



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL  
SOBRE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL  
BACHILLERATO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS  
FISCOMISIONALES DE LA PARROQUIA IZAMBA CANTÓN  
AMBATO”.**

Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica

**Autora:** Toapanta Moposita, Jessica Cristina

**Tutor:** Ps. Cl. Sandoval Villalba, Juan Francisco

**Ambato – Ecuador**

**Febrero, 2015**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

**“INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL  
SOBRE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL  
BACHILLERATO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS  
FISCOMISIONALES DE LA PARROQUIA IZAMBA CANTÓN AMBATO”**

de Toapanta Moposita Jessica Cristina estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Septiembre 2014

EL TUTOR

.....  
Ps. Cl. Sandoval Villalba Juan Francisco

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación **“INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL SOBRE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS FISCOMISIONALES DE LA PARROQUIA IZAMBA CANTÓN AMBATO”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de éste trabajo de grado.

Ambato, Septiembre 2014

LA AUTORA

.....  
Toapanta Moposita Jessica Cristina

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de éste trabajo de investigación o parte de él un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi trabajo investigativo con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este trabajo dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Septiembre 2014

LA AUTORA

.....  
Toapanta Moposita Jessica Cristina

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el informe de investigación, sobre el tema: **“INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL SOBRE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS FISCOMISIONALES DE LA PARROQUIA IZAMBA CANTÓN AMBATO”** de Toapanta Moposita Jessica Cristina, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Febrero 2015.

Para constancia firman

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

## **DEDICATORIA**

Todo lo que he logrado se lo debo a Dios y a mi familia especialmente a mi madre quién ha sido ejemplo de perseverancia y sacrificio por eso quiero dedicar este trabajo al ser que me dio la vida, a mi madre que siempre confió en mí, impulsó cada uno de mis pasos y me animó a conseguir un mejor futuro.

También quiero dedicar este trabajo a mi padre que sin duda con su labor diaria veló por el bienestar de su familia y me respaldó incondicionalmente para que alcanzara mis sueños.

Ésta es una de mis metas logradas y merece un reconocimiento especial para mis padres Rosa y Marcelo, para mis hermanas Madeleine y Johanna y para mi abuelita Hortensia por todo su amor hacia mí.

Jessica Toapanta

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero empezar agradeciendo a Dios por la oportunidad de mantenerme con vida, por dotarme de inteligencia para aprovechar todas las oportunidades de mejora personal y por todas las bendiciones vertidas sobre mí.

Reconozco y valoro la entrega de toda mi familia para que yo pudiera seguir mi camino de éxito, gracias por sus consejos, por sus palabras de confianza, gracias porque siempre creyeron en mi capacidad y apoyaron mi sueño de ser psicóloga clínica.

A las principales autoridades de las Instituciones Educativas que me abrieron sus puertas y me permitieron realizar mi investigación, gracias por creer en la importancia del trabajo con los estudiantes.

Finalmente quiero expresar mi gratitud a todo el personal docente de la carrera de psicología clínica, por su calidad humana al momento de impartir sus conocimientos que indudablemente contribuyen a la formación de profesionales comprometidos con la salud mental de las personas, particularmente agradezco a mi tutor de investigación Ps. Cl. Juan Sandoval por la ayuda eficaz durante el proceso que significó mi trabajo investigativo.

A todos un agradecimiento infinito por el respaldo incondicional que me entregaron.

Jessica Toapanta

# ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

## PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA .....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE CUADROS.....	xiii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xiii
RESUMEN .....	xv
SUMMARY .....	xvii
INTRODUCCIÓN .....	1
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>3</b>
<b>EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>3</b>
1.1 Tema .....	3
1.2 Planteamiento del Problema .....	3
1.2.1 Contextualización.....	3
Árbol de Problemas.....	7
1.2.2 Análisis Crítico.....	8
1.2.3 Prognosis.....	9
1.2.4 Formulación del Problema.....	11
1.2.5 Preguntas Directrices.....	11
1.2.6 Delimitación del objeto de investigación.....	11
1.3 Justificación .....	12
1.4 Objetivos .....	13
1.4.1 General.....	13
1.4.2 Específicos.....	13
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>15</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>15</b>
2.1 Antecedentes Investigativos .....	15

2.2	Fundamentación Filosófica .....	19
2.3	Fundamentación axiológica.....	19
2.4	Fundamentación psicológica .....	20
2.5	Fundamentación Legal .....	21
2.6	Categorías Fundamentales.....	28
2.6.1	Constelación de ideas .....	29
	Variable Independiente .....	29
	Variable Dependiente.....	30
	DESCRIPCIÓN DE VARIABLES .....	31
2.7	Hipótesis .....	98
2.8	Señalamiento de Variables .....	98
<b>CAPÍTULO III.....</b>		<b>99</b>
<b>METODOLOGÍA .....</b>		<b>99</b>
3.1	Enfoque Investigativo.....	99
3.2	Modalidad Básica de la investigación .....	99
3.3	Nivel o tipo de Investigación.....	99
3.4	Población y muestra .....	100
3.5	Operacionalización de Variables .....	101
3.6	Técnicas e Instrumentos .....	104
	<i>Escala de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Anexo 1).....</i>	<i>104</i>
	<i>Escala de Ansiedad Patológica E. A. P. (Anexo 2).....</i>	<i>105</i>
3.7	Plan de recolección de información.....	107
3.8	Plan de procesamiento de la información .....	107
<b>CAPÍTULO IV .....</b>		<b>109</b>
<b>ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....</b>		<b>109</b>
4.1	Análisis e interpretación del aspecto cuantitativo y cualitativo V.I.....	109
4.2	Análisis e interpretación del aspecto cuantitativo y cualitativo V.D.....	124
4.3	Verificación de hipótesis .....	155
<b>CAPÍTULO V .....</b>		<b>158</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>		<b>158</b>
5.1	Conclusiones .....	158
5.2	Recomendaciones.....	160
<b>CAPÍTULO VI.....</b>		<b>162</b>
<b>PROPUESTA .....</b>		<b>162</b>
6.1	Datos informativos .....	162
6.2	Antecedentes de la propuesta .....	162

6.3	Justificación .....	164
6.4	Objetivos .....	165
6.5	Fundamentación .....	165
6.6	Metodología .....	178
6.7	Administración .....	183
	Recursos Institucionales .....	183
	Recursos Humanos .....	183
	Recursos físicos .....	183
	Presupuesto .....	183
	Cronograma de actividades .....	184
6.8	Previsión de la evaluación .....	185
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>		<b>186</b>
	BIBLIOGRAFÍA .....	186
	LINKOGRAFÍA: .....	187
	CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA .....	195
<b>ANEXOS .....</b>		<b>197</b>
	Anexo 1. ESCALA DE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA ESPA 29 .....	197
	Anexo 2. ESCALA DE ANSIEDAD PATOLÓGICA (E. A. P) .....	201
	Anexo 3. CUESTIONARIO DE AUTOANÁLISIS N° 1 .....	206
	Anexo 4. CUESTIONARIO DE AUTOANÁLISIS N° 2 .....	207
	Anexo 5. CUESTIONARIO DE AUTOANÁLISIS N° 3 .....	208
	ANEXO 6. FICHAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS .....	209

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Estructura de los Sistemas .....	45
Tabla N° 2 Caracterización de las formas de ansiedad .....	91
Tabla N° 3 Variable Independiente: Estilos de socialización parental .....	101
Tabla N° 4 Variable Dependiente: Niveles de ansiedad .....	102
Tabla N° 5 Estilos de socialización parental .....	105
Tabla N° 6 Plan de recolección de información .....	107
Tabla N° 7 Género de los estudiantes evaluados .....	109
Tabla N° 8 Edad de la población .....	110
Tabla N° 9 Cuidador/es del estudiante .....	111
Tabla N° 10 Dimensión Aceptación/Implicación .....	112
Tabla N° 11 Subescala Afecto .....	113
Tabla N° 12 Subescala Diálogo .....	114
Tabla N° 13 Subescala Indiferencia .....	115
Tabla N° 14 Subescala Displicencia .....	116
Tabla N° 15 Dimensión Coerción/Imposición .....	117
Tabla N° 16 Subescala Coerción verbal .....	118
Tabla N° 17 Subescala Coerción física .....	119
Tabla N° 18 Subescala Privación .....	120
Tabla N° 19 Estilos de Socialización Parental (Padre) .....	121
Tabla N° 20 Estilo de Socialización Parental (Madre) .....	122
Tabla N° 21 Pregunta 5. ¿Últimamente cuando se pone nervioso, siente una opresión en el pecho muy molesta? .....	124
Tabla N° 22 Pregunta 8. ¿Le sudan las manos con más frecuencia que antes? .....	125
Tabla N° 23 Pregunta 12. ¿Ha notado hace tiempo, que le sudan mucho las manos sin saber exactamente por qué? .....	126
Tabla N° 24 Pregunta 22. ¿Viene notando que desde no hace poco que trabaja o se desenvuelve habitualmente sometido a una gran tensión interna? .....	127
Tabla N° 25 Pregunta 24 ¿Siente temor últimamente sin saber por qué? .....	128
Tabla N° 26 Pregunta 25. ¿Espera que suceda algo durante el día sin saber que pueda ser? .....	129
Tabla N° 27 Pregunta 26. ¿Siente el peligro de algo que va a suceder, sin saber cuándo ni por qué? .....	130
Tabla N° 28 Pregunta 28. ¿Se siente a veces que no puede soportar la intranquilidad y le entran deseos de caminar sin parar durante mucho tiempo? .....	131
Tabla N° 29 Pregunta 29. ¿Desde hace tiempo piensa usted cuando se acuesta, cosas terribles que no lo dejan dormir? .....	132
Tabla N° 30 Pregunta 30. ¿Se le nota ya su nerviosismo hasta en la voz y en los gestos? .....	133
Tabla N° 31 Pregunta 31. ¿Siente mucho miedo, desde hace algún tiempo, ante cualquier situación nueva? .....	134
Tabla N° 32 Pregunta 33. ¿A veces le resulta imposible controlar sus nervios y comienza a llorar? .....	135
Tabla N° 33 Pregunta 34. ¿Siente últimamente algo dentro de sí, sin poderle definir, que no lo deja tranquilo? .....	136
Tabla N° 34 Pregunta 36. ¿Le pone nervioso tener que esperar hasta un punto que totalmente le parece insoportable? .....	137

Tabla N° 35 Pregunta 37. ¿Se está sintiendo asustado por pensamientos que lo intranquilizan y lo sobresaltan, y no logra explicarse las causas? .....	138
Tabla N° 36 Pregunta 47. ¿Ha perdido desde algún tiempo, horas de sueño a causa de sus preocupaciones? .....	139
Tabla N° 37 Pregunta 49. ¿Siente frecuentemente como si algo no lo dejara respirar? ..	140
Tabla N° 38 Pregunta 50. ¿Cuándo despierta por la noche debido a las preocupaciones tiene dificultad en dormirse de nuevo? .....	141
Tabla N° 39 Pregunta 55. ¿Piensa que sus sufrimientos pueden llevarle a enloquecer? .	142
Tabla N° 40 Pregunta 56. ¿Desde hace algún tiempo cuando tiene que enfrentar una labor difícil tiende a temblar o sudar? .....	143
Tabla N° 41 Pregunta 57. ¿Se siente intensamente intranquilo como si quisiera algo, pero no sabe qué es? .....	144
Tabla N° 42 Pregunta 58. ¿Se siente ansioso la mayor parte del tiempo? .....	145
Tabla N° 43 Pregunta 60. ¿Se siente inquieto en los últimos tiempos que quisiera volar? .....	146
Tabla N° 44 Pregunta 62. ¿Tiene momentos en que pierde la noción total de lo que está haciendo? .....	147
Tabla N° 45 Pregunta 65. ¿Tiene pesadillas terribles que le hacen sentirse nervioso al día siguiente? .....	148
Tabla N° 46 Pregunta 71. ¿No puede explicarse ya la que desea sin poder estar tranquilo en ningún lugar? .....	149
Tabla N° 47 Pregunta 74. ¿Gastó actualmente más energía preocupándose por algo que tiene que hacer, que la energía que gastan otros o que gastaría usted mismo en hacerlo? .....	150
Tabla N° 48 Niveles de ansiedad .....	151
Tabla N° 49 Estilo de socialización parental (Padre) * Niveles de ansiedad .....	152
Tabla N° 50 Estilo de socialización parental (Madre) * Niveles de ansiedad .....	154
Tabla N° 51 Análisis de Correlaciones bivariadas .....	156
Tabla N° 52 Análisis de Regresión Lineal .....	156
Tabla N° 53 Fase I Contacto .....	178
Tabla N° 54 Fase II Desajuste del statu quo .....	179
Tabla N° 55 Fase III Nueva Integración .....	181
Tabla N° 56 Presupuesto .....	183
Tabla N° 57 Cronograma de actividades .....	184
Tabla N° 58 Matriz del plan de evaluación .....	185

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1 Árbol de problemas .....	7
Cuadro N° 2 Variable Independiente .....	29
Cuadro N° 3 Variable Dependiente .....	30

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Categorías fundamentales .....	28
Gráfico N° 2 Género de los estudiantes evaluados .....	109
Gráfico N° 3 Edad de la población.....	110
Gráfico N° 4 Cuidador/es del estudiante .....	111
Gráfico N° 5 Dimensión Aceptación/Implicación.....	112
Gráfico N° 6 Subescala Afecto .....	113
Gráfico N° 7 Subescala Diálogo .....	114
Gráfico N° 8 Subescala Indiferencia .....	115
Gráfico N° 9 Subescala Displicencia .....	116
Gráfico N° 10 Dimensión Coerción/Imposición .....	117
Gráfico N° 11 Subescala Coerción verbal .....	118
Gráfico N° 12 Subescala Coerción física .....	119
Gráfico N° 13 Subescala Privación .....	120
Gráfico N° 14 Estilos de Socialización Parental (Padre).....	121
Gráfico N° 15 Estilo de Socialización Parental (Madre) .....	122
Gráfico N° 16 Pregunta 5 .....	124
Gráfico N° 17 Pregunta 8 .....	125
Gráfico N° 18 Pregunta 12 .....	126
Gráfico N° 19 Pregunta 22 .....	127
Gráfico N° 20 Pregunta 24 .....	128
Gráfico N° 21 Pregunta 25 .....	129
Gráfico N° 22 Pregunta 26 .....	130
Gráfico N° 23 Pregunta 28 .....	131
Gráfico N° 24 Pregunta 29 .....	132
Gráfico N° 25 Pregunta 30 .....	133
Gráfico N° 26 Pregunta 31 .....	134
Gráfico N° 27 Pregunta 33 .....	135
Gráfico N° 28 Pregunta 34 .....	136
Gráfico N° 29 Pregunta 36 .....	137
Gráfico N° 30 Pregunta 37 .....	138
Gráfico N° 31 Pregunta 47 .....	139
Gráfico N° 32 Pregunta 49 .....	140
Gráfico N° 33 Pregunta 50 .....	141
Gráfico N° 34 Pregunta 55 .....	142
Gráfico N° 35 Pregunta 56 .....	143
Gráfico N° 36 Pregunta 57 .....	144
Gráfico N° 37 Pregunta 58 .....	145
Gráfico N° 38 Pregunta 60 .....	146
Gráfico N° 39 Pregunta 62 .....	147
Gráfico N° 40 Pregunta 65 .....	148
Gráfico N° 41 Pregunta 71 .....	149
Gráfico N° 42 Pregunta 74 .....	150

Gráfico N° 43 Niveles de ansiedad .....	151
Gráfico N° 44 Estilo de socialización parental (Padre) * Niveles de ansiedad.....	153
Gráfico N° 45 Estilo se socialización parental (Madre) * Niveles de ansiedad .....	154

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

“INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL SOBRE  
LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL  
BACHILLERATO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS  
FISCOMISIONALES DE LA PARROQUIA IZAMBA CANTÓN AMBATO”.

**Autora:** Toapanta Moposita, Jessica Cristina

**Tutor:** Ps. Cl. Sandoval Villalba, Juan Francisco

**Fecha:** Septiembre 2014

**RESUMEN**

Esta investigación reconoce el alcance de la familia como agente socializador y promotor de emociones, razón por la cual se plantea como tema de estudio la Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato. El objetivo de este trabajo es determinar la influencia entre las variables propuestas, para lo cual la investigación adopta un nivel correlacional, un enfoque cuali-cuantitativo, apela a fundamentos bibliográficos y a una modalidad de campo, acudiendo a dos instituciones educativas para la evaluación psicológica a los estudiantes, a quienes se aplicaron dos pruebas: la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia ESPA29 y la Escala de Ansiedad Patológica EAP.

Los resultados obtenidos indican que el estilo de socialización parental predominante en ambos padres es el autoritativo y el nivel de ansiedad que prevalece es bajo, adicionalmente el análisis estadístico acepta la hipótesis alterna concluyendo que los estilos de socialización parental influyen sobre los niveles de ansiedad. Conjuntamente el análisis de correlaciones bivariadas indica una relación lineal estadísticamente significativa negativa entre ambas variables, lo que quiere

decir que cuando mejor es el estilo de socialización parental menor es el nivel de ansiedad. Por su parte el análisis de regresión lineal reconoce una mayor correlación del estilo de socialización del padre como variable predictora frente al nivel de ansiedad en los estudiantes evaluados. Partiendo de estos datos se elabora un programa psicoeducativo desde el enfoque sistémico existencial con el objetivo de promover un mejor desarrollo familiar y emocional, considerando a la autoestima personal y familiar como principales recursos para la formación de vínculos parentales seguros y por ende para familias nutricias.

**PALABRAS CLAVE:** EVALUACIÓN\_PSICOLÓGICA,  
ESTILOS\_SOCIALIZACIÓN\_PARENTAL, NIVELES\_ANSIEDAD,  
AUTOESTIMA, FAMILIAS\_NUTRICIAS.

# **TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

## **FACULTY OF HEALTH SCIENCES**

### **CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER**

“INFLUENCE OF PARENTAL SOCIALIZATION STYLES ON ANXIETY LEVELS IN HIGH SCHOOL STUDENTS OF EDUCATIONAL FISCOMISIONAL INSTITUTION IZAMBA PARISH AMBATO CITY”.

