Venezolano de Sexología
Médica.**

Salutación, Dr. Fernando Bianco, Presidente SVSM.

Discurso de Orden, Dra. Florangel Parodi. Vicepresidente SVSM.

Entrega de Reconocimientos

Maestro de Ceremonia: Dr. Fernando Torres

12.45 pm Brindis

2.30 pm

Auditórium A

Abordaje del Síndrome de Excitación Genital Persistente

Dr. Gustavo Torres

Auditórium B

TEA y Sexualidad

Dra. Aura Azócar Pitter.

Auditórium C

Conferencia Grabada, Autor al Teléfono

Disforia de Género. ¿Biología vs Constructo Social?

Dr. Lázaro Hernández C. USA

3.00 pm

Auditórium A

De la Cangrejera a la Gargajera.

La Técnica de la Contracción y Dilatación

MSc. Beatriz Espina. Argentina.

Auditórium B

Conferencia Grabada, Autor al Teléfono

Innovación y Tecnología en el Abordaje Sexológico:

Implicaciones Clínicas, Educativas y Éticas

Obst. Lyzzeth Alvarado. Perú

Auditórium C

Taller: Biodanza y Relación de Pareja

Dra. Florangel Parodi

3.30 pm

Auditórium A Conferencia Magistral.

Infecciones Vaginales, cuidado del microbiota. Vagina y la Función Sexual.

Dr. Jeison Marcano

Auditórium B

Educación Para Padres. Estado del Arte

MSc. Lesbia Chirinos

Auditórium C

Sexología Clínica.1978

MSc. Eulogio Gamboa

4.00 pm Receso

4.15 pm

Auditórium A. Mesa Redonda

Repelentes del Ejercicio de la Función Sexual.

Coordina: **Dr. Ender Boscán**

Ponentes: **MSc. Yulimar Cardona y MSc. Arelis Córdoba**

Auditórium B

Relación entre los Tabúes religiosos/sexuales y la respuesta sexual

de las mujeres con discapacidad visual del Distrito Capital, Caracas
Abg. Candidato a MSc. Abel Plata Fuentes.

Auditórium C

Diversidad Sexual y Neurodivergencia. Construyendo puentes para una Sexología Inclusiva

Psic. Candidata a MSc. María de los Ángeles Rincón

4.50 pm

Auditórium A

Encuentro de Egresados del CIPPSV.

Coordina **Esp. Herman Bandez.**

6.00 pm **Salida del transporte a Chacaíto.**

Viernes, 18 de julio.

8:15 am

Auditórium A

¿Qué relación tiene el deseo, erotismo y la Función Sexual en las Relaciones de Pareja?

MSc. Naudy Tovar

Auditórium B

Erosión de la Intimidad: El impacto Multidimensional de la Violencia Domestica en la Salud Sexual y Relacional de la Pareja

MSc. María Fernanda Prieto

Auditórium C

Habilidades Socioemocionales en la Educación Sexual

Dra. Neddy Álvarez

8.45 am

Auditórium A

De la ESCUELA BIANCO a la práctica: Impacto del Constructo paradigmático en la formación de profesionales en Orientación.

Dra. Herly Pérez

9.15 am

Auditórium A Conferencia Magistral.

Calidad de la Erección

Dr. Luis Encarnación

10.00 am

Auditórium A Conferencia Magistral

Deseo Hipoactivo del Varón. Explorando el “Modo Avión” de la Función Sexual.

Dr. Francisco Cabello Santamaria. España

10.45 am Receso

11.00 am

Auditórium A

Función Sexual y Testosterona

Dr. Ender Boscán

Auditórium B

Teoría de la Variante Fisiológica aplicada a la Neurodiversidad

Dra. Raíza Esposito

Auditórium C

Infidelidad Digital desde las perspectivas Sexológicas Jurídicas

MSc. Grecia Alejandra Molina

11.30 am

Auditórium A

“Vivir Feliz en Pareja” Preceptos y Experiencias de la Escuela para Parejas

Dr. Miguel Sira

Auditórium B Mesa Redonda

Tecnología y Función Sexual.

Coordina: **Dr. Carlos Alzualde**

Ponentes: **MSc. Eyra Morales y Sabrina Amaro**

Auditórium C

Inteligencia Espiritual y Sexología

MSc. Pbro. Jesús Díaz

12.00 m Conferencia

Auditórium A

Las Unidades Subjetivas de Ansiedad (Unidades USA) en la Consulta de Pareja

Dr. Guillermo Rodríguez

12.45 pm Almuerzo Libre

2.30 pm

Auditórium A

Prevalencia y factores asociados a la Disfunción Sexual en personas con VIH. Revisión sistemática con metaanálisis.

MSc Guillermo Alejandro Cáceres. Colombia

Auditórium B

Sexualidad y Oncología: El placer y la intimidad como pilares en la recuperación

Dra. Miriam Lorena Ramírez Ortega

Auditórium C

Taller sobre Auxiliares de la Función Sexual

MCs Eyra Morales

3.00 pm

Auditórium A

Función Sexual y Vaginismo

Dr. Luis Andrade

Auditórium B

Psicología de la Obesidad y Deseo (Cualidad) Sexual

MCs. Yarita Abreu

Auditórium C

Taller: Marketing para Sexólogos

Dr. Miguel Sira - Lic. Stiven Rojo

3.30 pm

Auditórium A

Función Sexual y Autismo

Dr. Gerardo Giménez

Auditórium B

Expandiendo la Sexología. Estrategias para la Educación y la Consulta

Dra. Rosaurora Cárdenas

Auditórium C

Atrofia Vaginal y Respuesta Sexual en la Posmenopausia

Dra. Desireé Alvarado Torge

4.00 pm Receso

4.15 pm

Auditórium A Mesa Redonda

Piso Pélvico.

Coordina: **Dr. Fernando Torres.**

Ponentes: **MSc. Gabriela Berbís, Ladys Herrera, Hilari Bolívar**

Auditórium B

Influencia de “Only Fans” en la Violencia del Hombre/Mujer y del abuso sexual de adolescentes.

Dra. Tibusay Oliveros

Auditórium C

Clasificación de la Variación según Sexo y Función Sexual

Dr. Jesús Guerrero

4.50 pm

Auditórium A

Reunión de Orientadores en Sexología

Coordinan: **Drs. Karina Gonzales y Olga Quintero**

Auditórium B

Reunión de Orientadores de la Conducta

Coordinan: **Magísteres Adela Guzmán y Morela Rojas**

Auditórium C

Reunión de Orientación en Educación Para Padres

Coordinan: **Magísteres Lesbia Chirinos y Magaly Piñero**

6.00 pm **Salida del Transporte a Chacaíto**

Sábado, 19 de julio.

8.15 am

Auditórium A

Conferencia Grabada, Autor al Teléfono

Menopausia y Deseo: Lo que el patriarcado no quiere que sepas.

Dra. Lourdes Lobo. USA

Auditórium B

Alteraciones en la Función Sexual asociadas a la Cirugía de la

Reasignación de Sexo

Dra. Jhorbelis Rojas

Auditórium C

Conferencia Grabada, Autor al Teléfono

Tomografía con el Zuchongzhi del CIPPSV desde Yayes

Sexología Política Colaborativa Glocal (1982–2025).

MSc. Cruz Yayes Barco: USA.

8.45 am

Auditórium A

Conferencia Grabada, Autor al Teléfono

Urología y Función Sexual

Dr. Fernando Bianco T. USA

Auditórium B

Musculatura Perineal y la Silla.

Dr. William Ferrer

Auditorium C

Adulto Operativo y Salud Conductual

Dra. Verónica Jatar

9.15 am

Conferencia Magistral

Auditórium A

Modelo Médico y Modelos de Aprendizaje, Similitudes y Diferencias

Dr. Fernando Bianco C

10.00 am

Conferencia Magistral

Auditórium A

Amor, Dopamina y otras drogas ¿Qué pasa en el Cerebro enamorado?

Dr. Francisco Cabello Santamaria. España

10.30 am

Auditórium A Conferencia Magistral.

Tratamientos Farmacológicos en la terapia de la Disfunción Eréctil.

Dr. Eliezer Melian

Auditórium B

Abrazando tu cuerpo. Papel de la Estética

Ginecológica en la Autoestima

Dr. Andrés Lemmo

Auditórium C

Manual de Técnicas Cognitivo Conductuales

Drs. Andriana Herrera (República Dominicana) y Ángela Gamboa

11.00 am

Auditórium A

Primer Curso de Postgrado en Terapia de la Conducta y Sexología 1976

Dr. Elías Silva

Auditórium B:

Mujeres que cuidan a sus esposos con Demencia. La Vida Sexual

MCs. Victoria Tirro

Auditórium C

Taller/Trabajos Libres/Grabaciones

11.30 am

Auditórium A

Fernando Bianco y la Sexología

Dr. Carlos Rojas Malpica

Auditórium C

Taller/Trabajos Libres/Grabaciones

12.00 m

Auditórium A

Acto Académico

50 años del CIPPSV. Dr. Fernando José Bianco Colmenares

Graduación de Candidatos a Doctor del CIPPSV

Palabras de la Dra. Raíza Esposito, por los Graduandos

Palabras del Dr. Eduardo Bianco Colmenares. Director

Entrega de Reconocimientos. Placas y Botones

1.30 pm **Brindis**

3.30 pm **Salida del transporte a Chacaíto**

**CENTRO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS, PSICOLÓGICAS Y
SEXOLÓGICAS DE VENEZUELA
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
CONSEJO NACIONAL DE UNIVERSIDADES**



**DISCURSO DEL GRADUANDO EDUARD MONTESANO EN
OCASIÓN DEL OCTOGÈSIMO ACTO DE GRADO CELEBRADO
EL 16 DICIEMBRE DE 2025**

Dr. Fernando Bianco, Fundador y presidente del CIPPSV; director, distinguidas autoridades académicas, Dra. Karina González, Coordinadora de la Sede Caracas y a todas las Coordinadoras Regionales presentes; apreciados profesores, personal administrativo y obrero; familiares y amigos que hoy nos acompañan; y a ustedes, mis colegas graduandos de todas las Menciones correspondientes. Buenas Tardes a todos

Es un profundo honor y una enorme responsabilidad estar aquí hoy, representando a este grupo excepcional de magísteres que culminan sus estudios a nivel nacional. Celebramos no solo la finalización de un programa, sino el inicio de una nueva etapa profesional y, me atrevería a decir, personal.

Este logro es el resultado de la perseverancia, de incontables horas de dedicación y esfuerzos sostenidos, de equilibrar múltiples roles —el profesional, el familiar, el académico—, tal como nos enseña la Escuela Bianconiana en su enfoque roles. Mirarnos hoy, como adultos operativos, es el reconocimiento al esfuerzo de haber manejado nuestra libertad y tolerado nuestras frustraciones hasta alcanzar esta meta.

Detrás de cada título de posgrado, hay un viaje personal. Para muchos de nosotros, este camino se inició con una simple curiosidad: el deseo profundo de comprender la dinámica del comportamiento humano. Entendimos que, para transformar cualquier realidad —ya sea la economía, la educación, la salud o la dinámica social, entre otros—, primero hay que comprender la raíz: la actitud y sus componentes, como la conducta, el lenguaje que hoy nos une.

Esa curiosidad inicial encontró un hogar y un propósito gracias a la impronta constante que el CIPPSV ha dejado en nosotros y el entorno. Esta filosofía conductual ha sido firmemente impartida y sostenida por toda nuestra directiva académica, incluyendo a figuras clave como la Dra. Karina González, Coordinadora de la Sede Caracas, quien, con su dedicación, ha ayudado a que muchos comprendamos la base del estudio y el inmenso

valor que deja pertenecer a esta institución. Por ello, extendemos nuestro profundo agradecimiento a todos quienes han sembrado esta impronta.

Debemos un agradecimiento fundamental a quien hizo posible esta escuela de pensamiento y acción: el Dr. Fernando Bianco. Su visión no solo fundó el CIPPSV, sino que generó miles de oportunidades para el estudio, la investigación y, lo más importante, la aplicación práctica del conocimiento conductual, sexológico y de todas nuestras menciones en Venezuela y más allá. Gracias Dr. Bianco por ser una figura pionera y por darnos la teoría, el léxico y la metodología para comprender al ser humano de forma integral.

Este logro no es solo nuestro. Es de la red de apoyo que nos sostuvo. Nuestros familiares, padres, hermanos, parejas y otros: gracias por su paciencia, su aliento incondicional y por recordarnos el para qué estábamos aquí. Su apoyo fue el contrapeso en la balanza de nuestros roles.

Hoy, nos graduamos con una herramienta de análisis sin paralelo. No solo hemos aprendido teoría; hemos desarrollado una capacidad profesional vital que se aplica a cualquier disciplina. Esta maestría nos dota de la capacidad de analizar, entender, comprender y lograr manejar las realidades de nuestras respectivas menciones, sea la conductual, la sexológica, entre otras. Esto es esencial, no solo como profesionales, sino en nuestra vida personal.

Hemos interiorizado, como base fundamental, el valor de ser un Adulto Operativo: la capacidad de reflexionar, darnos una pausa, escuchar activamente, autogestionar nuestras creencias, emociones y reacciones. Es la habilidad de manejar nuestra libertad y tolerar nuestras frustraciones. En términos bianconianos, es lograr esa variante fisiológica equilibrada y ser ese Adulto Operativo.

Colegas, al estudiar el Para Qué de esta maestría y no solo el Por Qué, hemos tomado una decisión consciente y hemos fijado nuestros objetivos. Ahora, la teoría ha terminado. El verdadero desafío comienza en la praxis, al aplicar esta visión en el campo.

Queda de nuestro lado impartir este conocimiento. En nuestras consultas, en nuestros salones, en nuestras empresas, en nuestros hogares y, lo más importante, con nosotros mismos. Debemos llevar esa Actitud Bianconiana —esa conducta operativa y reflexiva— a cada ámbito de nuestra vida.

Hoy, somos individuos y profesionales más completos, más conscientes y con una mayor responsabilidad social. Seamos la prueba viviente de la transformación que ofrece esta impronta.

¡Somos CIPPSV! Sigamos sembrando la impronta. ¡Felicidades, colegas
magísteres!

RELACIONES INTERPERSONALES Y LA RESILIENCIA DE LOS ADOLESCENTES EN CONDICIONES VULNERABLES

Damaris Elizabeth Acosta
acostadamaris312@gmail.com

Darling Ríos
msc.darlingrios@gmail.com

Resumen

El propósito del estudio fue determinar las relaciones interpersonales y la resiliencia de los adolescentes en condiciones vulnerables desde los principios pedagógicos de la Obra Amigoniana. Se sustentó, en el paradigma positivista, cuantitativo, no experimental, de campo, descriptivo, transversal. La población es censal de (N=50) jóvenes. Técnica, la encuesta. Instrumento, cuestionario de 39 ítems, validado por expertos. Coeficiente de confiabilidad KR20 0.95, Alfa de Cronbach 0.75. Se obtuvieron datos de las características sociodemográficas, información sobre resiliencia y las relaciones interpersonales. La mayoría son varones, entre 16 a 19 años, laboran a destajo. La mayoría no maneja el concepto. Diferencian factores internos y externos. Poseen habilidad para tomar decisiones, fijar y cumplir metas. Coinciden en qué son las actitudes para convivir armoniosamente bajo normas, pautas, principios y técnicas de comunicación positiva. Identifican las relaciones íntimas/afectivas, superficiales, circunstanciales, familiares y de rivalidad.

Descriptor: Resiliencia, Relaciones Interpersonales, Adolescentes, Vulnerables, Principios Pedagógico.

Abstract

The purpose of this study was to determine the interpersonal relationships and resilience of adolescents in vulnerable situations, based on the pedagogical principles of the Amigonian Order. It was conducted using a positivist, quantitative, non-experimental, field, descriptive, cross-sectional approach, within the Cognition/Behavior research line, specifically the Modification and Acquisition sub-line. The population consisted of 50 young people (N=50). The data collection technique was a survey. The instrument was a 39-item questionnaire, validated by three experts. The KR20 reliability coefficient was 0.95, and the Cronbach's alpha was 0.75. Data were collected on sociodemographic characteristics, resilience, and interpersonal relationships. The majority of participants were male, between 16 and 19 years old, and worked on a piece-rate basis. Most did not understand the concept of resilience. They differentiated between internal and external factors. They possessed the ability to make decisions and set and achieve goals. They agree that these are the attitudes necessary for harmonious coexistence under rules, guidelines, principles, and positive communication techniques. They identify intimate/affective, superficial, circumstantial, familial, and rivalrous relationships.

Descriptors: Resilience, Interpersonal Relationships, Adolescents, Vulnerable, Pedagogical Principles

Introducción

A lo largo de la vida el individuo se relaciona en distintos ámbitos, el tipo de relación que establezca dependerá del lugar y contexto en que esta se lleve a cabo. Sánchez (2022), expresa que el individuo y el entorno nunca deben verse como dos realidades separadas.” (p. 1) por lo que se considera que la influencia de los demás contribuye a moldear la personalidad en el individuo, por lo tanto, la conducta va a estar condicionada de acuerdo al medio ambiente donde se desarrolle. Por lo tanto, las relaciones interpersonales incluyen la interacción social con otras personas, ya sea en un entorno familiar, laboral o en otros grupos sociales lejos del núcleo familiar, sin este tipo de relaciones se dice que el ser humano no podría sobrevivir, pues nos encontramos en constante evolución y además tenemos el instinto de aprender, conocer, experimentar y lograr nuestro propio bienestar.

Roldan (2020) indica que “Las relaciones interpersonales existen y siempre se dan cuando hay una relación entre dos o más personas que interactúan y satisfacen una o más necesidades físicas o emocionales.” (p.3). De allí que las relaciones interpersonales que posee los adolescentes en condiciones vulnerables desarrollen conductas inadecuadas donde exista un daño físico o psicológico. Aunado a ellos se determinan como causas: dificultades familiares, divorcios, abandonos, donde han salido de sus hogares a vivir solos, entre otras cosas. En tal sentido, en las relaciones interpersonales influyen factores tales como el afecto, el deseo y lo cognitivo, cada persona es única e irrepetible por lo tanto su personalidad se crea en las relaciones con los otros y con la oportunidad de ser modificada, Pues a través de las relaciones interpersonales los individuos interactúan entre sí, como una necesidad básica para el hombre, ya que para todo ser humano es indispensable vivir en sociedad, pues desde allí se genera el proceso de la vida.

Según Kant (2010), el tratamiento de la dignidad del ser humano nos obliga a entender las nuevas interpretaciones que se dan en la sociedad en especial a los jóvenes con carencias afectivas familiares y sociales, con insuficiencias y disminuciones materiales y morales, con conductas disruptivas y perturbaciones de personalidad.

De acuerdo a Gershon (2021), “La resiliencia es como toda habilidad, una vez que se desarrolla a través de la práctica, esta provee la destreza para ejecutar un proceso. No se trata entonces de evitar un riesgo a toda costa, sino de afrontarlo y superarlo. Es de suma

importancia trabajar la resiliencia en tiempos de rutina y no de adversidad.” Como todas las capacidades humanas, las capacidades y habilidades de las que depende la resiliencia tienen un componente genético, pero esto no determina completamente el desarrollo, porque el entorno tiene también una gran influencia. Entonces, la resiliencia en el ser humano está muy relacionada con la capacidad de sobreponerse a momentos críticos y adaptarse luego de experimentar alguna situación inusual e inesperada. También indica volver a la normalidad., es una aptitud que adoptan algunos individuos que se caracterizan por su postura ante la superación de una adversidad y de mucho estrés, con el fin de pensar en un mejor futuro. Según Freire (1986), “No estoy en el mundo simplemente para adaptarme a él, sino para transformarlo” (p.4).

De acuerdo a Yaria (2005), se dice que la resiliencia se toma en consideración como una “característica bastante significativa en el comportamiento del individuo, grupo de personas pertenecientes a una determinada institución o comunidad, con la finalidad de hacer frente a las distintas dificultades que puedan surgir a su paso.” Estas pueden estar identificadas como riesgos latentes. Lo esencial es que el individuo desarrolle un potencial que pudiese ser nato o manifestado ante la adversidad que le permite sobreponerse de tal manera que el incidente tiende a ser considerado, como un hecho propicio para ganar una nueva experiencia.

En Venezuela la relación interpersonal en los adolescentes vulnerables va estar condicionada por el medio ambiente donde se desarrollan, presentando en su mayoría conductas socialmente rechazadas por su entorno. Según Castro (2023), “Relaciones interpersonales... mejor o peor, pero ¡relacionémonos!” establece que las relaciones interpersonales es la interacción recíproca entre dos o más personas. Pueden ser breves o duraderas.” Experimentamos que hay una variedad de relaciones interpersonales a diario con familiares y amigo, y en el caso de la adolescencia es asumido con gran cuidado ya que esta etapa es considerada de gran vulnerabilidad por los factores de riesgo presentes en el entorno, razón por la cual los proyectos sociales destinados a esta población están enfocados principalmente a la prevención de situaciones difíciles.

Es importante describir al joven, como un ser que quiere integrarse, ser partícipe y relacionarse en la sociedad. Cabe destacar que, aunque cada ser humano es un mundo lleno

de pareceres, gustos, contradicciones, comportamientos de forma individual, estos efectos entorpecen o benefician el entorno social (López, 2020). He de resaltar que el adolescente es el más afectado en nuestra sociedad ya que son considerados como un grupo vulnerable y expuesto a diferentes amenazas en el ámbito social. Según la Rev.Bioét (2017), “La vulnerabilidad involucra tres consideraciones principales en relación con el individuo: la falta de competencia para proteger sus propios intereses; el compromiso de la voluntad del consentimiento y la fragilidad de la condición física y psicológica debido a la edad, enfermedad o incapacidad,” (p.73). De este modo, un individuo puede ser vulnerable por más de una razón y podría ser un error categorizarlo como vulnerable por el simple hecho de pertenecer a un subgrupo determinado. Esto sucede en varias situaciones con los adolescentes, a quienes se les excluye frecuentemente en ocasiones que involucran la toma de decisiones.

Debido a esto, el enfoque de la investigación se centra en determinar las relaciones interpersonales y la resiliencia de los adolescentes en condiciones vulnerables desde los principios pedagógicos de la Obra Amigoniana. En pro de atender a los jóvenes que se encuentran en situaciones vulnerables, y que por lo general son vistos o catalogados por una gran parte de la sociedad como una amenaza, siendo excluidos y marginados no sólo por la sociedad, sino que también por los familiares y amigos, lo que los convierte en una población vulnerable.

Objetivos

General

Determinar las relaciones interpersonales y la resiliencia de los adolescentes en condiciones vulnerables desde los principios pedagógicos de la Obra Amigoniana.

Específicos

- 1- Identificar los datos sociodemográficos de los adolescentes en condiciones vulnerables.
- 2- Conocer el nivel de información que tienen los jóvenes y adolescentes en condiciones vulnerables en cuanto a la resiliencia.
- 3- Describir el tipo de relaciones interpersonales de los adolescentes en condiciones vulnerables.

Metodología

La presente investigación se desarrolló en los espacios de La Obra Amigoniana de La Victoria. Se encuentra enmarcada en el paradigma positivista, bajo el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo de campo, nivel descriptivo, transversal. El universo, corresponde a la cantidad de jóvenes en condiciones vulnerables que pertenecen a la Obra Amigoniana de La Victoria, Estado Aragua, los cuales suman cincuenta (50) adolescentes.

En atención, a que la población objeto de estudio es pequeña, finita y representativa, la misma se constituyó en la muestra total de esta investigación, por tanto, se trabajó con un estudio censal o poblacional.

Dada la naturaleza de esta investigación, la técnica que se utilizó fue la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario, estructurado en tres partes:

I Parte: Caracterización de los datos sociodemográficas. La cual, consta de seis (6) ítems con varias alternativas de respuesta cada uno (Sexo, Edad, Grupo familiar, Condición Laboral, Grado de Instrucción, Tiempo compartiendo en la Obra Amigoniana.

II Parte: Contiene de trece (13) ítems con dos alternativas de respuestas utilizando la escala de valoración: Si y No, que permitieron identificar el nivel de información que tienen los adolescentes vulnerables acerca de las relaciones interpersonales y la resiliencia.

III Parte: Buscó caracterizar la actitud de los adolescentes, constó de diecinueve (19) ítems con tres alternativas de respuestas utilizando una escala de valoración: De Acuerdo, Indeciso y En desacuerdo.

Para determinar la validez del instrumento del presente estudio se tomó en cuenta el juicio de expertos

El resultado de la confiabilidad de Kuder Richardson fue de 0,95 considerada excelente, según la interpretación de Ruiz (2002).

Los resultados de la confiabilidad de Alfa de Cronbach fue 0,75 considerado como alta confiabilidad. (Ver anexo C).

Cuadro N.º 1.

Criterios de Valoración del Coeficiente de Confiabilidad

Rangos	Magnitud
0,81 – 1,00	Muy Alta
0,61 – 0,80	Alta
0,41 – 0,60	Moderada
0,21 – 0,40	Baja
0,01 – 0,20	Muy Baja

Fuente: Ruiz (2002)

Resultados

Parte I. Datos Sociodemográficos.

Ítem 1: Sexo

SEXO



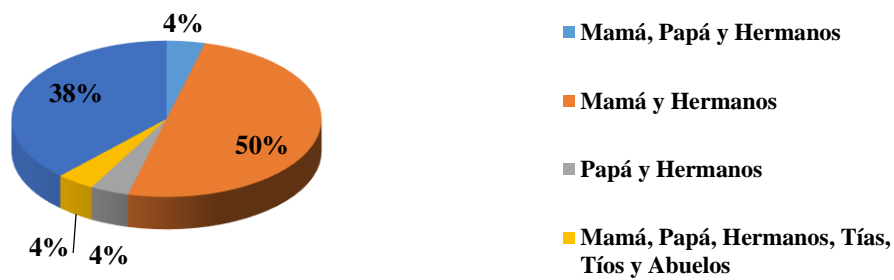
Ítem 2: Edad

EDAD



Ítem 3: Grupo Familiar

Grupo Familiar Vive con:



Ítem 4: Grado de Instrucción

NIVEL DE INSTRUCCIÓN



Ítem 5: Condición Laboral

CONDICIÓN LABORAL



Ítem 6: Tiempo Compartido en la Obra Amigoniana

TIEMPO COMPARTIDO EN LA OBRA AMIGONIANA



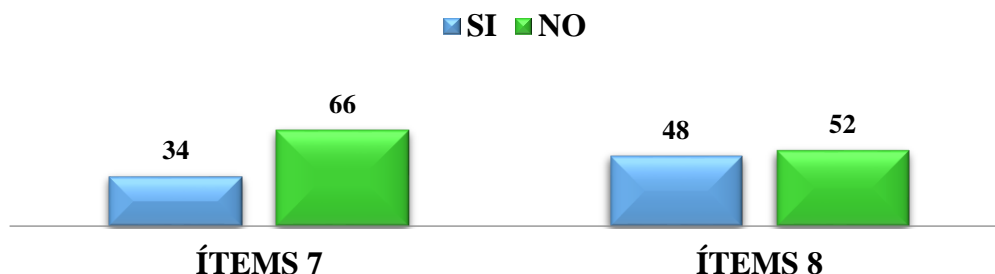
Se observa que el mayor porcentaje de los encuestados/as son del sexo varón, tienen entre 16 a 19 años, la mayoría viven con mamá y hermanos, con un grado de instrucción hasta 6to grado, con una condición laboral a destajo, y tienen compartiendo en la obra amigoniana de 4 a 7 años.

Parte II. Información

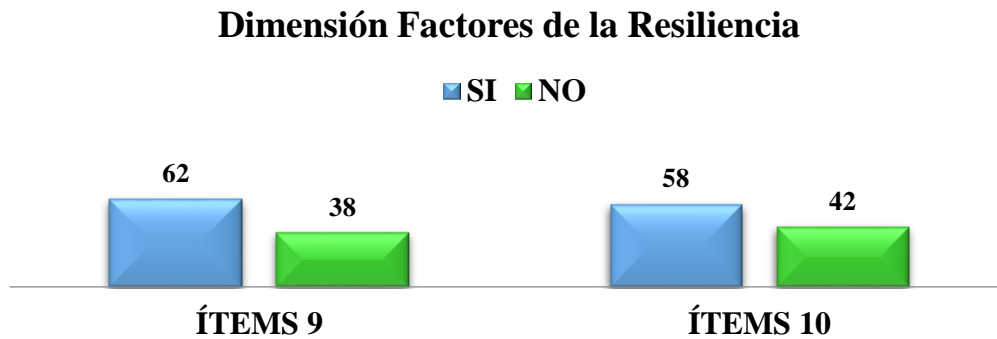
En cinco dimensiones: concepto (ítem 7 y 8), Factores (ítem 9 al 10), características (ítem 11 al 12), componentes (13 al 17), y estrategias (ítem 18 al 19).