**Author:** Toapanta Moposita, Jessica Cristina

**Tutor:** Ps. Cl. Sandoval Villalba, Juan Francisco

**Date:** September, 2014

#### **SUMMARY**

This investigation recognizes the extent of the family as a socializing agent and promoter of emotions; it is for this reason is raised as a topic of study the influence of parental socialization styles on anxiety levels in high school students of educational Fiscomisional Institution Izamba Parish Ambato city. The objective of this study is to determine the influence between the variables proposed, for which the investigation takes a correlational level a qualitative and quantitative approach appeals to bibliographic fundamentals and a form of camp. Going to two educational institutions for psychological assessment to students, who applied two tests: the Scale of Parental Socialization Styles ESPA29 and Adolescent Anxiety Scale Pathological EAP.

The obtained results indicate that the style of parental socialization in both parents is the authoritative and prevailing anxiety level is low, additionally the analysis accepts the alternative hypothesis concluding that parental socialization styles influence anxiety levels. Jointly the analysis bivariate indicates correlations statistically significant negative linear relationship between two variables, which means that when the style is better parental socialization is lower anxiety level. For his part, linear regression analysis recognizes a higher correlation of socialization style as a predictor of the father against the level of anxiety in students evaluated.

From these data a psych educational program is developed from the existential systemic approach in order to promote better family and emotional development, taking into account the personal and family self-esteem as key resources for training insurance parental bonds and thus for nurturing families.

**KEYWORDS:** PSYCHOLOGICAL\_EVALUATION,  
PARENTAL\_SOCIALIZATION\_STYLES, LEVELS\_ANXIETY, SELF-  
ESTEEM, NURTURING\_FAMILIES.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación pretende concienciar a los padres sobre la importancia de su rol en la estructuración familiar, pues del estilo parental del padre y madre depende en gran medida la calidad de la relación paterno-filial, sin duda el rol parental comprende un proceso dinámico que inicia en la llegada del primer hijo y va evolucionando a lo largo de la vida, esta nueva función incluye aprendizaje y como tal demanda tiempo y dedicación, condiciones que pasan inadvertidas para muchos padres, en consecuencia este estudio con el tema influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad se orienta al análisis de los patrones de actuación parental y sus consecuencias en la vida emocional de los adolescentes. Al ser los padres los principales agentes de socialización y constructores de la relación familiar es preciso centrar la atención en determinar las estrategias que emplean para el establecimiento de normativas que guíen la interacción entre sus miembros, cabe mencionar que la tarea de los padres atraviesa por desafíos durante el crecimiento de los hijos, así por ejemplo las familias con hijos adolescentes demandan un reajuste a las nuevas necesidades del adolescente así como el reajuste de las reglas familiares, estas y otras tareas familiares ocasionan problemas generacionales que conllevan a una baja funcionalidad del sistema.

Con el fin de analizar el estado psicológico de las familias con hijos adolescentes y ocuparse tempranamente de las posibles barreras en la relación paterno-filial se planteó este trabajo en las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato, cuyo punto de partida fue la identificación de la percepción de los estudiantes del bachillerato sobre los estilos de socialización de los padres, así como la evaluación del nivel de ansiedad que estos presentan, de esta forma se atiende a la problemática familiar presente en menor o mayor medida. El trabajo que se presenta está compuesto por seis capítulos, el primero de ellos recoge datos estadísticos proporcionados por la OMS, OPS y UNICEF que revelan los factores etiológicos ligados a los trastornos psicopatológicos en niños y adolescentes al igual que la prevalencia de formas de crianza violenta, se cuenta también con estadísticas ajustadas a nuestro contexto y que han sido proporcionadas por la Dirección

Provincial de Tungurahua, todo esto permite realizar un análisis minucioso que respalda la noción de reivindicar el alcance del rol parental en la vida del adolescente.

En la segunda sección partimos de la recopilación de investigaciones previas que estudian las prácticas de crianza de los padres, sus características de personalidad y la calidad en la relación conyugal, examinan también el estado psicológico de los hijos en cuanto a autoestima, emociones y presencia o ausencia de síntomas psicopatológicos. Conociendo estos antecedentes se elabora un soporte teórico desde la corriente psicológica sistémica concibiendo a la familia como sistema abierto capaz de autorregularse, además se incluye información detallada sobre el proceso de estructuración y relaciones familiares que plasman los estilos de socialización parental así como la vida emocional entre sus miembros.

El tercer apartado puntualiza la metodología de trabajo y el procesamiento de la información, resaltando el enfoque cuali-cuantitativo, una modalidad documental-bibliográfica y de campo, al igual que un tipo de investigación correlacional. En cuanto a la descripción de la población de estudio se seleccionó una muestra de 256 estudiantes a los cuales se aplicaron dos escalas psicológicas, la escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 y la escala de ansiedad patológica EAP, mismas que fueron detalladas en este capítulo.

El cuarto capítulo representa el análisis estadístico de la información recogida, considerando inicialmente la interpretación diferenciada entre ambas variables, para luego relacionarlas y comprobar las hipótesis planteadas, es decir determinar si los estilos de socialización parental influyen o no sobre niveles de ansiedad. Con esta información en el siguiente capítulo se agrupan las conclusiones y recomendaciones que responden a las interrogantes planteadas para la investigación. Finalmente en el apartado sexto se propone un programa psicoeducativo basado en el enfoque sistémico existencial de la autora Virginia Satir, haciendo énfasis en el desarrollo familiar y emocional mediante el trabajo con los ocho niveles del yo que generen estructuras familiares sanas como medida acertada para la salud mental en los y las estudiantes del bachillerato y en sus familias.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 Tema

Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

### 1.2 Planteamiento del Problema

#### 1.2.1 Contextualización

*Macro.*

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente WMHS-OMS (2003-2010) en su informe sobre la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica describe el estudio emprendido cuyo objetivo fue determinar los factores etiológicos de los principales trastornos psicopatológicos en niños y adolescentes, mediante entrevistas diagnósticas de Salud Mental concluyendo que los factores predictores de trastornos psiquiátricos como ansiedad, consumo de sustancias, estado de ánimo y externalización están estrechamente relacionados con la disfunción familiar y adversidades de abuso. De igual forma establecieron que la frecuencia de los miedos sociales en Estados Unidos, Europa, América del Norte aparece en un 15,9%, en ese mismo sentido México, América Central y del Sur alcanzan el 14,3%.

El Fondo Internacional de Emergencias de las Naciones Unidas para la infancia, señala que el 20% de los adolescentes padecen algún tipo de trastorno mental o problema del comportamiento, su inicio surge antes de los 24 años en un porcentaje del 70%, además según investigaciones estas cifras han incrementado en los últimos 20 y 30 años, los trastornos mentales en adolescentes de entre 15 y 19 años están relacionados con la mayor morbilidad en el mundo, los factores de riesgo revelan ruptura en la estructura familiar, problemas económicos, expectativas irreales de los padres sobre la profesión de los hijos, desempleo, consumo de sustancias,

delincuencia, entre otras. Los problemas mentales en esta etapa se traducen en discapacidades que derivan altos costes sociales y económicos, siendo importante asumir la recomendación de esta Organización de promover programas preventivos y de asistencia con el fin de evaluar el estado mental del adolescente durante fases iniciales (UNICEF, 2011). De acuerdo a ello, la Organización Mundial de la Salud también sobresalta el trabajo preventivo como esencial a la hora de promover salud mental en la población adolescente, esta organización predice que los problemas de salud mental aparecen entre el final de la etapa de la niñez e inicios de la adolescencia por lo que promover la socialización adecuada, fomentar la autoestima y modos eficaces de resolver problemas contribuirían a disminuir el riesgo de problemas como; ansiedad, depresión, problemas de conductas, consumo de sustancias, trastornos ligados a la comida y conductas de riesgo ligadas a la vida sexual (OMS, 2014).

En lo que respecta a las formas que emplean los padres para socializar con sus hijos, la UNICEF en los informes del 2005 al 2011 describe las estadísticas de disciplina violenta empleada hacia niños y adolescentes en todo el mundo, asignando el 95% para el Estado de Palestina, seguido de Liberia y Ghana con 94%, en cuanto a África septentrional y Oriente Medio el porcentaje representa el 90% de la población, lo que quiere decir que en las regiones del mundo el índice de padres autoritarios con alta coerción/ imposición se mantiene en el tiempo convirtiendo al maltrato físico como normativo en las relaciones familiares, y transmitiéndolo a las siguientes generaciones que viviendo en el siglo XXI siguen justificando el maltrato hacia la mujer como lo estipula esta Organización ya que en el mundo el 47% de las mujeres contemplan esta práctica (UNICEF, 2013).

### *Meso*

La Organización Panamericana de la Salud de acuerdo a investigaciones emprendidas hace 20 años, deduce que en América Latina y el Caribe en el 2009 la tasa de trastornos mentales entre ellos los trastornos de ansiedad fueron: primero el síndrome de estrés postraumático 4,3%, procedido de trastornos de ansiedad generalizada con 2,9%, agorafobia 2,6%, mientras los trastornos obsesivos compulsivos con 1,8% y, finalmente el 1,6% para los trastornos de pánico. De la

misma forma en México se consideró la incidencia de estados nerviosos, interpretándolo como condición generalizada de malestar con síntomas somáticos y psíquicos que se agrupan en un cuadro sindrómico, frecuente en el 15% de la población, siendo dos veces mayor en mujeres que en hombres (Anseán, 2014).

Por su parte la UNICEF, emprende múltiples estudios con el objetivo de conocer el nivel de Bienestar de la Infancia debido a la importancia de la niñez y adolescencia en programas de salud, a pesar de esto la mayoría de países que integran el continente Americano en el 2012 y en años anteriores no reporta estadísticas referentes a la disciplina violenta, mientras en Nicaragua el porcentaje de justificación de golpear a la mujer es del 14%, condición imprescindible de analizar pues la falta de datos no descarta la existencia de modos disfuncionales de interacción familiar en América Latina (UNICEF, 2014).

En relación con los trastornos de ansiedad la Organización Panamericana de la Salud, en el 2013 detalla la prevalencia media por 100 habitantes adultos durante 12 meses, otorgando el 3,4 a los trastornos de ansiedad con una brecha de tratamiento del 63,1%, porcentaje que comprende el 22,2% de la carga total de trastornos mentales y neurológicos atendidos en los sistemas de salud mental. Es conveniente describir que según la Organización, la mayoría de trastornos mentales severos tiene su inicio en la niñez y adolescencia, esto constituye el 75% de los trastornos mentales presentados antes de los 24 años de edad (OPS, 2013).

Partiendo de los supuestos anteriores es necesario contemplar factores productores de dichas patologías mentales, en efecto el Secretario General de las Naciones Unidas demuestra la relación existente entre las prácticas disciplinarias y la violencia intrafamiliar, enfatizando sobre el castigo físico como medida de control hacia los hijos, circunstancia de análisis en América debido a la ausencia de políticas públicas que establezcan leyes que prohíban expresamente el castigo físico en la familia. En Colombia el 42% de las mujeres reportan que sus esposos o compañeros castigan con golpes a sus hijos, así pues entre el 47% y 53% de mujeres apelan al castigo físico como medida necesaria para la crianza de los hijos, en comparación con Chile donde más de la mitad recibe violencia física y uno de cada cuatro violencia grave, estos datos fueron recogidos mediante entrevistas a niños y

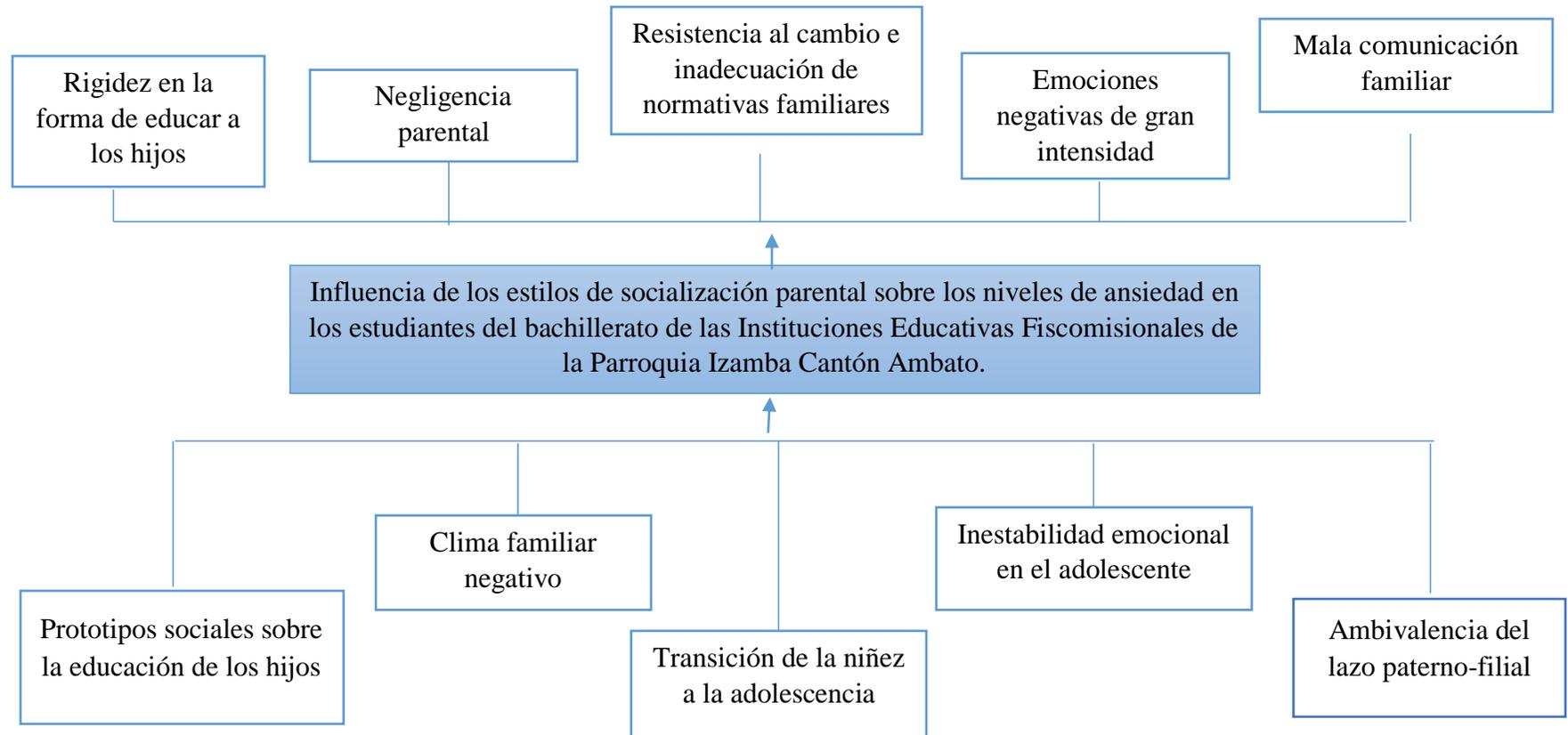
adolescentes que evidenciaron el 75,3% del maltrato infantil en el país (Organización de Naciones Unidas, 2006).

### *Micro*

Siguiendo la base de datos de la UNICEF (2011) en Ecuador no existen registros estadísticos sobre temas de prácticas disciplinarias. No obstante la Dirección Provincial de Salud de Pichincha Área de Salud #1 investigó los problemas psicológicos correlacionados con padres rígidos castigadores que suele ser catalogado como formas autoritarias de educación en la familia, este estudio inició en el 2007 finalizando en el 2011 el porcentaje inicial fue del 27,1%, entre el 2008 a 2009 el 36,7%, para el año siguiente se incrementó el porcentaje a 41,0%, finalmente entre el 2010 y 2011 este desciende al 38,3%. De la población participante se observa consecuencias psicológicas del alto control de los padres en cuadros de ansiedad con el 27,6%, problemas de comportamiento 63,3%, dificultades en el lenguaje 2,6%, rivalidad fraterna 14,8%, problemas del aprendizaje 8,2%, y depresión 0,8%, de todo esto se desprende un conjunto sintomático que integra el 65% de síntomas como timidez, impulsividad, inseguridad, baja autoestima, problemas para relacionarse, sentimientos de culpa, inmadurez emocional, ira o agresividad (Jumbo, 2011).

La Dirección Provincial de Salud de Tungurahua explica que los datos estadísticos de causas de morbilidad sujetas a vigilancia epidemiológica sobre los problemas de comportamiento humano figuran 3 595 pacientes atendidos en consulta externa y emergencia, del total de casos la ansiedad representa el 16,44% con 591 reportes en toda la población asistida durante el año 2013. En cuanto a los adolescentes de edades entre 15 a 19 años que han presentado ansiedad, sugiere que se han reportado 42 casos, es decir del 100% de personas con ansiedad como problema de comportamiento humano el 7,11% equivale a la población adolescente. Estos datos reflejan los casos atendidos durante enero a diciembre del 2013 siendo significativo el incremento de reportes de ansiedad durante el mes de septiembre, donde la suma total asciende a 93 con un porcentaje del 15,74% del total de pacientes asistidos en las diferentes casas de salud en la provincia de Tungurahua (Dirección Provincial de Salud de Tungurahua, 2013).

## Árbol de Problemas



Cuadro N° 1 Árbol de problemas

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

### ***1.2.2 Análisis Crítico***

La influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad es una temática que mantiene estrecha relación con las formas de interacción familiar y social, establecer factores causales de problemas psicológicos que de ello podría surgir resulta controversial entre algunas corrientes psicológicas, en tal sentido el conductismo apelaría al aprendizaje vicario, mientras el cognitivismo a ideas, pensamientos o creencias irracionales, a diferencia de esto, la corriente sistémica contempla a la familia como una unidad dinámica capaz de enfermar y rehabilitarse por sí misma. Es decir que al ser la familia el primer sistema de socialización que establece los primeros vínculos emocionales para su reproducción en la sociedad puede acarrear salud o enfermedad.

La dinámica familiar se orienta a garantizar un óptimo desarrollo de habilidades, aptitudes y actitudes positivas para la interdependencia física, emocional, psicológica e incluso espiritual, no obstante también se corre el riesgo de insertarse en un ambiente familiar destructivo, con formas de socialización negativas para todos sus miembros viéndose afectados los vínculos emocionales por formas inadecuadas de relacionarse. El ciclo de vida familiar avanza, se reestructura y parecería ser que en la adolescencia de los hijos alcanza la cúspide porque los padres reevalúan su rol, muchos de ellos empezarán a ejercer mayor control, formas disciplinarias rígidas, se involucrarán menos, impondrán reglas, inclusive lo juzgarán, el adolescente encerrado en este ambiente buscará formas de descargar sus emociones, mismas que varían desde ansiedad, depresión, ira, miedo hasta resentimiento. El estado emocional es una reacción subjetiva al ambiente que se acompaña de cambios fisiológicos cuya función es adaptativa, el miedo, tristeza, aversión y alegría son experimentadas en el adolescente de diferente forma debido a la inestabilidad en esta etapa.