Ítems 7 y 8: Dimensión Concepto

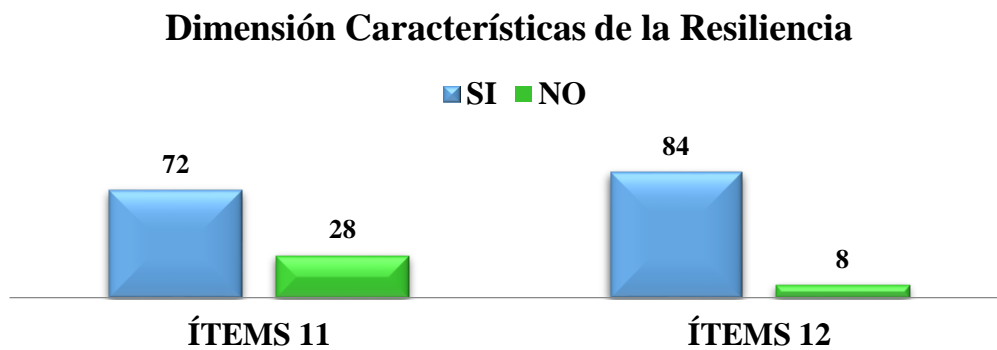
Dimensión Concepto de la Resiliencia



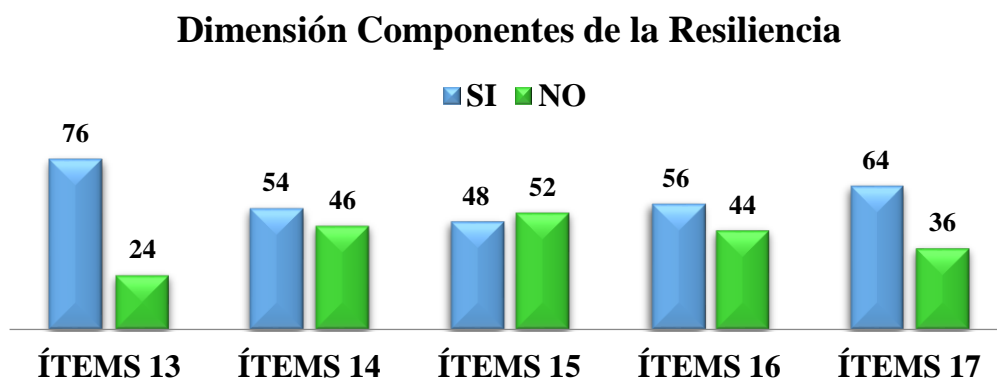
Ítems 9 y 10: Dimensión Factores de la Resiliencia



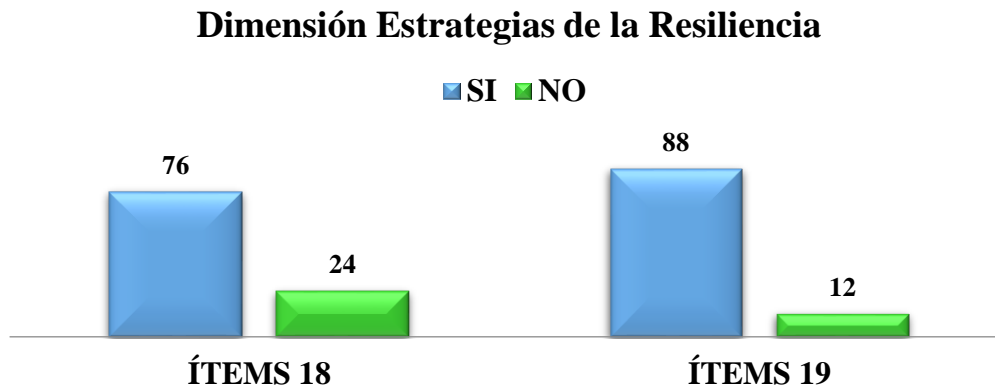
Ítems 11 y 12: Dimensión Características de la Resiliencia



Ítems 13, 14, 15, 16 y 17: Dimensión Componentes de la Resiliencia



Ítems 18 y 19: Dimensión Estrategias de la Resiliencia



Análisis Global de la Segunda Parte, Información

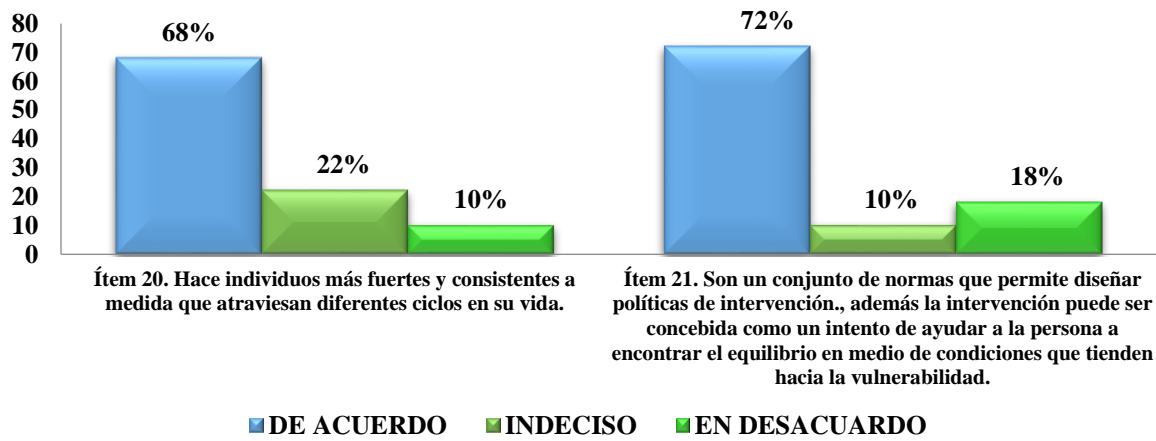
La resiliencia y las relaciones interpersonales son aspectos importantes en el desarrollo del ser humano ya que sirven para enfrentar y afrontar las adversidades ya sea a nivel personal, académico, familiar, laboral o social. En el país, los estudios sobre resiliencia en adolescentes en edad escolar han sido considerados de vital importancia para promover su desarrollo, haciéndolos competentes socialmente con conciencia de su identidad, dispuestos a tomar decisiones en el momento que deban hacerlo, que puedan planificar y proyectarse al futuro y creer en un futuro mejor, capaces de satisfacer sus necesidades primarias de afecto, relacionarse adecuadamente, respetándose a sí mismos y a los demás, planificando, logrando ser finalmente personas productivas, que gozan de salud y de felicidad (Salgado, 2005).

La resiliencia es relevante porque permite a la persona responder a eventos negativos o adversos de manera satisfactoria (Zolkoski & Bullock, 2012). Es importante señalar que la resiliencia no es la capacidad para negar un problema, herida o dolor que se experimenta, sino la capacidad enfrentar y sobreponerse a esa adversidad, e incluso transformándola en positiva. (Grotberg, 1995; Rutter, 1985; Vanistendael, 1994) y en las habilidades sociales porque es un componente fundamental para lograr el desenvolvimiento socioemocional del ser humano y también porque favorece el aprendizaje escolar.

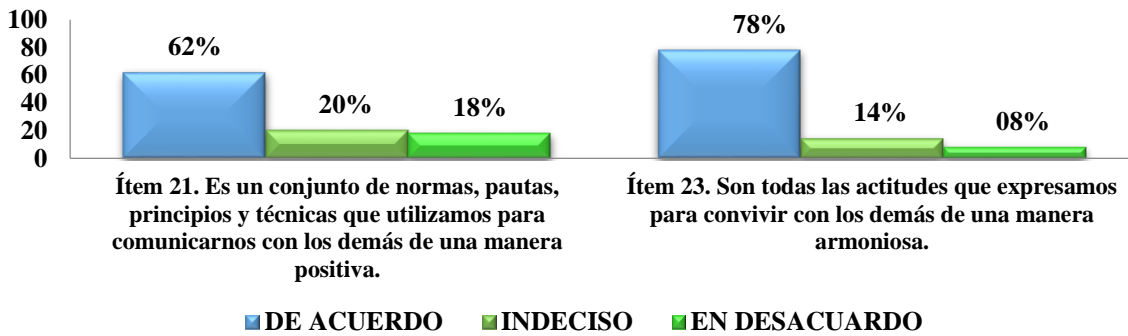
Parte III. Actitud

En esta tercera parte del instrumento, se aboca a obtener los datos para identificar la actitud que posee la muestra

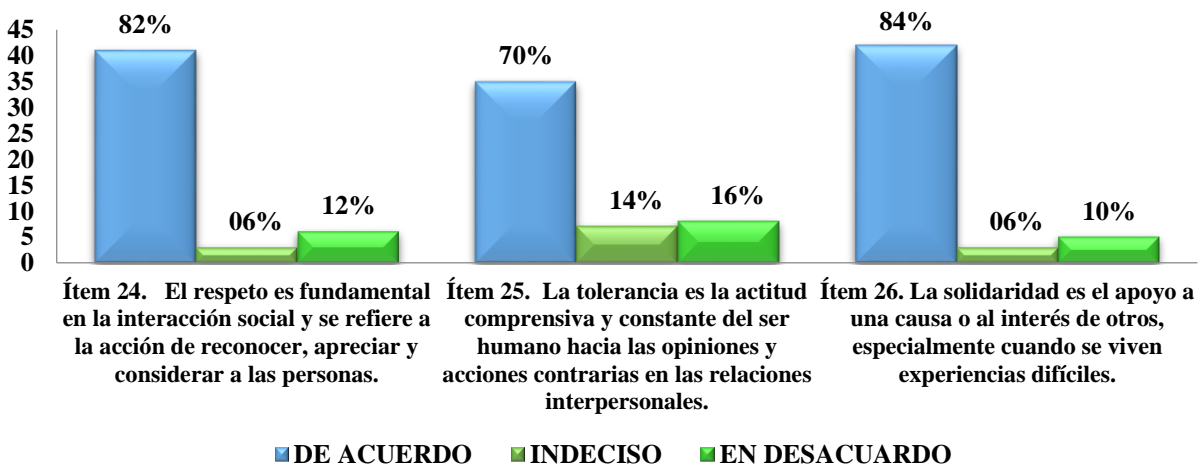
Ítems 20 y 21: Dimensión Información



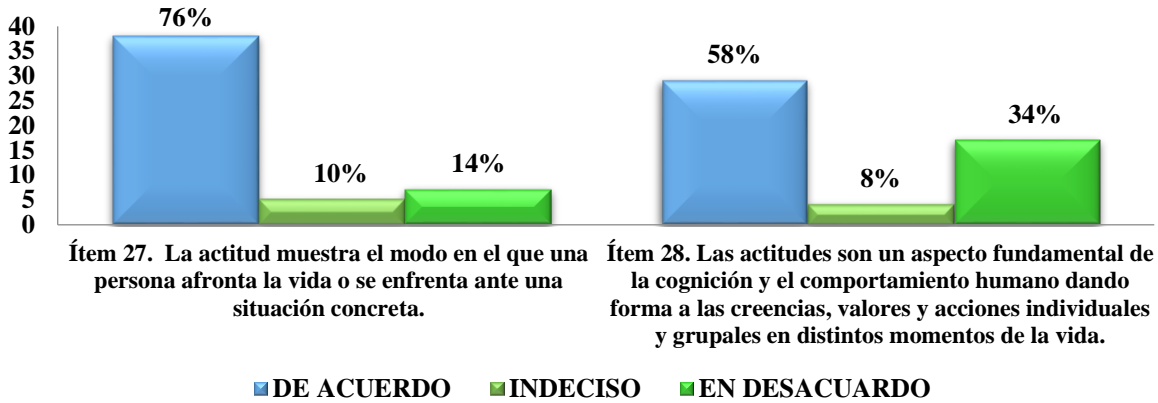
Ítems 22 y 23: Dimensión Concepto



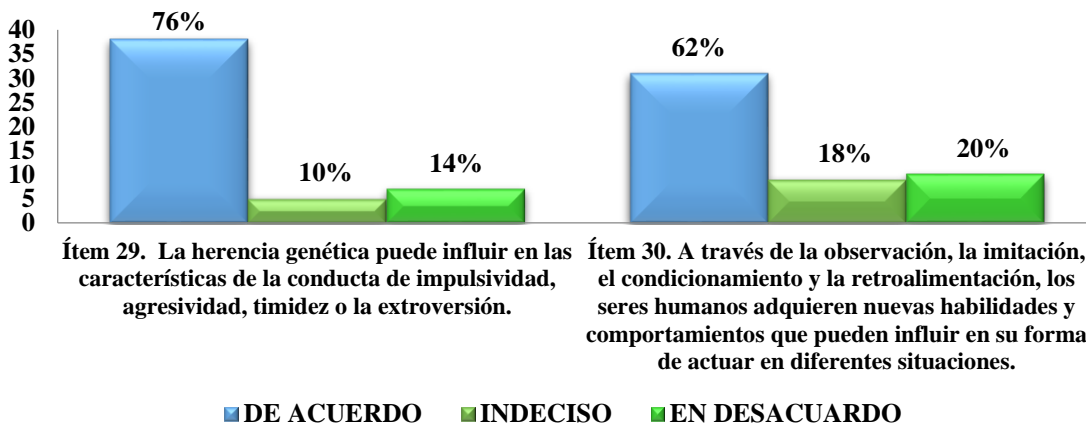
Ítems 24, 25 y 26: Dimensión Valores



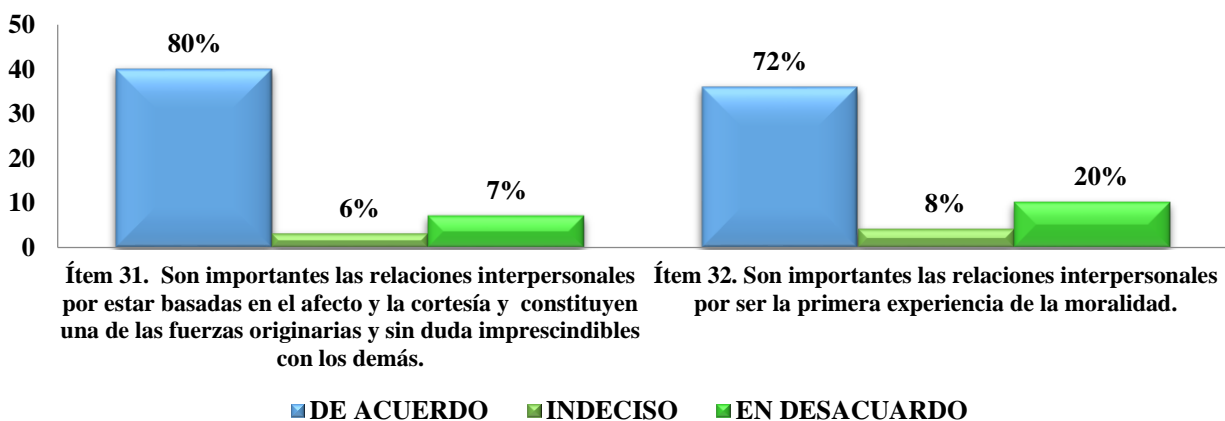
Ítems 27 y 28: Dimensión Actitud



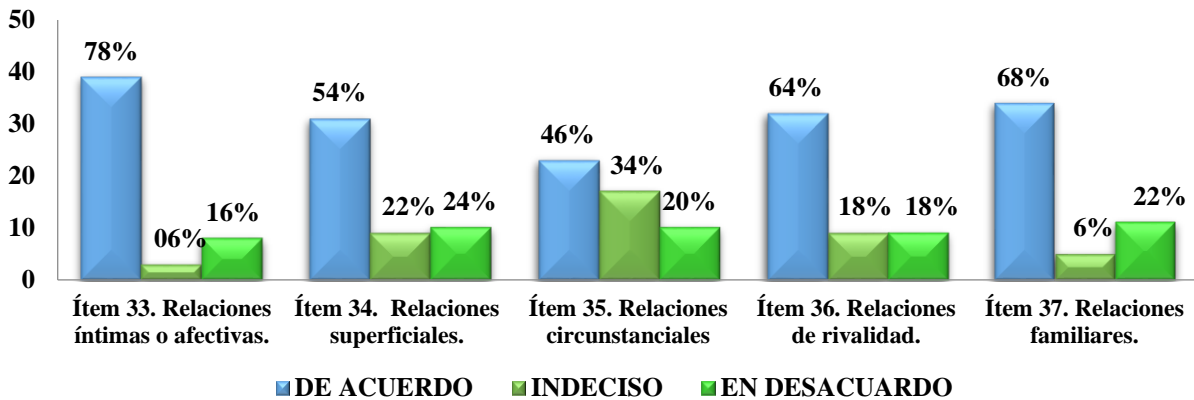
Ítems 29 y 30: Dimensión Conductual



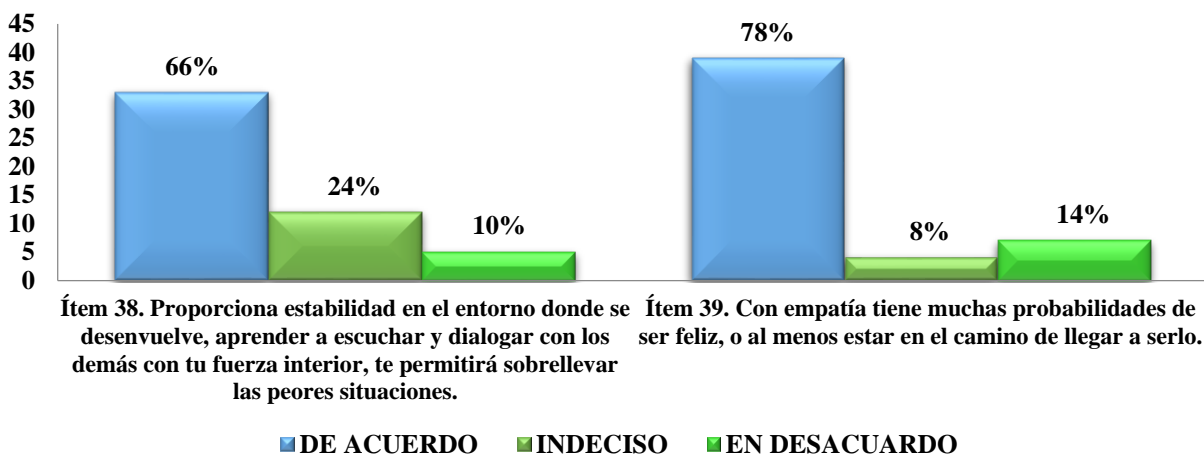
Ítems 31 y 32: Dimensión Importancia



Ítems 33, 34, 35, 36 y 37: Dimensión Tipos de Relaciones Interpersonales



Ítems 38 y 39: Dimensión Resiliencia vs Relaciones Interpersonales



Análisis Global de la Tercera Parte Actitud

El término resiliencia encierra variadas aproximaciones que integran elementos de carácter individual, social, familiar y escolar, las que están relacionadas con factores de riesgo, vulnerabilidad y protección. Es una nueva concepción del individuo que pasa de estar desvalido, a considerarse capaz de enfrentarse a las adversidades e inclusive de tomar de nuevo las riendas de su propia vida (Puig y Rubio, 2011). Estas características se definen a partir de la capacidad del individuo de adaptarse saludablemente en situaciones infortunadas.

Es así, que la fuerza psíquica de un individuo y de cómo se adapte, resista o afronte situaciones hostiles que se presentan en su diario convivir; se le denomina resiliencia, la cual

ayuda a las personas a superar situaciones complejas (Tarazona, 2019). Por lo tanto, la persona resiliente tiene la capacidad de enfrentar entornos problemáticos, de esta manera, le ayudará en su fortalecimiento individual.

Desde el punto de vista social, es un concepto entendido como un proceso, en el que median variables personales, que se forjan desde lo social, lo relacional y los ecosistemas humanos (Madariaga, 2014). Entendiéndose a la resiliencia como el resultado de la interacción social del individuo con el grupo al que pertenece, el cual se construye en la comunidad en la que vive.

En tal sentido, Tarazon, Maitta & Ormaza (2000), expresan que, “La resiliencia en los adolescentes se va estructurando a partir de la niñez y la interacción con el entorno, esencialmente de índole familiar, lo que influye tanto, en el desarrollo correcto del comportamiento como en el comportamiento inadecuado del adolescente. Los hogares funcionales permiten que se generen soluciones ante diversos problemas personales de la vida, sin embargo, los hogares disfuncionales pueden conllevar al adolescente a conductas peligrosas que requieran de ayuda profesional.

Respecto a las habilidades sociales, ayudan a que los adolescentes adquieran las competencias necesarias para un mejor desarrollo humano y puedan enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria, creando un desarrollo saludable en esta etapa y hacia la madurez, haciéndolos capaces de comprender y manejar adecuadamente sus emociones frente a la presión que ejercen sobre ellos otros adolescentes (MINSAs, 2005).

Existen situaciones difíciles o de riesgo que la población adolescente, en particular debe enfrentar. Por ser una etapa de transición del desarrollo, los adolescentes son vulnerables a algunas de esas situaciones (consumo de alcohol, consumo de drogas, inicio de actividad sexual temprana, violencia escolar) cuya edad de inicio ocurre antes de los 14 años (MINSAs, 2011). Así, ser resiliente y poseer adecuadas habilidades sociales se hace imprescindible para contribuir con su desarrollo de manera saludable.

Conclusiones

En el Segundo Objetivo Específico “Conocer el nivel de información que tiene los jóvenes y adolescentes en condiciones vulnerables en cuanto a la resiliencia. En cuanto a la dimensión conceptos: se pudo comprobar que la gran mayoría de personas encuestadas no manejan el concepto de Resiliencia.

Con relación a la dimensión factores: Los encuestados supieron diferenciar que los internos están relacionados con aquellos que pertenecen al individuo, a su identidad y personalidad, tal como la capacidad cognitiva, los rasgos físicos del sujeto y los referentes al campo afectivo y los factores externos son los que se producen fuera del propio sujeto, por ejemplo, la familia, la escuela o la comunidad en la que vive.

En referencia a la dimensión características: Se demostró que poseen la habilidad para tomar decisiones por sí mismos, fijarse metas y cumplirlas, la mayoría coinciden que la fé espiritual los ayudan a salir adelante y le dan paz interior, tranquilidad y fuerza para continuar. De igual forma en la dimensión componentes, los encuestados manifestaron que el apoyo social y el control son importantes para su crecimiento. En relación a la dimensión de estrategias la muestra considera que percibir la adversidad como un desafío y encontrar seguridad interior, en sus capacidades interiores emergen, y reconocen la propia fortaleza y recursos para tratar con situaciones difíciles pueden ayudar a desarrollar confianza en sí mismo.

En lo referente al tercer Objetivo Específico: “Describir el tipo de relaciones interpersonales de los adolescentes en condiciones vulnerables con el abordaje de los principios pedagógicos de la Obra Amigoniana.” Se puede evidenciar la actitud que posee la muestra seleccionada ante La Resiliencia y Relaciones Interpersonales de los Adolescentes en Condiciones Vulnerables.

De acuerdo a la dimensión información, nos develan que la mayoría de los encuestados consideran que la resiliencia, es importante, porque hace individuos más fuertes y consistentes a medida que atraviesan diferentes ciclos en su vida. Con respecto al conjunto de normas están en acuerdo que permite diseñar políticas de intervención, y puede ser concebida como un intento de ayudar a la persona a encontrar el equilibrio en medio de condiciones que tienden hacia la vulnerabilidad.

Respecto a la dimensión concepto, la mayoría de los encuestados están de acuerdo que las relaciones interpersonales son todas las actitudes que expresamos para convivir con

los demás de una manera armoniosa, y que a través de un conjunto de normas, pautas, principios y técnicas que utilizamos para comunicarnos con los demás se pueden realizar de una manera positiva. Con relación a la dimensión valores, que están inmersos en las características de las relaciones interpersonales como el respeto los encuestados manifiestan que es fundamental en la interacción social y se refiere a la acción de reconocer, apreciar y considerar a las personas, en cuanto a si la tolerancia señalan en su mayoría que es la actitud comprensiva y constante del ser humano hacia las opiniones y acciones contrarias en las relaciones interpersonales y con respecto a si la solidaridad consideran primordial el apoyo a una causa o al interés de otros, especialmente cuando se viven experiencias difíciles.

En cuanto a la dimensión actitud en la misma las personas reconocen que la actitud es el modo en el que una persona afronta la vida o se enfrenta ante una situación concreta, además son un aspecto fundamental de la cognición y el comportamiento humano dando forma a las creencias, valores y acciones individuales y grupales en distintos momentos de la vida.

Con respecto a la dimensión conductual las personas encuestadas reconocen que la herencia genética puede influir en las características de la conducta de impulsividad, agresividad, timidez o la extroversión. Al igual que la observación, la imitación, el condicionamiento y la retroalimentación, los seres humanos adquieren nuevas habilidades y comportamientos que pueden influir en su forma de actuar en diferentes situaciones.

Con relación a la dimensión importancia, la muestra considera que son importantes las relaciones interpersonales por estar basadas en el afecto y la cortesía y constituyen una de las fuerzas originarias y sin duda imprescindibles con los demás, además de ser la primera experiencia de moralidad.

Se puede evidenciar en la dimensión tipos, que en las relaciones interpersonales de los encuestados reconocen, las relaciones íntimas o afectivas, las relaciones superficiales, seguidamente, las relaciones circunstanciales, familiares y de rivalidad.

En relación a la población encuestadas consideran que la dimensión Resiliencias vs Relaciones Interpersonales proporciona estabilidad en el entorno donde se desenvuelve, aprender a escuchar y dialogar con los demás con tu fuerza interior, te permitirá sobrellevar las peores situaciones, y consideran que con empatía tiene muchas probabilidades de ser feliz, o al menos estar en el camino de llegar a serlo.

En cuanto a la actitud la resiliencia en los adolescentes se va estructurando a partir de

la niñez y la interacción con el entorno, esencialmente de índole familiar, lo que influye tanto, en el desarrollo correcto del comportamiento como en el comportamiento inadecuado del adolescente. Los hogares funcionales permiten que se generen soluciones ante diversos problemas personales de la vida, sin embargo, los hogares disfuncionales pueden conllevar al adolescente a conductas peligrosas que requieran de ayuda profesional.

Referencias

Arias, F (2012) El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica (5ta Ed) Caracas: Episteme. Caracas Venezuela.

Castro, R. (2023). Block de Psicología Positiva, titulado: “Relaciones interpersonales... mejor o peor, pero ¡relacionémonos!

Freire (1986) Grande frase de Paulo Freire expresa (p.4).

Gershon, (2021). Revista Nacional de Administración: “El análisis de la resiliencia y el rendimiento académico en los estudiantes universitarios.

Grotberg, E. (1995). A guide to promoting resilience in children: Strengthening the Human spirit. *Early Childhood Development: Practice and Reflections*. The International Resilience Project. Bernard van Leer Foundation.

Hernández R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill.

Hernández, R., Fernández Collado, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. 5ta Edición, México: McGraw-Hill Interamericana.

Kant, I. (2010). Libro de Reinhard Brandt: Immanuel Kant – Was bleibt?

López, Álvarez. (2020). “Las Relaciones Interpersonales como Herramienta esencial para optimizar el Clima Organizacional en la Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.” Publicada por: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle. Perú.

Madariaga, (2014). Factores de Resiliencia y Bienestar en Familias Colombianas. Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines. Vol. 38.

MINSA, (2005). Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares. Ministerio de

Salud de Perú.

MINSA, (2011). Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz. Ministerio de Salud de Perú.

Puig, G y Rubio, J.L. (2012). Manual de Resiliencia Aplicada. Prólogo de Stefan Vanistendael. Barcelona: Editorial. Gedisa S.A. 287pp. ISBN: 978 – 84 – 659-2.

Rev. bioét, (2017). Artículo titulado: La vulnerabilidad de los adolescentes en la investigación y en la práctica clínica.” European Commssion. Op. cit.

Roldán, J Revista Times (2020) Relaciones interpersonales Editorial: Universidad Nacional de Educación a Distancia Año de edición: 2020 Ciudad: Madrid (España).

Rutter, M. (1985). Resilience in the face of adversity-protective factors andTrillas.

Salgado, C. (2005). Métodos e instrumentos para medir la resiliencia: Una alternativa peruana. *Liberabit*, 11, 41-48.

Sánchez E (2022) Kurt Lewin y su teoría de las Relaciones Interpersonales. Última actualización Observatorio Venezolano de Violencia (2021). Prensa OVV. Aragua.

Tamayo y Tamayo M. (2006). El Proceso de Investigación Científica. Limusa S.N. México.

Tamayo, T. y Tamayo, M. (2010). El Proceso de la Investigación. México: Limusa S.A.

Tarazona, M. (2019). Resiliencia en Pacientes Drogodependientes de la Comunidad Terapéutica “Camino a La Paz.” Vol.3, núm. 29, 2019. Grupo Compás, Ecuador.

Tarazona M, A., Maitta R, I., & Ormaza C, M. (2000). “Niveles de Resiliencia en Adolescentes de Hogares Disfuncionales y Funcionales en la Unidad Educativa Fiscal Mixta “Pedro Zambrano Barcia.”

Vanistendael, S. (1994). La resiliencia: Un concepto largo tiempo ignorado. Madrid, España: BICE.

Yaría, J.A. (2005). Drogas, Escuela, Familia y Prevención. 1ª. ed. – Buenos Aires: Bonum Editorial y Librería, 2005. 240 p.

Zolkoski & Bullock, (2012). Resiliencia en Niños y Jovenes: Una Revisión. Revisión de los Servicios para niños y jóvenes. Volumen 34, Número 12.

MOTIVACIÓN INTRÍNSECA ANTE LA CONDUCTA PROSOCIAL DEL ASPIRANTE AL INGRESO EN UN ORGANISMO DE SEGURIDAD

Denny Yelitza Martínez
psicodenny@hotmail.com

Ana Caraballo
academicoanacaraballo@gmail.com

Resumen

La investigación analizó la relación entre motivación intrínseca y conducta prosocial en aspirantes al ingreso en un organismo de seguridad. Se aplicó un cuestionario tipo Likert con alta confiabilidad ($\alpha = 0,90$) a una muestra de 68 participantes. 82% considera la formación continua como fuente de motivación, y 81% encuentra satisfacción en tareas exigentes. 65% demostró conductas solidarias espontáneas, mientras que 71% rechazó actitudes contrarias a la empatía y cooperación grupal. Aunque 26% expresó desacuerdo ante el esfuerzo no recompensado, 61% manifestó emociones vinculadas al reconocimiento, evidenciando el peso del componente afectivo.