Contrario a padres autoritarios están los estilos negligente e indulgente, caracterizados el primero por el poco o nulo control e implicación familiar, el descuido de sus funciones parentales, mientras el segundo brindando excesiva libertad, permisividad y falta de límites claros denotando así la inconsistencia en todas sus formas de proceder, de una u otra forma los progenitores generan

ambivalencia en su lazo paterno filial, aparecen consecuencias en los hijos que pueden tomar dos direcciones, el uno, la timidez excesiva, inseguridad personal, sentimientos de soledad, desamparo, nerviosismo, miedos, problemas del sueño, pesadillas, aislamiento social, sentimientos de inferioridad y el otro, la ira, violencia, impulsividad, resentimiento, auto desprecio, pandillaje, delincuencia, consumo de sustancias, fracaso escolar, promiscuidad, entre otros.

Hay que puntualizar también que la forma en que los padres educan a sus hijos e interaccionan con ellos está previamente fundada por un sistema cultural y social que ha venido marcando a muchas generaciones, no obstante el estilo que cada progenitor asuma para la relación familiar es un factor imprescindible de establecer al igual que las secuelas psicológicas que de aquello podrían resultar, una de ellas la ansiedad en el adolescente.

Podemos agregar que en el período de adolescencia la meta perseguida es la independencia, un aspecto común en todo ser humano debido al deseo de encontrar un lugar apropiado en el mundo, de explorar y poner a prueba las enseñanzas de los padres, es una etapa de transición no sólo para el adolescente sino también para los padres, el adolescente que ya no es un niño ni tampoco puede ser visto como un adulto se convierte en un personaje marginal “es lo suficientemente grande para ser tratado como niño, y demasiado joven como para tener los mismos privilegios que un adulto” (Sarason & Sarason, 1990 (reimp. 2010) p. 154 ). Por su parte los padres deben reajustar sus normas de control para satisfacer las nuevas exigencias del hijo adolescente, en ocasiones el tiempo es un limitante, el trabajo, los problemas económicos provocan estrés en los padres y lidiar con un niño que está creciendo dificulta la socialización familiar por lo que adoptar un estilo de crianza equilibrado va quedando en segundo plano.

### ***1.2.3 Prognosis***

Ante la situación planteada anteriormente sobre la importancia del rol parental en el bienestar del adolescente, el desarrollo de la investigación es indispensable para el diagnóstico de formas disciplinarias de crianza con el fin de atenuar los efectos perjudiciales que prácticas autoritarias, negligentes e indulgentes repercuten en

niños, adolescentes e incluso en adultos, problemas psicológicos mayores como trastornos de ansiedad y problemas de conducta que limitan la calidad de vida personal, social y familiar se derivan del descuido o desconocimiento de la importancia del rol parental.

El descartar el análisis de los estilos de socialización parental promoverá mayor conflicto generacional por las crisis simultáneas en la adolescencia como en la adultez, Eric Erikson describe a la crisis de identidad como el paso de un estado a otro donde fuerzas sintónicas y distónicas se combinan, en la adolescencia este es un proceso evolutivo determinado por factores biológicos, psicológicos, sociales y familiares (González, 2011). Significa entonces que la familia y el desarrollo personal están íntimamente relacionados, la búsqueda de identidad implica independencia para el adolescente y productividad en el adulto, el desconocimiento de estos requerimientos básicos promoverían a relaciones distantes dando paso al síndrome de enajenación por la falta de autoconocimiento que oriente hacia la aceptación de condiciones personales.

En base a las consideraciones anteriores podemos comprender que la ansiedad en los adolescentes al no ser tratada oportunamente resultaría un obstáculo en todas las áreas que envuelve al sujeto, una de ellas y la más importante es a nivel personal. Sin duda al mantenerse latente el estado de angustia, miedo o malestar, la retroalimentación externa e interna apunta inseguridad, incapacidad e insuficiencia personal, condiciones que paulatinamente van a ser parte del autoconcepto influyendo negativamente en la autoestima y por ende en la formación de caracteres de personalidad.

En el área académica a su vez presentará problemas de rendimiento, aumentando el número de deserciones estudiantiles que a futuro disminuirá las posibilidades de mantener un óptimo estilo de vida. Con respecto a los padres, ellos seguirán presionando a sus hijos y exigiendo a los docentes mayor control sin considerar su función parental en el bienestar del adolescente y la importancia de su implicación en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En la parte social debido al pobre autoconcepto las relaciones interpersonales expresarán temor a fracasar, a sentirse apartado y, la búsqueda de sentido de pertenencia va a estimular la inserción en grupos marginales, adolescentes con el mismo resentimiento hacia sus padres y a la sociedad, tratando de descargar sus emociones se envuelven en actos vandálicos, conductas peligrosas como consumo de alcohol, drogas, delincuencia, desinhibición sexual y hasta la muerte.

#### **1.2.4 Formulación del Problema**

¿Influyen los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato?

#### **1.2.5 Preguntas Directrices**

¿Cuál es la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato?

¿Qué propuesta de solución se adapta a la problemática presente en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato?

#### **1.2.6 Delimitación del objeto de investigación**

##### **1.2.6.1 Delimitación de Conocimiento**

Campo: Salud Mental

Área: Psicología Evolutiva

Aspecto: Estilos de socialización parental y niveles de ansiedad

#### *1.2.6.2 Delimitación Espacial*

La investigación se llevará a cabo con los estudiantes del bachillerato en Instituciones Educativas Fiscomisionales pertenecientes a la Parroquia Izamba.

Unidad Educativa Tirso de Molina

Conservatorio de Música, Teatro y Danza “La Merced” Ambato

#### *1.2.6.3 Delimitación Temporal*

El tiempo estimado es de 12 meses, durante septiembre 2013 a septiembre 2014.

### **1.3 Justificación**

Los estilos de socialización parental han sido considerados como el principal factor de estudio a la hora de establecer la etiología de los problemas psicológicos durante la niñez y adolescencia, esta temática es de gran importancia para la sociedad, misma que demanda altas exigencias personales y familiares para la continuidad de prototipos sociales de padre, madre e hijos, como puede observarse los padres son contemplados como los responsables de interactuar e infundir en los hijos las normativas sociales que garanticen la adaptación al medio, en consecuencia la presente investigación se fundamenta en una propuesta de análisis para los padres con el propósito de promover prácticas de crianza que favorezcan al adolescente.

Los estudios sobre la ansiedad tienen gran significancia en etapas tempranas de la vida, situación que ha sido reconocida en este trabajo enfocando a la adolescencia como la etapa con mayor necesidad de atención por el alto nivel de vulnerabilidad que presenta, a través de la investigación se busca rescatar el alcance de los vínculos familiares en el desarrollo de personalidades sólidas, para ello es indispensable recabar datos que expliquen la problemática actual, por el contrario en el país de acuerdo a la base de datos de la UNICEF no se registra estadísticas que indiquen cómo los padres ecuatorianos crían a sus hijos, así pues el proyecto se justifica en la necesidad de exponer información verídica que sirva como base de datos estadísticos para el análisis de la Salud Mental en Ecuador.

Asimismo la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad es un problema real que aqueja a la población joven principalmente. El objetivo de estudiar este tópico es proporcionar nuevas estrategias de afrontamiento, afianzar la relación paterna filial, optimizar los recursos personales en las relaciones sociales, promover el éxito académico y utilizar la crisis del adolescente como oportunidad de crecimiento para la formación de una identidad sana, todo en pro del desarrollo integral de estudiantes, padres de familia y docentes pertenecientes a las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba que se verán beneficiados directa e indirectamente.

La proximidad con la problemática avala la trascendencia de la intervención psicológica en las familias de los adolescentes, los reportes emitidos por docentes señalando la negligencia de los padres de familia al momento de disciplinar a sus hijos evidencia lo anteriormente descrito, razón por la cual el tema propuesto es factible de realizar porque se cuenta con el respaldo de las principales autoridades de los establecimientos educativos seleccionados para la investigación.

## **1.4 Objetivos**

### ***1.4.1 General***

Determinar la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

### ***1.4.2 Específicos***

- Identificar la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres.
- Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

- Establecer una propuesta de solución que se adapte a la problemática presente en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes Investigativos

En Estados Unidos los especialistas en procesos familiares de Clark University centraron su estudio en el rol coparental, partiendo de dos modelos de prácticas de crianza; primero como centro de proceso familiar y otro como conductor simultáneo de la relación marital. Los subsistemas conyugal y coparental entraron en juego durante las interacciones que cada uno tenía con sus hijos, señalando las diferencias entre decisiones asumidas individualmente y acordadas por la pareja, ahí se resaltó la importancia de la empatía mutua para la asistencia a los hijos además de la calidad de experiencia que cada progenitor podría adquirir con sus hijos si la cohesión conyugal es satisfactoria, de esta forma sugieren que no existe diferencia entre el subsistema conyugal y coparental, siempre y cuando ambos componentes reflejen un alto índice de satisfacción marital pues este elemento afianza el rol parental y por ende formas adecuadas de crianza. (Morril, Hines, Mahmood, & Córdova, 2010)

En el período agosto-diciembre del 2009 en el Instituto Técnico Superior Rumiñahui de la ciudad de Ambato se planteó como estudio la disfunción familiar y su incidencia en la ansiedad en los estudiantes de edades entre 14 a 15 años, encontrando que la mitad de la población estudiada pertenece a un ambiente familiar disfuncional, siendo las áreas de mayor conflicto la comunicación en el 30% y afectividad 25%, es decir que las familias presentan dificultades para la expresión clara de experiencias y emociones positivas. Por su parte la ansiedad representa el 55% con intensidad de leve 45%, y medio 10%, en consecuencia la investigadora supone que en las familias disfuncionales el riesgo de niveles intensos de ansiedad es mayor, adicional a ello destaca la manifestación de violencia intrafamiliar en un 25% siendo los padres quienes hacen uso del maltrato psicológico para reprender a sus hijos, condición que se relaciona con los síntomas psíquicos y somáticos de ansiedad en los adolescentes. (Núñez, 2010)

De igual forma en la Comunidad Autónoma de Andalucía la investigación planteada con 495 estudiantes españoles que asisten a educación secundaria obligatoria propuso averiguar la relación existente entre los estilos educativos familiares y el nivel de inquietud ante situaciones cotidianas de estrés en función del sexo y edades comprendidas entre 12 y 16 años, precisando la frecuencia de los cuatro estilos basado en dos dimensiones, afecto-comunicación y disciplina rígida. De las familias examinadas el mayor porcentaje lo asumen los padres autoritarios con 26,1%, seguido del 25,7% democrático, los permisivos el 24,4%, finalmente 23,8% para negligentes. La relación de estas prácticas parentales con el estrés de la etapa evolutiva específica que formas autoritarias están vinculadas con niveles altos de estrés en todas las áreas analizadas, en cambio modos permisivos indican mejor ajuste psicológico con niveles bajos de estrés, diferenciándose de los democráticos y negligentes quienes mantienen niveles intermedios en los extremos de estrés cotidiano. (de la Torre, Casanova, García, Carpio, & Cerezo, 2011)

Siguiendo las líneas de investigación, en la Comunidad de Madrid-España 1343 universitarios fueron incluidos en un trabajo de interés social con la intención de establecer la prevalencia de violencia filo-parental, se examinó la relación entre la percepción de estilos de socialización parental y el riesgo de violencia de hijos a padres, señalando al abuso físico en 5% y verbal por ejemplo gritos, insultos, amenazas de golpes y vocabulario despectivo entre el 2,4% y 69%. En cuanto a la diferencia de sexo de los hijos no se presentó diferencia en el riesgo de violencia, no así en la agresión al padre y la madre, siendo esta última quien presenta mayores reportes de abuso por la mayor cotidianeidad con sus hijos. Acerca de los estilos de socialización parental, el estilo negligente enmarca un incremento de riesgo hacia la violencia física-verbal contra los padres a causa de la confusión y ansiedad que se genera, condición parecida con modos autoritarios que instauran conductas desafiantes-problemáticas de relación aunque el abuso físico no rige en los hijos, por el contrario la práctica indulgente parecería ser buen predictor ya que la relación con los dos tipos de violencia estudiados es nula, puntualizando que la interacción que promueve la autorregulación del hijo facilita vínculos paterno filiales armónicos. (Gámez, Jaureguizar, Almendros, & Carroble, 2012)

En las ciudades de Barcelona y Gerona, el trabajo con los padres españoles para identificar sus características de personalidad y su efecto en los niveles de ansiedad en los hijos, fue ejecutado con 72 parejas con hijos de 6 a 14 años, tomando dos grupos equitativos para su posterior análisis, el primero un grupo clínico caracterizado por la asistencia psicoterapéutica al niño y otro no clínico que carecía de apoyo psicológico profesional. En ambos grupos existieron indicadores de impulsos paternos, el impulsador “Sé perfecto” predominó en las parejas del grupo no clínico, mientras la dureza emocional en el padre y la sumisión en la madre fueron características en el grupo contrario. Lo que quiere decir que el impulsador paterno “Complace” inducen estados de ansiedad en los hijos, e impulsador paterno “Date prisa” y materno “Esfuézate” generan ansiedad como rasgo. Adicionalmente el escrito concluye que cuanto más jóvenes son los padres aumentan los niveles de ansiedad en los hijos. (Coca-Vila, 2013)

Por otra parte el estudio realizado en Murcia-España cuyo objetivo fue determinar la correlación entre la autoestima, la percepción de estilos parentales y manifestación de síntomas psicopatológicos, detalla a 935 adolescentes de ellos 489 hombres y 446 mujeres diferenciados según la edad y tipo de hogar, concluyendo que los jóvenes entre 17-18 años de edad presentan índices altos de síntomas psicopatológicos tal como ansiedad, depresión, obsesión-compulsión, somatización, sensibilidad interpersonal, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicoticismo, definiendo así que a mayor edad mayores síntomas debido al período crítico que representan la etapa de adolescencia tardía, de la misma forma la variable autoestima es considerada negativa a partir de los 15 años por la crisis de identidad que atraviesa el adolescente. En cuanto a la percepción de estilos parentales, la dimensión de afecto en padre y control psicológico en la madre muestra relación positiva con problemas mentales, siendo el último predictor de síntomas internalizantes mientras el control de conducta del padre con síntomas externalizantes. En definitiva, este trabajo estipula que la variabilidad del nivel de autoestima influye en la percepción de los estilos parentales y en la aparición de síntomas psicopatológicos, a mayor autoestima mejor percepción de estilos parentales y menor sintomatología. (Rosa & Parada, 2014)

Con respecto al tipo de relación paterno filial, en la Unidad Judicial de la Familia, mujer, niñez y adolescencia del cantón Ambato se promovió una investigación cuya finalidad fue determinar si los problemas filiales inciden en los trastornos adaptativos en adolescentes que acuden a la oficina técnica de dicha institución, en este estudio participaron 50 adolescentes de edades comprendidas de 12 a 18 años, concluyendo que de la población evaluada el 80% caracteriza a la dinámica de las relaciones familiares como factor estresantes predictor de síntomas ansiosos; sensación de intranquilidad, dificultades de concentración y síntomas somáticos. Respecto a los tipos de problemas paterno filiales se distingue a la dificultad en la cohesión familiar con el 58%, dificultades en la expresividad familiar 24%, y dificultades en conflicto familiar 18%. En tal sentido se concibe mayor relación de los problemas paterno filiales de tipo cohesión con el trastorno adaptativo con ansiedad representado con el 40% en los adolescentes participantes, de esta forma se determina a los problemas paterno filiales como factor predictor de trastornos adaptativos, y se deduce que cuánto mejor es la relación paterno filial disminuye el estrés que acompaña a un trastorno adaptativo. (Altamirano, 2014)

En la investigación realizada en la Junta Cantonal de Protección de Derechos de los niños, niñas y adolescentes del cantón Ambato se incluyeron a los padres de 40 niños y niñas de 6 a 8 años que acuden a la Junta, con la finalidad de analizar el tipo de relación de pareja de los padres y su repercusión en el desarrollo emocional de la niñez específicamente en la ansiedad, se comprobó que el 50% de los niños y niñas presentan un nivel medio de ansiedad, el 40% nivel alto y 10% bajo, del mismo modo la calidad de relación parental medido por el estilo de comunicación en la pareja muestra que la comunicación con agresión está más relacionada con los niveles de ansiedad, presentando alta ansiedad en un 64%, medio un 32% y bajo 4%, contrario a ello el estilo de comunicación asertivo se relaciona con niveles bajos de ansiedad, y estilos de sumisión y agresión-pasiva con niveles medios. Estos datos rescatan la importancia del equilibrio en la relación de pareja para mejorar la dinámica familiar, pues mientras más asertiva es la comunicación parental menor es el nivel de ansiedad infantil. (López, 2014)

## **2.2 Fundamentación Filosófica**

Desde el enfoque epistemológico, la psicología como ciencia del conocimiento se encamina a identificar su objeto de estudio resultando ser una misma esencia, es decir el hombre es a su vez sujeto y objeto de estudio, desde esta perspectiva la investigación se orienta al desarrollo de conceptos básicos para el conocimiento del ser humano, quien se encuentra enmarcado dentro de un sistema social y familiar. En ese mismo sentido sugiere un enfoque crítico-propositivo, crítico porque se encausa a la familia como núcleo de la sociedad, el primer vínculo social de una persona, se la describe como un conjunto de individuos relacionados entre sí por lazos consanguíneos o de afinidad que brindan un ambiente de seguridad mediante la aceptación incondicional de cada uno de sus miembros, establece así el soporte afectivo necesario para un completo bienestar durante las etapas evolutivas que atraviesa el sujeto, es por ello que la especial atención en la adolescencia acierta en la demanda de salvaguardar la adaptación en el proceso de cambio físico, emocional cognitivo y psicológico.

Sobre todo, los estilos de socialización parental representan la forma de interacción entre padres-cuidadores e hijos, abarcando los modos y estrategias de educación familiar que emplean para regular la conducta e impartir un sistema de valores sociales, evaluar dichas prácticas contribuye a la detección de métodos negativos de interacción generadores de cambios emocionales en el adolescente, tal es el caso de la depresión o ansiedad.

En definitiva, esta investigación se establece para explicar el problema que se origina por la socialización inadecuada de cada estilo parental, además de ser propositiva, teniendo en cuenta formas alternativas de solución para reducir los efectos nocivos en el estado de ánimo de los adolescentes.

## **2.3 Fundamentación axiológica**

Tomando en cuenta la perspectiva axiológica que instaura principios morales y éticos indispensables en toda relación humana, es importante aclarar que en este trabajo prevalecen los principios fundamentales de la bioética, donde se promueve

la autonomía y beneficencia de cada sujeto partícipe de la investigación, al igual que la justicia y equidad en la relación con el anhelo de no vulnerar los derechos que a cada ser le corresponden.

Asimismo se mantiene la norma psicoética de confidencialidad pretendiendo que la persona mantenga el control de su información, haciendo uso de ella de manera responsable y en función de los requerimientos éticos, con motivo de crear un ambiente de confianza para la exposición de datos personales veraces que aprueben las actividades a desarrollar, para aquello es fundamental que se obtenga el consentimiento de los participantes a razón de mantener una relación respetuosa e imparcial.

#### **2.4 Fundamentación psicológica**

El estudio propuesto se basa en la corriente psicológica sistémica, considerando a la familia como microsistema interconectado por interacciones de unos con otros en función de propiedades que determina la totalidad como el todo más que la suma de sus partes, de dicha socialización emergen las conductas de causa-efecto pudiendo convertir una causa en efecto y viceversa gracias a la influencia mutua de sus componentes que reciben y emiten permanentemente. Profundizar entonces en los estilos de socialización parental y su influencia en los niveles de ansiedad responde a los postulados sistémicos que advierten sobre la función familiar como contexto productor de sentido de intercambio y fuente de interpretación de conductas y mensajes.

Cuando la retroalimentación familiar no promueve el restablecimiento de equilibrio ni la funcionalidad del sistema aparece el síntoma, un cambio de interacción que permia la subsistencia de la familia, el cambio se apoya en el empeño de mantener constancia y esta a su vez mantenida por el cambio emprende un camino hacia un equilibrio diferente pero no por ello funcional, muchos microsistemas podrían estar inmersos en una nueva estructura con influencias dañinas para sus componentes, es conveniente entonces direccionar la investigación desde esta posición sistémico ecologista.

## **2.5 Fundamentación Legal**

La presente investigación está apoyada en los mandatos de la Constitución de la República del Ecuador (Asamblea Nacional República de Ecuador, 2010). En los siguientes apartados.

### **Capítulo Tercero**

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Sección quinta: Niños, niñas y adolescentes.

Art. 45.- Los niños, niñas y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salva que fuera perjudicial para su bienestar.

El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas.

### **Capítulo sexto**

Derechos de libertad

Art. 66.- Se reconoce y garantizará a las personas:

3.- El derecho a la integridad personal, que incluye:

a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.

b) Una vida libre de violencia en el ámbito público y privado. El Estado adoptará las medidas necesarias para prevenir, eliminar y sancionar toda forma de violencia, en especial la ejercida contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes, personas adultas mayores, personas con discapacidad y contra toda persona en situación de desventaja o vulnerabilidad; idénticas medidas se tomarán contra la violencia, la esclavitud y la explotación sexual.

5. El derecho al libre desarrollo de la personalidad, sin más limitaciones que los derechos de los demás.

20. El derecho a la intimidad personal y familiar.

Art. 67.- Se reconoce la familia en sus diversos tipos. El Estado la protegerá como núcleo fundamental de la sociedad y garantizará condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines. Estas se constituirán por vínculos jurídicos o de hecho y se basarán en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes.

El matrimonio es la unión entre hombre y mujer, se fundará en el libre consentimiento de las personas contrayentes y en la igualdad de sus derechos, obligaciones y capacidad legal.

Art. 69.- Para proteger los derechos de las personas integrantes de la familia:

1. Se promoverá la maternidad y paternidad responsable; la madre y el padre estarán obligados al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijas e hijos, en particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo.

5. El Estado promoverá la corresponsabilidad materna y paterna y vigilará el cumplimiento de los deberes y derechos recíprocos entre madres, padres, hijas e hijos.

De igual forma del Código de la Niñez y Adolescencia (Consejo de la Niñez y Adolescencia, 2003) se adoptarán los siguientes enunciados:

## **Libro primero**

### **Los niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos**

#### Título III

##### Derechos, Garantías y Deberes

##### Capítulo II.- Derechos de supervivencia

Art. 21.- Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y madre, a ser cuidados por ellos y a mantener relaciones afectivas permanentes, personales y regulares con ambos progenitores y demás parientes, especialmente cuando se encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo que la convivencia o relación afecten sus derechos y garantías.

No se les privará de este derecho por falta o escasez de recursos económicos de sus progenitores.

En los casos de desconocimiento del paradero del padre, de la madre, o de ambos, el Estado, los parientes y demás personas que tengan información sobre aquél, deberán proporcionarla y ofrecer las facilidades para localizarlos.

Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia.

Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior, los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley.

En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral.

El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida.

Art. 27.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;

8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;

9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre;

#### Capítulo IV.- Derechos de protección

Art. 50.- Derecho a la integridad personal.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art. 51.- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete:

a) Su libertad, sin más limitaciones que las establecidas en la ley. Los progenitores y responsables de sus cuidados los orientarán en el ejercicio de este derecho; y,

b) Su dignidad, autoestima, honra, reputación e imagen propia. Deberá proporcionárseles relaciones de calidez y buen trato fundamentadas en el reconocimiento de su dignidad y el respeto a las diferencias.

#### Título IV

De la protección contra el maltrato, abuso, explotación sexual, tráfico y pérdida de niños, niñas y adolescentes

Art. 67.- Concepto de maltrato.- Se entiende por maltrato toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado; cualesquiera sean el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo necesario para la recuperación de la víctima. Se incluyen en esta calificación el trato negligente, o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones para con los niños, niñas y adolescentes, relativas a la prestación de alimentos, alimentación, atención médica, educación o cuidados diarios; y su utilización en la mendicidad.

Maltrato psicológico es el que ocasiona perturbación emocional, alteración psicológica o disminución de la autoestima en el niño, niña o adolescente agredido. Se incluyen en esta modalidad las amenazas de causar un daño en su persona o bienes o en los de sus progenitores, otros parientes o personas encargadas de su cuidado.

El maltrato es institucional cuando lo comete un servidor de una institución pública o privada, como resultado de la aplicación de reglamentos, prácticas administrativas o pedagógicas aceptadas expresa o tácitamente por la institución; y cuando sus autoridades lo han conocido y no han adoptado las medidas para prevenirlo, hacerlo cesar, remediarlo y sancionarlo de manera inmediata.

La responsabilidad por maltrato institucional recae en el autor del maltrato y en el representante legal, autoridad o responsable de la institución o establecimiento al que pertenece.

En el caso de los representantes legales, autoridades o responsables de la institución o establecimiento, la responsabilidad se hará efectiva de conformidad con las disposiciones previstas en la Constitución Política de la República, en el Código Civil y demás leyes aplicables.

## **Libro segundo**

### **El niño, niña y adolescente en sus relaciones de familia**

#### *Título I.- Disposiciones generales*

Art. 96.- Naturaleza de la relación familiar.- La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente los niños, niñas y adolescentes. Recibe el apoyo y protección del Estado a efecto de que cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades.

Sus relaciones jurídicas internas de carácter no patrimonial son personalísimas y, por lo mismo, irrenunciables, intransferibles e intransmisibles. Salvo los casos expresamente previstos por la ley, son también imprescriptibles.

Art. 100.- Corresponsabilidad parental.- El padre y la madre tienen iguales responsabilidades en la dirección y mantenimiento del hogar, en el cuidado, crianza, educación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijos e hijas comunes.

Art. 101.- Derechos y deberes recíprocos de la relación parental.- Los progenitores y sus hijos se deben mutuamente afecto, solidaridad, socorro, respeto y las consideraciones necesarias para que cada uno pueda realizar los derechos y atributos inherentes a su condición de persona y cumplir sus respectivas funciones y responsabilidades en el seno de la familia y la sociedad.

Art. 102.- Deberes específicos de los progenitores.- Los progenitores tienen el deber general de respetar, proteger y desarrollar los derechos y garantías de sus hijos e hijas. Para este efecto están obligados a proveer lo adecuado para atender sus necesidades materiales, psicológicas, afectivas, espirituales e intelectuales, en la forma que establece este Código.

En consecuencia, los progenitores deben:

1. Proveer a sus hijos e hijas de lo necesario para satisfacer sus requerimientos materiales y psicológicos, en un ambiente familiar de estabilidad, armonía y respeto;
3. Inculcar valores compatibles con el respeto a la dignidad del ser humano y al desarrollo de una convivencia social democrática, tolerante, solidaria y participativa;
6. Asegurar su participación en las decisiones de la vida familiar, de acuerdo a su grado evolutivo;
7. Promover la práctica de actividades recreativas que contribuyan a la unidad familiar, su salud física y psicológica;

Art. 103.- Deberes fundamentales de los hijos e hijas.- Los hijos e hijas deben:

1. Mantener un comportamiento responsable y respetuoso que facilite a sus progenitores el adecuado cumplimiento de sus deberes;
2. Asistir, de acuerdo a su edad y capacidad, a sus progenitores que requieran de ayuda, especialmente en caso de enfermedad, durante la tercera edad y cuando adolezcan de una discapacidad que no les permita valerse por sí mismos; y,
3. Colaborar en las tareas del hogar, de acuerdo a su edad y desarrollo, siempre que no interfieran con sus actividades educativas y desarrollo integral.

No deben abandonar el hogar de sus progenitores o responsables de su cuidado, o el que éstos les hubiesen asignado, sin autorización de aquellos. De producirse el abandono del hogar, el Juez investigará el caso y luego de oír al niño, niña o adolescente, dispondrá la reinscripción en el hogar u otra medida de protección si aquella no es posible o aparece inconveniente.