Se concluye que la motivación intrínseca influye directamente en la activación de conductas prosociales, fortaleciendo competencias cognitivas, emocionales y éticas. Esta correlación positiva, mediada por la dimensión afectiva, contribuye a consolidar perfiles coherentes con valores de justicia, empatía y vocación de servicio, esenciales para el desempeño en contextos institucionales de alta exigencia.

Palabras clave: Motivación intrínseca, conducta prosocial, aspirant

Abstract

This study examined the relationship between intrinsic motivation and prosocial behavior in applicants seeking entry into a security organization. A Likert- scale questionnaire with high reliability ($\alpha = 0.90$) was administered to a sample of 68 participants. Results showed that 82% viewed continuous training as a motivating factor, and 81% found satisfaction in demanding tasks. Additionally, 65% demonstrated spontaneous acts of solidarity, while 71% rejected behaviors contrary to empathy and group cooperation. Although 26% disagreed with unrewarded effort, 61% expressed emotions linked to recognition, highlighting the role of affective components. The study concludes that intrinsic motivation directly influences the activation of prosocial behaviors, strengthening cognitive, emotional, and ethical competencies. This positive correlation, mediated by affective dimensions, contributes to shaping profiles aligned with values such as justice, empathy, and public service-essential for effective performance in high-demand institutional contexts.

Keywords: Intrinsic motivation, prosocial behavior, applicants.

Introducción.

En el contexto venezolano actual, marcado por desafíos sociales, emocionales e institucionales, las funciones de seguridad del Estado exigen no solo habilidades técnicas, sino también un profundo compromiso ético, emocional y operativo. En este marco, la motivación intrínseca y la conducta prosocial emergen como dimensiones claves para comprender el perfil vocacional de quienes aspiran a formar parte de organizaciones como el Cuerpo de Investigaciones Científicas, Penales y Criminalísticas (CICPC).

La motivación intrínseca se refiere al impulso interno que lleva al individuo a actuar por el placer de aprender, el sentido de realización y la convicción de contribuir al bien común, sin necesidad de recompensas externas (Jiménez, 2007). Por su parte, la conducta prosocial implica acciones voluntarias orientadas a beneficiar a otros, guiadas por la percepción del sujeto, su intención ética y el contexto sociocultural en el que se desenvuelve (Gergen, Gergen y Meter, 1972). En instituciones de seguridad, donde el servicio a la ciudadanía demanda altos niveles de responsabilidad social, contención emocional y sensibilidad interpersonal, ambas dimensiones adquieren un valor estratégico.

Desde la Teoría de la Autodeterminación (Deci y Ryan, 1985), se plantea que la motivación intrínseca se activa cuando el individuo se siente competente, autónomo y vinculado afectivamente con su entorno. Estos tres pilares permiten comprender cómo los aspirantes pueden desarrollar una disposición ética y operativa sostenida por convicciones internas. Complementariamente, la Escuela Bianco (1975, 2021), aporta una mirada integradora al considerar que la conducta humana responde a la interacción entre factores fisiológicos, cognitivos y emocionales. Su variante fisiológica sostiene que ciertos circuitos cerebrales vinculados al logro, el placer y la autorregulación emocional pueden potenciar la motivación autónoma y la conducta prosocial, especialmente cuando están alineados con valores institucionales. Además, su modelo sociocultural plantea que el “deber ser” institucional se internaliza cuando el sujeto encuentra sentido ético y emocional en su rol, lo que legitima su actuar operativo.

Diversos estudios respaldan esta interrelación. En Colombia, Linares (2020) evidenció que la motivación interna influye directamente en el desempeño ético y la estabilidad emocional del personal policial. En Venezuela, Hernández (2022) encontró que la motivación intrínseca en estudiantes universitarios está estrechamente vinculada al pensamiento prosocial y al deseo de superación, configurando un perfil vocacional orientado al servicio. Recientemente, en Perú, Álvarez, Mallocana y Aguinaca (2024) confirmaron que el servicio a otros es valorado como fuente de realización personal, lo que refuerza la idea de que la conducta prosocial, cuando está motivada por factores internos, se convierte en una expresión genuina de compromiso social.

Los referentes teóricos y empíricos descritos condujeron a plantear la necesidad de comprender cómo se manifiestan la motivación intrínseca y la conducta prosocial en los aspirantes al ingreso en el CICPC, y cuál es la relación entre ambas variables en el proceso de formación institucional. Es fundamental identificar si los futuros funcionarios actúan por convicción interna o por cumplimiento normativo, y cómo esta motivación influye en su disposición a colaborar, proteger y sostener emocionalmente a otros. Esta comprensión permitirá fortalecer los procesos de selección y formación, promoviendo perfiles ajustados al “deber ser” institucional y al compromiso ético que exige el servicio público.

Objetivos

General

Analizar la relación entre la motivación intrínseca y la conducta prosocial en aspirantes al ingreso en un organismo de seguridad.

Específicos

- Identificar los niveles de motivación intrínseca presentes en los aspirantes.
- Caracterizar las manifestaciones de conducta prosocial en el grupo evaluado.
- Establecer la correlación entre la motivación intrínseca y la conducta prosocial, considerando dimensiones cognitivas, afectivas y conductuales.

Metodología

La investigación se desarrolló bajo el paradigma cuantitativo, utilizando el método deductivo como base lógica para el análisis. Se trató de un estudio de campo con nivel correlacional y diseño no experimental. La técnica principal de recolección de datos fue la encuesta, aplicada mediante un cuestionario estructurado compuesto por ítems de opción múltiple en escala tipo Likert (Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Neutral, En desacuerdo, Totalmente en desacuerdo). El instrumento incluyó una sección inicial con instrucciones claras para orientar al participante, seguida de una segunda parte destinada a la medición de indicadores específicos relacionados con las variables en estudio.

En lo que respecta a la validez del instrumento fue asegurada a través de la revisión de expertos en el área, quienes evaluaron la pertinencia y claridad de los ítems. Para determinar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con aspirantes que presentaban características similares a las de la muestra principal. Posteriormente, se aplicó el Coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.90, lo cual indica una consistencia interna muy alta y una notable homogeneidad entre los ítems del cuestionario.

La población objeto de estudio estuvo conformada por 350 aspirantes al ingreso en el organismo de seguridad del CICPC, sede Caracas, distribuidos en diversas divisiones operativas vinculadas a la investigación penal, delitos informáticos, ambientales, trata de personas, terrorismo, salud pública, función pública, entre otras. La muestra seleccionada fue de tipo no probabilística por conveniencia,

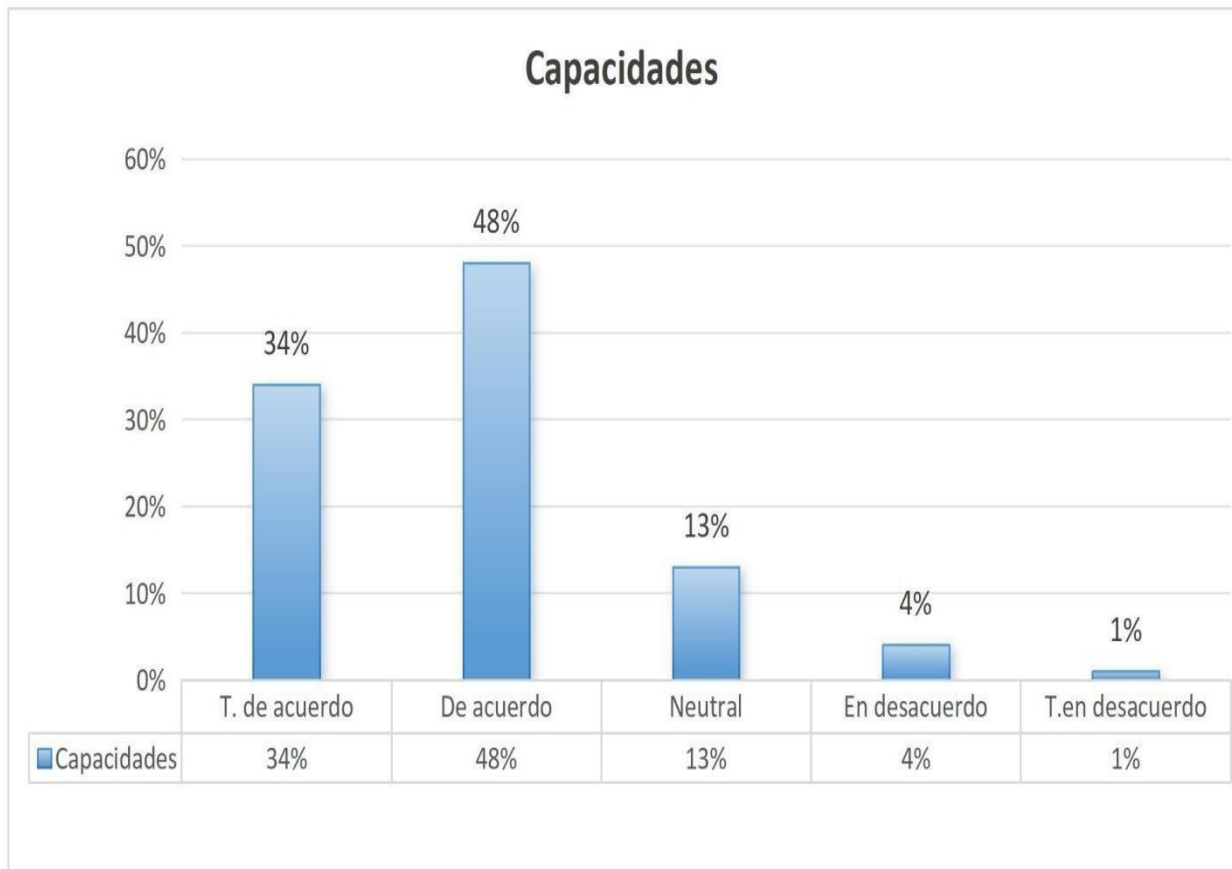
Integrada por 68 participantes elegidos por el ente de seguridad en función de su accesibilidad y disponibilidad, conforme a los acuerdos establecidos para la ejecución del estudio. Esta estrategia permitió recolectar datos de manera directa, sin aplicar criterios aleatorios, garantizando la viabilidad metodológica y el cumplimiento ético. Aunque no busca representatividad estadística total, la muestra refleja patrones significativos del grupo mayor, permitiendo establecer correlaciones válidas entre las variables analizadas.

Resultados.

*Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Cognitiva,
Indicador: Capacidades*

Ítems	Enunciado	Totalmente de acuerdo		Neutral		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo			
		F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)		
1	La formación profesional a lo largo de la vida es un reto	31	46%	32	47%	2	3%	2	3%	1	1%
2	Las capacidades personales son fundamentales para desarrollar el aprendizaje	19	28%	43	63%	4	6%	2	3%	0	0%
3	Son suficientes los conocimientos adquiridos en la formación profesional para resolver problemas	19	28%	24	35%	20	29%	4	6%	1	1%
Totales											
media Aritmética		23	34%	33	48%	9	13%	3	4%	1	1%

Gráfico de la Distribución Porcentual Relacionada con la Dimensión Cognitiva,
Indicador: Capacidades

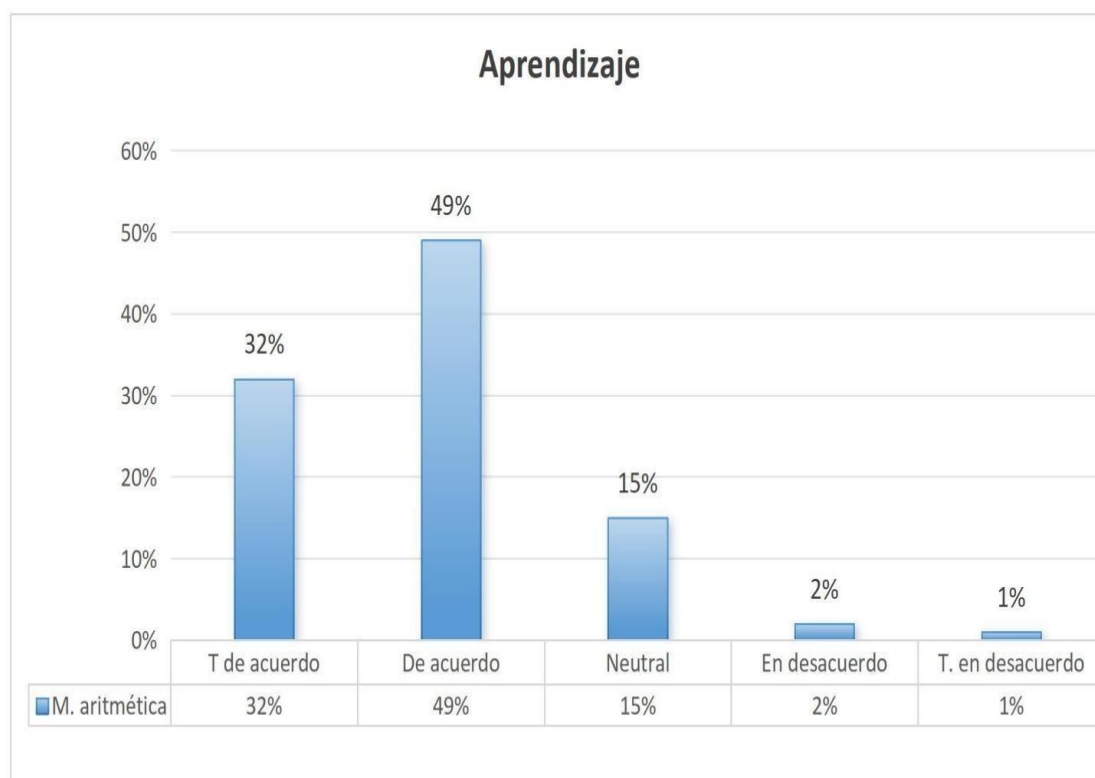


En la gráfica anterior se observa significativamente que 48% responde de acuerdo, 34% totalmente de acuerdo, 13% neutral, 4% en desacuerdo y 1% totalmente en desacuerdo para el indicador capacidades. Así mismo, en las respuestas representadas en la tabla anterior se detalló que 47% de la muestra considera estar de acuerdo en que la formación constituye un gran reto a lo largo de la vida, 3% se encuentra neutral y 1% está totalmente en desacuerdo. En lo que respecta a la premisa de que las capacidades son fundamentales para el desarrollo del aprendizaje, 63% de la muestra considera que están de acuerdo, 6% son neutrales y 3% se encuentran en desacuerdo. En el enunciado que apunta a que son suficientes los conocimientos adquiridos en la formación profesional para resolver problemas, 28% responde estar totalmente de acuerdo, 35% de acuerdo, 29% manifiesta estar neutral y 6% está en desacuerdo.

*Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Cognitiva,
Indicador: Aprendizaje*

Ítems	Enunciado	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Neutral		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
		F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)
4	Considero que se debe aprender a tomar decisiones sobre cómo y cuándo actuar en situaciones difíciles.	33	48%	33	48%	2	3%	0	0%	0	0%
5	Creo que aprender cosas nuevas genera placer.	13	19%	32	47%	18	26%	3	4%	2	3%
6	Creo que seguir trabajando en una tarea complicada genera motivación	19	28%	36	53%	11	16%	2	3%	0	0%
<hr/>											
Totales		22	32%	34	49%	10	15%	5	2%	1	1%
Media Aritmética		22	32%	34	49%	10	15%	5	2%	1	1%

*Gráfico de la Distribución Porcentual Relacionada con la Dimensión Cognitiva,
Indicador: Aprendizaje*

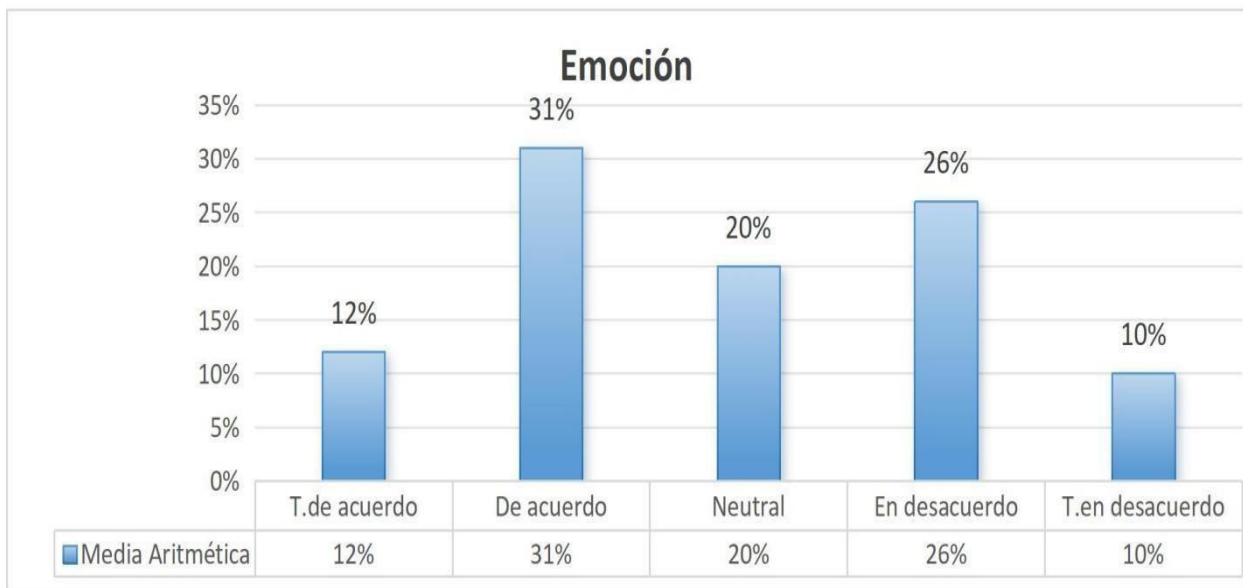


En el gráfico referido a la dimensión aprendizaje, se extrae que 49% responde de acuerdo, 32% totalmente de acuerdo, 15% neutral, 2% en desacuerdo y 1% totalmente en desacuerdo, detallándose en la tabla representada para poder llegar a esta media aritmética los resultados de que 48% de los participantes responden totalmente de acuerdo en que se debe aprender a tomar decisiones sobre cómo y cuándo actuar en situaciones difíciles y otro 48% están sólo de acuerdo con ello, 2% se encuentra neutral al respecto. Por otra parte, 47% están de acuerdo y 19% está totalmente de acuerdo en creer que aprender cosas nuevas genera placer, 18% permanecen neutral ante la creencia, unos pocos como 3% en desacuerdo y 2% totalmente en desacuerdo. En lo que respecta a la creencia de seguir trabajando en una tarea complicada genera motivación, 53% de acuerdo, 28% está totalmente de acuerdo, 16 % permanece neutral y 2% está en desacuerdo.

*Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Afectiva, Indicador:
Emoción*

Ítems	Enunciado	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo			
		Neutral									
		F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)		
7	Disfruto con alegría completar una tarea difícil, sin esperar una recompensa externa.	32%	39	57%	7	10%	0	0%	0	0%	
8	Resultados positivos en mi labor me hacen sentir triste sin una recompensa económica.	3%	10	15%	11	16%	37	54%	8	12%	
9	Me enojo cuando no puedo resolver activamente determinada situación.	3	4%	13	19%	23	34%	22	32%	7	10%
10	Siento miedo de no ser capaz de seguir en proyectos que me interesan profundamente en mis estudios	7	10%	22	32%	14	21%	13	19%	12	18%
Totales											
media Aritmética		9	12%	21	31%	14	20%	18	26%	7	10%

*Gráfico de la Distribución Porcentual Relacionada con la Dimensión Afectiva,
Indicador: Emoción*



En la gráfica se señaló que 31% responde ante el indicador emoción estar de acuerdo, 26% en desacuerdo, 20% neutral, 12% totalmente de acuerdo y 10% totalmente en desacuerdo. Atendiendo a la información recolectada en la tabla 4; los participantes responden ante la premisa disfruto con alegría completar una tarea difícil sin esperar una recompensa externa con 32% totalmente de acuerdo, 57% de acuerdo y 7% neutral.

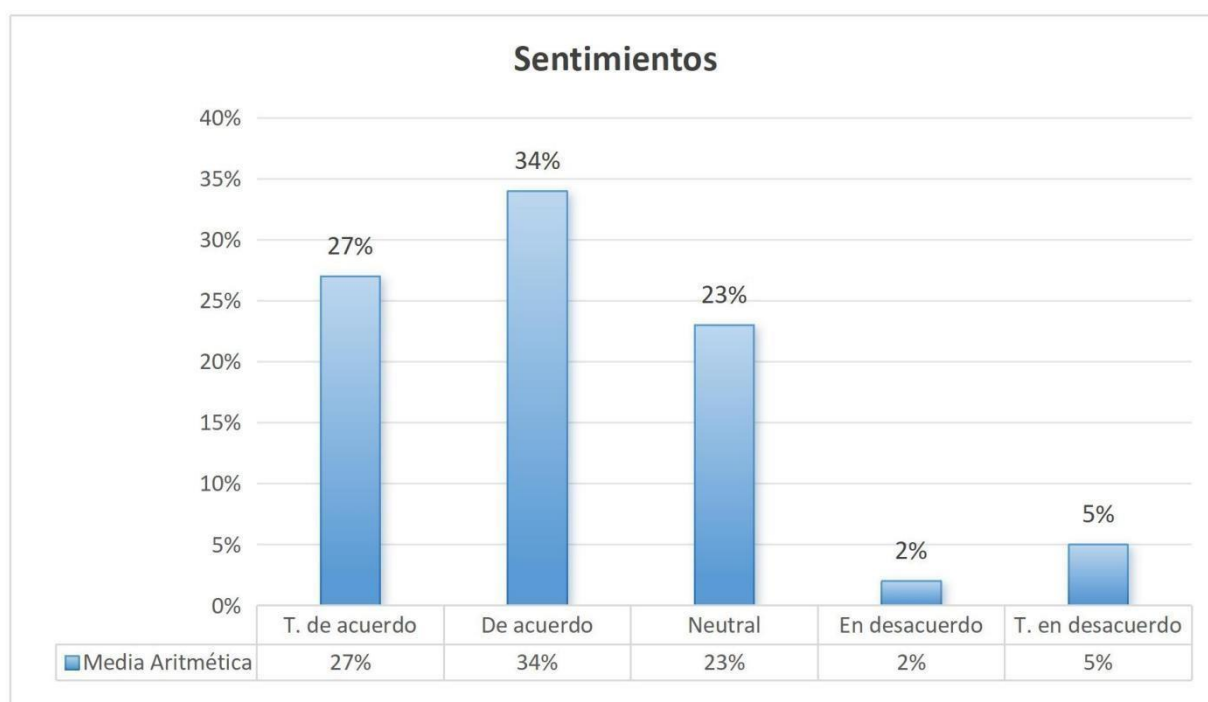
Ante la afirmación de “resultados positivos en la labor me hacen sentir triste sin una recompensa económica”, responden destacadamente 54% estar en desacuerdo, en 15% estar de acuerdo y 12% totalmente en desacuerdo. Por otra parte, en el ítem “me enoja cuando no puedo resolver activamente determinada situación”; 34% es neutral, 32% está en desacuerdo, 19% de acuerdo, 7% totalmente en desacuerdo y 4% contesta que está totalmente de acuerdo, observándose que en su mayoría no se enoja.

En lo que respecta a la afirmación “siento miedo de no ser capaz de seguir en proyectos que me interesan profundamente en mis estudios” valiosamente se destaca 32% de acuerdo, 21% neutral, 19% está en desacuerdo y 18 en totalmente desacuerdo.

Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Afectiva, Indicador: Sentimientos

Ítems	Enunciado	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Neutral		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
		F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)
11	Siento gratitud por aquellos que reconocen mis logros.	27	40%	32	47%	8	12%	1	1%	0	0%
12	Siento decepción cuando cumplo con las tareas y no me reconocen.	9	13%	14	21%	23	34%	16	2%	6	9%
Totales											
Media Aritmética		28	27%	23	34%	16	23%	9	2%	3	5%

Gráfica de la Distribución Porcentual Relacionada con la Dimensión Afectiva, Indicador: Sentimientos

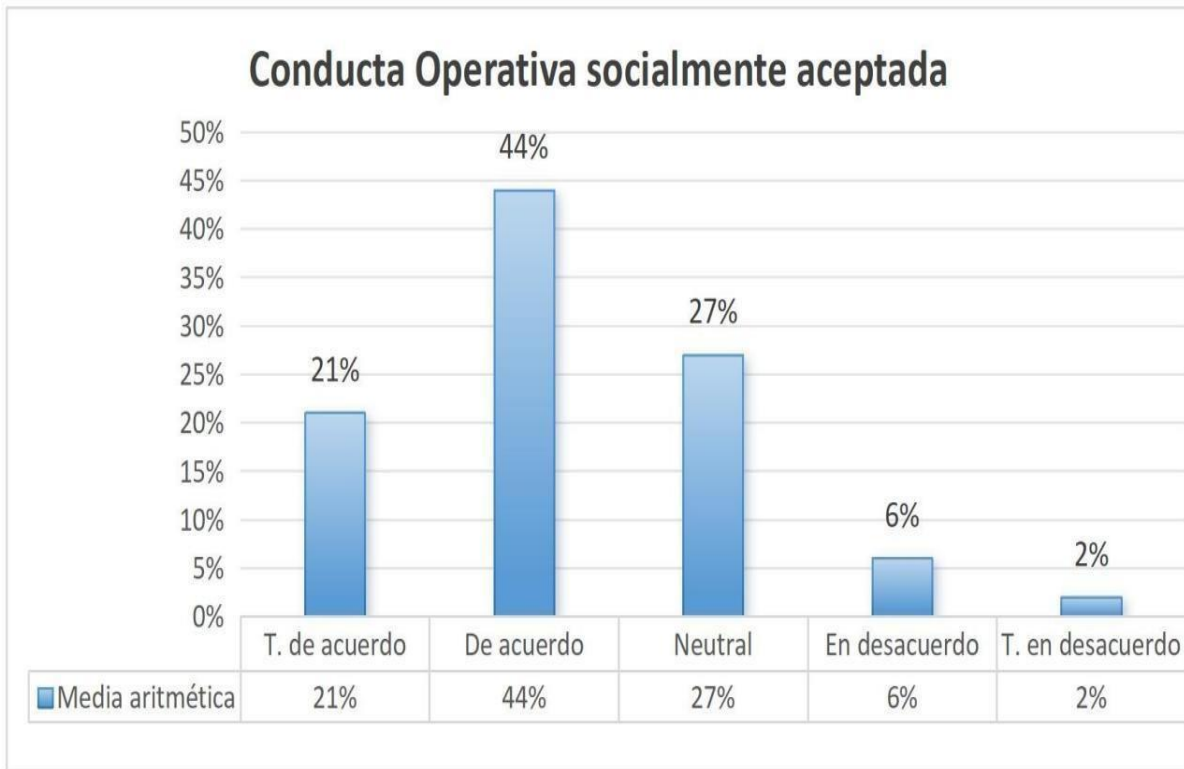


Cabe destacar, en relación al indicador sentimientos, la media indica que 34% responde de acuerdo, 27% totalmente de acuerdo, 23% neutral, 5% totalmente en desacuerdo y 2% en desacuerdo. Específicamente, en la tabla se reflejó que 47% están sólo de acuerdo, 40% de los aspirantes está totalmente de acuerdo en sentir gratitud por aquellos que reconocen sus logros, 12% no acepta ni rechaza la premisa. Es decir, 87% en total expresa gratitud hacia quienes reconocen sus logros. En cuanto a la premisa “siento decepción cuando cumplo con las tareas y no me lo reconocen”, 34% neutral, 24% en desacuerdo, 21% de acuerdo, 13% está totalmente de acuerdo y 9% totalmente en desacuerdo.

Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Conducta Operativa, Indicador: Socialmente Aceptada

Ítems	Enunciado	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Neutral		En		Totalmente en	
		F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)
	13 Ayudo a mis compañeros con sus tareas, incluso cuando no lo piden.	18	26%	37	54%	13	19%	0	0%	0	0%
	Brindo apoyo emocional a las personas en situaciones difíciles.	21	31%	29	43%	18	26%	0	0%	0	0%
	15 Me siento responsable por el bienestar y el éxito de mis compañeros.		18%	21	31%	23	34%	8	12%	1	1%
16	Uso mi fuerza de ser necesario para prevenir un conflicto	5	7%	31	46%	19	28%	8	12%	5	7%
Totales media Aritmética		14	21%	30	44%	18	27%	4	6%	2	2%

Gráfico de la Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Conducta Operativa, Indicador: Socialmente Aceptada

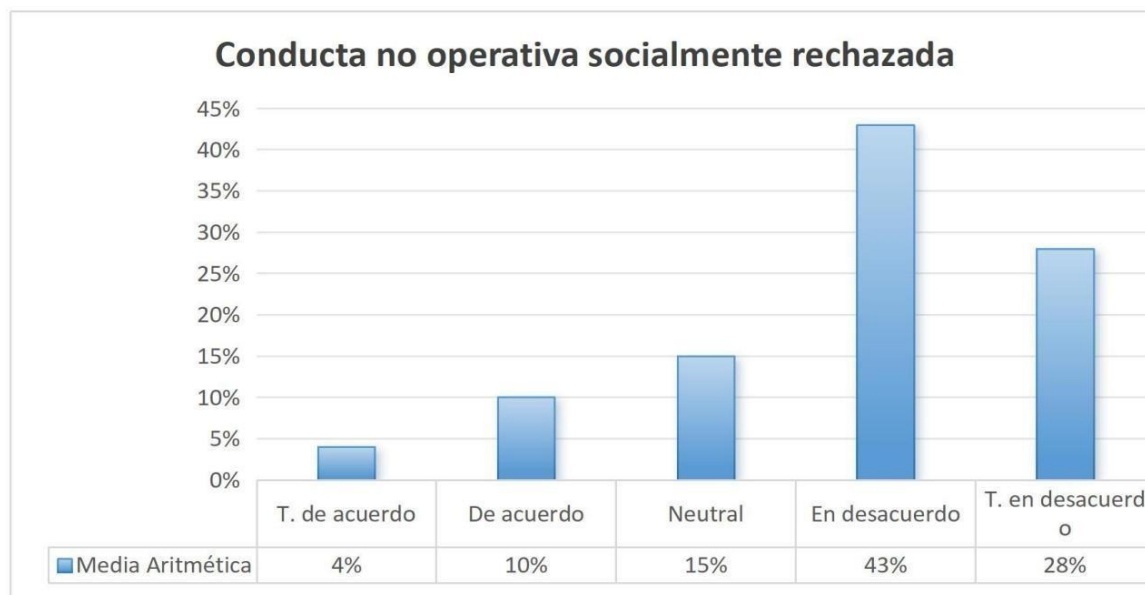


Atendiendo a este gráfico y su respectiva tabla los resultados reflejan una tendencia mayoritaria hacia comportamientos prosociales funcionales en contextos institucionales. 80 % de los aspirantes ayuda a sus compañeros sin que se lo pidan, 74 % brinda apoyo emocional en situaciones difíciles. 49 % se siente responsable por el bienestar grupal, aunque 34 % se mantiene neutral. Respecto al uso preventivo de la fuerza, 53 % lo acepta, mientras que 28 % se muestra ambivalente y 19 % lo rechaza.

Distribución Absoluta y Porcentual Relacionada con la Dimensión Conducta No Operativa, Indicador: Rechazada

Ítems	Enunciado	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Neutral		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
		F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)	F(a)	F(%)
17	Me interesa poco ayudar a otros.		3%	9	13%	10	15%	25	37%	22	32%
18	Toleraría que algún compañero instigue a una persona.	3	4%	6	9%	6	9%	26	38%	27	40%
19	Es mejor mantener a distancia a las personas que están pasando por momentos difíciles.	2	3%	9	13%	8	12%	37	54%	12	18%
20	Evito ayudar a las personas que no conozco.	3	4%	4	6%	17	25%	30	44%	14	21%
Totales media Aritmética		3	4%	7	10%	10	15%	30	43%	19	28%

Gráfico de la Distribución Porcentual Relacionada con la Dimensión Conducta No Operativa, Indicador: Rechaza



En la gráfica se muestran los siguientes resultados para la dimensión conductas no operativas: 43% en desacuerdo, 28% totalmente en desacuerdo, 15% neutral, 10% de acuerdo y 4% totalmente de acuerdo. En la tabla, se observa que ante la premisa “Me interesa poco ayudar a otros”, 37% está en desacuerdo, 32% totalmente en desacuerdo, 15% neutral, 13% de acuerdo y 3% totalmente de acuerdo.

En relación con la afirmación “Toleraría que algún compañero instigue a una persona”, 40% está totalmente en desacuerdo, 38% en desacuerdo, 9% de acuerdo, 9% neutral y 4% totalmente de acuerdo. Respecto a la premisa “Es mejor mantener a distancia a las personas que están pasando por momentos difíciles”, 54% está en desacuerdo, 18% totalmente en desacuerdo, 13% de acuerdo, 12% neutral y 3% totalmente de acuerdo. En la afirmación “Evito ayudar a las personas que no conozco”, las respuestas fueron: 44% en desacuerdo, 21% totalmente en desacuerdo, 25% neutral, 6% de acuerdo y 4% totalmente de acuerdo.

No obstante, también emergen zonas de ambivalencia que requieren atención formativa. 15–25 % de los participantes se mantiene neutral ante afirmaciones que implican indiferencia, distanciamiento o evasión de ayuda. Asimismo, entre 10 % y 16 % expresa algún grado de acuerdo con conductas no operativas.

Discusión

1. ¿Cuáles son los motivos intrínsecos en los aspirantes al ingreso en el organismo de seguridad?

Según los resultados los motivos están dirigidos al fomento de sus capacidades para sentirse competentes y autónomos, el fortalecimiento de su autoeficacia y autodeterminación como componentes claves de la motivación, aunado al placer de aprender y disfrutar del aprendizaje. Así mismo, se encuentran motivados a realizar actividades para obtener satisfacción inherente, aun cuando se realice en ausencia de una recompensa externa que la controle.

Por otra parte, los motiva el reconocimiento de sus logros como una experiencia emocional positiva. Igualmente, están motivados por el trabajo centrado en el deber y la autorrealización, destacándose esto con los resultados, 47% siente gratitud por aquellos que reconocen sus logros. Estos datos obtenidos reafirman el estudio de Hernández (2022) quien concluyó que en 99% la motivación intrínseca de los estudiantes se encuentra fortalecida por el pensamiento prosocial y altruista, así como por intereses personales relevantemente en el aspecto económico, lo que se refleja en 95% al

destacarse el deseo de superación, parte fundamental de la motivación para ser patrullero.

En definitiva, los motivos intrínsecos identificados en los aspirantes al CICPC como el deseo de competencia, autonomía, autoeficacia, disfrute del aprendizaje y autorrealización se alinean directamente con los tres pilares de la Teoría de la Autodeterminación de Deci y Ryan (1985): Competencia: Buscan desarrollar habilidades y sentirse eficaces en su rol. Autonomía: Valoran la autodeterminación y el placer de actuar por convicción propia. Relación: El reconocimiento emocional de sus logros refuerza el vínculo social y el sentido de pertenencia. Además, el pensamiento prosocial y el deseo de superación reflejan una motivación que no depende de recompensas externas, sino de valores internos, lo que confirma la presencia de motivación autodeterminada según el modelo de Deci y Ryan.

2. ¿Qué comportamiento prosocial tienen los aspirantes al ingreso en el organismo de seguridad? Se evidencia que los aspirantes tienen un comportamiento prosocial que revela una fuerte inclinación hacia el apoyo espontáneo, la empatía y la colaboración activa. Esta conducta se expresa no sólo como respuesta a la necesidad, sino también como una iniciativa personal.

Las respuestas también reflejan que las conductas prosociales de los aspirantes están motivadas desde el deseo interno de colaborar, comprender y conectar con otros, más allá de recompensas externas, coincidiendo con los fundamentos de la motivación intrínseca: actuar por sentido y satisfacción personal, lo que se corrobora cuando 80% afirma ayudar a sus compañeros incluso sin que se lo pidan, lo que sugiere una cultura de trabajo solidario y por otro lado, 74% manifiesta brindar apoyo emocional en situaciones difíciles, indicativo de una sensibilidad interpersonal y disposición a sostener emocionalmente a otros, equiparable con el 78% que rechaza firmemente la violencia o intimidación a otros. Estos resultados reafirman los obtenidos por Álvarez, Mallocana y Aguiñaca (2024) en una investigación donde resaltaron que 85.66% acepta la posibilidad de aportar a otras personas y la satisfacción de servir a la comunidad.

3. ¿Qué relación tiene la motivación intrínseca con la conducta prosocial de los aspirantes? La relación entre motivación intrínseca y conducta prosocial en aspirantes al CICPC, según el Coeficiente de Pearson es de 0,908, lo que sugiere una linealidad que indica que existe una correlación proporcional entre la motivación intrínseca con la generación de conductas prosociales. En otras palabras, existe conexión intensa y directa

que no debe tomarse a la ligera. Este valor positivo cercano a 1, indica una correlación fuerte y lineal directa: Cuando la motivación intrínseca aumenta, también lo hace la conducta prosocial. No se trata simplemente de una coincidencia estadística, sino de una asociación significativa en el comportamiento humano dentro del contexto institucional.

Las correlaciones descritas se pueden explicar en forma adecuada desde la Variante Fisiológica que señala la Escuela Bianco, la cual aporta una comprensión biológica y neuropsicológica complementaria sobre el funcionamiento motivacional. Esta perspectiva sostiene que ciertos circuitos cerebrales relacionados con el placer, el logro y la autorregulación emocional, pueden potenciar el comportamiento prosocial cuando están alineados con motivaciones autónomas y significativas. Así, el compromiso ético no sólo responde a factores sociocognitivos, sino también a predisposiciones biológicas que refuerzan la coherencia entre intención y acción, no sin obviar el modelo sociocultural del paradigma Bianconiano donde para la muestra de este estudio se marca una tendencia a responder según las normativas institucionales. La conducta prosocial es un fenómeno multifacético que implica una intención de ayudar a otros, pero cuya interpretación y valoración pueden variar según el observador e incluso para el emisor de la conducta. Este contexto es esencial para explorar cómo las interacciones humanas pueden ser enriquecedoras y contribuir al bienestar colectivo de manera operativa o no operativa.

Los datos de la presente investigación no contradicen los obtenidos por Linares (2020) quien concluye que los factores motivacionales tienen influencia en la satisfacción laboral del personal policial. En esta investigación la mayoría rechaza conductas no operativas como la instigación, la indiferencia ante el sufrimiento ajeno o la evitación de ayuda a desconocidos. Esto indica que encuentran sentido y satisfacción personal en actuar correctamente, lo cual refuerza su motivación interna y su conducta prosocial operativa.

Aunque hay algunos que expresan decepción ante la falta de reconocimiento, otros muestran autonomía emocional en tanto que sus conductas son operativas por convicción y no por aprobación externa, demostrándose nuevamente la capacidad del organismo de variabilidad. Esto es clave en contextos de seguridad, donde el reconocimiento puede ser escaso, pero la responsabilidad es constante. En definitiva, los datos reflejan que la motivación intrínseca alimenta y sostiene la conducta prosocial de los aspirantes. Esta combinación es ideal para organismos de

seguridad, donde se requiere de conductas operativas de ética, empatía y compromiso, incluso en situaciones difíciles o sin gratificación inmediata.

Por lo anterior, se puede realizar un contraste con la teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan (1985) donde los aspirantes pueden tener una conducta operativa para involucrarse en acciones que le permitan manejar situaciones difíciles por interés y no porque son obligados, dimitiendo por sí mismos las conductas no operativas ante determinadas situaciones.

Finalmente, se enriquece poderosamente la vinculación de la motivación intrínseca y la conducta prosocial con el modelo doctrinario de la Escuela Bianco ya que ofrece un marco explicativo complementario; desde esta mirada, de acuerdo a la variante fisiológica se postula que la conducta humana responde a la interacción dinámica entre factores cognitivos, emocionales y fisiológicos, donde la motivación no emerge únicamente desde el razonamiento consciente, sino también desde patrones cerebrales que configuran la disposición ética y social del individuo.

Desde esta perspectiva, el desarrollo de conductas prosociales en aspirantes a cuerpos de seguridad podría ser entendido como una expresión de coherencia entre intención y acción, donde no sólo interviene la formación académica y ética, sino también la disposición biológica que potencia dicha coherencia. En otras palabras, el compromiso ético del aspirante no sería solamente una elección racional, sino también una manifestación fisiológica de un sistema motivacional.

Por otra parte, la conducta se evalúa en función de su ajuste a las normas sociales vigentes, por lo tanto, la conducta prosocial, al ser socialmente aceptada, se alinea con el “deber ser” institucional del CICPC. Aunque el modelo sociocultural privilegia el control externo, cuando la motivación intrínseca está presente, el sujeto internaliza la norma, actuando por convicción y no por imposición. La emocionalidad (con puntuación de 0.97) fortalece la adhesión a las normas socioculturales, ya que el vínculo afectivo con el rol institucional facilita la emisión de conductas prosociales operativas y no operativas dependiendo del contexto sociocultural.

Conclusiones

La investigación permitió identificar la motivación intrínseca en los aspirantes al CICPC como un componente clave en la construcción de su perfil institucional. El desarrollo de capacidades cognitivas y emocionales, junto con una formación basada en valores prosociales, favorece la autodeterminación, la autoeficacia y el placer por aprender.

Estos elementos fortalecen la disposición al reto, la persistencia ante tareas complejas y la orientación hacia el aprendizaje significativo, incluso en ausencia de recompensas externas. Las emociones, especialmente el miedo, se reconocen como motores legítimos de preparación ética y reflexión, revelando una madurez emocional que impulsa la autorregulación y el compromiso vocacional.

A partir de los resultados, fue posible caracterizar las conductas prosociales de los aspirantes desde una perspectiva sociocultural. Estas no se limitan a lo individual, sino que se expresan como respuestas operativas alineadas con valores colectivos, normas institucionales y principios éticos. La disposición a ayudar sin ser solicitado, el rechazo a la indiferencia y la valoración del apoyo emocional reflejan una comprensión profunda del rol institucional. Los aspirantes no solo internalizan el “deber ser” del cuerpo de seguridad, sino que lo integran como parte de su identidad profesional, mostrando una actitud solidaria, empática y comprometida con el bienestar grupal.

Finalmente, se pudo establecer una correlación lineal y proporcional entre la motivación intrínseca y la conducta prosocial. A medida que se fortalece el sentido de propósito, la convicción ética y la identificación institucional, se incrementa la expresión de comportamientos prosociales en contextos operativos y no operativos. La dimensión afectiva actúa como eje articulador, dotando de fuerza emocional a las convicciones internas que guían el actuar responsable. Esta relación confirma que la conducta prosocial no solo responde a normas sociales, sino que emerge como una manifestación genuina de motivación interna, sostenida por la afectividad y necesaria para enfrentar los desafíos de la labor investigativa y comunitaria.

Referencias

Álvarez S., Aguinsaca, D., y Mollocana P. (2024). Factores Motivacionales para la Elección de Policía Técnico Operativo como Carrera profesional en el Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, Vol. 8(1).

Bandura, A. (1974). *Aprendizaje Social y Desarrollo de la Personalidad*. Alianza Editorial, 1974

Bianco, F. (2021). *Modelos Doctrinarios de la Conducta: Enfoques para el Análisis y Diagnóstico del Comportamiento Humano*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.

CICPC (2025). *Recursos Humanos*. División de Evaluación Integral. Coordinación de Evaluación Psicológica. Caracas.

Deci, E. L., & Ryan, R. M. (1985). *La motivación intrínseca y la autodeterminación en el comportamiento humano*. Nueva York: Plenum.

Gergen, K. J., Gergen, M. M., & Meter, K. (1972). Orientaciones individuales hacia la conducta prosocial. *Journal of Social Issues*, 28(3), 105– 130

Hernández, Á. U., Echeverri, I. & Cortés, G. (2022). Factores Motivacionales que Inciden en la Elección de la Carrera Policial como Patrullero de la Policía Nacional de Colombia. *Revista Logos Ciencia & Tecnología*, 14(1),18-27.

Jiménez, M. (2007). *Motivación Intrínseca. Competencia, Autodeterminación y Control* Madrid, Centro de Estudio Ramon Acelles. S.A.

Ryan, R. y Deci, E. (2000). *La teoría de la autodeterminación y la facilitación de la motivación intrínseca, el desarrollo social y el bienestar*. *Psicólogo Americano*, 55(1), 68–78.

ACTITUD DEL GERENTE ANTE LAS CONDUCTAS DE LOS TRABAJADORES

Eduard Montesano
Montesanoeduard29@gmail.com

José Luis Rodríguez V.
Bactebio10@gmail.com

Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo analizar la relación de la actitud del gerente ante las conductas de los trabajadores. Metodológicamente, se utilizó un enfoque cuantitativo, con diseño de campo no experimental y nivel descriptivo correlacional. La recolección de datos se realizó con un cuestionario tipo Likert (26 ítems), validado por expertos y con confiabilidad de 0.91 (Alfa de Cronbach). Los resultados revelaron una relación conductual bidireccional (Pearson $r=0.758$). Se encontró una correlación positiva altamente significativa ($r=0.752$) entre la actitud gerencial y las conductas operativas, y una correlación negativa significativa ($r=-0.710$) con las conductas no operativas. Se concluye que esta relación bidireccional demuestra que la actitud gerencial actúa como estímulo que refuerza o extingue las conductas de los trabajadores. A su vez, las conductas operativas refuerzan positivamente la actitud del gerente, mientras las no operativas actúan como estímulos aversivos.

Descriptor: Actitud, Gerente, Conductas, Trabajadores, Empresa.

Abstract

The objective of this study was to analyze the relationship between managers' attitudes and employee behavior. Methodologically, a quantitative approach was used, with a non-experimental field design and a descriptive correlational level. Data collection was carried out using a Likert-type questionnaire (26 items), validated by experts and with a reliability of 0.91 (Cronbach's alpha). The results revealed a bidirectional behavioral relationship (Pearson $r=0.758$). A highly significant positive correlation ($r=0.752$) was found between managerial attitude and operational behaviors, and a significant negative correlation ($r=-0.710$) with non-operational behaviors. It is concluded that this bidirectional relationship demonstrates that managerial attitude acts as a stimulus that reinforces or extinguishes worker behaviors. In turn,

operational behaviors positively reinforce the manager's attitude, while non-operational behaviors act as aversive stimuli.

Keywords: Attitude, Manager, Behaviors, Workers, Company.

Introducción

Las organizaciones modernas son conceptualizadas como sistemas complejos y dinámicos que actúan como pilares fundamentales de la sociedad, no solo por su contribución económica, sino por su rol en la estructuración de las habilidades sociales. La importancia de estas estructuras radica en que son la creación más sofisticada y compleja de la humanidad, siendo la base de todos los inventos y desarrollos modernos (Chiavenato, 2010). Específicamente, las empresas, tanto públicas como privadas, son la principal fuente de crecimiento económico y generadoras de riqueza, empleo e innovación.

Dentro de estas estructuras, la gerencia y sus estrategias de dirección han sido objeto de un estudio exhaustivo. Los gerentes juegan un papel fundamental en la toma de decisiones y la gestión de todos los recursos, incluyendo el recurso humano (Aparcedo, 2020). La forma de pensar y actuar del gerente sobre las personas y situaciones se presenta como un componente crítico que influye en la productividad, el clima laboral y la integración del personal (Aparcedo, 2020).

En líneas generales, la actitud es definida como un estado de disposición adquirido y organizado a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones. La teoría que sustenta este estudio concibe la actitud como un sistema de expectativas, positivo o negativo y más o menos duradero, que implica expectativas conductuales relacionadas con los diferentes aspectos de la vida de los individuos (Bianco, 1991).

De acuerdo con este enfoque, la actitud se conforma por tres componentes esenciales: el cognitivo, el afectivo y el conductual (Bianco, 1991). Estos componentes guían e influyen la toma de decisiones, la productividad, la resolución de problemas y el ambiente organizacional. Específicamente, la actitud del gerente, entendida bajo este sistema interdependiente (Bianco, 2012), es un factor crítico en la determinación de las conductas de los trabajadores, y viceversa.

La literatura ha destacado la importancia de factores como el liderazgo y la motivación para el desempeño laboral. No obstante, los modelos teóricos a menudo abordan estos constructos desde una perspectiva genérica, sin precisar la naturaleza de los estímulos que operan como antecedentes y consecuentes de las respuestas conductuales.

En estudios previos centrados en la conducta laboral, se ha demostrado la existencia de conductas operativas y no operativas en el entorno de trabajo. Por ejemplo, la investigación de Rodríguez (2018) sobre trabajadores en una coordinación de salud evidenció que la mitad de los individuos presentaban "conductas operativas" (comunicación asertiva, responsabilidad), mientras que la otra mitad mostraba "conductas no operativas" (conflictividad, desmotivación, falta de cooperación) (Rodríguez, 2018). En el ámbito gerencial, se ha señalado que el cómo abordar la motivación en déficit del personal es un problema principal, ya que esta situación provoca pérdidas y genera una actitud negativa en los empleados (Cesin, 2021).

A pesar de estos hallazgos, la falta de un análisis riguroso de la relación bidireccional entre la actitud del gerente y las conductas del trabajador, basado en variables observables y medibles, deja un vacío de conocimiento significativo en la gestión del talento, lo cual nos ha conducido a preguntarnos hasta dónde la actitud del gerente puede influir de forma significativa en las conductas del trabajador, al igual que estas conductas influyen en la actitud de ese gerente.

Objetivos

General

Analizar la actitud del gerente ante las conductas de los trabajadores

Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de los gerentes.
2. Caracterizar la actitud del gerente ante las conductas de los trabajadores.
3. Describir las conductas que manifiestan los trabajadores ante la actitud del gerente.
4. Determinar la relación existente entre la actitud que asume el gerente y las conductas que manifiestan los trabajadores.

Metodología

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo. Fue de tipo campo, con un diseño no experimental y un nivel descriptivo-correlacional.

La población estuvo conformada por el total de treinta y ocho (38) gerentes, entre hombres y mujeres, que integran la organización Grupo MV a escala nacional. De acuerdo con autores como Castro (2003), cuando la población es menor a cincuenta individuos, la población

debe tomarse igual a la muestra. Por lo tanto, se empleó una muestra censal, utilizando los 38 sujetos que componen la totalidad de la población.

Tabla 1

Número de gerentes por sede (población)

Sede	# de Gerentes
Carrizal	10
Los Teques	10
Barcelona	5
Maracay	3
Apure	0
Acarigua	1
Anzoategui	2
Barquisimeto	1
Cumana	0
El Tigre	0
Valencia	0
Porlamar	0
Puerto Ordaz	3
Valencia	3
Ciudad Bolívar	0
Total Gerentes	38

La técnica empleada fue la encuesta. El instrumento fue un cuestionario estructurado en escala tipo Lickert, compuesto por 26 ítems diseñados para medir las variables "Actitud del Gerente" (dimensiones: cognitiva, afectiva, conductual) y "Conductas de los Trabajadores" (dimensiones: operativas, no operativas).

La validez del instrumento se estableció mediante juicio de expertos. La confiabilidad se determinó aplicando el coeficiente Alfa de Cronbach a una prueba piloto realizada a 8 sujetos de una organización con características similares (aproximadamente 20% de la muestra). El resultado obtenido fue $\text{Alpha} = 0.912$, lo cual se considera como de "muy alta confiabilidad" (Palella y Martins, 2012), garantizando la consistencia interna y precisión del instrumento.

Resultados

Características Sociodemográficas

La muestra de 38 gerentes presentó la siguiente distribución:

- Sexo: 55% (21) hombres y 45% (17) mujeres.

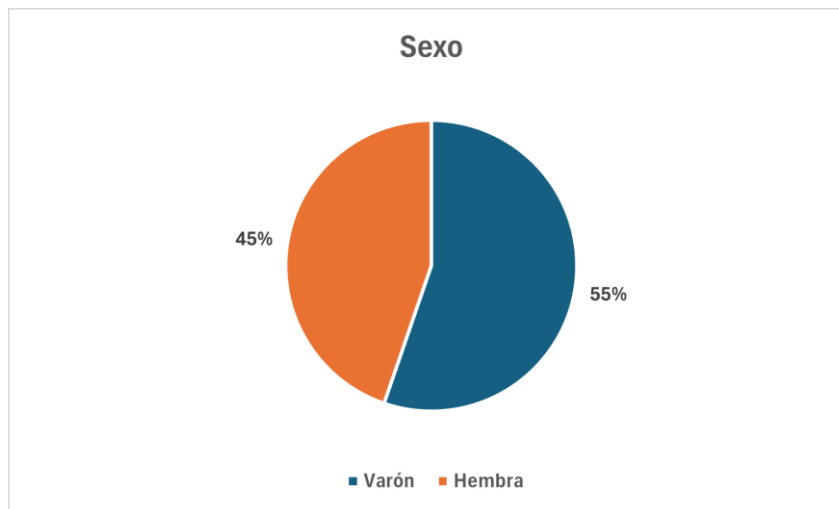
Tabla 2

Datos Sociodemográficos: Sexo

Alternativa	Frecuencia	Frecuencia %
Varón	21	55%
Hembra	17	45%
Total	38	100%

Figura 1

Datos Sociodemográficos: Sexo



- Edad: Se observó una distribución diversa, siendo el grupo más grande el de "51 años en adelante" (32%), seguido por "21 a 31 años" (24%) y "41 a 50 años" (24%).

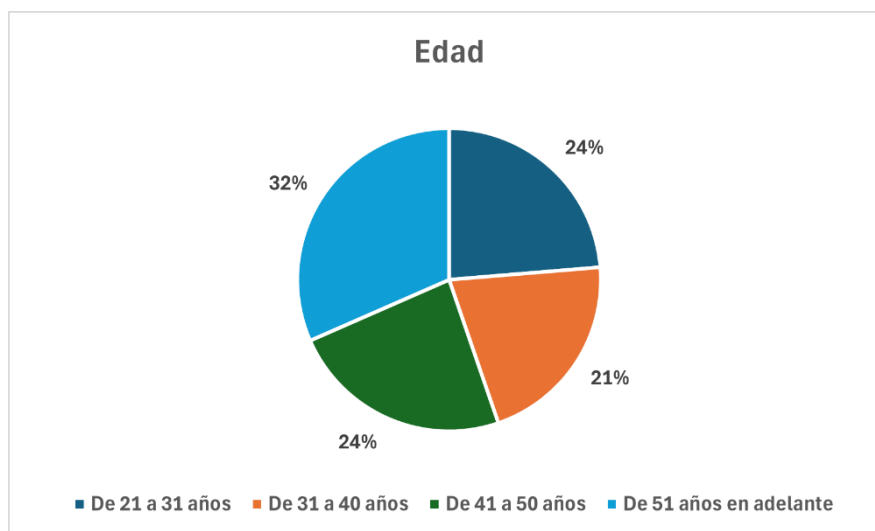
Tabla 3

Datos Sociodemográficos: Edad

Alternativa	Frecuencia	Frecuencia %
De 21 a 31 años	9	24%
De 31 a 40 años	8	21%
De 41 a 50 años	9	24%
De 51 años en adelante	12	32%
Total	38	100%

Figura 2

Datos Sociodemográficos: Edad



- Nivel Académico: amplia mayoría (82%) posee nivel Universitario.

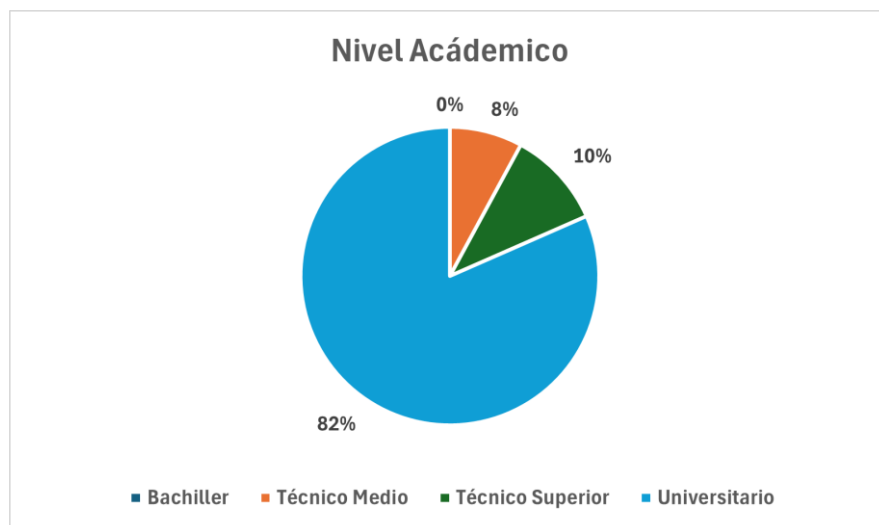
Tabla 4

Datos Sociodemográficos: Nivel Académico

Alternativa	Frecuencia	Frecuencia %
Bachiller	0	0%
Técnico Medio	3	8%
Técnico Superior	4	11%
Universitario	31	82%
Total	38	100%

Figura 3

Datos Sociodemográficos: Nivel Académico



- Años de servicio: El grupo predominante tiene "De 6 a 10 años" (37%), seguido por "De 11 a 20 años" (26%)

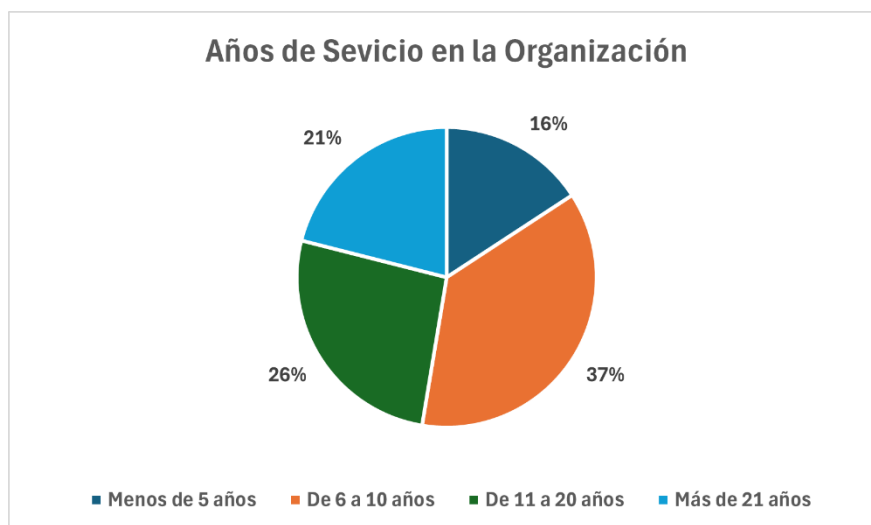
Tabla 5

Datos Sociodemográficos: Años de servicio en la organización

Alternativa	Frecuencia	Frecuencia %
Menos de 5 años	6	16%
De 6 a 10 años	14	37%
De 11 a 20 años	10	26%
Más de 21 años	8	21%
Total	38	100%

Figura 4

Datos Sociodemográficos: Años de servicio en la organización



- Ingresos aproximados en la organización: Gran parte de los gerentes tienen ingresos que oscilan entre los \$200 y \$600 (63%), junto a un porcentaje que obtienen ingresos mayores de \$600 (37%).