## 2.6 Categorías Fundamentales

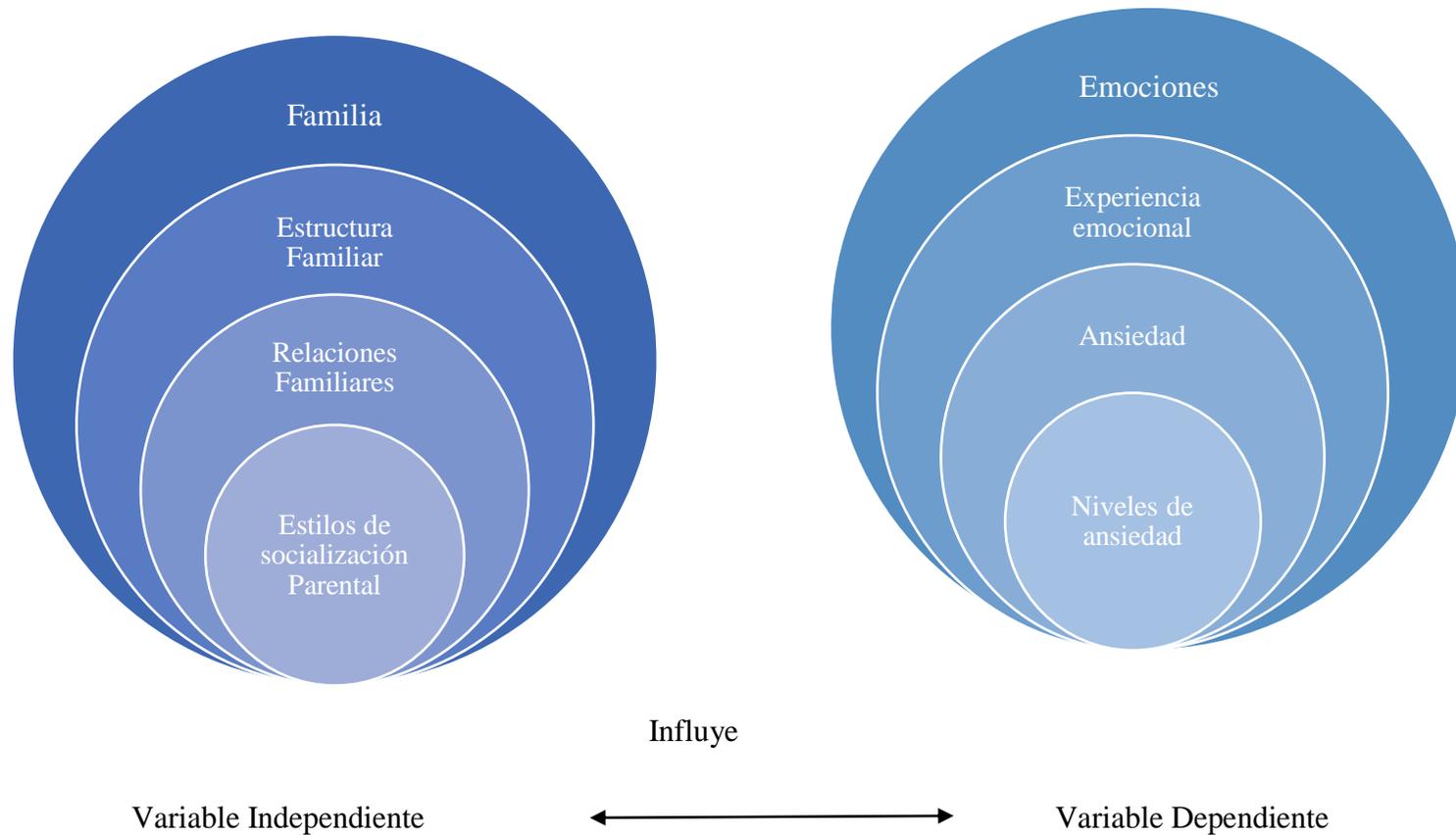


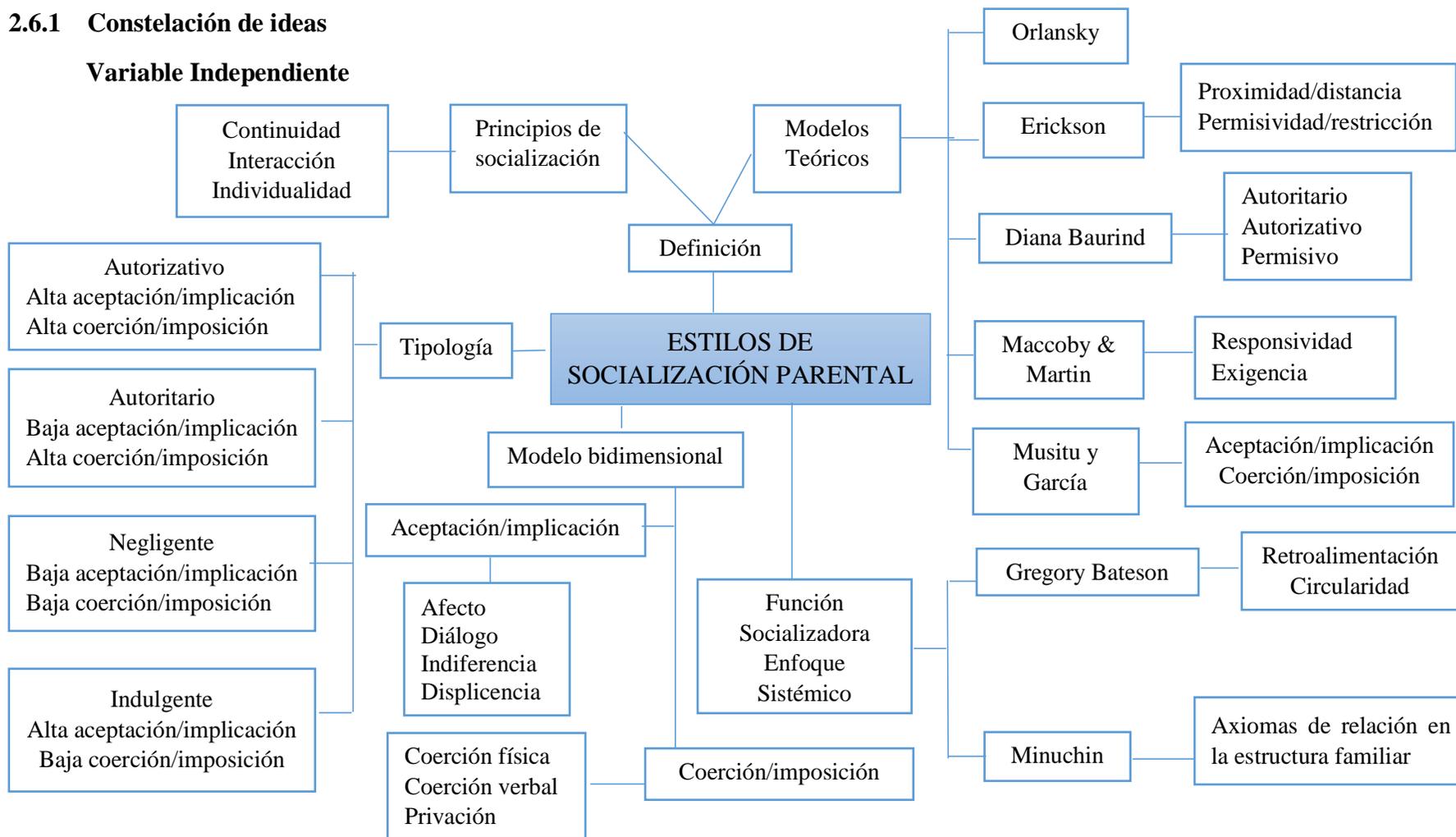
Gráfico N° 1 Categorías fundamentales

Fuente: Recopilación teórica

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

## 2.6.1 Constelación de ideas

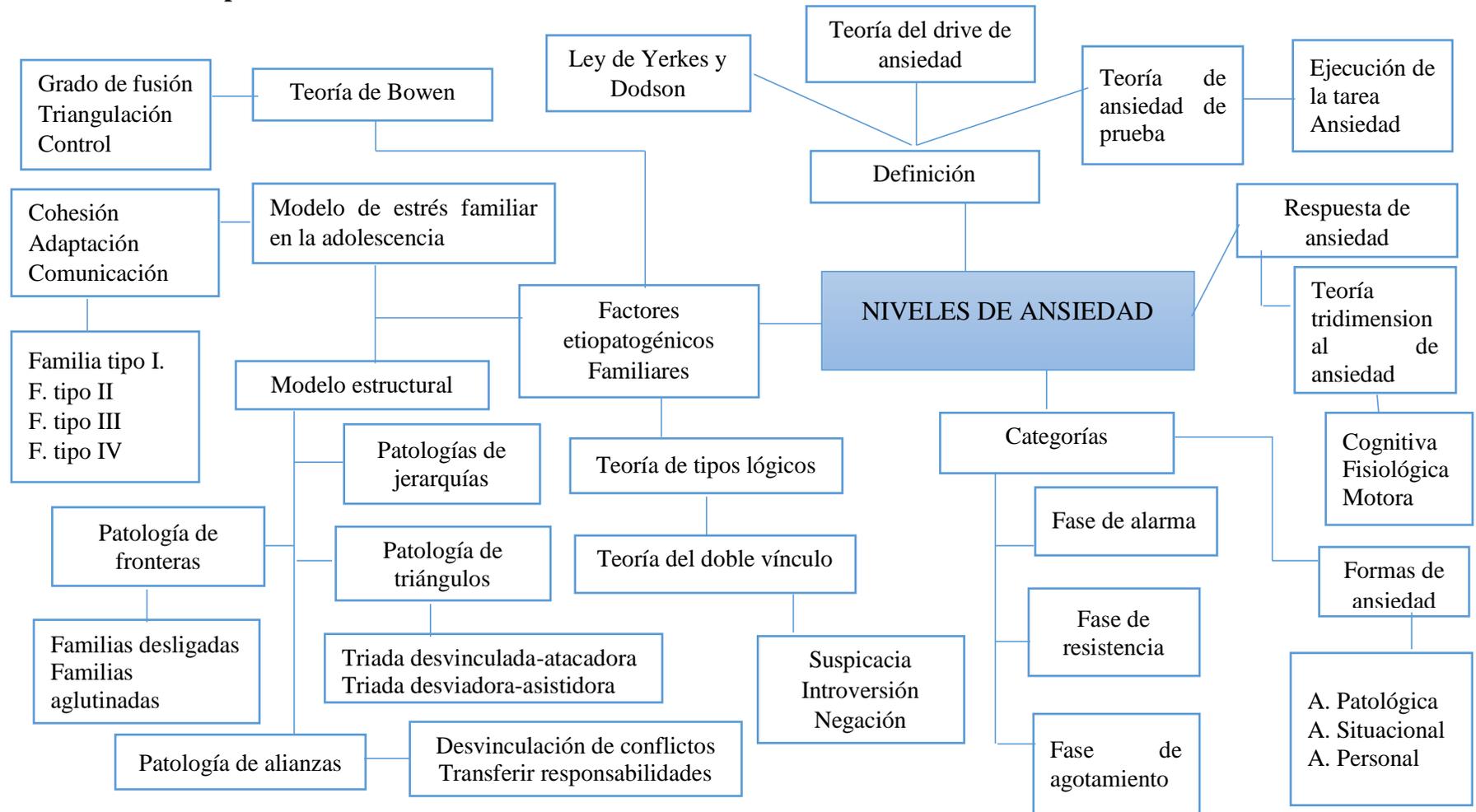
### Variable Independiente



Cuadro N° 2 Variable Independiente

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

**Variable Dependiente**



Cuadro N° 3 Variable Dependiente

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

## DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

### **Variable Independiente**

#### *Familia*

La familia desde el enfoque sistémico es entendida como un sistema vivo y abierto. Para entender el concepto de sistemas, Garibay (2013) nos traslada a la Teoría General de los Sistemas propuesta por el vienés Von Bertalanffy, quien rescató los trabajos de Wiener en 1948 sobre la cibernética, la teoría de la información de Shannon y Wever en 1949, la teoría de los juegos de Morgenstein, 1947 y la homeostasis con enfoque biológico propuesto por Walter Cannon en 1932, de esta forma Bertalanffy establece funciones y reglas aplicables para todos los sistemas que se integran en cualquier ámbito de estudio desde la informática hasta la biología.

Un sistema entonces es un conjunto de elementos que integran una unidad, fusionada entre sí por funciones e interacciones entre sus partes, el sistema abierto o vivo se caracteriza por el intercambio energético entre su entidad y el medio circundante, modifica y es modificado por la interacción con el contexto. La familia desde este enfoque es un sistema porque está constituía por un conjunto de personas unidas entre sí por lazos de afinidad, afiliación y consanguinidad, allí se regulan las relaciones intra y extra familiares, proporciona un soporte afectivo que determina el marco de referencia para la interacción social. Es el primer entorno de aprendizaje pues recibe información del exterior, la organiza, se imparte entre sus miembros y la proyecta nuevamente hacia afuera, así garantiza la transmisión de valores sociales y crea un ente socializado y socializador al mismo tiempo.

Así mismo la familia aporta características propias hacia el individuo, mismas que serán la base para la formación de la personalidad, este proceso depende tanto de los componentes aportados por el sistema como de los elementos seleccionados por el individuo, su bienestar o malestar dependen de la eficacia en el manejo de dichas enseñanzas familiares, sociales y culturales, en este espacio de interacción se asumen patrones de comportamiento, se aprenden roles, reglas y formas de relacionarse, cada miembro familiar desempeña una función, ocupa un lugar, se

rigen a una normativa a la cual dan cuenta de sus acciones y aprenden cómo vincularse con las demás personas. Esta es quizá una de las principales funciones que ejerce la familia, la de educar a los hijos, además del cuidado, protección y satisfacción de necesidades.

Las funciones que cumple la familia son analizadas por Estévez, Jiménez, & Musitu (2011), ellos sustentan que las modificaciones en las funciones se deben a cambios sociales, la industrialización, el ingreso de las mujeres al trabajo, la lucha feminista por la equidad de género y cambios políticos constitucionales, que explican la constante reestructuración en la familia, pasando de familias extensas a familias nucleares y hasta monoparentales. En aquellas familias extensas la función primordial se regía al cuidado de niños y ancianos, la procreación entonces era el medio para cumplir esa responsabilidad, en España explican, esta función ha sido desplazada a las instituciones que se encargan de niños y ancianos mientras los padres o familiares cumplen con sus obligaciones laborales, en la actualidad la unión de pareja no es exclusiva del matrimonio y tampoco garantiza la reproducción de la especie. En fin todo esto argumenta las nuevas funciones del sistema, no sólo en España o Europa sino también en la mayor parte del mundo, así se definen las funciones de la familia como lo describen los autores anteriormente citados.

- Economiza, provee, regula y organiza recursos económicos y sociales.
- Determina normativas para la relación familiar y conducta social, es decir prohíbe el incesto o adulterio.
- Regula la reproducción de la especie en base a una funcionalidad subjetiva.
- Satisface necesidades básicas de alimentación, cuidado, recreación y supervivencia.
- Proporciona un soporte afectivo para el manejo emocional.
- Asume la educación de los hijos en la niñez y adolescencia.
- Fomenta un sentido de pertenencia y seguridad.
- Contribuye a la formación de una identidad familiar, social y cultural.
- Es la base del constructo personal.
- Es un ente socializador, transmite valores sociales, morales y culturales para el desarrollo psicológico y la adaptación social. Esta función posee gran

importancia dentro del medio social puesto que establece las pautas de interacción que son aceptadas o rechazadas por el contexto al cual pertenece, es a través de la relación paterno-filial que los padres enseñan formas adecuadas de comportamiento, sin embargo este proceso no es estático, quizá en los primeros años de vida de una persona los padres sean quienes unidireccionalmente socialicen a sus hijos, no obstante esta función se convierte en bidireccional, en otras palabras, los padres e hijos se ven influenciados el uno del otro impulsando un inter-aprendizaje social.

Según los últimos autores citados, el proceso de socialización cuenta con dos mecanismos; un aspecto de contenido que son los valores, principios, modos de comportamiento social que son aceptados por el medio, y otro de aspecto formal, hace referencia a las estrategias, a la forma que estos valores sociales son transmitidos, a su vez esta función adquiere la definición de estilos parentales de socialización.

Volviendo a la Teoría General de los Sistemas, es necesario profundizar en los principios característicos del sistema (Barker, 2013) los detalla:

- Principio de Circularidad

Este principio se opone a la ley de causalidad lineal, donde un evento A es causante de un B, desde la perspectiva sistémica se aplica la circularidad, en otras palabras un elemento A genera una respuesta en B, al mismo tiempo esta respuesta es re direccionada hacia A, quién nuevamente influirá en reacciones posteriores de su compañero.

- Semi- permeabilidad

El autor indica que los sistemas poseen límites o fronteras que regulan las relaciones entre ellos, de esta forma existen elementos que traspasan los límites y otros que no lo logran, es el subsistema el que determina el ingreso y salida de información.

Otro de los autores que hace referencia a los principios del sistema familiar es Garibay (2013), describiendo así:

- Principio de Totalidad

Este principio aplica a la idea de que el todo es más que la suma de sus partes, es la composición e interacción la que da una identidad al sistema, si se observan las partes individualmente estas difieren de la característica del sistema, los miembros de la familia pasan a ser subsistemas que juntos integran el microsistema social. Para el buen funcionamiento del sistema se requiere de una adecuada estructuración y organización global del sistema.

- Sinergia

Deriva de *syn*, conjunto, y *ergon*, obra, es decir un trabajo en conjunto, este campo científico estudia la funcionalidad del sistema en conjunto, establece los principios que regulan su evolución y organización, se investiga a profundidad los mecanismos que emplea cada subsistema en la formación de la totalidad, al igual que la forma de interrelación, las respuestas parciales, totales de las partes y del sistema, el objetivo entonces es determinar el funcionamiento del sistema entendiéndolo como un todo unificado. Para entender este mecanismo el autor propone un ejemplo, toma el subsistema parental cuya función es educar a los hijos, este vendría siendo el objetivo común, sin embargo si cada padre asume modos diferentes de hacerlo, alcanzar la meta no será posible porque no se está procediendo desde una unidad, por eso es necesario que el sistema se dirija en una misma dirección, así se entiende su estructura, organización, relaciones y efectos unidos.

- Isomorfismo

Proviene del griego *isos*, igual y *morpho*, forma. Se define como dos estructuras con la misma forma con funciones equivalentes entre ambas, los subsistemas son el resultado de un modelo original, la familia, ambas estructuras complejas comparten similitud en su organización y funcionamiento, para entender el sistema basta con estudiar a su isomorfo, el subsistema. Esta propiedad se

relaciona con el concepto de recursividad, lo que quiere decir la integración del sistema por otros sistemas menores, la familia es un sistema y subsistema al mismo tiempo, pues pertenece a un sistema mayor o supra-sistema que es la sociedad.

- Recursividad

Esta característica se asocia al concepto de autopoiesis propuesto por Luhmann y Maturana y recopilados por el autor citado, aludiendo que un elemento es el resultado del proceso que lo produce, este mecanismo es identificado como auto-organización, las interacciones y transformaciones de una estructura originan una nueva estructura, que vista en conjunto forman la totalidad del sistema. Para ilustrarlo, recurrimos hasta la biología, una célula sería el elemento que se autorregula, la célula es un organismo que al dividirse forma otra de igual estructura, al observar el conjunto de células se puede diferenciar un tejido.

- Entropía y neguentropía

Son leyes tomadas de la termodinámica (Bertoglio, 1987) y citados por el autor, especificando este principio con la ley cero, en otras palabras sugiere que cuando dos cuerpos mantienen una misma temperatura se colocan al mismo nivel y se conservan fijas. Por otra parte la termodinámica posee dos leyes.

Primera ley.- postula que la temperatura de un organismo en un sistema cerrado se mantiene invariable, no hay ganancia ni pérdida.

Según da ley.- explica el cambio térmico de un cuerpo caliente a uno frío por medio del flujo energético, el ambiente será quien determine el cambio de temperatura, y es el cuerpo el que se adapta al ambiente. Esta ley se concatena con la ley de probabilidad, la posibilidad que tiene un estado de acontecer a comparación de otra, el cuerpo se mueve en función del estado con más probabilidad.

La entropía se distingue de la neguentropía porque establece la desorganización mediante la desinformación, mientras la entropía negativa genera información y por ende organización.

- Homeostasis

También como morfostasis, este término indica la capacidad autoreguladora del sistema, conserva valores y normas de convivencia gracias a la retroalimentación y circularidad, la estructura de la familia se protege de los cambios extra-sistémicos. La homeostasis es el equilibrio que alcanza la familia mediante sus reestructuraciones.

Partiendo de este principio de regulación se plantea una nueva teoría conocida como Cibernética, término acuñado por Norbert Wiener, y estudiado en el trabajo del autor señalado anteriormente, la cibernética de primer orden comparte principios de retroalimentación y circularidad. Se define como el proceso de comunicación y control de mensajes, en esta dinámica se presenta una corriente de entrada o input y otra de salida u output, la cibernética dice entonces que en el sistema existe información que ingresa y se proyecta nuevamente al exterior, existiendo la posibilidad de modificación de respuesta en el sistema por la participación de la retroalimentación que vendría a ser la guía de conductas futuras, un sistema efectuará en el futuro retomando acciones del pasado, de esta forma alcanza el equilibrio u homeostasis, ahí también interviene la circularidad o multicausalidad, fijando el mecanismo circular de relación, todos los miembros del sistema interactúan entre sí y se ven influenciados por él. El orden en el sistema depende igualmente de la retroalimentación negativa que se refiere a formas correctivas de desviación, son las estrategias que emplea la familia para su funcionamiento. En base a este estudio Magoroh Maruyama propone la segunda cibernética, describe la coexistencia de procesos amplificadores y reductores de desviación, o a su vez, retroalimentación positiva y negativa. La teoría se centra en la morfogénesis, el cambio como protagonista de desviación, justifica su tesis considerando el desorden como generadora de orden.

Para Satir (2002a) la familia es el contexto de desarrollo personal y son los adultos quienes están encargados del cuidado de los hijos, en este medio se presentan cuatro aspectos que diferencian entre una familia y otra:

- Autoestima: ideas y sentimientos sobre uno mismo.
- Comunicación: formas de expresión de ideas hacia los demás.
- Sistema familiar: conjunto de reglas que norman el sentir y actuar de la familia.
- Enlace con la sociedad: relación de los miembros de la familia con personas ajenas a ella.

*Familias conflictivas versus familias nutricias (Satir, 2002a).*

Los cuatro elementos antes señalados son la base para describir a los dos tipos de familias que con mayor o menor dificultad muestran un patrón similar. Así las familias perturbadas o conflictivas se caracterizan por:

- Autoestima disminuida
- Comunicación indirecta, vaga y poco sincera
- Reglas rígidas, inhumanas e inmutables
- Enlace con la sociedad temeroso, aplacador e inculpador

El clima familiar en un contexto conflictivo se evidencia en el cuerpo, sus rostros indican sufrimiento, sus cuerpos son rígidos, tensos o encorvados, mirada hacia el suelo, todo su ser refleja descontento ante la incapacidad de mantener relaciones amistosas entre sí, la vivencia familiar creyera ser una obligación difícil de tolerar y ante ello ninguno disfruta de conocer al otro, su condición parece no tener salida porque obviamente no conocen otra forma de convivencia.

Por su parte las familias nutricias crean un ambiente de amor, esperanza y apoyo, donde se puede recurrir para retomar energía, las relaciones amistosas permiten disfrutar de los demás, respetar y valorar las diferencias, estas familias dan libertad para sentir, experimentar, equivocarse y crecer, demuestran su amor escuchando y siendo sinceros. Las familias nutricias exhiben su cuerpo con elegancia, sus rostros

se muestran relajados, miran a los demás y son capaces de relacionarse favorablemente con otros. Otras características que los distinguen son:

- Autoestima elevada
- Comunicación directa, clara, específica y sincera
- Reglas flexibles, humanas, adecuadas y sujetas a cambio.
- Enlace con la sociedad abierto y confiado.

Los padres de una familia nutricia se definen como habilitadores, son guía para sus hijos, reconocen la importancia de crecer como verdaderamente humano, con derecho a sentir miedo, dolor, ira, y a equivocarse, son personas que enseñan con sus actos, hay congruencia entre lo que dicen y hacen, están abiertos al diálogo y hacen uso de ello para educar. Contrario a esto están los padres considerados como jefes autoritarios que imponen reglas y las transgreden al poco tiempo, no ofrecen apoyo porque desconocen su valor propio y el de los demás, por ende devalúa a la otra persona dejando una cicatriz difícil de sanar.

Los problemas para los padres nutricios son asimilados con naturalidad, sabe que las dificultades son inevitables y están preparados para enfrentarlas y tiene los recursos para hacerlo, mientras que los padres conflictivos se esfuerzan por evitar cualquier problema pues no saben cómo solucionarlo. Una cuestión de desequilibrio para todas las familias es el cambio evolutivo de un hijo, un cambio que bien puede ser aceptado y aprovechado también puede ser oprimido, de este modo se crean personas nutricias o conflictivas.

### ***Estructura Familiar***

El Modelo Estructural de Terapia Familiar Sistémica concibe a la familia como un sistema vivo y abierto, es decir la familia es un conjunto constituido no sólo por sus elementos sino también por sus atributos y las relaciones que emergen de la estructura familiar, esta última es definida por Minuchin como conjunto de demandas implícitas que le dan forma al sistema y organizan las interrelaciones entre sus componentes, la estructura familiar implica tres aspectos: 1) establecimiento de límites dentro y fuera del sistema, 2) implantación de jerarquías, y 3) la individualidad de los miembros de la familia (Garibay, 2013).

La estructura familiar está compuesta por pautas de relación establecidas indirectamente a través de la integración entre subsistemas u holones responsables a su vez de la funcionalidad o disfuncionalidad familiar. El término holón aparece en el intento de explicar la relación madre-hijo, y es Arthur Koestler quien lo formula, “la palabra holón proviene del griego *holos* (todo) con el sufijo *on* (como en protón o neutrón), que evoca una partícula o parte” (citado por Minuchin & Fishman, 1997, p. 27). En efecto un holón es interpretado como un todo y una parte al mismo tiempo, posee energía propia y contribuye en el impulso de integración, el todo y la parte se envuelven en un proceso dinámico de autoconservación.

La familia en resumen es un holón, una parte del macrosistema social y un todo del microsistema relacional, es una instancia de socialización intermedia entre lo individual y lo social, de allí la importancia de estabilidad en sus relaciones dado que es la causante del bienestar o queja de sus miembros. Para adentrarse en dichas relaciones es oportuno entender la interacción de holones que componen la familia y sus vínculos como lo estipulan Minuchin & Fishman (1997).

- Holón Conyugal: Este es el principal subsistema de la familia, es donde inicia su ciclo vital, la unión de un holón individual con otro configura a la pareja, a los compañeros que han sacrificado su independencia en búsqueda de expectativas comunes, aunque este proceso sea de poca consciencia es de gran importancia para el establecimiento de normativas en la familia, ambas partes proceden de un sistema mayor con valores implantados que deben ser reestructurados en beneficio mutuo.

La nueva estructura familiar se une por un vínculo de afinidad, de mutuo acuerdo que se convierte en soporte y refugio para la relación extra familiar a causa de ser el modelo de afrontamiento para los hijos, estos son los encargados de proyectar, continuar o cambiar lo aprendido gracias a sus padres.