Tabla 6

Datos Sociodemográficos: Ingresos aproximados en la organización. Reflejados en dólares americanos (USD) al tipo de cambio oficial Bs/\$

Alternativa	Frecuencia	Frecuencia %
Menos de \$200 dólares americanos (USD)	0	0%
De \$200 (USD) a \$400 (USD)	9	24%
De \$400 (USD) a \$600 (USD)	15	39%
De \$600 (USD) a \$800 (USD)	11	29%
Mas de \$800 (USD)	3	8%
Total	38	100%

Figura 5

Datos Sociodemográficos: Ingresos aproximados en la organización. Reflejados en dólares americanos (USD) al tipo de cambio oficial Bs/\$



Actitud del Gerente

Se caracterizó la actitud gerencial según sus tres componentes:

- Componente Cognitivo: 66% (25 gerentes) estuvo "De acuerdo" con que la motivación depende de factores ajenos a ellos (percepciones). 34% (13 gerentes) estuvo "De acuerdo" en limitar la participación de los empleados para mantener el control (errores de concepto).

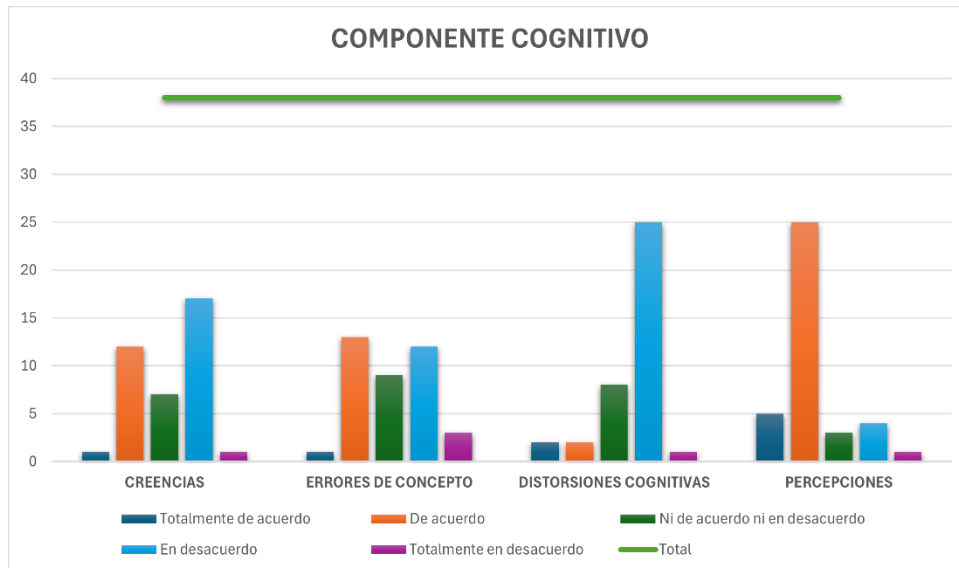
Tabla 7

Actitud del Gerente: Dimensión Componente Cognitivo, Indicadores creencias, errores de concepto, distorsiones cognitivas y percepciones

COMPONENTE COGNITIVO				
Alternativa	CREENCIAS	ERRORES DE CONCEPTO	DISTORSIONES COGNITIVAS	PERCEPCIONES
Totalmente de acuerdo	1	1	2	5
De acuerdo	12	13	2	25
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	9	8	3
En desacuerdo	17	12	25	4
Totalmente en desacuerdo	1	3	1	1
Total	38	38	38	38

Figura 6

Actitud del Gerente: Dimensión Componente Cognitivo, Indicadores creencias, errores de concepto, distorsiones cognitivas y percepciones



- **Componente Afectivo:** Los gerentes mostraron alta conciencia sobre el impacto emocional. Asimismo, 89% (suma de "Totalmente de acuerdo" y "De acuerdo") reconoció que la alegría influye en su gestión. Asimismo, la satisfacción (89%) y la confianza (92%) fueron reconocidas como altamente influyentes.

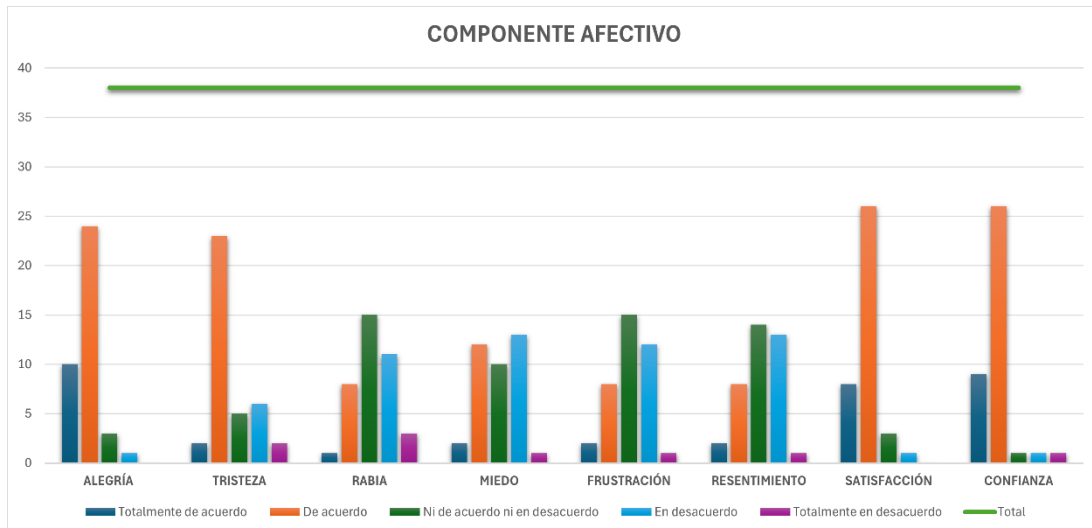
Tabla 8

Actitud del Gerente: Dimensión Componente Afectivo, Indicadores alegría, tristeza, rabia, miedo, frustración, resentimiento, satisfacción y confianza.

COMPONENTE AFECTIVO								
Alternativa	ALEGRÍA	TRISTEZA	RABIA	MIEDO	FRUSTRACIÓN	RESENTIMIENTO	SATISFACCIÓN	CONFIANZA
Totalmente de acuerdo	10	2	1	2	2	2	8	9
De acuerdo	24	23	8	12	8	8	26	26
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	5	15	10	15	14	3	1
En desacuerdo	1	6	11	13	12	13	1	1
Totalmente en desacuerdo	0	2	3	1	1	1	0	1
Total	38	38	38	38	38	38	38	38

Figura 7

Actitud del Gerente: Dimensión Componente Afectivo, Indicadores alegría, tristeza, rabia, miedo, frustración, resentimiento, satisfacción y confianza.



- **Componente Conductual:** Se observaron resultados mixtos. Aunque 77% (suma de "Totalmente de acuerdo" y "De acuerdo") se percibió con comunicación asertiva, 45% (15 gerentes "De acuerdo" y 2 "Totalmente de acuerdo") admitió tener comunicación pasivo-agresiva en ocasiones. Además, 48% (suma de "Totalmente de acuerdo" y "De acuerdo") mostró tendencias autoritarias (esperar obediencia sin explicaciones).

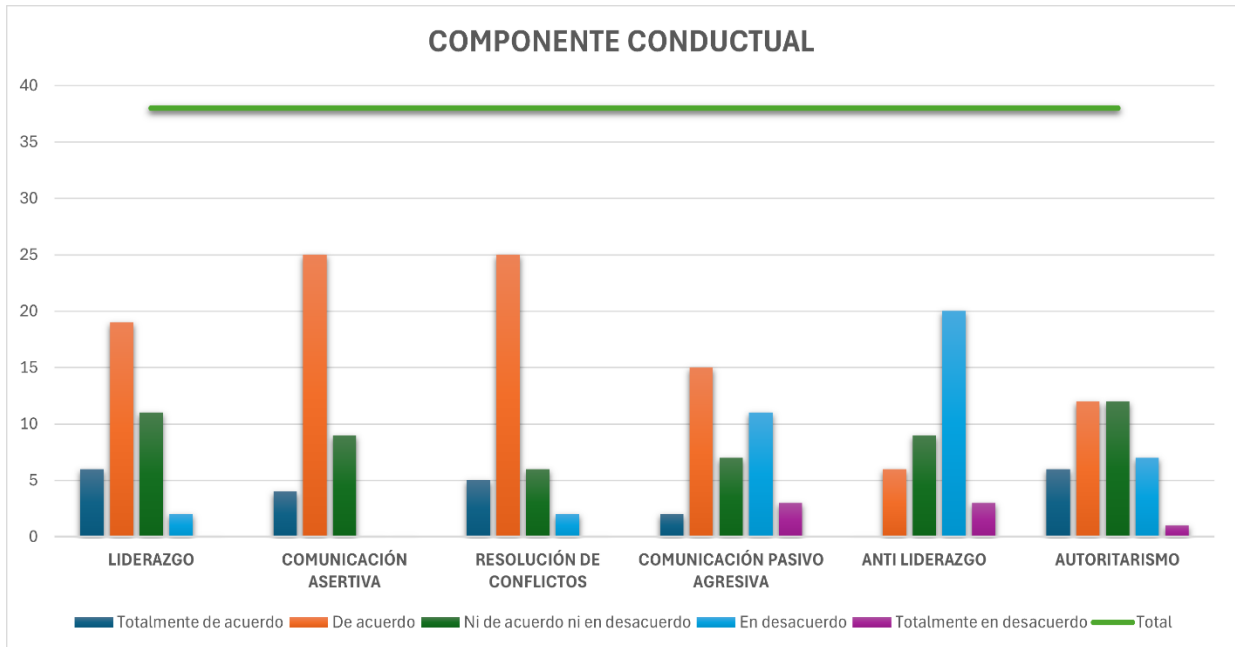
Tabla 9

Actitud del Gerente: Dimensión Componente Conductual, Indicadores liderazgo, comunicación asertiva, resolución de conflictos, comunicación pasivo-agresiva, anti-liderazgo y autoritarismo.

COMPONENTE CONDUCTUAL						
Alternativa	LIDERAZGO	COMUNICACIÓN ASERTIVA	RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	COMUNICACIÓN PASIVO AGRESIVA	ANTI LIDERAZGO	AUTORITARISMO
Totalmente de acuerdo	6	4	5	2	0	6
De acuerdo	19	25	25	15	6	12
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	9	6	7	9	12
En desacuerdo	2	0	2	11	20	7
Totalmente en desacuerdo	0	0	0	3	3	1
Total	38	38	38	38	38	38

Figura 8

Actitud del Gerente: Dimensión Componente Conductual, Indicadores liderazgo, comunicación asertiva, resolución de conflictos, comunicación pasivo-agresiva, anti-liderazgo y autoritarismo.



Conductas de los Trabajadores (Objetivo 3)

Desde la percepción de los gerentes, se describieron las conductas de los trabajadores:

- Conductas Operativas: Fueron percibidas en déficit. Solo 33% (suma de "Totalmente de acuerdo" y "De acuerdo") consideró que los trabajadores son productivos. Asimismo, 19% los percibió como motivados, y 18% manifestó que los trabajadores usan comunicación asertiva.

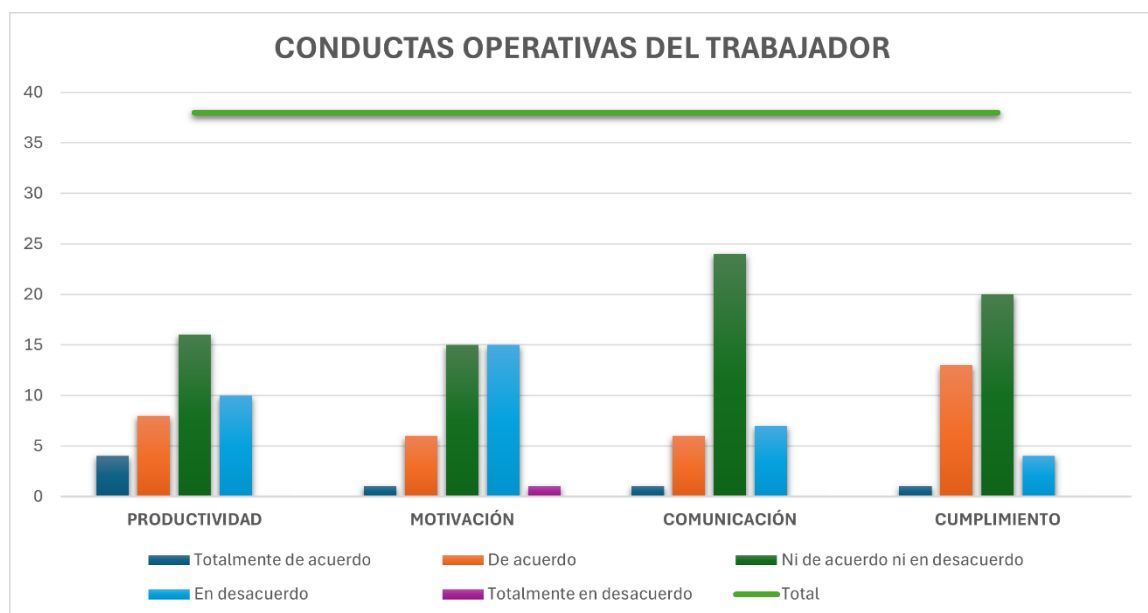
Tabla 10

Conductas del trabajador: Dimensión Conductas Operativas, indicadores productividad, motivación, comunicación y cumplimiento

CONDUCTAS OPERATIVAS				
Alternativa	PRODUCTIVIDAD	MOTIVACIÓN	COMUNICACIÓN	CUMPLIMIENTO
Totalmente de acuerdo	4	1	1	1
De acuerdo	8	6	6	13
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	16	15	24	20
En desacuerdo	10	15	7	4
Totalmente en desacuerdo	0	1	0	0
Total	38	38	38	38

Figura 9

Conductas del trabajador: Dimensión Conductas Operativas, indicadores productividad, motivación, comunicación y cumplimiento



- Conductas No Operativas: Se percibieron con alta frecuencia. 71% (suma de "Totalmente de acuerdo" y "De acuerdo") reportó conductas de apatía, 71% reportó resistencia al cambio, y 44% reportó conductas de conflictividad.

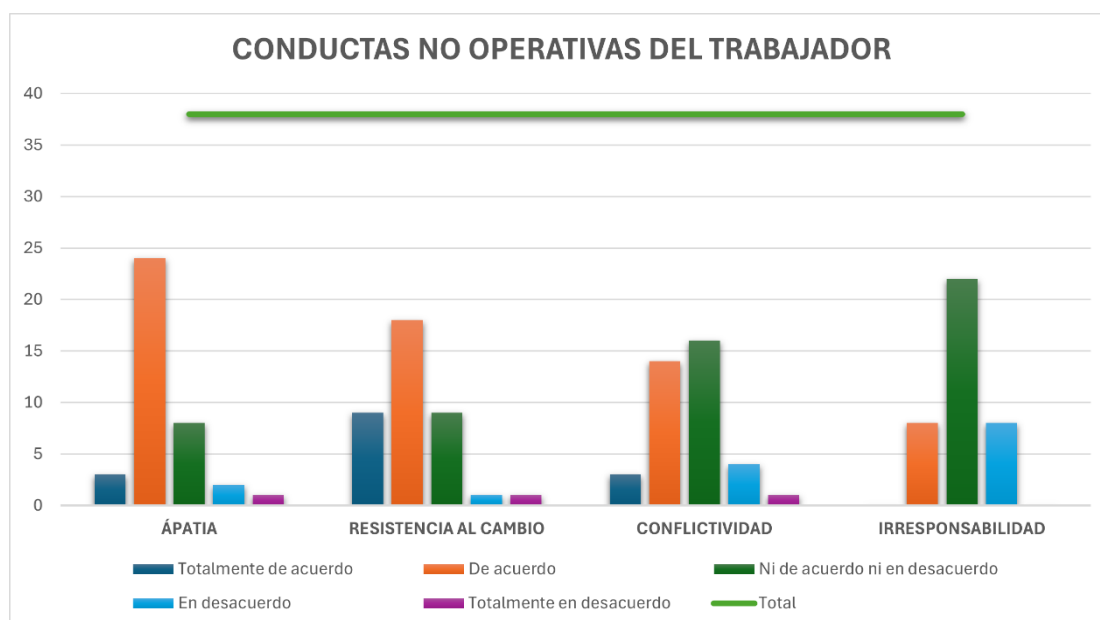
Tabla 11

Conductas del trabajador: Dimensión Conductas No Operativas, indicadores apatía, resistencia al cambio, conflictividad, irresponsabilidad.

CONDUCTAS NO OPERATIVAS				
Alternativa	ÁPATIA	RESISTENCIA AL CAMBIO	CONFLICTIVIDAD	IRRESPONSABILIDAD
Totalmente de acuerdo	3	9	3	0
De acuerdo	24	18	14	8
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	8	9	16	22
En desacuerdo	2	1	4	8
Totalmente en desacuerdo	1	1	1	0
Total	38	38	38	38

Figura 10

Conductas del trabajador: Dimensión Conductas No Operativas, indicadores apatía, resistencia al cambio, conflictividad, irresponsabilidad.



Relación entre Actitud y Conducta (Objetivo 4)

Se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson para determinar la relación entre las variables. El análisis arrojó una correlación total de $r = 0.758$, indicando una relación positiva y fuerte entre la actitud general del gerente y las conductas generales de los trabajadores.

Tabla 12

Matriz de correlaciones de Pearson por dimensiones

	COMPONENTE COGNITIVO	COMPONENTE AFECTIVO	COMPONENTE CONDUCTUAL	CONDUCTAS OPERATIVAS	CONDUCTAS NO OPERATIVAS
COMPONENTE COGNITIVO	1				
COMPONENTE AFECTIVO	0.443 (P=0.005)	1			
COMPONENTE CONDUCTUAL	0.671 (P<0.001)	0.490 (P=0.002)	1		
CONDUCTAS OPERATIVAS	0.521 (P=0.001)	0.410 (P=0.011)	0.752 (P<0.001)	1	
CONDUCTAS NO OPERATIVAS	-.635 (P<0.001)	-.380 (P=0.019)	-.710 (P<0.001)	-.801 (P<0.001)	1

Figura 11

Correlación de Pearson. Correlación entre conductas operativas de los trabajadores y actitud promedio del gerente

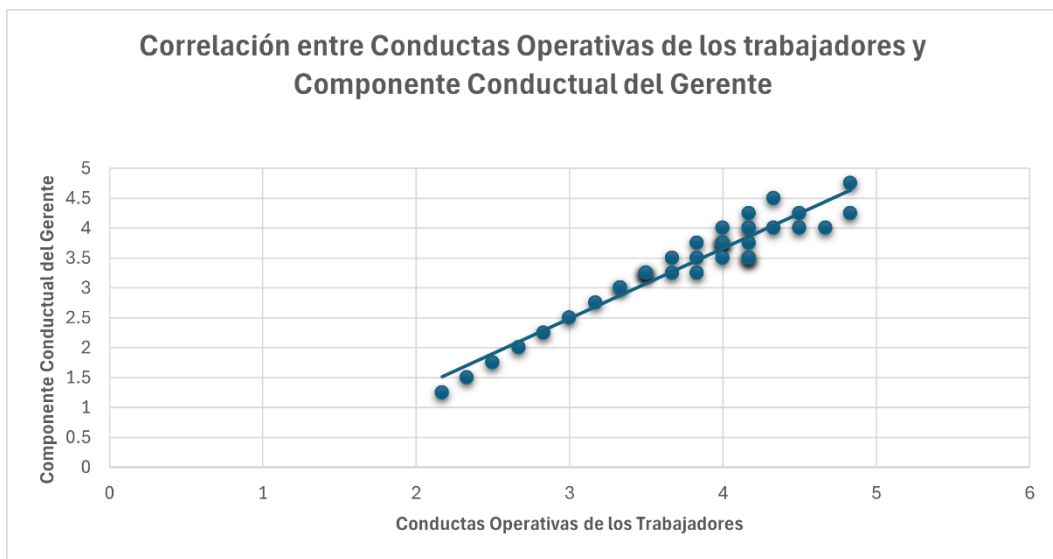


Los hallazgos más significativos fueron:

1. Correlación positiva fuerte y altamente significativa ($r = 0.752$; $p < 0.001$) entre el Componente Conductual del Gerente y las Conductas Operativas de los Trabajadores.

Figura 12

Correlación de Pearson. Conductas operativas de los trabajadores y componente conductual del gerente. Correlación fuerte y positiva ($r=0.752$).



2. Correlación negativa fuerte y altamente significativa ($r = -0.710$; $p < 0.001$) entre el Componente Conductual del Gerente y las Conductas No Operativas de los Trabajadores.

Figura 13

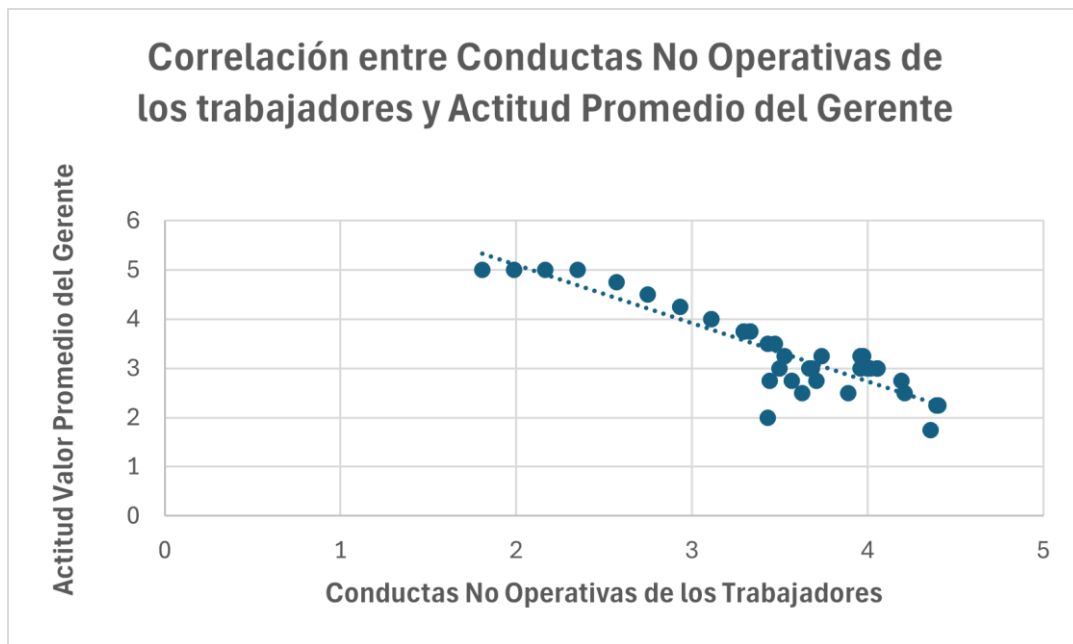
Correlación de Pearson. Conductas no operativas de los trabajadores y componente conductual del gerente. Correlación fuerte y negativa ($r=-0.710$).



3. Correlación negativa moderada y altamente significativa ($r = -0.635$; $p < 0.001$) entre el Componente Cognitivo del Gerente y las Conductas No Operativas de los Trabajadores.

Figura 14

Correlación de Pearson. Correlación entre conductas no operativas de los trabajadores y actitud promedio del gerente



Discusión

El presente trabajo se alinea directamente con la conceptualización de Bianco (1991; 2012), quien define la actitud como un estado de disposición que posee un componente conductual explícito. Los resultados demuestran que la actitud del gerente no es un mero estado mental o afectivo, sino que se traduce en un sistema de contingencias que modela las respuestas observables de sus subordinados. La fuerte correlación indica que la disposición gerencial (actitud) opera como un estímulo discriminativo que incrementa o disminuye la probabilidad de la aparición de ciertas conductas en el personal.

El estudio proporciona una explicación mecanicista a las observaciones de trabajos previos, llevando el análisis de lo descriptivo a lo correlacional:

- Respecto a las Conductas Operativas y No Operativas: El hallazgo de que la actitud gerencial correlaciona positivamente con las conductas operativas ($r=0.752$) y negativamente con las no operativas ($r=-0.710$) no solo ratifica la existencia de estas dos categorías de comportamientos observadas por Rodríguez (2018), sino que especifica un factor causal directo que las modula: la actitud del supervisor. Mientras Rodríguez identificó la proporción de conductas operativas y no operativas en un contexto de salud, el presente estudio establece que la calidad de la actitud gerencial es un predictor significativo de qué tipo de conducta predominará en el equipo.
- Respecto a la Gestión Gerencial: La investigación profundiza la preocupación expresada por Cesin (2021) sobre el déficit de motivación del personal y las consecuentes pérdidas organizacionales. Si el déficit de motivación se vincula con la aparición de conductas no operativas, la alta correlación negativa ($r=-0.710$) obtenida aquí sugiere que una actitud gerencial desfavorable o inadecuada es un antecedente clave de la desmotivación. De esta manera, el estudio transforma la *motivación* (un constructo interno) en *conducta observable* (un constructo medible), ofreciendo a la gerencia una herramienta tangible para abordar el problema.

El presente hallazgo refuerza la posición de Aparcedo (2020) sobre el papel fundamental del gerente en la toma de decisiones y la gestión de recursos humanos. La actitud gerencial, lejos de ser un rasgo pasivo, es una variable activa que incide directamente en la productividad y el clima laboral, tal como lo demandan las organizaciones complejas y dinámicas descritas por Chiavenato (2010).

La contribución primordial de este *artículo* reside en pasar de la descripción de problemas a la identificación de una relación de contingencia específica. Se establece un puente entre el marco teórico de la actitud (Bianco, 1991) y su aplicación en el contexto empresarial (Grupo MV), demostrando que la modificación de la actitud del gerente es la vía más efectiva y eficiente para reorientar las conductas del trabajador, maximizando así las conductas operativas y mitigando las no operativas. Este enfoque proporciona una base sólida para el desarrollo de programas de intervención gerencial centrados en la conducta observable en lugar de en rasgos de personalidad inmodificables.

El hallazgo central de este estudio, una correlación de Pearson total de 0.758 entre la actitud del gerente y las conductas de los trabajadores confirma la hipótesis de que existe una relación altamente significativa y positiva entre ambas variables. Este resultado es crucial para validar el enfoque teórico asumido por el estudio: la Orientación de la Conducta.

Conclusiones

Se concluye que la actitud del gerente es predominantemente favorable y operativa, demostrando una disposición sistemática y organizada para influir positivamente en el ambiente laboral. Esta actitud se manifiesta a través de sus componentes cognitivo, afectivo y, crucialmente, conductual. La naturaleza observada de esta actitud provee el estímulo discriminativo necesario para el reforzamiento de las conductas operativas en el equipo.

Los resultados indican que las conductas operativas (comunicación efectiva, responsabilidad y cooperación) son las predominantes entre los trabajadores. Si bien existen conductas no operativas, la alta incidencia de comportamientos funcionales sugiere que la gerencia ha logrado establecer un sistema de contingencias eficaz para modelar el desempeño.

Se confirma la hipótesis principal del estudio: existe una relación positiva, directa y altamente significativa entre la actitud del gerente y las conductas de los trabajadores, determinada por un coeficiente de correlación de Pearson total de $r = 0.758$.

- Esta fuerte correlación no solo subraya que la actitud gerencial es un predictor fundamental de las conductas de los trabajadores, sino que también implica la naturaleza bidireccional y de contingencia recíproca de la relación.
- Es decir, la presencia sostenida de conductas operativas positivas por parte de los trabajadores funciona, a su vez, como un reforzador que mantiene y fortalece la actitud favorable del gerente, mientras que la aparición de conductas no operativas puede deteriorar dicha actitud, como se infiere de la literatura que aborda la desmotivación.
- En resumen, la investigación establece que la actitud del gerente y las conductas de los trabajadores operan en un sistema de interdependencia mutua, donde la modificación en un componente afecta de forma significativa la estabilidad y calidad del otro

Referencias

- Aparcedo, O. (2020). *Los cambios gerenciales en las conductas de los trabajadores del complejo editorial Alfredo Maneiro*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.
- Bianco, F. (1991). *Educación para padres*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.
- Bianco, F. (1991). *Enfoque A. Modelo Fisiológico VS Modelo Sociocultural*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.
- Bianco, F. (2012). *Maestría en Ciencias Mención Orientación de la Conducta*. Biancouniversity.
- Castro, M. (2003). *El proyecto de investigación y su esquema de elaboración*. Uyapal, Caracas.
- Cesin, J. M. (2021). *Incidencia de la motivación en la actitud de los trabajadores adscritos a la dirección ejecutiva de planificación y gestión de petroquímica de Venezuela. S.A. Sede Nacional Ubicada en Caracas*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela. Sede Regional Caracas.
- Chiavenato, I. (2010). *Comportamiento Organizacional. La dinámica del éxito en las organizaciones*. McGraw Hill. Interamericana Editores S.A.
- Parella, S., & Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Rodríguez, M. (2018). *Conductas que presentan los trabajadores de la coordinación de salud (MPPPRIJP) en el desempeño laboral*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela. Sede Principal Caracas.

ACTITUD DEL DOCENTE ANTE LAS CONDUCTAS NO OPERATIVAS DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL

Enny Durant
emarielysdurant@gmail.com

Rosanny Ruiz
asesorapedagogicaceinma@gmail.com

Resumen

El propósito de este estudio fue analizar la actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial. La misma se enmarcó en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de campo, nivel descriptivo, con una población finita conformada por treinta (30) docentes de educación inicial. Se utilizó la encuesta con un cuestionario de 20 ítems con alternativas de respuestas en escala tipo Likert con cinco (5) alternativas de respuestas. Los resultados arrojaron que 100% de los docentes considera indispensable recibir capacitación para mejorar su respuesta ante el comportamiento inadecuado de los estudiantes. Asimismo, 63.3% de los docentes manifestó sentirse satisfecho cuando logra modificar exitosamente estas conductas no operativas.

Descriptor: actitud, docente, estudiantes, conductas no operativas, educación inicial.

Abstract

The purpose of this study was to analyze the attitude of teachers toward students' non-operative behaviors. The research was framed within a quantitative approach, with a non-experimental, field-based, descriptive design. The finite population consisted of thirty (30) early childhood education teachers. A survey was used with a 20-item questionnaire featuring a five-point Likert-type response scale. The results showed that 100% of the teachers considered it essential to receive training to improve their response to students' inappropriate behavior. Furthermore, 63.3% of the teachers reported feeling satisfied when they successfully modified these non-operative behaviors.

Keywords: attitude, teacher, students, non-operative behaviors, early childhood education.

Introducción

Los seres humanos a lo largo de su historia de vida adoptan una serie de actitudes que dependen de muchos factores, entre los más relevantes destacan las experiencia y relaciones sociales que van acumulando en función de dar respuesta a un entorno. Tal como lo sostiene Morris (2011), la actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien. Las creencias incluyen hechos, opiniones y el conocimiento general del objeto. Los sentimientos abarcan amor, odio, agrado, desagrado y sentimientos similares. Las tendencias de conducta se refieren a nuestras inclinaciones para actuar de ciertas maneras hacia el objeto, aproximarnos a él, evitarlo. (p.52).

En este sentido, Hoffman (2008), sostiene que “una actitud es una predisposición aprendida a responder cognoscitiva, afectiva y conductualmente a un determinado objetivo de manera particular” (p. 57). Morales (1997), define la actitud “como una predisposición aprendida no innata, y establece que, aunque puede cambiar, a reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable ante un objeto, individuo, grupo, situaciones, entre otros”. (p.24).

Por otro lado, es importante mencionar a Bianco (2021), quien establece que “la actitud es un estado de disposición adquirida y organizada a través de la propia experiencia la cual incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones” (p.27). Valenzuela (2011), señala que “la conducta en la escuela es crucial, está profundamente influenciada por la familia y es una característica inevitable de la experiencia humana que requiere atención pedagógica”. (p.32).

Tal como lo plantea Bianco (1991), “la conducta es una respuesta emitida ante una determinada situación/estímulo, puede ser incondicionada (innata) o condicionada (aprendida)” (p.18). Sin embargo, estas experiencias educativas pueden verse afectadas por un factor visible en las aulas, debido a estudiantes que presentan conductas no operativas que según Bianco (2021) establece que: “es aquella respuesta que es disfuncional en el entorno sociocultural” (p.18).

El problema surge cuando la interacción en el aula se ve afectada por conductas no operativas de los estudiantes, es decir, respuestas disfuncionales que alteran la convivencia y el aprendizaje. Este fenómeno es una preocupación global según estudios realizados por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en España 2019, cerca de 90% de los profesores ha observado agresiones verbales entre estudiantes y entre 40% y 45% han presenciado episodios de violencia física. En América Latina, la situación es similar; en Colombia, la revista colombiana de educación encontró que 41% de los niños en edad

preescolar presenta conductas disruptivas de forma recurrente como agresión física y verbal. En Venezuela en un estudio realizado en 2020 por el Ministerio del Poder Popular Para la Educación y la Universidad Central de Venezuela, reveló que aproximadamente 35% de los niños en edad preescolar exhiben conductas disruptivas en el aula, como interrupciones constantes, dificultad para seguir instrucciones y agresividad verbal y física. En este contexto, la conducta de los estudiantes es un elemento clave en el proceso educativo.

Dada la significativa cantidad de tiempo que los estudiantes de educación inicial pasan con sus maestros, la interacción en el aula tiene profundas repercusiones en su desarrollo. Ya que existe una creciente preocupación por la aparición de conductas no operativas en los estudiantes, esas conductas definidas por Bianco (2021) como respuestas disfuncionales en el entorno sociocultural, alteran el orden del aula y se manifiestan en acciones inadecuadas como agresividad, desobediencia, gritos, golpes y pellizcos. Es fundamental observar las acciones de los estudiantes y la manera en que los docentes reaccionan.

La institución enfrenta desafíos significativos debido a que algunos docentes muestran actitudes poco favorables y dificultades para manejar situaciones conflictivas con sus estudiantes, así como determinadas conductas no operativas que interfieren en el desarrollo de las actividades.

Herrera (2025), en Ecuador, estudió una muestra de 193 profesores de bachillerato. La mayoría de los docentes 47,15 % tienen edades comprendidas entre los 35 a 49 años. Los resultados indican que hubo una mayor representación de mujeres que de hombres con 42,49 % de docentes varones y 57,71 % de docentes hembras, En el nivel educativo 46,6 % representa a los docentes con estudios universitarios. En cuanto a los años de servicio se obtuvo que 30,6 % de los docentes tienen 20 años de experiencia.

Sulca (2020), en Perú, encontró que los niños y niñas de 5 años de edad presentan un nivel regular de conductas agresivas de manera global, tanto físicas como verbales. Hernández & Hernández (2021), en Colombia reportaron que el 67% de los docentes encuestados expresaron que los factores asociados que influyen en la conducta agresiva y pasiva de los estudiantes de quinto grado son de carácter familiar, social, cultural y escolar.

Hernández y Márquez (2020), encontraron que 100% de los docentes refieren estar totalmente de acuerdo con realizar cursos de capacitación sobre Necesidades Educativas Especiales. Fuentes & González (2020) describieron que un 73.3 % de los docentes muestran una actitud desfavorable en la dimensión cognitiva totalmente en desacuerdo en la atención pedagógica en esta etapa. En la dimensión afectiva un 43.3 % están totalmente de acuerdo en

demostrar afecto al niño. En la dimensión conductual un 50 % en total desacuerdo en que le asignen grupo de maternal para trabajar. García (2022) encontró 83,44% al 100% manifiestan conductas no operativas.

La situación descrita en los párrafos anteriores condujo a la siguiente interrogante, ¿cuál es la actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial?

Objetivos de la Investigación

General

Analizar la actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial.

Específicos

1. Determinar cuáles son las condiciones sociodemográficas de los docentes de educación inicial.
2. Caracterizar los componentes de la actitud presente en los docentes ante las conductas no operativas que muestran los estudiantes de educación inicial.
3. Identificar las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial.
4. Describir la actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial.

Marco Metodológico

La presente investigación se inserta en la metodología cuantitativa, tuvo un diseño no experimental, de campo, de nivel descriptivo. La misma se llevó a cabo en el C.E.I.A Luisa Cáceres de Arismendi, ubicado en la parroquia Petare, del estado Miranda. La población objeto de estudio, fueron los 30 docentes del mencionado centro educativo.

La técnica de recolección de datos es la encuesta, la cual permitió recopilar información sobre la actitud de los docentes, sus percepciones y su forma de actuar ante las conductas no operativas. Se utilizó un cuestionario de escala tipo Likert para medir las actitudes de los sujetos de investigación, estructurado en tres partes, datos sociodemográficos, actitud de los docentes y las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial. Fue validado por tres expertos, para establecer la confiabilidad se aplicó la prueba piloto a una población similar a la

del estudio. El coeficiente Alfa de Cronbach obtenido (0.61-0.80) considerado alto, asegura la confiabilidad del instrumento para su implementación.

Resultados

El perfil sociodemográfico del personal docente refleja una fuerza laboral mayoritariamente femenina con 93%. La mayoría del personal (40%) se encuentra en el rango de edad de 31 a 40 años. En cuanto a la formación académica: 43.3% del personal son licenciados en educación. Le siguen los docentes con el título de Técnico Superior Universitario (T.S.U.) con 30% y 26.6% de bachilleres. Con respecto a los años de servicio: 30% de los docentes tienen entre 1 y 5 años de experiencia.

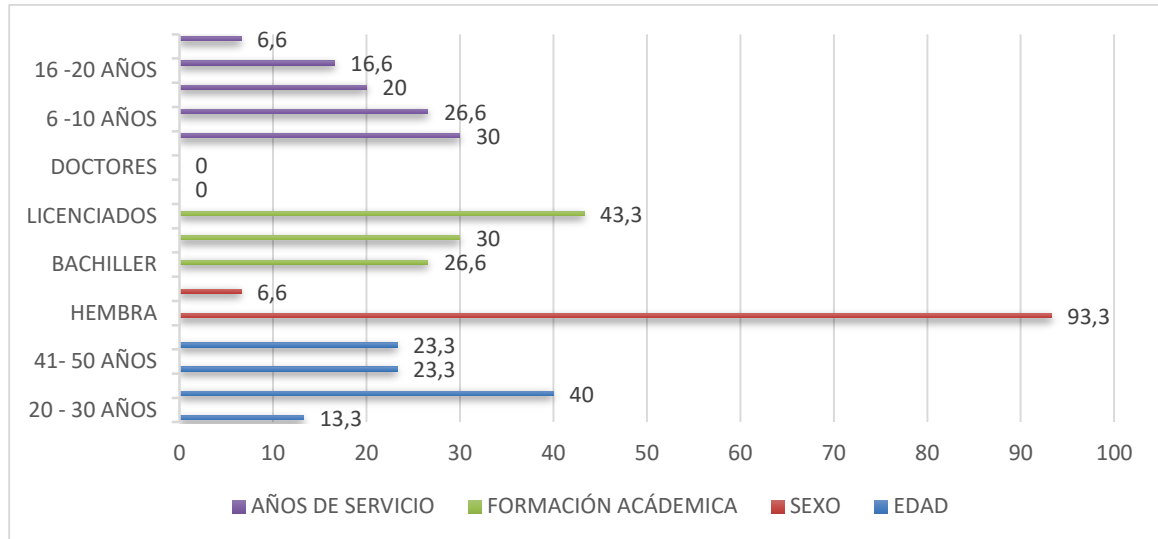
Tabla 1

Datos Sociodemográficos

Datos Sociodemográficos		Fa	F%
Edad	20-30 años	4	13,3
	31-40 años	12	40
	41-50 años	7	23,3
	51-60 años	7	23,3
Sexo	Hembra	28	93,3
	Varón	2	6,6
Formación académica	Bachiller	8	26,6
	T.S.U	9	30
	Licenciados	13	43,3
	Magister	0	0
	Doctorado	0	0
Años de servicio	1 a 5 años	9	30
	6 a 10 años	8	26,6
	11 a 15 años	6	20
	16 a 20 años	5	16,6
	21 a 25 años	2	6,6

Figura 1

Gráfico de Datos Sociodemográficos



La tabla y figura 2 presenta los siguientes resultados para la dimensión cognitiva e indicador creencias. Respecto al enunciado “los docentes cuentan con herramientas para abordar a estudiantes con conductas no operativas”, 40% respondió "a veces", mientras que 30% respondió "casi nunca" y otro 30% "nunca". Por otra parte, al indagar si “el comportamiento de los estudiantes está influenciado por la falta de educación en su entorno familiar”, 43.3% respondió "siempre", 33.3% "casi siempre", y un 23.3% "a veces". Asimismo, en relación con la necesidad de capacitación docente para mejorar el desempeño ante comportamientos inadecuados, el 100% de la muestra respondió "siempre".

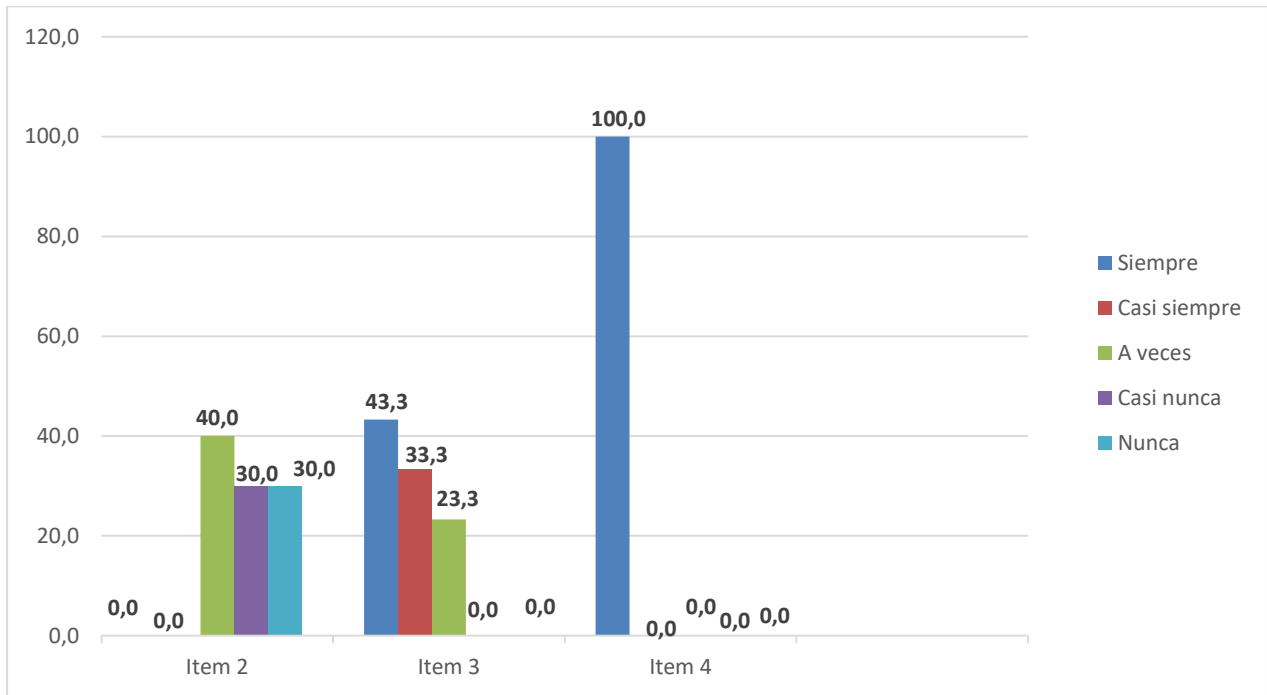
Tabla 2

Frecuencias absoluta y porcentual para la Dimensión Cognitiva e Indicador Creencias

Ítems	Enunciados	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
		Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
2	Cuenta con herramientas para abordar estudiantes con conductas no operativas	0	0	0	0	12	40	9	30	9	30
3	El comportamiento de los estudiantes esta influenciado por la falta de educación en el entorno familiar	13	43,3	10	33,3	7	23,3	0	0	0	0
4	Considera necesario que el docente tenga capacitación para mejorar su desempeño ante el comportamiento inadecuado del estudiante	30	100	0	0	0	0	0	0	0	0

Figura 2

Gráfico de las Frecuencias absoluta y porcentual para la Dimensión Cognitiva e Indicador Creencias



La tabla y figura 3, para la dimensión afectiva e indicador emociones, se obtuvo los siguientes resultados; para el enunciado, “siento rabia por el comportamiento de los estudiantes”, 40 % responde a veces, 23.3 % responde nunca, 20 % responde casi nunca, y 16.6 % responde casi siempre. En cuanto al enunciado “me ocasiona miedo las conductas no operativas de los estudiantes” 50 % responde nunca, 33.3 % a veces, 13.3 % responde casi nunca, y un 3.3 % responde siempre. Para el enunciado “me genera tristeza saber que las conductas no operativas limitan mi desempeño docente” un 63.3 % responde a veces, 13.3 % responde siempre, 10 % responde casi siempre, 6.6 % responde casi nunca y un 6.6 % responde nunca.

En el enunciado “me siento satisfecho cuando logro modificar conductas inadecuadas en los estudiantes”, un 63.3 % responde siempre; esto indica que la mayoría de los docentes experimenta satisfacción al lograr cambios positivos en el comportamiento de sus estudiantes, 26.6 % responde casi siempre y un 10 % responde a veces.

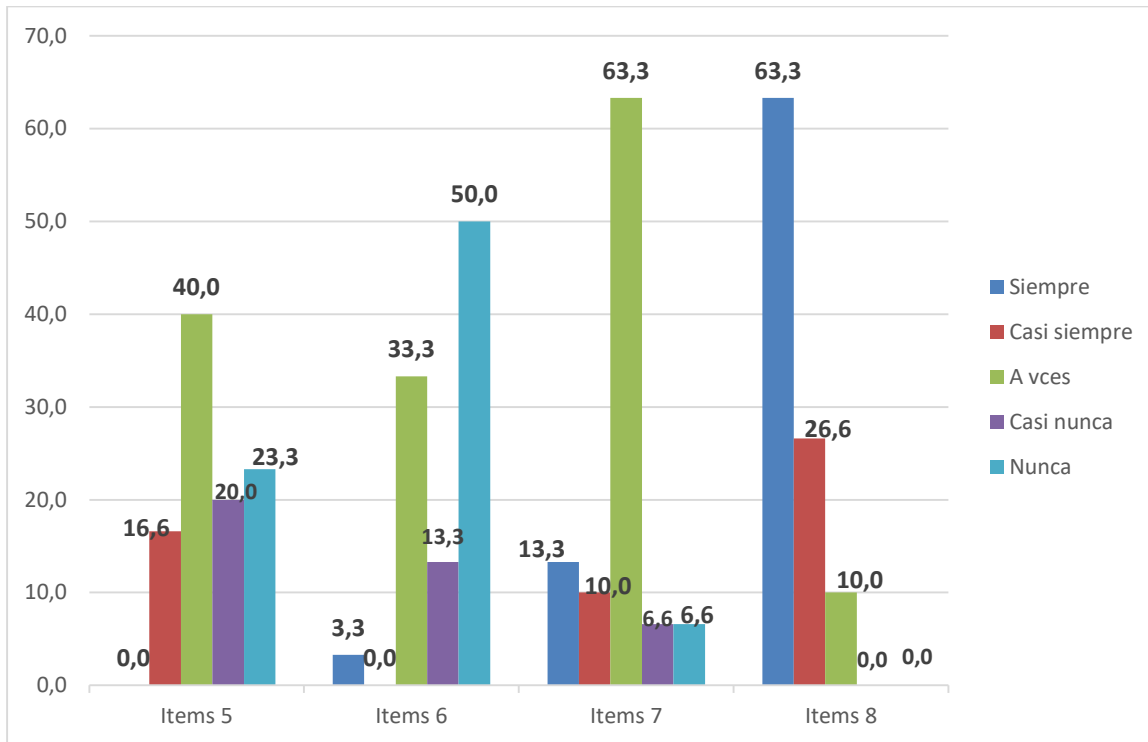
Tabla 3

Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Afectiva e Indicador Emociones

Ítems	Enunciados	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
		Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
5	Siento rabia por el comportamiento de los estudiantes	0	0	5	16,6	12	40	6	20	7	23,3
6	Me ocasiona miedo las conductas no operativas de los estudiantes	1	3,3	0	0	10	33,3	4	13,3	15	50
7	Me genera tristeza saber que las conductas no operativas limitan mi desempeño docente	4	13,3	3	10	19	63,3	2	6,6	2	6,6
8	Me siento satisfecho cuando logro modificar conductas inadecuadas en los estudiantes	19	63,3	8	26,6	3	10	0	0	0	0

Figura 3

Gráfico de las Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Afectiva e Indicador Emociones



La tabla y figura 4 para la dimensión conductual e indicador conocimientos y técnicas conductuales, se obtuvieron los siguientes resultados para el enunciado “aplico técnicas conductuales para modificar conductas en los estudiantes”, un 33.3 % responde nunca, 26.6 % responde casi nunca, 16.6 % responde a veces, 13.3 % responde casi siempre y 10 % responde siempre. En el enunciado, “involucro a los estudiantes en la creación de acuerdos de convivencia en el aula” se obtuvo que el 53.3 % responde siempre, 23.3 % responde a veces, 16.6 % responde casi siempre, 3.3 % responde casi nunca y 3.3 % responde nunca. En el enunciado “utilizo el refuerzo positivo para premiar las conductas operativas de los estudiantes”, 40 % responde a veces, 30 % responde siempre, 20 % responde casi nunca y un 10 % responde casi siempre.

Para el enunciado “evalúo la efectividad de la aplicación de mis estrategias” un 33.3 % responde siempre, 30 % responde a veces, 16.6 % responde casi siempre, 13.3 % responde casi nunca y un 6.6 % responde nunca.

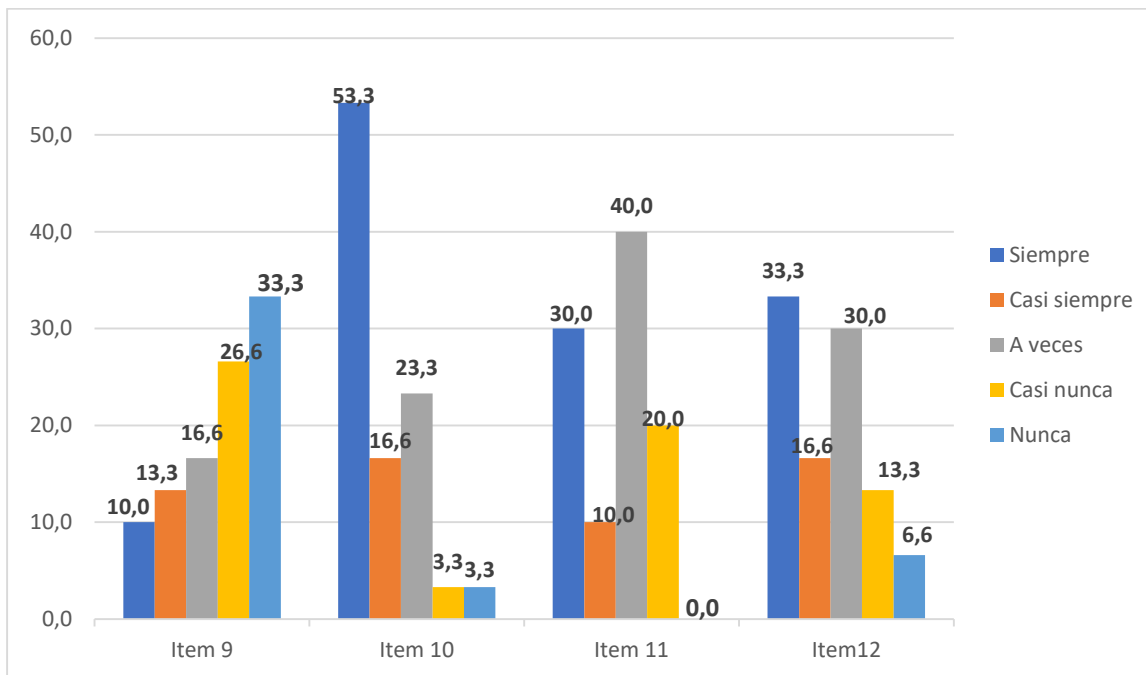
Tabla 4

Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductual e Indicador Conocimientos y Técnicas Conductuales

Ítems	Enunciados	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
		Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
9	Aplico técnicas conductuales para modificar conductas en los estudiantes	3	10	4	13,3	5	16,6	8	26,6	10	33,3
10	Involucro a los estudiantes en la creación de acuerdos de convivencia en el aula.	16	53,3	5	16,6	7	23,3	1	3,3	1	3,3
11	Utilizo el refuerzo positivo para premiar las conductas operativas de los estudiantes.	9	30	3	10	12	40	6	20	0	0
12	Evalúo la efectividad de la aplicación de mis estrategias	10	33,3	5	16,6	9	30	4	13,3	2	6,6

Figura 4

Gráfico de las Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductual e Indicador Conocimientos y Técnicas Conductuales



La tabla y figura 5, para la dimensión conductas verbales e indicador insultos y groserías, los resultados obtenidos para el enunciado “el estudiante utiliza palabras obscenas para dirigirse a sus compañeros”, un 56.6 % responde a veces, 30 % responde nunca y un 13.3 % responde casi nunca. Lo que refleja con 56.6 % que los encuestados consideran que los estudiantes manifiestan la conducta no operativa de decir groserías. Estos hallazgos sugieren que el uso de lenguaje no operativo es una conducta que se manifiesta con cierta regularidad en el aula de clases y demanda atención por parte del docente.

Para el enunciado “el estudiante insulta a sus pares en el aula”, un 46.6 % responde a veces, 36.6 % responde nunca, y un 16.6 % responde casi nunca.

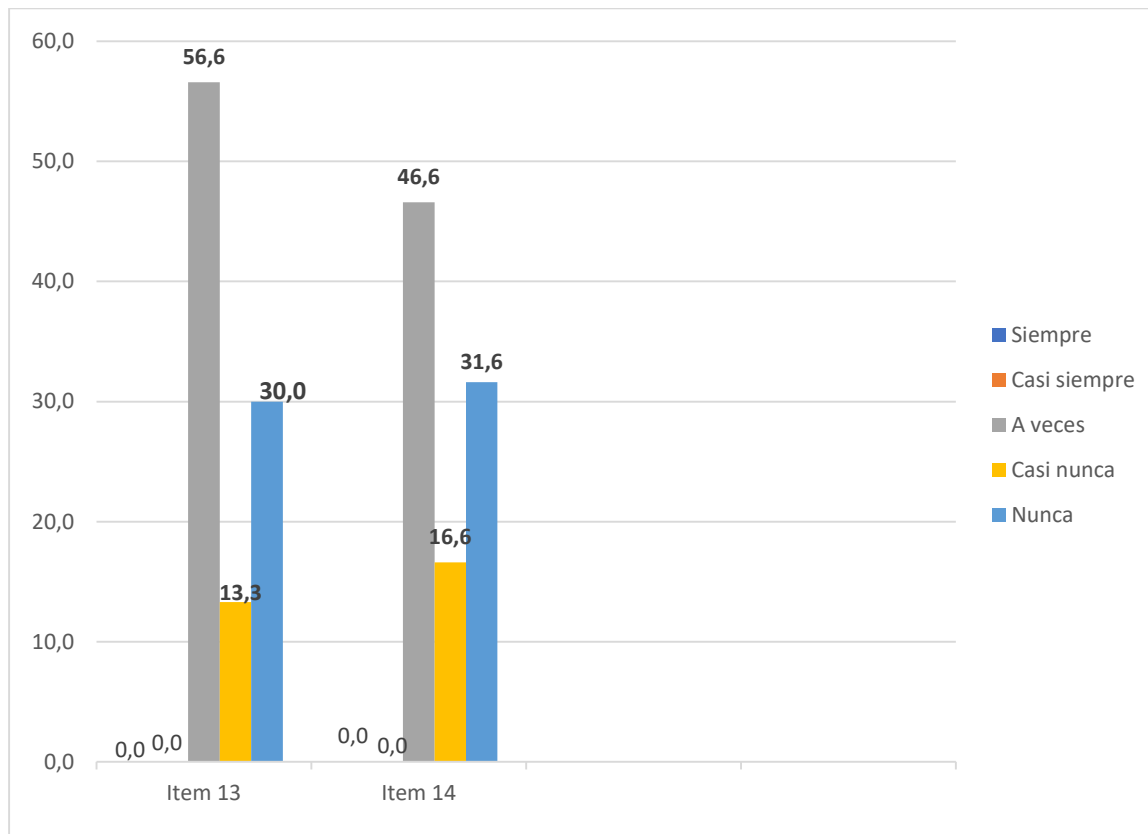
Tabla 5

Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductas Verbales e Indicador Insultos y Groserías

Ítems	Enunciados	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
		Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
13	El estudiante utiliza palabras obscenas para dirigirse a sus compañeros	0	0	0	0	17	56,6	4	13,3	9	30
14	El estudiante insulta a sus pares en el aula.	0	0	0	0	14	46,6	5	16,6	11	36,6

Figura 5

Gráfico de las Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductas Verbales e Indicador Insultos y Groserías



La tabla y figura 6, para la dimensión conductas no verbales e indicador desobediencia, para el enunciado “el estudiante ignora las instrucciones dadas por la docente” un 40 % responde a veces, 36.6 % responde siempre, 13.3 % responde casi siempre, 6.6 % responde nunca y un 3.3 % responde casi nunca. Esto indica que la desobediencia a las instrucciones del docente es una conducta que interrumpe el flujo normal de las actividades pedagógicas, sino que también representa un desafío directo para la autoridad del docente y la implementación de la planificación académica.

Para el enunciado “el estudiante amerita constantes recordatorios de las instrucciones para obedecer”, un 46.6 % responde siempre, 26.6 % responde a veces, 20 % responde casi siempre, 3.3 % responde casi nunca y un 3.3 % responde nunca. Este hallazgo es crucial, ya que no solo señala la presencia de desobediencia, sino que también indica un esfuerzo adicional y el tiempo que los docentes deben invertir en la gestión de la conducta.