- Holón Parental: En esta instancia los esposos asumen su rol de padres, crean con sus descendientes un vínculo de afiliación, cumplen funciones de crianza y socialización de los hijos. Los padres e hijos inician un proceso de

inter aprendizaje, los primeros mediante el método experimental ensayo/error mantienen el control en la familia, mientras el hijo asimila la autoridad de sus progenitores juzgándola como sensata o inadecuada.

- Holón fraternal: La relación de hermanos es sinónimo de relación entre iguales, unidos por un vínculo de consanguinidad ya que proceden de los mismos padres, en este subsistema se reacomodan las normas de convivencia de los padres como forma de preparación para la inserción social, existiendo dos posibles caminos; el primero de rivalidad y el segundo de relación vincular, todo depende de la socialización de los padres.

Es en la relación interpersonal cuando se pone a prueba las formas de interacción, las normas, reglas y límites que se han fundado implícitamente, este factor asegura el desarrollo de habilidades sociales para la subsistencia extra familiar. El número de hijos es además un condicionante del lazo fraternal, teniendo en cuenta la posición que cada uno ocupa, una de ellas la posición externa donde el hijo se desliga del sistema, contraria a esta la posición interna de mayor acercamiento y responsabilidad. En familias numerosas con grandes saltos generacionales las relaciones triangulares son comunes por las alianzas entre hermanos según la afinidad evolutiva en la que se encuentren.

Por otra parte, la familia desde el punto de vista evolutivo es observada por Maganto (2009) tomando como punto de partida a Minuchin, la autora entiende que la familia como sistema dinámico atraviesa por cambios o crisis que conllevan transformaciones, nuevas adaptaciones para que la homeostasis prevalezca, de este modo aborda las etapas de desarrollo de la familia de la siguiente forma:

1. Etapa de intimidad, constitución del sistema conyugal

Esta etapa inicia con la unión de dos personas, ellas introducen pautas para la estructura del holón conyugal, empieza un espacio de convivencia, de intercambio de ideologías, características personales y tradiciones que facilitan el establecimiento de nuevos parámetros de relación. Las principales tareas a practicar son:

- Separación de la familia de origen con el fin de alcanzar madurez individual y de pareja, dejar atrás la familia de origen y aceptar lo que ella acarrea en el cónyuge, como indica Minuchin “el grado de inversión en el matrimonio puede depender de cuánto ha sido lo que se abandonó” (2003, p. 57).
- Asumir identidad de marido y mujer, confirmarse a sí mismo y al cónyuge en la relación matrimonial.
- Crear un sentido de unidad más que la suma de sus partes, el funcionamiento del sistema entra en juego con la distribución de funciones en el hogar.
- Planificar la llegada de los hijos en función de metas, requerimientos, o necesidades comunes.

## 2. Etapa del nacimiento y el cuidado inicial de los hijos

La diada esposo-esposa es sustituida por la nueva triada que se forma a partir de la llegada del hijo, la nueva estructura genera cambios en la funciones de los padres y en la identidad ahora de padre y madre, el nacimiento del primer hijo será el escenario donde se ponga a prueba la estructuración de jerarquías, roles y normativas de la familia. El rol parental inicia su proceso de definición presentándose las siguientes características:

- Tomar una nueva identidad de padres, las acciones que se lleven a cabo son contempladas desde otra perspectiva, el proteger y cuidar al hijo.
- Afianzar la relación de pareja para el cumplimiento de sus funciones como padres.
- Sacrificio y satisfacción en el crecimiento del hijo, la renuncia personal da paso al sentimiento altruista.
- Desplazar los propios intereses por la satisfacción de necesidades del niño.
- Establecer límites para implementar la tolerancia.
- Manejar las influencia de los familiares en la forma de cuidar y disciplinar a los hijos.

### 3. Etapa educacional: los hijos en edad escolar

Esta etapa se caracteriza por la puesta en marcha de la educación de los hijos, las interacciones paterno-filiales van a ser la plataforma de estilos de socialización que integren los niños, estas pautas de relación continuamente son evaluadas, pues se especula que cómo los hijos se comportan en la escuela, con sus abuelos o en cualquier contexto, están reproduciendo lo aprendido en casa.

La función primordial en esta etapa es el establecimiento de la autoridad, los límites y normativas que estructuran la familia, en etapas tempranas de la vida entre los 2 a 4 años se instaura la autoridad, se la practica diario entre los 10 y 14 años, y es reafirmada toda la vida. El respeto por la autoridad también es desarrollado por el influjo relacional del holón fraternal, ahí se asientan los principios de respeto por el compañero, la aceptación de diferencias y asunción de funciones.

### 4. Etapa de adolescencia

Esta etapa es característica de transición de la niñez a la adolescencia en los hijos y de juventud a adultez en los padres. El adolescente emprende un desarrollo acelerado de sus funciones físicas, cognitivas, emocionales, sociales, psicológicas y familiares.

La adolescencia es conceptualizada por Erikson (1964) citado en Frager & Fadiman (2010)

Como un trapealista, un joven, en medio de un movimiento vigoroso, debe abandonar la seguridad de la niñez para alcanzar la vida adulta y asirse firmemente a ella, dependiendo por un intenso intervalo de la relación entre el pasado y el futuro y de la confiabilidad de aquellos que debe dejar y aquellos que “lo recibirán” (...) el joven debe detectar algún parecido significativo entre lo que ve en sí mismo y lo que su conciencia aguda le dice que los otros juzgan y esperan de él. (p. 188)

Estos mismos autores definen al período de adolescencia como identidad versus confusión de la identidad, se caracteriza por el cuestionamiento de aprendizajes anteriores, las virtudes psicológicas de esperanza voluntad, propósito y

competencia se ponen a prueba bajo la interrogante de ¿quién soy? El sentido de identidad en esta etapa debe responder a la asunción de nuevos roles, al sentido de mismidad y continuidad interior de lo que ha sido en el pasado, lo que espera en el presente y a la promesa para el futuro, en una palabra profesión.

Al ser la etapa transitoria crucial para etapas posteriores, la presión que recae en el adolescente lo vuelve inseguro e indeciso, los requerimientos sociales de identificación, definición de roles y asunción de nuevas responsabilidades le enredan en una moratoria, en un grito desesperado de tiempo fuera, un tiempo aprovechado para explorar, experimentar y aprender. La virtud psicológica a desarrollar en esta etapa es la fidelidad, esta virtud es deducida como lealtad hacia los valores impartidos, ellos forman parte del individuo aún si se contraponen.

##### 5. Familia con hijos adultos

El cambio evolutivo nuevamente demanda cambios estructurales y relacionales en la familia, ahora los hijos adultos con una identidad personal formada abandonan su sistema en busca de uno nuevo, aparece entonces el período de “nido vacío” (Minuchin & Fishman, 1997). Los padres experimentan la pérdida de sus hijos, se reencuentran como pareja, su holón conyugal puede adoptar dos perspectivas diferentes, uno en el que se afiance la relación marital y al otro extremo donde la relación de pareja esté estructurada en función de los hijos, perdiendo el lazo de unión entre sí, siendo la separación la mejor opción para resolver sus diferencias.

De todos modos esta nueva estructuración familiar será el punto de partida para la vejez de los padres, etapa que exige mayor acompañamiento a causa de la necesidad de afecto ante el acercamiento de la muerte.

Satir (2002a) describe a la familia como un sistema con propiedades únicas que le dan un orden y secuencia en sus interacciones, un sistema está vivo cuando todas sus partes están presentes, pues de su interacción depende cómo se presente el sistema.

Partes del sistema:

- Un objetivo o meta: en la familia el objetivo es generar un adecuado desarrollo de los nuevos individuos y de los existentes.
- Partes esenciales: son las personas que integran la familia
- Un orden en las partes funcionantes: la autoestima, reglas y comunicación que rigen en la familia.
- Línea para conservar la energía del sistema y permitir que funcionen las partes
- Formas de interacción con el exterior

Así existen dos tipos de sistemas:

- Sistemas cerrados donde la conexión es rígida y se coarta la comunicación entre los miembros del sistema y con el exterior, en este ambiente la autoestima es secundaria al poder y la conducta, asimismo al estar demasiado fusionados la resistencia al cambio es notoria.
- Sistemas abiertos, aquí todas las partes están interconectada por ende son sensibles a las respuestas de los demás y la información fluye dentro y fuera del sistema, la autoestima es primordial por lo que la autoridad y la conducta son secundarios a ella, el cambio es parte normal de la familia y en general la comunicación, reglas y todo el sistema es congruente entre sí.

Las reglas familiares pueden ser entendidas desde tres áreas:

- Secuencia humana-inhumana: convivir bajos reglas imposibles de observar.
- Secuencia manifiesta-encubierta: Coexistencia de reglas conocidas y reglas ocultas aunque observables.
- Secuencia constructiva-destructiva: formas de enfrentar una situación difícil o de negarla, creando individuos restringidos al descubrimiento.

La restricción o libertad que provean las reglas desarrollará personas y familias de las mismas condiciones, lo que es lo mismo una familia con limitaciones o una nutricia, un sistema abierto o cerrado, todo esto organiza la estructura y

funcionamiento familiar. Cuando un sistema es cerrado supone una familia conflictiva que funciona sobre la base de vida-muerte, bien-mal por el temor al cambio retrasa y distorsiona el crecimiento, su comunicación es restringida y poseen reglas inhumanas. Por su parte un sistema abierto sugiere una familia nutricia que funciona sobre la base del crecimiento, intimidad y elección pues las reglas humanas, la comunicación niveladora rigen la vida familiar y se permite el desarrollo de todos sus miembros.

Para ilustrar el funcionamiento de los dos tipos de familiares recurrimos a la siguiente tabla:

Tabla N° 1 Estructura de los Sistemas

SISTEMA CERRADO	
Autoestima	Baja
Comunicación	Indirecta, poco clara, inespecífica, incongruente, limitante del crecimiento.
Estilos	Acusador, aplacador, calculador y distractor.
Reglas	Encubiertas, anticuadas, inhumanas y fijas, la gente cambia sus necesidades para adaptarse a las reglas establecidas, limitaciones a los comentarios.
Resultado	La autoestima se vuelve aún más dudosa y depende cada vez más de los demás.
SISTEMA ABIERTO	
Autoestima	Elevada
Comunicación	Directa, clara, específica, congruente y favorece el crecimiento.
Estilo	Nivelador
Reglas	Manifiestas, actualizadas, humanas, cambian cuando se presenta la necesidad, están relacionados con la realidad, son adecuadas y constructivas.
Resultado	La autoestima se vuelve más confiable, segura y obtiene refuerzo del yo individual.

Nota. Fuente: Satir, V. (2002a). Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar (pp. 148-149). México, D.F.

Asimismo el sistema familiar para Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano (2012) hace énfasis en la interrelación de subsistemas como función precursora de desarrollo familiar. Suponen entonces principios que guía la estructura familiar.

- Límites: Son fronteras intangibles que contiene a todos los integrantes de la familia, su función es regular el cómo, cuándo y quién interviene dentro y fuera del sistema, proporciona un marco de referencia en la constitución y el actuar de sus holones. Estos límites poseen dos propiedades, un interno de relación ente subsistemas y otro externo de participación como familia en el medio social. Soria (2010) analiza tres tipos de límites formulados por Minuchin;

Claros: son reglas definidas con precisión y funcionalidad para el crecimiento personal de cada subsistema.

Difusos: se identifican por la inconsistencia de sus fronteras, difícilmente proporciona un espacio preciso de participación a causa de la ruptura de las barreras entre holones, de esta forma el desarrollo individual se ve truncado para los miembros del sistema a razón del exceso en la implicación con otros.

Rígidos: la impermeabilidad es característico de este límite, aquí la autonomía coarta las relaciones y la comunicación entre la familia, el sentido común de pertenencia se desvanece ante el estrés que surge del desligue emocional y desinterés por el bienestar del sistema.

- Jerarquías: Es el holón individual al cual se le ha asignado el poder dentro del sistema, asume la responsabilidad en la dirección y control de la estructura familiar. Este principio proporciona además la organización de la familia o lo que es lo mismo la distribución de roles, tareas y derechos para cada uno.
- Centralidad: Este principio relacional describe a la persona en la que recae mayor influencia proveniente de los demás subsistemas, consigue mayor predilección que otros holones por sus cualidades o defectos en comparación con los otros miembros de la familia.

- Periferia: esta posición destaca por su poca o nula implicación en la organización y estructura familiar, es distante ante las necesidades de su sistema.
- Hijos parentales: La función parental es delegada directa o indirectamente a un hijo, es decir que éste asume la responsabilidad de dirección del hogar en cuanto a la toma de decisiones por la ausencia o enfermedad de uno de sus padres.
- Alianzas: Es la agrupación de dos o más holones sin concernir la etapa evolutiva de los mismos, la relación que perdura es estrecha y se rige por objetivos comunes para el bienestar del grupo formado, dichos fines tienen consideración con la protección y funcionalidad de toda la familia.
- Coaliciones: Esta agrupación de holones también posee metas en común, sin embargo la afiliación trata de perjudicar de alguna forma a otras alianzas u holones.
- Triangulaciones: Esta agrupación incluye a tres personas, dos de ellas mantienen una relación conflictiva y utilizan al tercero como vía para dañar a su adversario, el triángulo se forma como una coalición que genera tensión emocional en sus participantes.

### ***Relaciones Familiares***

Las relaciones familiares son mecanismos de interacción que emplea el sistema para el establecimiento de roles, límites y jerarquías, se obtiene entonces un significado en la dinámica familiar. Myers (2010) expone este mecanismo de conexión entre padres e hijos, describiéndolo como vínculo, revela que esta forma de relación se fundamenta en la teoría del apego. La madre es conocida como la primera figura de apego y mientras el niño adquiere movilidad entre los 8 y 12 meses aparece la ansiedad frente a los extraños, pues el niño va instaurando un patrón de rasgos conocidos que dirigen la cercanía con otras personas y al identificar un rostro como no familiar aparece el llanto y la necesidad de aferrarse a su cuidador.

El vínculo entre padres e hijos es denominado como apego, John Bowlby explica esta ansiedad de separación como la función esencial del apego, esta señal de alarma

se activa cuando existe peligro de separación con su figura más próxima, la patología surge cuando esta señal no se activa o si al hacerlo antecede la separación y mantiene niveles intensos de ansiedad (Marcos & Topa, 2012). Resulta ser que el apego es un impulso de sobrevivencia que lo une con sus cuidadores, con aquellas personas que le son familiares y le ofrecen seguridad, la idea de contacto corporal como coadyuvante para el apego seguro, dice Myers (2010), el apego fue investigado en 1950 por Harry y Margaret Harlow, mediante el método experimental se observó el comportamiento de monos bebés, ellos tenían dos madres sustitutas dentro de su jaula, la una estaba diseñada con un cilindro de alambre y le proporcionaba alimento, mientras la otra figura estaba recubierta de felpa. Los resultados obtenidos determinaron la preferencia de los monos bebé hacia la madre artificial de felpa en comparación de la que los nutría, este mecanismo dice el autor tiene estrecha relación con los humanos ya que en momentos difíciles buscamos quién nos dé seguridad, apoyo y solidez, esta sensación de satisfacción es fomentada por el contacto corporal con las figuras de apego.

Las experiencias de apego van a plasmarse en la vida emocional del individuo, un apego seguro garantiza la regulación interna de emociones de manera eficaz, mientras que una experiencia traumática causará sentimientos negativos como angustia, temor, depresión como incapacidad de autorregulación emocional (Altonaga, 2010).

Ocaña & Martín (2011) especifican que el apego o amistad es una función socio-afectiva, tiene un carácter innato, los seres humanos están pre programados con esa necesidad de vínculos afectivos que proporcionen intimidad, contacto y seguridad para la supervivencia, la primera aunque no la única figura de apego es la madre, los próximos lazos afectivos se regirán a la figura primaria. Igualmente las autoras distinguen tres componentes en el apego:

1. Conducta de apego: son las conductas que emplea la persona para alcanzar cercanía con los demás.

2. Modelo mental de relación: el niño en sus primeras etapas instaura un patrón de expectativas, mecanismos y normas de apego que sus figuras vinculares le permiten establecer.
3. Sentimientos: estados internos que genera la figura de apego y la interacción con ella.

Hogg, Vaughan, & Haro (2010) describen a partir de las observaciones de Bowlby los diferentes estilos de apego:

1. Seguro: La figura de apego se define por la receptividad y sensibilidad a las necesidades del niño, las personas con este tipo de vínculo suelen mostrar emociones positivas, son seguras, confiadas y amistosas en sus relaciones interpersonales, no muestran preocupación por ser abandonadas, el relacionarse con otros es una tarea fácil pues se consideran a sí mismos y a los demás como dignos de confianza.
2. Ansioso ambivalente: La relación afectiva es experimentada como dolorosa por la inconsistencia de la cercanía, se muestran preocupados por la no correspondencia de proximidad, no se sienten amados y temen ser abandonados, en el caso de la madre, su actuar confunde al niño, en un momento lo protege, lo procura, lo ama en exceso y en otro lo abandona, lo desplaza y lo deja en segundo plano. De esta forma la persona se ve insegura ante la posibilidad de mantener una relación con alguien, el miedo a perder el amor entorpece alcanzar relaciones estables, sienten la necesidad de fusionarse con alguien y eso los aparta, su ambivalencia se traduce en percibir al otro positiva y al mismo tiempo negativamente.
3. Evitativo: La necesidad de cercanía emocional y proximidad física no ha sido satisfecha, el desarrollo emocional es reprimido, guardado, no se muestra ante los demás. Crece con miedo y perdura su temor a la cercanía, prefiere la soledad, la total independencia antes de sentirse amado por otro, cuando alguien busca contacto se aleja por la ansiedad que le produce.

Estos tres vínculos van perfilando las características personales de un sujeto, al ser parte de su desarrollo son reproducidos a lo largo de su vida y son transmitidos intergeneracionalmente, por lo tanto los vínculos emocionales son la plataforma en la elección de un grupo social, de pareja y en las relaciones que se instauren en el matrimonio, con los hijos y en general con todo el entorno social. Así lo resalta Myers (2010) enfocado en Erik Erikson y su esposa Joan Erikson, enseña que el desarrollo del sentimiento de confianza básica se debe a un apego seguro que permite percibir el mundo de forma eficiente, la virtud psicológica de esperanza se potencializa en los primeros años de vida. Ahora bien la confianza básica desarrollada no se relaciona exclusivamente al entorno positivo o al temperamento del niño, sino al estilo educativo de los padres, según las investigaciones de Erickson, las personas cuidadas con sensibilidad y cariño integran una actitud permanente de autoconfianza. El autor también cita a Rholes y cols (2006) haciendo referencia al estilo de apego adulto como influyente en la relación con los niños, manifiesta que una persona con vínculo de evitación encontrará más estresante y menos agradable las tareas de su función parental.