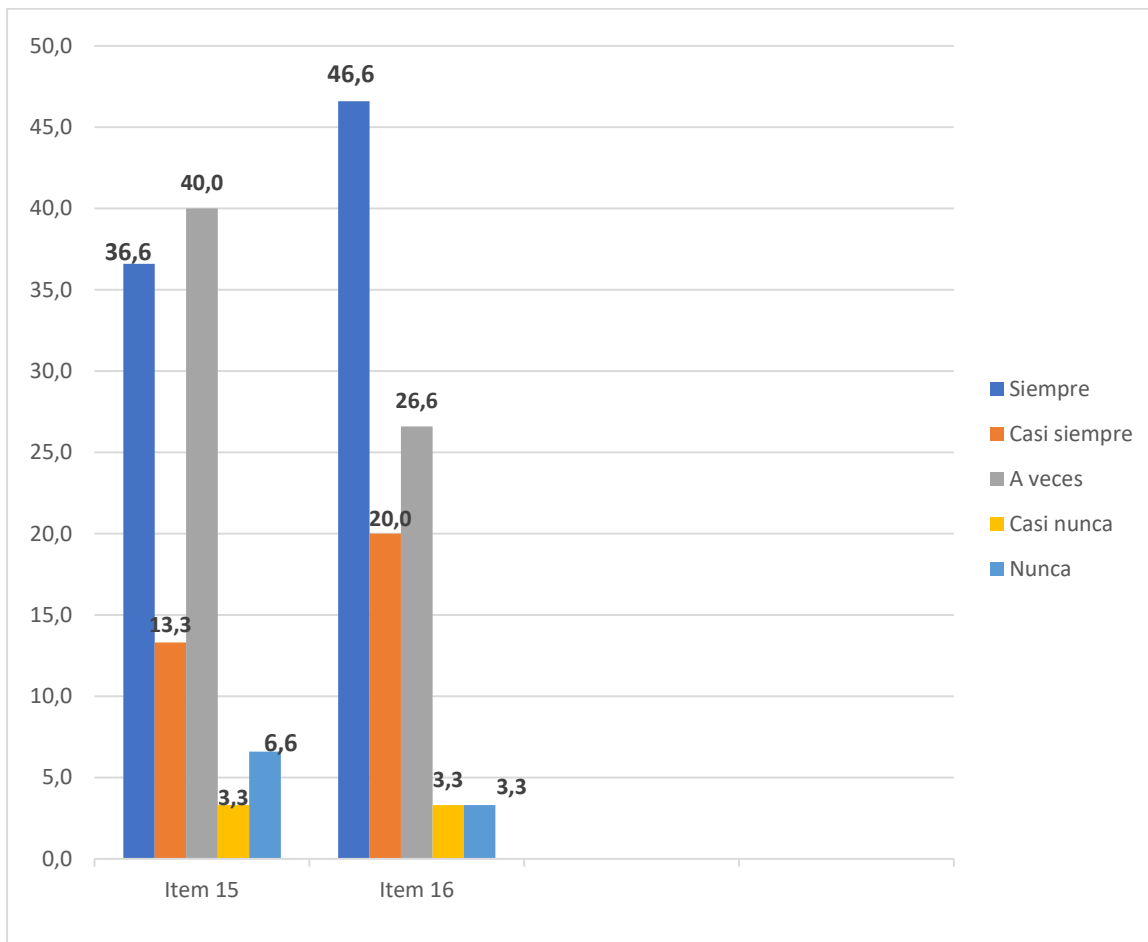
Tabla 6

Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductas No Verbales e Indicador Desobediencia

Ítems	Enunciados	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
		Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
15	El estudiante ignora las instrucciones dadas por la docente.	11	36,6	4	13,3	12	40	1	3,3	2	6,6
16	El estudiante amerita constantes recordatorios de las instrucciones para obedecer	14	46,6	6	20	8	26,6	1	3,3	1	3,3

Figura 6

Gráfico de las Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductas No Verbales e Indicador Desobediencia



La tabla y figura 7, en la dimensión conductas físicas e indicador golpear, empujar y pelear, en el enunciado “el estudiante lanza objetos de forma agresiva”, un 63.3 % responde a veces, 16.5 % responde nunca, 13.3 % responde casi siempre, 3.3 % responde siempre y un 3.3 % responde casi nunca. En el enunciado “el estudiante golpea a otros niños dentro del aula”, un 33.3 % responde a veces, 30 % responde siempre, 26.6 % responde casi siempre y un 10 % responde casi nunca. Para el enunciado “el estudiante empuja a otros compañeros”, un 50 % responde casi siempre, 26.6 % responde a veces, 13.3 % responde siempre y un 10 % responde casi nunca. En el enunciado “el estudiante pelea constantemente dentro del aula”, un 33.3 % responde siempre, 26.6 % responde a veces, 16.6 % responde casi siempre, 13.3 % responde casi nunca y 10 % responde nunca. Los resultados obtenidos para la dimensión

conductas físicas que incluye golpear, empujar y pelear, revelan la presencia de conductas no operativas agresivas en los estudiantes de educación inicial.

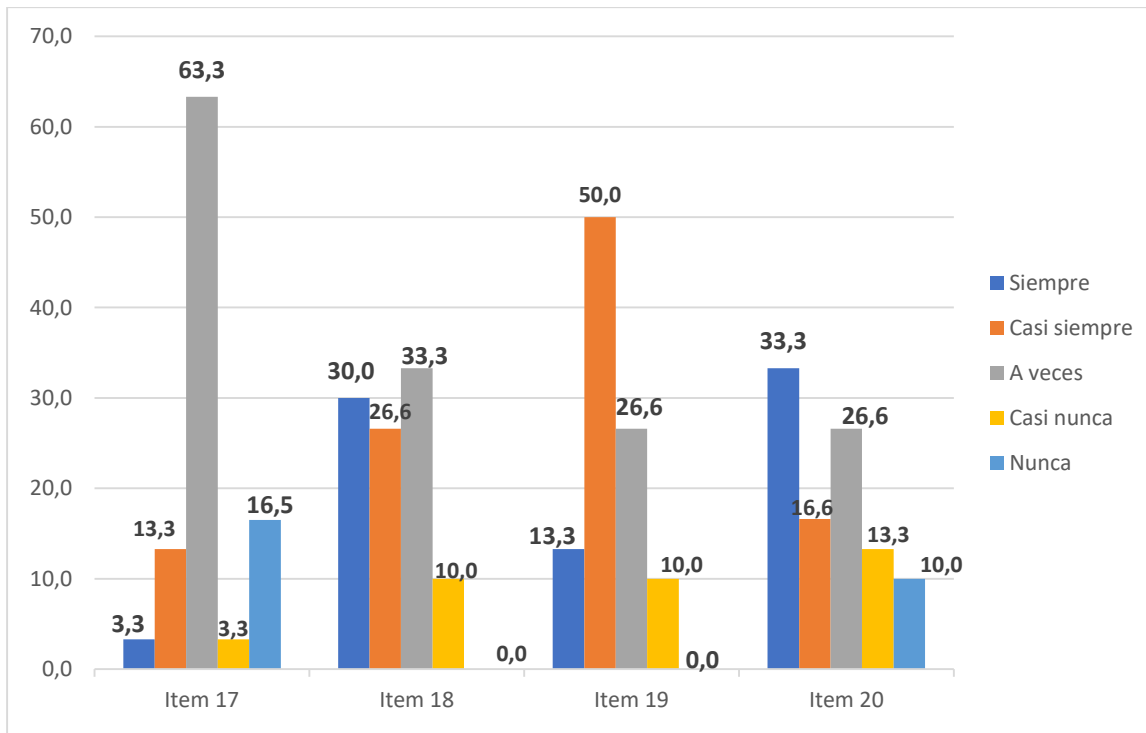
Tabla 7

Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductas Físicas e Indicador Golpear, Empujar y Pelear

Ítems	Enunciados	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
		Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
17	El estudiante lanza objetos de forma agresiva.	1	3,3	4	13,3	19	63,3	1	3,3	5	16,5
18	El estudiante golpea a otros niños dentro del aula.	9	30	8	26,6	10	33,3	3	10	0	0
19	El estudiante empuja a otros compañeros.	4	13,3	15	50	8	26,6	3	10	0	0
20	El estudiante pelea constantemente dentro del aula.	10	33,3	5	16,6	8	26,6	4	13,3	3	10

Figura 7

Gráfico de las Frecuencias Absoluta y Porcentual para la Dimensión Conductas Físicas e Indicador Golpear, Empujar y Pelear



Discusión

Las condiciones sociodemográficas revelan un perfil característico del personal en relación a la edad, 40 % de los docentes oscilan entre 31 a 40 años, lo que indica una presencia importante de docentes en la etapa de la mediana adultez,

El 93.3 % son docentes de sexo hembras frente a 6.06 % de docentes varones. 43.3 % de los encuestados es licenciada en educación, lo que demuestra un alto nivel de profesionalismo. En cuanto a los años de servicio la mayor proporción de docentes (30 %) se ubica en el rango de 1 a 5 años de experiencia laboral.

En este sentido los resultados obtenidos por Herrera (2025), arrojaron que la mayoría de los docentes (47.15 %) tienen edades comprendidas entre 35 a 49 años, 57.71 % de los encuestados son de sexo hembras, 46.6 % de los docentes posee título universitario, en cuanto a los años de experiencia 30.6 % posee más de 20 años de servicio.

Ambos estudios reafirman la predominancia de docentes en la mediana adultez, prevaleciendo la mayoría de la muestra de docentes de sexo femenino. En cuanto a la formación académica y de acuerdo a la investigación de Herrera (2025), se reafirman los resultados de la presente investigación con los hallazgos del antecedente, lo que denota un alto nivel de profesionalismo. En cuanto a los años de servicio, los hallazgos se contradicen, esta diferencia podría reflejar las distintas dinámicas de contratación y retención de personal entre la educación inicial y el bachillerato. Así como lo establece Gamarra (2019), Las características sociológicas y demográficas que tienen las personas se refieren a la edad, sexo, nivel educativo, entre otras” (p. 11). Estos datos proporcionan una visión detallada y precisa de la composición demográfica de la muestra, lo que permite identificar patrones y tendencias significativas en términos de edad, sexo, si poseen estudios universitarios y los años de servicio que tienen.

Con respecto a la segunda interrogante ¿Cómo son los componentes de la actitud presentes en los docentes ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial? de acuerdo a los resultados obtenidos en la dimensión cognitiva, muestra que 100 % considera necesario que el docente tenga capacitación para mejorar su desempeño ante el comportamiento inadecuado del estudiante. En este sentido los resultados obtenidos por Hernández y Márquez (2020), reflejan que en la dimensión cognitiva 100% de los docentes consultados refirió estar totalmente de acuerdo con realizar cursos de capacitación sobre necesidades educativas.

Esto demuestra una convicción unánime sobre la importancia crucial de la formación continua en el manejo de conductas no operativas. Estos resultados concuerdan con lo

planteado por Morris (2000), quien define la actitud como una "organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien" (p. 52). A pesar de la falta de herramientas mencionada inicialmente, los docentes demuestran una fuerte creencia en que la capacitación es fundamental para mejorar su desempeño.

En cuanto a la dimensión afectiva, "me siento satisfecho cuando logro modificar conductas inadecuadas en los estudiantes" 63.3 % se siente emocionado cuando logra la efectividad en la corrección de las conductas no operativas. Los resultados de Hernández y Márquez en la dimensión afectiva reflejan que 100% de los docentes está totalmente de acuerdo con propiciar un clima de armonía para seguridad de los niños y niñas. Los resultados obtenidos en la presente investigación, en la dimensión afectiva, muestran que los docentes expresan emociones positivas y satisfacción al lograr la corrección de las conductas no operativas de los estudiantes, lo cual evidencia un compromiso genuino con el bienestar y la formación integral de los niños y niñas. Este hallazgo coincide con lo planteado por Hernández y Márquez (2020), quienes señalan que los docentes valoran la importancia de generar un clima de armonía en el aula, asegurando un ambiente emocional seguro que favorezca la convivencia escolar.

En la dimensión conductual los resultados revelan que 53.3 % de los docentes responde siempre involucra a los estudiantes en la creación de acuerdos de convivencia en el aula. En cuanto a los hallazgos de Hernández y Márquez en la dimensión conductual los resultados arrojaron que 64% de los docentes refirió estar totalmente de acuerdo en atender a las niñas y niños individualmente.

De manera complementaria, los hallazgos de Hernández y Márquez (2020) destacan que los docentes también muestran disposición para brindar atención individualizada a los niños y niñas, reconociendo la importancia de responder a sus particularidades y necesidades.

Ambas investigaciones, aunque enfatizan aspectos distintos, coinciden en resaltar que la actitud conductual del docente se orienta hacia la construcción de un clima escolar positivo, basado en la participación, el respeto y la atención personalizada, factores esenciales para la formación integral y el desarrollo armónico de los estudiantes en educación inicial. Ahora bien, la actitud del docente es una predisposición aprendida que se manifiesta a través de tres componentes clave: cognitivo, afectivo y conductual, y permite entender como los docentes responden a las conductas de sus estudiantes, tal como lo establece Hoffman (2008):

"una actitud es una predisposición aprendida a responder cognoscitiva, afectiva y conductualmente a un determinado objetivo de manera particular" (p. 57).

De acuerdo al autor el componente cognitivo es la parte de la actitud que se centra en lo que el docente piensa y sabe, de las creencias, opiniones y el conocimiento que posee sobre las conductas no operativas de los estudiantes.

En este sentido, se evidencia que la mayoría del personal docente considera que el entorno familiar es un factor determinante en la conducta de los estudiantes. Esta es una reacción cognitiva que guía su percepción de la problemática. En el componente afectivo, se relaciona con las emociones en la cual el docente expresa sentirse satisfecho al lograr modificar conductas inadecuadas, esto muestra que el éxito en su labor genera una respuesta emocional positiva.

Desde el componente conductual se observa en las acciones y estrategias que el docente implementa, en cuanto a involucrar a sus estudiantes en la creación de acuerdos de convivencia, esta acción directa es la manifestación de una actitud proactiva que demuestra la aplicación de sus creencias, sentimientos para fomentar un ambiente de respeto y colaboración.

En cuanto a la tercera interrogante ¿Cuáles son las conductas no operativas que presentan los estudiantes de educación inicial? Para la dimensión conductas no operativas el resultado arrojó que 63.3% de los estudiantes lanza objetos de forma agresiva. De acuerdo a la investigación de Sulca (2020), los niños y niñas de 5 años de edad presentan un nivel regular de conductas agresivas de manera global quedando demostrado con la obtención de una media aritmética de 35,36 % que demuestra de forma objetiva el nivel regular de conductas agresivas en los niños y niñas de la mencionada institución educativa.

Los resultados de la presente investigación reafirman los hallazgos de Sulca (2020) en lo que respecta a la presencia de conductas agresivas, en educación inicial, ambas investigaciones, coinciden en señalar que las conductas agresivas tanto verbales como físicas son una realidad observable en los estudiantes de educación inicial, lo que subraya la importancia de abordar estas manifestaciones en el contexto escolar.

Los resultados de la presente investigación reafirman lo encontrado por García (2022) en cuanto a la existencia de conductas no operativas en el ámbito educativo, y así ambos estudios demuestran que las conductas no operativas son una realidad presente en las aulas, independientemente de la edad de los estudiantes (desde la educación inicial hasta la adolescencia). Por otra parte, Gómez y Tapia (2013), realizan una definición que resume con

claridad el significado de las conductas no operativas y lo que supone para el correcto desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje en el aula.

Aquellos comportamientos que interrumpen las actividades en marcha distorsionan el desarrollo normal de las tareas, que obligan al profesor a invertir buena parte del tiempo destinado a los procesos de enseñanza-aprendizaje en su afrontamiento y que se manifiestan de forma persistente. (p.18).

En esencia, estas acciones no solo obstaculizan el flujo de la clase, sino que también merman la eficacia del tiempo pedagógico, lo que representa un desafío constante para el docente y para el progreso académico de los estudiantes.

Por último, la interrogante ¿Cuál es la actitud del docente ante las conductas no operativas emitidas por los estudiantes de educación inicial?

Los docentes muestran una actitud de agrado al reconocer de forma unánime 100% la necesidad de capacitación para mejorar su desempeño. Esto indica que están dispuestos a mejorar y buscan activamente soluciones a los desafíos conductuales. A pesar de esta apertura, su actitud está enmarcada por el desafío que genera la percepción de no contar siempre con las herramientas necesarias, esto se manifiesta en la tristeza 63.3% que sienten cuando las conductas de los estudiantes limitan su labor. La actitud también es de motivación y recompensa, como lo demuestra la satisfacción 63.3% que experimentan al lograr modificar conductas. Este sentimiento positivo actúa como refuerzo para seguir intentando manejar las situaciones difíciles, finalmente, su actitud conductual es de manifestación democrática, al involucrar a los estudiantes en la creación de acuerdos y normas.

Por otro lado, Fuentes & González (2020) señalan que 43.3% de los docentes están totalmente en desacuerdo en demostrar afecto al niño en la etapa de maternal. En la dimensión conductual estos autores encontraron que 50% de los docentes están en total desacuerdo con que se les asigne un grupo de maternal para trabajar. Los resultados de la presente investigación refutan los hallazgos de Fuentes y González (2020), por lo que la conexión emocional positiva que destaca en los docentes de educación inicial indica una motivación intrínseca y un sentido de logro significativo en su rol. Tal como lo expresa Bianco, (2021),

“una actitud es un estado de disposición adquirida y organizada a través de la propia experiencia la cual incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones” (p.27).

Conclusiones

Con respecto al primer objetivo: Conocer cuáles son las condiciones sociodemográficas de los docentes de educación inicial, se pudo concluir que el cuerpo docente se caracteriza por ser predominantemente femenino, la edad promedio de la plantilla se concentra en la mediana adultez.

Asimismo, muestra un alto nivel de profesionalismo, ya que un gran porcentaje de los encuestados posee título de licenciatura en educación. A pesar de su formación se evidencia un desequilibrio en la experiencia laboral con un número significativo de docentes que se encuentran en una etapa inicial de su carrera; el estudio arrojó un porcentaje significativo en cuanto a los años de servicio del personal.

Con respecto al segundo objetivo: Caracterizar los componentes de la actitud presentes en el docente ante las conductas no operativas que muestran los estudiantes de educación inicial, se pudo concluir que en el componente cognitivo (creencias), los docentes presentan una actitud de agrado y son conscientes de la necesidad de recibir formación y actualización constante para mejorar su desempeño frente a los comportamientos inadecuados. En el componente afectivo (emociones), se refleja, que la actitud de los docentes es variada, presentan estados de disposición de agrado o desagrado hacia las conductas no operativas de los estudiantes, aunque algunos docentes experimentan emociones negativas como la rabia o la tristeza, ya que limitan su desempeño en el aula. El hallazgo más relevante de la dimensión afectiva es que la mayoría de los docentes experimenta agrado y una gran satisfacción al lograr cambios positivos en el comportamiento de sus alumnos.

Asimismo, en el componente conductual (acciones), los docentes demuestran una práctica pedagógica participativa al promover la creación de normas y acuerdos de convivencia junto con los estudiantes.

Con respecto al tercer objetivo: Identificar las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial. Estos hallazgos confirman la existencia de conductas agresivas y desobedientes en el nivel de educación inicial, lo que resalta la necesidad de implementar estrategias de intervención adecuadas para garantizar un ambiente de aprendizaje seguro y positivo.

Con respecto al cuarto objetivo: Describir la actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial, se pudo concluir, que lo que realmente define su actitud es el agrado y la satisfacción que sienten al lograr un cambio positivo en el comportamiento de los estudiantes. Esta emoción actúa como un poderoso motivador que los impulsa a continuar. A pesar de que no aplican técnicas conductuales de manera sistemática,

prefieren un enfoque colaborativo y participativo, involucrando a los estudiantes en la creación de normas. Esto demuestra que su actitud favorece un modelo de aula democrático, aunque la implementación de las estrategias formales es irregular.

La gran mayoría de los docentes reconoce que no tienen las herramientas necesarias para manejar las conductas no operativas de los estudiantes, pero están convencidos de que la capacitación es la solución. Esta conciencia y deseo de aprender son un pilar fundamental de su actitud. Si bien experimentan emociones negativas como frustración y tristeza por las limitaciones que enfrentan; estas emociones no definen su actitud general.

Es por ello, que cada docente responde de manera operativa o no operativa ante un alumno que es inquieto y/o pega y/o muerde y/o grita, teniendo esto que ver con su actitud. Para la dimensión conductual e indicador conocimientos y técnicas conductuales, la mayoría de los docentes afirman no aplicar técnicas conductuales de manera sistemática, evidencian una marcada preferencial por un enfoque colaborativo en la gestión del aula. Esto se refleja en su tendencia a involucrar a los estudiantes en la creación de acuerdos de convivencia. En general, las acciones de los docentes indican una predisposición hacia un modelo de aula participativo, aunque con una implementación irregular de técnicas formales de modificación de conducta.

Referencias

Allport, GW (1968). Antecedentes históricos de la psicología social moderna. En G. Lindzey y E. Aronson (Eds.), Manual de psicología social (2.^a ed., vol. 1, págs. 3-56). Addison-Wesley.

Allport, GW (1967). Actitudes. En AG Murchison (Ed.), Un manual de psicología social (Si tienes datos de editorial o lugar, podrían incluirse aquí).

Arias, F. (2016). El proyecto de investigación (7^a ed.). Caracas.

Bandura, A. (1986). Modificación de la conducta (LP Ullán, Trad.). Editorial Alianza.

Bandura, A. (1977). Psicología evolutiva: Desarrollo cognitivo y social del niño. (ED de desarrollo cognitivo). Siglo XXI Editores.

Bandura, A. (1980). Teoría del aprendizaje social. Espasa-Calpe

Bianco, F. (1991). *Formación de actitudes para el orientador*. CIPPSV

.

Bianco, F. (2005). *Conductas agresivas en la infancia*. Brieds.

Bronfenbrenner, U. (2005). *La ecología del desarrollo humano: Experimentos en entornos naturales y diseñados*. Paidós.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999).

Chaux, E. (2003). *Educación, convivencia y agresión escolar*. Ediciones Uniandes-Universidad de los Andes

Fishbein, M. & Ajzen, I. (1975). *Creencia, actitud, intención y comportamiento: Introducción a la teoría y la investigación*. Addison-Wesley.

Grasha, AF (1996). *Enseñanza con estilo: Una guía práctica para mejorar el aprendizaje mediante la comprensión de los estilos de enseñanza y aprendizaje*. Alliance Publishers.

Gotzens, C. (1986). *La disciplina en la escuela*. (Editorial no especificado en fuentes; común en ediciones españolas como CEPE).

Hoffman, K. (2008). *Psicología en acción*. Editorial Sabio.

Ley Orgánica de Educación, Gaceta Oficial N.º 5.929 Extraordinaria (2009, 15 de agosto).

Ley Orgánica para la protección de niñas, niños a Adolescencia. (2007).

Liebert, RM & Neale, JM (1984). Conducta social. En *Psicología general* (págs. 340-383). Limusa

.

López, F. (1985). *Las escalas de actitudes*. (Editorial no especificada en fuentes consultadas).

Marte, V. (2004). *Funciones de las actitudes*. Psicología en línea.

Miguel, D (1991). *Formación de las actitudes y proceso de cambio*. Ing. Novela (Ed.).

Moles, J. (1991). *Psicología conductual*. EDT Greco. Caracas.

Morales, JF, Reboloso, E. & Moya, M. (1997). *El comportamiento no verbal*. (Psicología social).

Morales, JF (1997). *Mensajes persuasivos y cambio de actitudes*. Psicología Social. Madrid.

Morales, JF (1987). *Metodología y teoría de la psicología*.

Morris, C. & Maisto, A. (2011). *Psicología* (13ª ed.).

Muñoz, D. (2017). *La educación como práctica de la libertad*.

Naturaleza de las actitudes. (1968). En *Enciclopedia internacional de las ciencias sociales*.

Papalia, DE (2003). *Psicología*. McGraw-Hill/Interamericana Editores.

Parella, S. & Martins, F. (2003). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Fedúpel. Caracas.

Rokeach, M. (1968). Una teoría de la organización y el cambio en los sistemas de valores y actitudes. *Revista de Personalidad y Psicología Social*, 9 (2, Pt. 2), 1-13.

Torres, J. (2014). *Metodología de la investigación: Métodos y técnicas*.

Vielma, E. & Salas, ML (2000). La educación y los derechos humanos en el contexto educativo venezolano. *Educere: Revista Venezolana de Educación*, (9). Universidad de los Andes, Núcleo Universitario "Rafael Rangel".

CALIDAD DE VIDA ANTE EL DETERIORO COGNITIVO DEL ADULTO MAYOR.

María Gabriela Oropeza Higuera

mariagabrielaorpezahiguera@gmail.com

Carmen Isabel Castro Padilla

ccinvestigaciones2024@gmail.com

Resumen

La investigación tuvo como propósito analizar la calidad de vida ante el deterioro cognitivo del adulto mayor. Fue de enfoque cuantitativo, no experimental, de campo y nivel descriptivo, analítico. Se empleó la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento. La validez fue de contenido y la confiabilidad se midió mediante Kuder-Richarson para ítems dicotómicos y Alfa de Crombach para ítems tipo escala likert. La población fue de sesenta adultos mayores, estudio censal. Sus resultados arrojaron: tienen edades entre 65 y 70 años, casados, con 1 y 2 hijos, universitarios, trabajan y la patología que más padecen es hipertensión arterial. Al analizar la calidad de vida, se ve mermada por factores que pueden aceleran el deterioro cognitivo, siendo la dimensión emocional acompañada de crisis emocionales recurrentes y sentimientos de desesperanza, miedo, tristeza.

Descriptores: Calidad de vida, deterioro cognitivo y adulto mayor.

Abstract

The research aimed to analyze the quality of life in the face of cognitive decline in the elderly. It was quantitative, non-experimental, field-based, and descriptive and analytical. A survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument. Validity was content-based, and reliability was measured using the Kuder-Richarson test for dichotomous items and Crombach's alpha for Likert-scale items. The population was sixty older adults, a Census Study. The results

showed: they are between 65 and 70 years old, married, with 1 and 2 children, university students, working, and the pathology they suffer most from is high blood pressure. When analyzing the quality of life, it is diminished by factors that can accelerate cognitive decline, with the emotional dimension being accompanied by recurrent emotional crises and feelings of hopelessness, fear, and sadness.

Descriptors: Quality of life, cognitive decline, and older adults.

Introducción

A nivel global, el número de personas adultos mayores ha crecido de manera notable, principalmente gracias al incremento en la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de natalidad. Este fenómeno no debe verse necesariamente de forma negativa, donde la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2023) añade que el envejecimiento poblacional representa un avance para la humanidad, y los adultos mayores tienen el potencial y el derecho de ser protagonistas del desarrollo social de un país. Sin embargo, al igual que otros sectores poblacionales, es fundamental garantizarles a las personas mayores respeto, dignidad y seguridad. Para ello, son indispensables acciones específicas que promuevan una vida saludable y de calidad para este grupo poblacional.

Desde este panorama, la calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona, en el que involucra aspectos subjetivos y objetivos. En lo subjetivo se ubica el bienestar físico, psicológico y social e Incluye la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos, el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida.

Desde esta perspectiva, la calidad de vida del adulto mayor se comprende como un equilibrio entre factores objetivos y elementos subjetivos, como la percepción de bienestar, satisfacción personal y sentido de pertenencia. De allí, que ella no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que abarca el derecho a vivir con dignidad, rodeado de afecto y oportunidades para el desarrollo personal.

Por su parte, la Asociación Americana de Psicología (APA, 2010) define calidad de vida como el grado de satisfacción que una persona obtiene de la vida. Tomando en cuenta para una buena calidad de vida gozar de un bienestar emocional, material y físico; sostener relaciones interpersonales; tener oportunidad de desarrollo emocional; ejercer los propios

derechos y elegir personalmente el estilo de vida que cada persona quiere llevar, y participar en la sociedad. Es decir, que, en términos operativos, puede entenderse como el nivel percibido de bienestar resultante de la evaluación de factores objetivos y subjetivos en diferentes aspectos de la vida de cada persona.

Sin embargo, esta calidad de vida se ha visto comprometida por factores de índole físico, como la calidad del aire, el agua y el acceso a espacios verdes; asimismo, factores psicológicos, como la satisfacción personal y el bienestar emocional; igualmente, factores sociales, como el apoyo social y la participación comunitaria; factores económicos, como la estabilidad económica y el acceso a recursos, así como también, los factores culturales, como la educación y la diversidad cultural.

Por otra parte, la salud mental juega un papel fundamental en la salud física; siendo un ejemplo oportuno, la depresión y la falta de un descanso adecuado, considerados factores que afectan negativamente el estado físico de los adultos mayores, ya que pueden debilitar el sistema inmunológico, aumentar el riesgo de enfermedades y reducir la capacidad para realizar actividades diarias. Por lo tanto, mejorar estas áreas contribuye a preservar y fortalecer la salud física en este grupo poblacional.

Es evidente, que en América Latina y el Caribe, el envejecimiento poblacional es uno de los principales fenómenos de estudio. En el año 2022, vivían 88,6 millones de personas mayores de 60 años en la región, que representan 13,4% de la población total, proporción que llegará a 16,5% en 2030. Asimismo, la esperanza de vida para ambos sexos ha aumentado de 48,6 años en 1950 a 75,1 años en 2019. No obstante, el retroceso de 2,9 años en 2021 respecto de 2019 por el impacto de la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19), se espera que la esperanza de vida continúe aumentando en el futuro y llegue a 77,2 años en 2030 (CEPAL, 2023).

Ahora bien, con respecto a la esperanza de vida en Venezuela, para el año 2021 ésta cayó hasta situarse en 70,55 años. En ese año la esperanza de vida de las mujeres fue de 75,21 años, mayor que la de los hombres que fue de 66,26 años. Venezuela ha ascendido en el listado de los 194 países de los que publicaron la esperanza de vida y ha pasado de ocupar el puesto 115 en 2020 al 109 en 2021. Esto quiere decir que, es un país con una baja esperanza de vida respecto al resto de los países del mundo (Datosmacros.com, 2022).

Esta población requiere una atención más cuidadosa y específica debido a su proceso de envejecimiento, el cual conlleva cambios biológicos, cognitivos y psicológicos que afectan la realidad que enfrentan. Estos cambios vulneran sus capacidades físicas y mentales,

disminuyendo su calidad de vida al afrontar la vejez. Además, este proceso puede resultar más traumático cuando el adulto mayor padece deterioro cognitivo.