En relación a la familia Altonaga (2010) hace referencia a Wynne, y fija cuatro procesos en la formación y funcionamiento de la familia en relación con el apego, estos son: cuidado, comunicación, resolución de problemas y mutualidad. De esta forma guía al terapeuta familiar al momento de elegir el punto de partida para la psicoterapia, debe entonces identificar la fuente de conflicto en el sistema, analiza la historia familiar considerando la etapa evolutiva y los problemas que en cada generación pueden aparecer, determinar también la forma en que se ha manejado el síntoma, la implicación del grupo en la resolución del mismo, definir el o los holones generadores de tensión emocional, disolver las coaliciones y hacer énfasis en el tipo de vínculo emocional, en el apego que caracterice a la familia.

El funcionamiento familiar integra un continuo intercambio energético entre los vínculos del sistema, a esto se refieren Estévez, Jiménez, & Musitu (2011) quienes toman a Olson y sus colaboradores para definir el Modelo Circumplejo de Funcionamiento Familiar. De acuerdo a este modelo el comportamiento de la familia responde a tres dimensiones: cohesión, adaptación y comunicación.

- **Cohesión familiar:** el vínculo emocional es tomado como el causante de la funcionalidad familiar en términos de línea medio y la disfuncionalidad en extremos. En la instancia media se encuentran las familias separadas y unidas, que representan la facilidad en el desarrollo de lazos emocionales positivos en los subsistemas, ayudan al proceso de independencia e interdependencia.

Por otro lado las familias desligadas y aglutinadas estancan la autonomía positiva de sus miembros, la primera descuida el apego con el sistema, la extrema independencia rompe las relaciones familiares, y la segunda inunda la intimidad, la cohesión es muy marcada dando paso a una fusión psicológica-emocional de gran dependencia.

- **Adaptación familiar:** Es la capacidad para ajustarse a los cambios, tensiones evolutivas y situacionales de la dinámica familiar, la habilidad de regular la autoridad ante adversidades al igual que el reestructurar las reglas para la subsistencia del sistema.

Aquí también hay lineamientos intermedios para las familias, la funcionalidad se deriva de aquellas familias estructuradas y flexibles, se presentan tolerantes a los cambios que requieren la transición vital de la familia, poseen normativas y estas son reconsideradas a la par de las necesidades evolutivas. Contrariamente las familias caóticas y rígidas se rehúsan a reestructurarse, descuidan las necesidades propias a fin de mantener obstinadamente una estabilidad en sus reglas.

- **Comunicación familiar:** Esta dimensión es la vía de manifestación de la cohesión y adaptación familiar. La comunicación empática, abierta, reflexiva y recíproca habilita la expresión de necesidades de mayor o mejor nivel de cohesión y adaptación. No obstante la comunicación negativa, mensajes con doble sentido, las desvalorizaciones inhiben el intercambio de exigencias personales y familiares, la cohesión y adaptación sufren un desbalance por la separación del sistema.

Por esta razón el autor asevera la importancia del equilibrio en la familia, llegar a la instancia intermedia con el propósito de mantener la homeostasis en la estructura, cohesión y comunicación. Las familias equilibradas muestran congruencia en el intercambio de necesidades, evolucionan y alcanza madurez gracias a la flexibilidad ante las crisis y al hacer de esta una oportunidad de aprendizaje.

Virginia Satir (2002a) entiende el proceso de comunicación como parte fundamental del sistema, pues la forma de intercambiar información define el tipo de sistema al cual pertenece la familia, debido a que la comunicación es generadora de relaciones, las habilidades para comunicarse predice la eficacia o no en las interacciones sociales, de allí la importancia de mejorar la forma de transmitir, recibir información, utilizar y dar significado a la comunicación.

La incongruencia entre lo que se dice y lo que el receptor interpreta, conlleva a trampas de la comunicación, por ejemplo:

- a. Método de insinuación: Se utilizan respuestas de una sola palabra
- b. Método de adivinar el pensamiento: suposición de que no importa lo que se diga porque los demás debe entenderlo.
- c. Utilizar términos como “esto, aquello, eso” sin precisar lo que desea comunicar
- d. Suposición de que el otra sabe lo que quiere decir

Al ser la comunicación la vía de expresión y retroalimentación de la autoestima personal, las formas de interacción pueden resultar perjudiciales para la valía personal, de este modo se convierten en trampas de comunicación que aparecen frente a situaciones de estrés o tensión debido al enganche de la autoestima, cuando una persona es insegura de su valor personal los patrones de aplacar, culpar, calcular y distraer son el medio de resolver los efectos negativos del estrés. La duda sobre la valía personal resta poder personal y transfiere ese poder hacia el exterior así indirectamente se espera que sean los demás quienes definan a la persona, el temor a la desaprobación conlleva un comportamiento de supervivencia donde las expresiones tiene como único objetivo subsistir a los juicios internos y externos.

Las trampas de comunicación son frecuentes en familias conflictivas comúnmente existen discrepancias entre la comunicación verbal y corporal. A continuación describiremos los cuatro patrones de comunicación que son representados en posturas físicas evidentes para los demás y útiles para el autoanálisis:

- Aplacador: Asume una postura de víctima aceptando sin cuestionamientos lo que dicen los demás incluso si es una crítica en contra de él, mantiene un tono de voz congradador y como siempre busca agradar no muestra desacuerdo alguno y en vez de eso pide disculpas. Es como si todo el tiempo estuviera arrodillado con la mano extendida suplicando atención, su voz aguda y chillona demuestra la actitud de mártir y humilde que se niega a decir no.
- Acusador o inculpador: Las palabras indican desacuerdo, su cuerpo acusa, juzga y rechaza, encuentra defectos en las personas y las desvaloriza, su voz ruidosa, tensa y tiránica sugiere una actitud de superioridad que maltrata, la postura que estas personas adoptan es una mano en la cintura y la otra extendida con el índice señalando.
- Calculador: se caracteriza por ser muy correcto, superrazonador y frío de sentimientos, su voz es seca y monótona, la postura inflexible casi inmóvil permite quitar atención al movimiento del cuerpo y centrarse en buscar palabras ostentosas que demuestren su intelecto es por esto que emplea mensajes abstractos que no son entendidos por el resto de personas.
- Distractor: La comunicación es superficial e irrelevante, alejada del tema de conversación el cuerpo y la mente no están presentes.

El uso de cualquiera de los cuatro patrones de comunicación son un indicio de baja autoestima y en la familia estos patrones están reforzados por la manera de asimilar la autoridad familiar. Las trampas de comunicación pueden ser reemplazadas por una niveladora o fluida donde el mensaje enviado es único, directo y congruente con la expresión facial, postura corporal y tono de voz, la libertad para expresarse refleja la autoestima elevada y eso es percibido por los demás como agradable.

Toda la comunicación humana se fundamenta en una normativa, cada persona cuenta con reglas propias que dirige su comportamiento, dentro de la familia existen

reglas que son la fuerza vital e influyente en la vida familiar, muchos de los reglamentos son implícitos es decir asumidos por suposición y limitan la libertad de expresión emocional a simple expresión de sentimientos justificados, como bien se ha dicho las emociones son humanas no obstante al estar gobernadas por reglas tácitas el disfrute de ellas se coartan ante el temor de rechazo, la forma de aprovechar las emociones es reconocer que ya sea la ira, tristeza, miedo o la ansiedad son emociones humanas que aparecen ante situaciones específicas.

Por su parte la Escuela de Palo Alto puntualiza principios sobre la comunicación, describiéndola como sinónimo de interacción, que a su vez reporta comportamientos, es decir la comunicación es la interacción de comportamientos, y los comportamientos son interacción de información. Desde el enfoque sistémico se entiende que el intercambio de información determina el comportamiento del emisor sobre el receptor, y esté último también lo hace con el emisor mediante su reacción. En conclusión la comunicación advierte y deduce la relación entre las personas.

Barker (2013) enfatiza tres aspectos en la comunicación humana tal como lo plantea la teoría de comunicación de Watzlawick, 1) sintaxis, es la estructura gramatical en la que intervienen las palabras. 2) Semántica, el significado de las palabras, más allá de la definición de un diccionario, es la interpretación personal de la comunicación, esta percepción es la guía de las relaciones interpersonales. 3) Pragmática, corresponde al análisis de los efectos de la comunicación, distinguiendo una verbal y otra no verbal, así se establece la conducta que resulta del intercambio de información.

Otro de los conceptos importantes de la teoría de comunicación son los axiomas, un axioma es un enunciado básico, no es verdadero ni falso, lo cual lo hace indemostrable, el autor identifica los cinco axiomas de la teoría de Watzlawick.

1. Imposibilidad de no comunicar: Toda interacción comprende comportamientos acompañados de mensajes que son la vía de comunicación, toda conducta aparece por la presencia de otra, por ende es imposible una no-conducta, incluso cuando no queremos comunicar

estamos enviando el mensaje no verbal, ello regula la reacción de los demás frente al propio comportamiento y al mismo tiempo la percepción del receptor influirá en el emisor, la comunicación adquiere un proceso de circularidad imposible de desviar.

2. Niveles de contenido y relaciones de la comunicación: La comunicación comprende información y relación, los comunicantes transmiten información en un contexto de intercambio personal, al comunicarse también crean un marco de interrelación, retomando la sintaxis, semántica y pragmática, las personas envían el mensaje, asimilan las palabras dichas y al mismo tiempo la forma en que el mensaje es transferido, es decir se relacionan.

Al intercambiar información se da una primera comunicación y en la relación de este intercambio aparece la segunda comunicación conocida como metacomunicación, esto quiere decir la comunicación de la comunicación, ayuda a hablar de la comunicación, siendo más importante que el contenido mismo del mensaje expresado.

En este axioma existen dos aspectos, uno referencial que es el mensaje emitido y un segundo el conativo, la interpretación del mensaje recibido, en este intercambio, las personas pueden confirmar, rechazar o reprobar las declaraciones de su comunicador, lo cual implicaría un cambio de relación.

3. Intercambios comunicacionales simétricos o complementarios

La comunicación simétrica se basa en la igualdad, existen conductas recíprocas que están definidas por el contexto social, el respeto por las diferencias es evidente y se valoran en la relación, por su parte, la interacción complementaria se fundamenta en la relación de diferencia, en suplir las necesidades del otro. La relación simétrica y complementaria es beneficiosa cuando se presente dentro del tiempo y contexto adecuado, su objetivo es alcanzar el equilibrio, la homeostasis en la comunicación.

La interacción simétrica al igual que la complementaria corre riesgo, la primera denominada fenómeno de escala simétrica al tratar de tener la

última palabra en el discurso desacreditando al otro, y la segunda conocida como relación simbiótica, de codependencia e imposibilidad de interdependencia.

#### 4. Puntuación de las secuencias de comunicación entre los dos interlocutores

La puntuación hace referencia a la importancia, el valor subjetivo que cada uno da a ciertos aspectos y no a otros, esto crea diferencias en la percepción de la realidad, cada uno ve, oye y siente lo que su realidad interna le permite asimilar. Estas puntuaciones estructuran reglas implícitas para la asunción de roles para cada interlocutor, la comunicación es una secuencia ininterrumpida de puntuaciones que organiza la vivencia de hechos, las conductas e interacciones, facilita el ordenamiento lógico para la interpretación personal y arbitraria basada en la experiencia.

5. Comunicación digital y analógica: Compone un lenguaje digital, son las palabras expresadas por el comunicador mediante símbolos lingüísticos o escritos, es el vehículo de la comunicación. Y otro lenguaje analógico, abarca el lenguaje no verbal, la forma que es dicho el mensaje utilizando los gestos, posturas corporales, expresiones, tono de voz, en sí todo el cuerpo. Otra modalidad de comunicación analógica son las señales universales que los humanos usamos sin utilizar palabras, por ejemplo mover la mano al saludar o despedirse, enviar un beso, asentar con la cabeza y muchas otras formas de comunicación, e incluso la vestimenta es un medio analógico.

En el sistema familiar la comunicación marca indirectamente el tipo de relación entre los subsistemas, fomenta además la autoestima como lo señala Satir, toda interacción involucra autoestima, es por esto que alcanzar la homeostasis en el sistema resulta esencial para la funcionalidad del grupo, si la familia impulsa el respeto en su comunicación con un sistema afirmativo y claridad en sus mensajes el crecimiento personal será indiscutible.

### ***Estilos de socialización parental***

La socialización es un proceso de interacción entre el individuo y su entorno, esta interrelación facilita el traspaso de valores, normas y principios morales que vive una sociedad, la función que cumple es de adaptar al sujeto como ente social. La socialización es un proceso de transmisión cultural de una generación a otra, por ende está presente en toda interacción humana desde el nacimiento (Ocaña & Martín, 2011). Estos constructos culturales paulatinamente se traducen en conductas, creencias propias de la personalidad de los seres humanos, el estilo de adaptación al medio familiar y social estará determinado por las interacciones con personas cercanas, donde el apoyo emocional e intimidad guiarán este proceso. Rocher lo define:

La socialización es el proceso por cuyo medio la persona humana aprende e interioriza, en el transcurso de su vida, los elementos socio-culturales de su medio ambiente, los integra a la estructura de su personalidad, bajo la influencia de experiencia y agentes sociales significativos, y se adapta así al entorno social en cuyo seno debe vivir. (Citado por Alarcón, 2012, p. 42)

Alarcón (2012) plantea tres principios claves en la socialización, primero, la continuidad en las interacciones, es decir la imposibilidad de no relacionarse, cada organismo comparte constantemente sentimientos, pensamientos y comportamientos con los demás, adentrándonos en un contexto de intercambio social. Luego, el principio de integración, es el sentido de pertenencia, la identificación con la estructura social que facilita la conexión con el grupo. Finalmente, la individualidad, es la característica distintiva que hace único a cada ser, plasmando al ser humano como un todo y una parte al mismo tiempo, lo que lo mismo a un holón en la familia y sociedad.

El autor además describe que en la familia, el proceso de socialización es una tarea primordial, ya que los padres son los primeros agentes socializadores que instruyen a sus hijos modos de relacionarse, este proceso abarca las acciones de los padres para la socialización, las normas que estructuran la dinámica familiar y la ideología familiar que justifica el accionar de los progenitores.

El autor también recalca la importancia del proceso de socialización en la familia y sociedad retomando a Schaffer (2002) atribuye esta función a la regulación de la conducta antisocial, adquisición de habilidades, actitudes y normas sociales, lo cual forma adultos maduros y adaptados al contexto, para esto los padres deben adquirir esa madurez para transmitirla a sus hijos. La socialización de los hijos varía de una cultura a otra, se interiorizan así principios de intercambio bidireccional de individuo a sociedad y viceversa.

El estudio de los modelos teóricos sobre estilos de socialización parental trasciende desde los años 30, teniendo más realce en los 60 e inicios de los 70. El precursor del término fue Orlansky en 1949, en su estudio relaciona las prácticas concretas de socialización de los padres y sus efectos sobre la personalidad de los hijos, Nouvillas & Martínez (2012) afirman que el acercamiento al estudio de estilos parentales se debe a Erickson en 1963, establece dos dimensiones que la configuran; a) proximidad/distancia, es el afecto y aprobación de los padres a sus hijos, b) permisividad/restricción, el control de conductas de los hijos, estas dos dimensiones son independientes entre sí dando origen a tipologías diferentes. Quizá la investigación más importante se ejecutó en el estudio transversal de Diana Baumrind en 1970-1990, mediante entrevistas con los padres y la evaluación del ajuste en los niños fijó tres estilos de crianza que tienen su variante de acuerdo a la dimensión de control que ejercen los padres en la conducta de sus hijos, distinguió un estilo autoritario con nivel alto de control y restricción de la autonomía de los hijos, un estilo permisivo con poco o nulo control y la asignación de alta autonomía, y el estilo autorizativo que muestra equilibrio en el control parental. Posteriormente indican los autores que, Maccoby y Martin en 1980 plantean un nuevo estilo parental al que lo denominaron negligente o indiferente por el poco control y responsividad de los padres. Esta tipología se sustenta en las dimensiones de responsividad, como capacidad de responder eficazmente a las necesidades de los hijos, y la dimensión de exigencia, que son las demandas y exigencias.

Autores más recientes como Musitu & García (2004) prefieren cambiar el término de crianza parental por estilos de socialización parental, “los estilos de socialización parental se definen por la persistencia de ciertos patrones de actuación y las

consecuencias que esos patrones tienen para la propia relación paterno-filial y para los miembros implicados” (p. 10). Los autores consideran a los padres como los principales agentes socializadores, éstos forman parte de un proceso de socialización más complejo que tiene lugar en la sociedad, por ende los objetivos de la interacción paterno-filial se resumen así:

- Control del impulso: la capacidad para orientar los impulsos está relacionada con la autorregulación, una persona con buen control de impulsos es capaz de reconocer y respetar los límites.
- Preparación y ejecución del rol: la definición de funciones sociales es una cuestión de aprendizaje implícito, el adolescente gracias a las múltiples relaciones familiares y sociales va perfilando sus roles, sean de género, de adulto, u otros.
- Cultivo de las fuentes de significado: esta función atribuye la estructura de vida, es la base ideológica que guía el comportamiento humano.

Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano (2012) reconocen la importancia de la familia como ente socializador, con el enfoque de Gregory Bateson, aseveran que la función parental está relacionada con las interacciones entre los miembros del sistema en tiempo presente, lo cual justifica la influencia del comportamiento de una persona en otra, el hijo hace lo que su padre ya hizo antes, sus pensamientos y emociones aparecen en función de lo que aparece en los que lo rodean, es decir la socialización de los padres contiene un principio de retroalimentación y circularidad entre los subsistemas familiares.

Minuchin (2003) por su parte cree que la experiencia socializadora de la familia viene determinada por las respuestas de sus miembros a estímulos internos y externos de relación. Enfatiza tres axiomas que intervienen en el desarrollo intra y extra psíquico en relación con la estructura familia.

Primero.- La vida psíquica de un individuo está influida e influye en el contexto de sus interacciones, al ser parte de una familia debe adaptarse al sistema social que lo envuelve, las características de este sistema rigen las acciones del sujeto al igual

que éste lo hicieron antes en el sistema, siendo una parte y un conjunto del microsistema familiar.

Segundo.- Un cambio en la estructura familiar produce a su vez un cambio en las acciones de sus miembros y por ende en la vida psíquica del sistema.

Tercero.- En el trabajo con una persona o familia se considera el contexto de cambio.