El deterioro cognitivo, es catalogado por muchos investigadores en el área de la salud mental como una pérdida progresiva de las capacidades mentales y tiene repercusiones tanto para la persona que lo padece como para el cuidador. Vílchez, et al (2017) agregan que el deterioro cognitivo es un síndrome geriátrico que tiene una alta prevalencia por lo que afecta a una cantidad considerable de personas, integra la pérdida de las funciones cognitivas como la memoria, la atención y el procesamiento de la información; perjudicando de manera significativa a los individuos que lo presentan.(p.34).Asimismo, los clasifica en *leve*, genera déficit en tareas ocupacionales y habilidades sociales; *moderado*, se evidencia deficiencia en el desarrollo de tareas complejas; y *severo*, la persona muestra una reducción significativa en la habilidad para realizar tareas diarias, retención de información y desorientación témporo-espacial.

En consecuencia, a medida que avanza la edad cronológica de una persona, se producen cambios notables a nivel físico, psicológico y mental. No obstante, estos cambios no ocurren de manera uniforme ni predecible para todos, ya que existen factores como la edad, patrón de expresión fenotípico, ocupación, educación, consumo de alcohol, tabaco, diabetes, hipertensión arterial y accidente cerebro vascular, que influyen directamente en la calidad de vida del adulto mayor.

El estudio de Beltrán et al (2023) sobre la calidad de vida y sus determinantes en el adulto mayor, encontró en una población de 175 participantes, que 33% de los adultos mayores de la ciudad de Machala Ecuador, presenta padecimiento de enfermedades relacionadas con los cambios fisiológicos, psicológicos y genéticos. Pero además, 24% no presenta deterioro funcional de órganos, 40% presenta limitación de la capacidad física y como cifra significativa, el 34% manifiesta una adaptación física, psicológica y social.

Vásquez (2017) realizó una comparación sobre el bienestar en adultos mayores en dos países, México y Reino Unido, cuyos hallazgos establecieron una conexión entre niveles de felicidad, salud y habilidad cognitiva con respecto a los niveles de ingreso económico. Evidencio así que, el adulto mayor incrementa su bienestar subjetivo a partir de un mayor ingreso, más educación, tener una pareja y contar con un buen estado de salud, pero decrece con el desempleo y el divorcio.

En este sentido, la salud física de las personas mayores en ambos países es mejor cuando se consideran factores clave como el nivel de ingreso, la educación, el empleo y la salud mental.

Estos elementos influyen significativamente en el bienestar general, ya que un buen ingreso permite acceder a mejores servicios y condiciones de vida, la educación contribuye a adoptar hábitos saludables, y el empleo aporta estabilidad económica y social.

Por otro lado, López (2016) realizó una investigación sobre la calidad de vida del adulto mayor, sus hallazgos reflejaron que la misma la determinaron en 25% la dimensión psicología, 25% la dimensión salud física, 25% la parte económica y el 25% restante la vida social.

En Venezuela, específicamente en el estado Aragua, Lira (2024) destacó que es cierto que los trastornos cognitivos son uno de los principales problemas de la población de edad avanzada. Su prevalencia se estima en 10% en los mayores de 65 años, donde el envejecimiento manifiesta una serie de cambios como la pérdida de neuronas, la disminución de neurotransmisores y en consecuencia déficit perceptivo, de las habilidades psicomotoras, lentitud general en la ejecución de actividades que demanden aprendizaje y requieran un mínimo de atención. Cifras que son ampliadas por la Organización Mundial de la Salud (2023), quien expone que 25-50% de los adultos mayores de 60 años presenta una disminución de su capacidad cognitiva, también más de 55 millones de personas padecen demencia.

Por lo antes expuesto surgen la siguiente interrogante: ¿Cuál es la calidad de vida ante el deterioro cognitivo que presenta el adulto mayor?

Objetivos de la investigación

General

Analizar la calidad de vida ante el deterioro cognitivo del adulto mayor. **Específicos**

- Indagar las características sociodemográficas del adulto mayor.
- Identificar los factores que inciden en el deterioro cognitivo del adulto mayor.
- Determinar la calidad de vida ante el deterioro cognitivo que presenta el adulto mayor.

Metodología

La presente investigación se sustentó en el paradigma positivista, diseño no experimental, tipo de campo y nivel descriptivo, analítico y temporalidad transversal. La población estuvo conformada por sesenta adultos mayores del Centro de Servicio Social y Residencial Cristina Reverón Pacheco (INASS). Turmero, Estado Aragua. La muestra fue la población completa. Se empleó la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento dividido en tres partes: 1) datos sociodemográficos de la población 2) ítems referidos a los factores que inciden en el deterioro cognitivo, y 3) ítems alusivos a la calidad de vida ante el deterioro cognitivo. La validez fue Juicio de experto y se calculó la

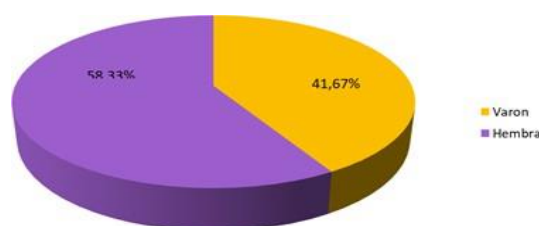
confiabilidad mediante la fórmula de Kuder-Richarson (0,94) muy alta y Alfa de Crombach 0,76 alta. La técnica de análisis de información fue la estadística descriptiva, sustentada en el uso de tablas y gráficos.

Resultados

Tabla 1 Distribución Porcentual del Sexo.

SEXO	FRECUENCIA	%
Varón	25	41,67
Hembra	35	58,33
Total	60	100

Gráfico 1. Representación gráfica del sexo

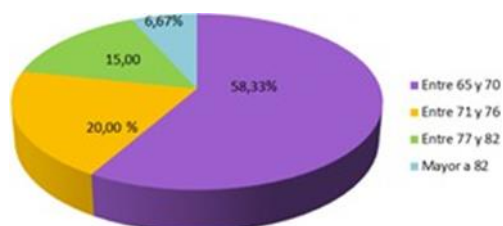


Se pudo conocer que 58,33% (n=35) de la población, son del sexo hembra, mientras que 41,67% (n= 25) son varones. Cifras que guardan relación con el estudio de Mosquera (2023) en el que participaron 63% de mujeres residentes de centros de adultos mayores de la provincia de Pontevedra, España

Tabla 2
Distribución porcentual por edad.

EDAD	FRECUENCIA	%
Entre 65 y 70 años	35	58,33
Entre 71 y 76 años	12	20,00
Entre 77 y 82 años	9	15,00
Mayor a 82 años	4	6,67
Total	60	100,00

Gráfico 2. Representación porcentual por edad

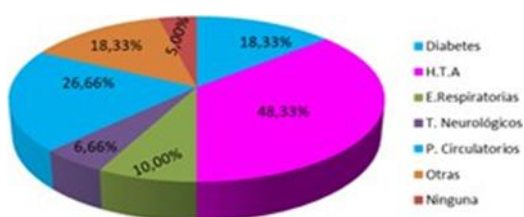


Se observó que 58,33% (n=35) tienen edades entre 65 y 70 años, 20,00% (n=12) entre 71 y 76 años, 15,00% (n=9) y 6,67% (n=4) mayor a 82 años. Estos datos coinciden Legdeur et al., (2018), quienes examinaron la relación entre la edad y un posible deterioro cognitivo mediante diversas pruebas neuropsicológicas, reportando una relación no lineal significativa entre la edad y el deterioro cognitivo, mostrando los grupos de mayor edad deterioros más pronunciados de la función cognitiva durante el período de seguimiento.

Tabla 3. Distribución porcentual por patologías que padece el adulto mayor

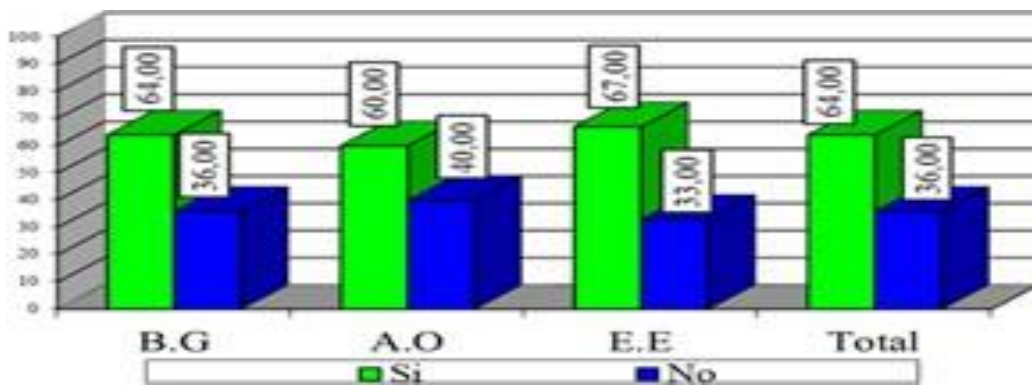
PATOLOGÍAS	FRECUENCIA	%
Diabetes	11	18,33
Hipertensión Arterial	29	48,33
Enfermedades Respiratorias	6	10
Trastornos Neurológicos	4	6,66
Problemas Circulatorios	16	26,66
Otras enfermedades	11	18,33
Ninguna	3	5,00
Total	60	100,00

Gráfico 3. Representación porcentual por patologías que padece



Con respecto a las Patologías que padece el adulto mayor, 48,33% (n=29) presentan hipertensión arterial; 26,66% (n=16) problemas circulatorios; 18,33 % (n=11) diabetes y otras enfermedades. Estos resultados coinciden con lo reportado por Kuller et al (2019) quienes encontraron que los factores de riesgo cardiovascular como la hipertensión, la diabetes y los niveles altos de colesterol están relacionados con un mayor riesgo de deterioro cognitivo. El estudio demostró que estas afecciones provocan cambios vasculares en el cerebro, lo que contribuye a una función cognitiva reducida, afectando la calidad de vida de esta población.

Grafico 4. Representación porcentual de la parte II Factores que inciden en el deterioro cognitivo.



El resultado total de las respuestas emitidas en la parte II (Factores que inciden en el deterioro cognitivo) reflejan mayores porcentajes en la dimensión estados emocionales donde 67 %, es decir, 47 adultos mayores afirmaron que las crisis emocionales recurrentes, presentar síntomas de depresión o ansiedad, y dependencia o adicciones pueden incidir en el Deterioro Cognitivo.

Los resultados obtenidos coinciden con los hallazgos del estudio realizado por Rojas en el año 2019, el cual abordó los efectos de la depresión en tres ámbitos fundamentales: físico, emocional y mental. En particular, se destacó que los episodios emocionales constituyen una manifestación importante dentro de la sintomatología depresiva. Asimismo, se reportó que 46,7 % de los participantes presentaba un estado de ánimo deprimido caracterizado por sentimientos profundos de tristeza, vacío y desesperanza, acompañados en muchos casos por el deseo de llorar o la expresión de un llanto contenido.

Por otro lado, en la dimensión dependencia o adicción, los resultados guardan correspondencia con el estudio de Pérez, publicado en 2022, que se basó en una muestra de 193 adultos mayores. Este estudio reveló que 11.32% de los participantes consumía

bebidas alcohólicas de forma habitual, mientras que 55.66% presentaba algún tipo de adicción. Además, se destacó que factores como la edad avanzada, presente en 66.98% de la muestra, y la presencia de antecedentes patológicos en 24.53%, constituyen elementos de riesgo significativos que contribuyen al deterioro cognitivo en esta población.

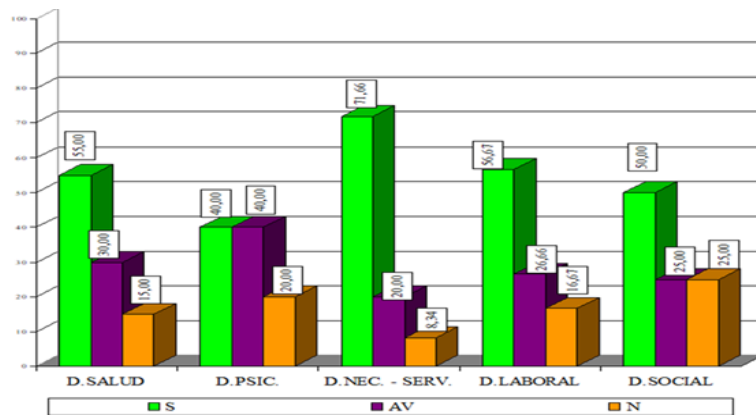
Esta información subraya la importancia de considerar no sólo los aspectos emocionales asociados a la depresión, sino también los hábitos relacionados con la dependencia y cómo éstos, junto con factores demográficos y médicos, pueden influir en la salud cognitiva de los adultos mayores.

Igualmente, los resultados obtenidos en la dimensión bienestar general, guardan relación con los hallazgos de Gaona y colaboradores en México para el año 2019, encontrando como la frecuencia de consumo de frutas, verduras, legumbres y pollo se relacionan con la escolaridad, posiblemente a mayor escolaridad mejor ingreso económico. En otras palabras, el nivel socioeconómico está relacionado con el ingreso y probablemente mayor acceso a los alimentos y la calidad en la dieta del adulto mayor.

Estas mismas variables también mostraron relación con los años de la hipertensión arterial presentes en el estudio, es decir, a mayores años con la enfermedad mayor consumo de frutas, legumbres y pollo. Por otro lado, se encontró una baja participación de los adultos mayores en actividades físicas y recreativas, ya que solo 23,5% de los participantes afirmo practicar este tipo de actividades, mientras que un significativo 76,5% señaló que no las realiza.

Dentro de estos aspectos, Almeida y colaboradores en el 2018 desarrollaron un estudio prospectivo con 12.201 adultos mayores en quienes evaluaron la actividad física. Para efectos del estudio, se consideró como físicamente activo a todo adulto que reportara realizar al menos 150 minutos de ejercicio físico semanal. Transcurridos 10 años, los sobrevivientes fueron evaluados en cuanto a estado de ánimo (optimismo), actividad cognitiva y actividades de la vida diaria. Los autores encontraron mejores niveles en los indicadores de calidad de vida y, por tanto, un envejecimiento saludable, en aquellos ancianos que se consideraron físicamente activos.

Gráfico 5. Representación gráfica parte III calidad de vida.



Los resultados totales de la Parte III (Calidad de Vida) reflejan una mayor tendencia de afectación (71,66%) en la dimensión necesidades y servicios donde los adultos mayores respondieron que siempre su calidad de vida puede verse afectada por fallas en la energía eléctrica, (90,00%), pésima atención en los centros de salud, (86,66%), el difícil acceso a los servicios básicos como: agua, luz, recolección de basura, cable, internet y teléfono, (83,33%) y escasas áreas de esparcimiento y recreación en la comunidad, (83,33%).

Estos resultados tienen similitud con la investigación realizada por Siza y Ruiz en 2025 sobre la calidad de vida, reflejaron que un porcentaje muy elevado de adultos mayores, alrededor de 96%, experimenta cortes en el suministro eléctrico con una frecuencia que va de frecuente a muy frecuente. Esta situación repercute de manera importante en su calidad de vida, ya que la falta de electricidad limita o incluso impide la realización de actividades básicas y esenciales del día a día, como cocinar alimentos o mantener una temperatura confortable dentro de sus hogares, especialmente en climas extremos. Estas dificultades no sólo afectan su comodidad, sino que pueden poner en riesgo su salud y bienestar general.

De igual forma, la misma fuente, en lo que respecta al acceso a agua potable, los resultados son igualmente preocupantes, pues 92% de los adultos mayores enfrentan problemas recurrentes o permanentes en el suministro de agua, lo que puede generar serias complicaciones en la higiene personal, la preparación de alimentos y otros usos domésticos indispensables. La carencia de un acceso fiable a servicios básicos como electricidad y agua potable genera un impacto negativo integral en la vida cotidiana de este grupo poblacional.

Complementando estos datos, el estudio de González y colaboradores en el año 2022 destaca la estrecha relación entre la falta de acceso a servicios básicos y el bienestar

emocional y físico de los adultos mayores. En su investigación, 80% de los participantes señalaron que estas carencias provocan altos niveles de estrés, dificultan la realización de actividades cotidianas y contribuyen a agravar problemas de salud existentes. Esto demuestra cómo la carencia de servicios esenciales no sólo afecta las condiciones materiales de vida, sino también la salud mental y la calidad de vida en general de las personas mayores.

Asimismo, los porcentajes obtenidos en relación con la atención de los servicios de salud reflejan una situación preocupante que coincide con los resultados del estudio realizado por Peralta y colaboradores en 2017. En dicho estudio, una mayoría significativa de adultos mayores, 64%, manifestó que nunca se llevaban a cabo acciones concretas dirigidas a satisfacer sus necesidades específicas en el ámbito de la atención médica. Entre las principales deficiencias señaladas destacan varios factores críticos: la escasez de personal capacitado, el desinterés que perciben en el personal sanitario existente, y la insuficiencia de recursos tanto humanos como materiales para atender adecuadamente a este grupo poblacional.

Además, la fuente evidenció una falta de motivación entre quienes trabajan en el sistema público de salud, lo que agrava aún más la calidad de la atención ofrecida. Otro punto relevante es la usencia de barreras arquitectónicas adaptadas, las cuales son esenciales para facilitar el acceso y la movilidad de los adultos mayores dentro de los centros de salud. En conjunto, todas estas limitaciones provocan que la atención brindada a las personas mayores sea incompleta y deficiente en aspectos fundamentales como la prevención, el diagnóstico temprano, el tratamiento adecuado y la recuperación.

Conclusiones

En conclusión, la mayoría de los adultos mayores que asisten al Centro de Servicio Social y Residencial son mujeres, predominando el grupo de edad entre 65 y 70 años, mientras que es menos frecuente encontrar personas mayores de 82 años. Además, la hipertensión arterial se identifica como la patología más común en esta población. Por lo tanto, el control de esta patología debe ser importante en cualquier consulta de atención primaria, de cara a la prevención del deterioro de las funciones cognitivas que permitan reducir así el riesgo de desarrollar demencia y otras enfermedades neurodegenerativas relacionadas a la edad.

En el análisis de los factores que influyen en el deterioro cognitivo de los adultos

mayores que asisten al Centro, se reconoció que las crisis emocionales recurrentes tienen un impacto significativo en el empeoramiento de las funciones cognitivas. Además, los participantes señalaron que síntomas comunes como la depresión, la ansiedad, así como la dependencia y adicciones, también contribuyen a este deterioro.

En cuanto al bienestar general, destacan la importancia de mantener una vida activa; la mayoría de los encuestados coincidieron en que la falta de ejercicio como caminar, trotar o hacer flexiones junto con una alimentación desbalanceada, que no se adecúa a las necesidades propias de su edad y condiciones de salud, son factores que agravan el deterioro cognitivo. Estos hallazgos subrayan la complejidad y multifactorialidad del deterioro cognitivo en el adulto mayor, así como la necesidad de enfoques integrales para su atención. Por tanto, es fundamental abordar integralmente la salud del adulto mayor, considerando tanto el bienestar emocional como los patrones de dependencia y las condiciones médicas que inciden en su calidad de vida.

En relación a la calidad de vida en el adulto mayor, los encuestados, identifican diversos indicadores que impactan significativamente su bienestar. Entre estos destacan las deficiencias en servicios básicos como la electricidad y el agua potable, la dependencia constante de medicamentos y tratamientos médicos, así como las dificultades para acceder oportunamente a servicios de salud adecuados, como ambulatorios, hospitales y clínicas, indispensables para el manejo de sus condiciones propias de la edad.

Además, es oportuno resaltar la importancia del estado emocional, ya que la presencia de sentimientos de angustia, tristeza, miedo, impotencia y desesperanza influye directamente en la percepción de calidad de vida de esta población. Estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar de forma integral tanto las condiciones materiales como emocionales para mejorar efectivamente el bienestar de la población adulta mayor.

Referencias

Almeida O, et al (2018). 150 minutos de actividad física vigorosa a la semana predicen la supervivencia y un envejecimiento exitoso: Un estudio longitudinal poblacional. *British Journal of Sports Medicine* [Internet]. [citado: 11/01/2018]; 48(3): 220-225. Disponible en: <https://bjsm.bmj.com/content/48/3/220.full>

Asociación Americana de Psicología. (APA, 2010). *Diccionario conciso de Psicología*. México: Manual Moderno.

Asociación Mayo Clinic (2020) Enfermedad de Alzheimer.

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alzheimers-disease/symptoms-causes/syc-20350447>

Beltrán, A. et al (2023) Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores.

Revista Polo del conocimiento. (Edición núm. 85) Vol. 8, No 3 Marzo 2023, pp. 3073-3085

ISSN: 2550 - 682X. <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL. (2023).

Envejecimiento en América Latina y el Caribe Inclusión y derechos de las personas mayores.

Disponible en <https://repositorio.cepal.org/server/api>

<https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83> (Consulta:07/12/2023).

Datosmacro (2022). Mejora la esperanza de vida en Venezuela. Disponible en:

<https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>. (Consulta: 07/12/2023).

Gaona E., et al (2019) Consumo de grupos de alimentos y factores sociodemográficos en población mexicana. Salud Públ Mex [Internet]. 2018 [citado 9 ene 2020]; 60(3): 272-282.

Disponible en: Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8803>

González L. et al (2022) Calidad de vida en adultos mayores Trabajo de Grado. Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de Psicología Sede: Cali

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/82452979-3816-4204-aae5-a8091a1c5f48/content>

Kuller L, et al (2019) Enfermedad cardiovascular subclínica y muerte, demencia y enfermedad

coronaria en pacientes mayores de 80 años. J Am Coll Cardiol. 2019;37(7):1013–1022.
<https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Legdeur N, et al (2018) Dependencia de la edad en los factores de riesgo para el deterioro cognitivo. BMC Geriatr. 2018;18(1):187–187. <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Lira, M. (2024) Programa de intervención cognitiva para la prevención del deterioro de la memoria en adultos mayores. Trabajo de Grado Universidad Bicentenario de Aragua. UBA

López, S. (2016). Calidad de Vida del Adulto Mayor que Asiste a la Casa de los Abuelos “Sadiel Matus”. Ubicada en el Barrio 23 de Enero Municipio Girardot. Maracay, estado Aragua. Presentado como requisito para optar al título de Magister en Ciencias: Mención Orientación de la Conducta.

Mosquera, M. (2023) Deterioro cognitivo en adultos mayores que ingresan en centros residenciales de atención sociosanitaria. España.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=312453>

Organización Mundial de la Salud OMS (2023) Salud mental de los adultos mayores.
<https://www.who.int/es/> <https://www.who.int/es/> <https://www.who.int/es/>

Peralta, LI. et al (2017) Los servicios de salud al adulto mayor. Una aproximación desde las representaciones sociales en Santa Clara. Revista Científica UISRAEL vol.4 no.3 Quito sep./dic. 2017 Epub 07-Dic-2017 <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Pérez S.2022 Factores de riesgo para el deterioro cognitivo leve. Departamento de salud mental, Holguín. Trabajo de especialización Universidad de Ciencias Médicas Holguín Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello” <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Rojas, D. (2019) Depresión, Desesperanza y Riesgo Suicida en una muestra de adultos mayores de La Gran Caracas. Trabajo de Grado, Universidad Central De Venezuela Facultad

De Humanidades Y Educación Escuela De Psicología Departamento de Psicología Clínica Dinámica

Siza C. y Ruiz O. (2025)Los servicios básicos y la calidad de vida de las personas adultas mayores en situación de abandono. Revista Polo del Conocimiento. (Edición núm. 105) Vol. 10, No 4 Abril 2025, pp. 1644-1661 ISSN: 2550 - 682X. DOI: <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Vásquez, D. (2017) Estudio comparativo acerca del bienestar en adultos mayores en México e Inglaterra.Universidad Autónoma de Ciudad de Juárez. Revista Electrónica Vol. 2 Núm. <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

Vilchez, J., et al (2017). Asociación entre trastorno depresivo y deterioro cognitivo en ancianos de tres ciudades del Perú. Acta Médica Peruana, 34(4), 266-272. <https://doi.org/10.35290/rcui.v4n3.2017.83>

ÍNDICE ANUAL - AÑO 2025

Autor(es)	Artículo	Vol.	Nº	Págs.
Joel Torres Yajaira Pérez	La educación ciudadana desde la perspectiva del apriorismo pragmático	I	(1)	8-20
Mirian Peinero Miguel Figueroa	Actitudes hacia la vida de ciudadanos con trastornos por abuso de sustancias psicoactivas	I	(1)	21-35
Yajaira Perdomo Edglys Rodríguez	Personal de enfermería y sus habilidades sociales para un buen manejo de las relaciones interpersonales	I	(1)	36-49
Raiza Espósito Neddy Álvarez	Actitud de los docentes y su relación con las conductas de disciplina en los estudiantes de primaria	I	(1)	50-61
Ahaymar Pérez Canigiani Tania Mendoza	Cogniciones y conductas emitidas por los charleros al realizar su trabajo en las unidades de transporte público	I	(1)	62-79
Fernando J. Bianco C.	XVIII Congreso Venezolano de Sexología. Reseña	I	(2)	
Eduard Montesano	Discurso del graduando Eduard Montesano en ocasión del octogésimo acto de grado celebrado el 16 diciembre de 2025	I	(2)	19-22
Damaris Elizabeth Acosta Darling Ríos	Relaciones interpersonales y la resiliencia de los adolescentes en condiciones vulnerables	I	(2)	23-42
Denny Yelitza Martínez Ana Caraballo	Motivación intrínseca ante la conducta prosocial del aspirante al ingreso en un organismo de seguridad	I	(2)	43-62
Eduard Montesano José Luis Rodríguez V	Actitud del gerente ante las conductas de los trabajadores	I	(2)	63-84
Enny Durant Rosanny Ruiz	Actitud del docente ante las conductas no operativas de los estudiantes de educación inicial	I	(2)	85- 108
María Gabriela Oropeza Higuera Carmen Isabel Castro Padilla	Calidad de vida ante el deterioro cognitivo del adulto mayor	I	(2)	109-123
	Índice anual - año 2025	I	(2)	124
	Calendario de eventos 2026	I	(2)	125

**CALENDARIO DE EVENTOS
2026**

- Enero** **XII Jornadas Internacionales de Investigación en Sexología (SEIS-UAL)** 31 de enero y 1 de febrer. **Almería, España.**
- Febrero** **12th Cisef International Sexual Health Congress:** del 5 al 8 de febrero. **Chipre**
- ISSWSH Annual Meeting 2026** (Salud Sexual Femenina) 12 - 15 de febrero. Por confirmar.
- Positive Sexuality Conference 2026:** el 21 y 22 de febrero. De forma virtual.
- 27th World Meeting on Sexual Medicine (WMSM).** 25 - 28 de febrero. **Oporto, Portugal.**
- Erosxcon 2026:** 28 de febrero y 1 de marzo. **Santiago de Chile.**
- Mayo** **18º Congreso de la Federación Europea de Sexología (EFS).** 28 - 30 de mayo. **Lisboa, Portugal.**
- Junio** **AASECT Annual Conference (Educadores y Terapeutas).** 4 - 7 de junio. **San Juan, Puerto Rico.**
- 7th International Conference on Gender Studies and Sexuality.** 19 - 21 de Junio. **Ámsterdam, Países Bajos.**
- Julio** **CIPPSV. Celebración de los 50 años de los Estudios de Postgrado en Sexología. Medio Siglo de una experiencia creadora.** Julio 16 al 18. **Caracas – Venezuela.** info@cippsv.com.ve
- Septiembre** **I Congreso sobre Teoría Cognitivo Conductual y sus aplicaciones,** Septiembre 25 y 26. **Caracas - Venezuela.** info@cippsv.com.ve
- Octubre** **6º Congreso Internacional Neuro-Eros:** del 7 al 9 de octubre. **Bogotá, Colombia.**
- XXIII CLASES. Evento Máximo de la FLASSES.** 28 al 30 de oct. **Morelia, Michoacán - México.**



**CENTRO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS,
PSICOLÓGICAS Y SEXOLÓGICAS DE VENEZUELA**

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

AUTORIZADO POR EL C.N.U.

(G.O. N°, 34.678 DEL 19-3-91; RESOLUCIÓN N° 17 DEL 7-3-1991)

.....

DOCTORADO: SEXOLOGÍA MÉDICA
DOCTORADO: CONSEJERÍA EN SEXOLOGÍA
DOCTORADO: SALUD CONDUCTUAL
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN SEXOLOGÍA MÉDICA
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN ORIENTACIÓN EN SEXOLOGÍA
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN ORIENTACIÓN DE LA CONDUCTA
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN EDUCACIÓN PARA PADRES
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN TERAPIA DE LA CONDUCTA
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN PSICOPOLÍTICA
MAESTRÍA EN CIENCIAS: MENCIÓN RECURSOS HUMANOS
MAESTRÍA: PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN
MAESTRÍA: SUPERVISIÓN Y GERENCIA DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN: TERAPIA DE LA CONDUCTA INFANTIL
ESPECIALIZACIÓN: PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN: SUPERVISIÓN Y GERENCIA DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN: RECURSOS HUMANOS

.....

PREINSCRIPCIONES PERMANENTES

Información

SEDE NACIONAL

Urbanización San Bernardino, Avda. Paramaconi, Torre Blanco. Caracas 1011. Venezuela

+58.212 5513055; 552.89.22 (máster), 552.42.98 / 45.80

www.cippsv.com.ve

info@cippsv.com.ve

SEDE REGIONAL
CARACAS

SEDE REGIONAL
LARA

SEDE REGIONAL
ZULIA

NÚCLEO REGIONAL
ARAGUA

NÚCLEO REGIONAL
ANZOATEGUI

NÚCLEO REGIONAL
TACHIRA

NÚCLEO REGIONAL
MONAGAS

NÚCLEO REGIONAL
SUCRE