Una vez analizado el proceso de socialización en el sistema familiar, es necesario describir el modelo bidimensional en el que se fundamentan los estilos de socialización parental clasificados por Musitu & García (2004).

#### 1. Aceptación/Implicación

La respuesta afirmativa de los hijos hacia las estrategias que utilizan sus padres para la crianza y socialización parental suelen ser reforzadas mediante la muestra de afecto y cariño, esta satisfacción refleja este primer modelo. Es indispensable señalar los dos lados de la moneda cuando la conducta del adolescente se adapta a los requerimientos familiares, uno de ellos ya ha sido descrito en las primeras líneas, como segunda respuesta está la indiferencia de los padres, cuando el hijo espera afecto por su buena conducta y su necesidad no es satisfecha.

Esta dimensión a su vez cuenta con dos perspectivas.

- Alta aceptación/implicación: Esta dimensión caracteriza a los padres que reconocen en sus hijos las conductas ajustadas a las normas familiares a través del afecto, apoyo, y aprobación. Si los actos son contrarios a la norma, los padres hacen uso del diálogo para redirigir al hijo hacia las normativas familiares, predominando la reflexión y participación conjunta.

Este actuar de los padres contribuye al desarrollo de autonomía para el hijo, quién ha absorbido el afecto de sus padres, conoce las expectativas familiares, está seguro que su comportamiento enmarcado en las reglas le

garantizará la aprobación y reconocimiento de todo el sistema. Hay que tomar en cuenta también la disconformidad que el hijo puede encontrar en los mandatos de sus padres, en este caso es el diálogo la única vía para que los padres muestren su desacuerdo.

- **Baja aceptación/implicación:** Aunque los hijos actúen según las normas familiares, aquí los padres no responden, es decir ignoran a sus hijos, y a pesar de irrumpir los mandatos del grupo, la indiferencia es la característica primordial en estos progenitores. El diálogo se descuida, y el hijo interpreta como si sus padres afirmaran que es incapaz de entender explicaciones, que las normas son innecesarias o se aplican cuando sus progenitores así lo deseen, de esta forma el adolescente se ve confundido, sin tener la certeza que su comportamiento será aceptado.

## 2. Coerción/Imposición

Las normativas familiares descritas anteriormente se relacionan con la necesidad de los padres de establecer límites, restricciones para la conducta de sus hijos, cuestión esencial para la adaptación social, dado que la satisfacción de necesidades debe ser regulada por un principio de autocontrol emocional y manejo de la frustración. Los autores relacionan esta función con las prácticas de los padres, quienes son los encargados de controlar la transgresión de sus hijos, esta dimensión es aplicable de diferentes maneras siendo la coerción física, verbal o privación el medio de supresión de conductas inadecuadas, a más de del diálogo o displicencia. Las actitudes paternas pueden ser favorables o coactivas:

- **Diálogo:** Se maneja en un ambiente empático donde la relación paterno-filial se fortifica, esto es posible por las buenas relaciones que se han fomentado un tipo de comunicación afirmativa que autorizan a los progenitores a dar consejos, a reflexionar y opinar sobre la conducta de sus hijos.
- **Displicencia:** Es la total indiferencia a la conducta adecuada o inadecuada de los hijos.

- Coerción física: método empleado debido a la poca habilidad de los padres para hacer uso del diálogo, recurriendo a los golpes. Este estilo coercitivo/impositivo abarca la coerción física y privación, son partes de prácticas paternas negativas.
- Coerción verbal: Aparecen modalidades como amenazas, regaños, gritos, y cualquier forma de la que se valen los padres para el manejo comportamental de sus hijos.
- Privación: Es entendido como la restricción de privilegios, el retiro de ventajas que posee el hijo cuando se guía por las normas familiares, esta limitación puede ser de objetos materiales como también de componentes afectivos, los cuales a largo plazo son perjudiciales para el desarrollo del niño o adolescente.

Esta dimensión de coerción/imposición al igual que la primera posee dos modalidades:

- Alta coerción/imposición: está relacionada con el nivel de control que ejercen los padres para la crianza de los hijos, la forma en que la autoridad es manejada dependerá de la historia familiar, influencia social, ideología, experiencia vital, entre otros factores, de ahí la diferencia entre un control coercitivo o democrático.
- Baja coerción/imposición: se identifica por el poco o nulo control que aplican los padres para el desarrollo del hijo, en sí por la displicencia de su rol parental.

Las dos dimensiones previamente analizadas permiten categorizar cuatro estilos parentales propuestos por los autores, quienes reemplazan el término educación por socialización, dando paso a estilos de socialización parental.

#### *Estilo Autorizativo*

Este estilo fue previamente analizado por Maccoby y Martin en 1983, puntualizando a estos padres como democráticos, autoritativos, responsivos a las demandas de sus hijos y al mismo tiempo esperan que sus hijos también lo hagan

(García, Gracia, & Lila, 2011). Es definido en 1966 por Diana Baumrind como el estilo con autoridad,

Estos padres presentan un patrón controlador pero flexible, sus niveles de involucramiento, control racional y supervisión son altos. Valoran, reconocen y respetan la participación de los hijos en la toma de decisiones y promueven en ellos la responsabilidad. (...) Son cariñosos, se mantiene firmes frente al cumplimiento de las normas, imponen castigos en un contexto de apoyo y calidez. Favorecen el diálogo en las relaciones con sus hijos haciéndoles comprender las razones y motivos de sus exigencias (...). (Citado por Navarrete, 2011, pp. 24-25)

Por su parte Musitu & García (2004) categorizan este estilo por la alta aceptación/implicación y alta coerción/imposición, considerando a los padres con este estilo parental como los mejores comunicadores, dan la oportunidad de cuestionar las normas familiares con argumentos que se analiza con todo el sistema, existen acuerdos mutuos para la definición de reglas o demandas. Los padres son capaces de demostrar la validez de su posición y al mismo tiempo respetan la de sus hijos, se rigen por la razón, la flexibilidad en el pensamiento y comportamiento, sus relaciones entonces se ven fortalecidas por el buen nivel de comunicación y relación paterno-filial que los complementa.

La satisfacción es compartida en el sistema, el sentimiento de pertenencia, aceptación, el sentirse amado y comprendido consiente la reestructuración de normas familiares cuando las circunstancias lo ameriten. Igualmente el equilibrio entre la coerción/imposición y aceptación/implicación ayuda al control de actitudes positivas o negativas en los subsistemas, recurriendo al diálogo y razonamiento, así se rescata la autonomía, se valoran los aportes al sistema y el apoyo emocional es incondicional.

#### *Estilo Autoritario*

García, Gracia, & Lila (2011) para definir este estilo recurren a Maccoby y Martin (1983), y recalcan la alta exigencia y baja implicación de los padres para con sus hijos, advierten que esa condición aumenta el riesgo de conductas violentas para el control familiar, los cuidadores pueden hacer uso del castigo físico para mantener

una fiel obediencia del hijo, sin que éste tenga oportunidad de apelar. Los padres suelen descuidar las necesidades de sus hijos, por la demanda de obediencia fiel a ellos, ni la edad ni las circunstancias familiares quitan valor a los mandatos parentales.

Según el modelo de Musitu & García (2004) este estilo es identificado por la baja aceptación/implicación y alta coerción/imposición, esta tipología es propia de familias tradicionales que exigen obediencia fiel e incuestionable, sus relaciones son asimétricas, es el padre o madre quien está a la cabeza del hogar y los hijos los encargados de complacerlos, así el principio de circularidad en la comunicación se reemplaza por la unidireccionalidad de demandas, no hay diálogo, no se permiten preguntas porque los padres no están dispuestos a reajustarse a los cambios evolutivos del sistema, la edad de los hijos es desatendido y el trato represivo perdura en el tiempo.

Los métodos disciplinarios se rigen a la coerción física, verbal o cualquier forma de imposición, la desobediencia es castigada enérgicamente y a tiempo, mientras la obediencia le es indiferente, así los padres generan en los hijos “el respeto por la autoridad, respeto por el trabajo y respeto por la preservación del orden y la estructura tradicional” (Musitu & García, 2004, p. 18).

### *Estilo Negligente*

Es identificado por la baja exigencia en el control disciplinario y poca receptividad que muestran los padres a sus funciones de crianza y socialización (García, Gracia, & Lila, 2011). Este estilo hace referencia a la indiferencia de los padres, al rechazo inconsciente de la relación paterno-filial, y a la baja implicación para el apoyo emocional y material en la satisfacción de necesidades básicas del hijo.

Siguiendo con el modelo de Musitu & García (2004), el estilo negligente presenta bajos niveles en ambas dimensiones, es decir, baja aceptación/implicación y baja coerción/imposición. La función de supervisión para la crianza y desarrollo del hijo es desplazada por preocupaciones personales de los padres, al igual que el contacto emocional con sus hijos, los padres no se involucran ni aceptan la individualidad de

sus hijos, de esta forma la satisfacción de necesidades es asumida como tarea propia y exclusiva de sí mismo.

Los padres son incoherentes en sus prácticas, son indiferentes, permisivos y pasivos al mismo tiempo, los hijos en ese contexto desconocen las normas familiares por la vaguedad con las que son vividas, el sentido de desamparo está latente en la familia, no es extraño entonces que los padres abandonen a sus hijos.

Es importante también señalar la relación que este estilo tiene con los padres autoritarios, los dos comparten la característica de baja implicación en la relación paterno-filial, además del posible maltrato físico y descuido de las necesidades afectivas y psicológicas de sus hijos. No obstante la desobediencia del hijo no es castigada por los padres negligentes, no hay reflexión o diálogo, por su parte deciden asignar la responsabilidad de sí mismo al hijo y ellos prefieren no inmiscuirse en las consecuencias que pueden traer las conductas de sus hijos.

#### *Estilo Indulgente*

Se caracteriza por la simetría en las relaciones, son padres que sobreestiman el bienestar de sus hijos proporcionando aceptación incondicional y dispuestos a satisfacer todas sus necesidades sin establecer normas claras que respetar y seguir, pareciera que los hijos dirigen a sus padres en función de sus caprichos y necesidades (Pereira, 2011).

Estos conceptos han sido reevaluados por Musitu & García (2004) diferenciando a los padres indulgente con un alto nivel de aceptación/implicación y bajo control/imposición, a comparación con el estilo autoritativo, este también es un buen comunicador, sí recurre al razonamiento más que a otros medios de control disciplinario para la complacencia de sus hijos, no obstante, se diferencia por la no coerción /imposición para el control conductual de los hijos. Mientras los padres autoritativos regulan el comportamiento disruptivo de sus hijos con la constante y oportuna reflexión, o lo que es lo mismo alta coerción/imposición, los padres indulgentes presentan bajos niveles en esta dimensión, gracias a que perciben a sus hijos como maduros y capaces de autorregularse.

Igualmente se promueve una relación simétrica, todos los holones poseen la misma importancia para la dirección del hogar, los padres aprecian enormemente el criterio de sus hijos en las decisiones importantes, la imagen que proyectan estos padres los define como amoroso, comprensivo y relajado con sus responsabilidades paternas. En síntesis, los padres indulgentes evitan imponer límites a sus hijos a menos que ellos hayan participado activamente en su definición, están convencidos que el diálogo y razonamiento disminuirá el riesgo de problemas emocionales, conductuales o cualquier tipo de dificultad en sus hijos.

### **Variable Dependiente**

#### ***Emociones***

Para establecer una definición precisa de la emoción es indispensable separarla de otros conceptos que la confunden, Molina (2013) destaca este hecho diferenciando la emoción del sentimiento, la autora concluye que las emociones están relacionadas a respuestas fisiológicas frente a estímulos internos o externos, mientras los sentimientos se dirigen hacia la percepción de las emociones a través de procesos cognitivos, por su parte Pallarés (2010) sugiere que la emoción y sentimiento tiene una misma precedencia, es decir ambas surgen de un impulso captado por uno de los cinco sentidos o por acción del córtex cerebral, luego se producen cambios fisiológicos, y luego de esto toman caminos diferentes, la emoción se experimenta de forma más intensa aunque con corta duración, mientras los sentimientos, son estados de baja intensidad y larga duración.

Tanto la emoción como el sentimiento conllevan a la acción, no obstante desde la etimología el término más relacionado con la acción es la emoción, así lo explica Goleman (2012), el término emoción proviene del verbo latino *movere* que significa moverse, y el prefijo *e*, definiendo emoción como movimiento hacia, resulta ser la energía que mueve a la acción y a conseguir objetivos. Para Núñez (2012) los conceptos de emoción y motivación son importantes aunque no iguales, al hablar de emoción se refiere a la reacción en el presente, y al describir la motivación, pensamos en los anhelos para el futuro, la satisfacción que llegará cuando alcancemos un objetivo, de esta forma la emoción y motivación mueven a la acción pero en circunstancias diferentes.

Las emociones son respuestas psicológicas que posee un significado propio, cada experiencia vital asigna un concepto único a la forma de ver y reaccionar, aquí juega un papel importante el impacto de la realidad, situaciones cotidianas que acontecen inevitablemente, unas pueden producir agrado y otras insatisfacción, este es el mecanismo de aprendizaje que tiene nuestro cerebro para grabar las reacciones que un estímulo pueden causar en la persona, de esta forma se diferencian las emociones innatas que son emociones básicas, como el miedo, tristeza, ira y asco, de las emociones más complejas que son el resultado de la experiencia, el autor también reflexiona sobre la necesidad de diferenciar el concepto de emoción y sensación pues alude a que son procesos diferentes.

Las sensaciones dice, son respuestas automatizadas, no pre-programas e incluso primitivas frente a estímulos físicos, al ser propias de la especie no se encuentran diferencias entre sí, los animales y los humanos sienten frío, hambre, sed, placer, estas sensaciones son universales, por una parte se puede decir que son respuestas normativas, ya que cuando falta el alimento es esperable que sintamos hambre.

Las emociones en cambio, como ya se había dicho, son reacciones psicológicas, aunque en un primer momento no necesitan ser aprendidas para expresarse, el control emocional si requiere de aprendizaje, más allá de la madurez fisiológica del sistema nervioso central, está la educación emocional, ésta es una función primaria de la familia, las primeras experiencias darán el significado a los hechos vitales que durante toda la vida se presente, la emoción entonces es aprendida.

Este último autor especifica que la emoción es un proceso y lo asemeja con la preparación de una comida, que tiene un orden establecido.

1. El primer paso para la emoción, es la presencia de un estímulo sea externo o interno, algo así como los ingredientes para la comida, estos estímulos pueden provenir de una realidad presente o de experiencias pasadas o presumidas.
2. Cuando ya se tiene la materia prima, se revisa la receta, cada cocinero tiene su forma de cocinar, igual que en las emociones, presentado el estímulo, la atribución de significado determinará la originalidad de la respuesta, la

experiencia con el estímulo que cada persona tiene hará que respondan diferente, la respuesta puede darse inconsciente o conscientemente.

La respuesta inconsciente se debe a la familiaridad de reacción frente al estímulo presentado, el significado almacenado en la memoria se activa automáticamente. En las respuestas conscientes la poca o nula familiaridad con el estímulo hace la diferencia, debido al desconocimiento del estímulo, la persona irá regulando su respuesta hasta alcanzar la reacción más adecuada.

De los anteriores planteamientos sobre las emociones, se deduce que éstas son respuestas acompañadas por cambios fisiológicos, tiene un inicio con alta intensidad y un fin rápido por su corta duración, lo cual lo diferencia de los sentimientos, las emociones cumple funciones de supervivencia porque mueve a la acción, y de adaptación porque son valiosas para la vida social, gracias a la participación del cuerpo en la reacción emocional se facilita la comunicación, pues el cuerpo es la vía de información que expresa el deseo de relacionarse.

Como se ha dicho, el cuerpo participa activamente en la respuesta emocional, por eso es importante entender cuál es el mecanismo fisiológico que acompaña a la emoción, acerca de esto existen varias teorías de la emoción, Couto (2012) en su estudio experimental analiza a diferentes autores, entre ellos:

- William James: El autor menciona que los cambios en la sensación fisiológica anteceden a la emoción, siendo un estado consciente por las reacciones emocionales frente al estímulo, la conducta emocional es el resultado de la interpretación de los cambios corporales. Una persona experimenta cambios fisiológicos como aumento de la frecuencia cardíaca, tensión muscular, agitación y cualquier otra sensación, y es esta percepción que la lleva a pensar que tiene miedo.
- Watson: Alude a que los estímulos actúan directamente sobre los órganos receptores y el sistema nervioso central, dando paso a la conducta, de igual forma estableció la existencia de tres patrones de comportamiento emocional en bebés de seis meses; el miedo, furor y placer son los propuestos por el autor. Por otra parte también explicó

que en los adultos la variedad de estímulos causan variedad de comportamiento, mismos que pueden ser aprendidos por condicionamiento.

- Cannon- Bard: estos autores resuelven al hacer investigaciones de laboratorio que las respuestas fisiológicas y la emoción ocurren al mismo tiempo, con esto indican, que las emociones pueden ser diferenciadas unas de otras, el proceso de reacción emocional es explicado mediante centros ubicados en el tálamo. La función fisiológica prepara al organismo para la acción, en oposición a James y Lange que establecieron que los cambios fisiológicos provocan emociones diferentes, Cannon, expresa que los tipos de emociones varían por la intensidad de los cambios periféricos que no necesariamente son diferentes unos de otros. Su teoría revela que el hipotálamo es el responsable de los comportamientos y reacciones emocionales, específicamente es en el tálamo donde se da el cambio fisiológico que estimulan a la corteza a ser consciente de la emoción.
- Stanley, Schacnler y Jerome Signer: ellos atribuyeron a procesos cognitivos la brecha existente entre la reacción emocional y la experiencia percibida, la emoción entonces acarrea una reacción emocional que puede ser previamente establecida, así lo concluyeron en un experimento donde al producir reacciones fisiológicas ambiguas, contenidas en un espacio social específico se presentaron elementos cognitivos que definieron la emoción.
- Richard Lazarus: con sus experimentos demostró que la evaluación de una situación determinada influye en la experiencia emocional, así la emoción puede ser consciente o inconsciente pero no descuida la importancia de los procesos cognitivos para su vivencia.
- Amelie Rorty: sugiere dos causas para la emoción, una causa supuesta que son los estímulos percibidos conscientemente, y otra causa real es la interconexión de los estímulos con la memoria, de esta forma la reacción emocional tiene un componente de evocación.

Estos primeros estudios sobre la emoción han sido la base para comprender el proceso fisiológico que interviene en la intensidad y reacción emocional, este proceso apunta Pallarés (2010) a tipos de conexiones y sinapsis entre el cerebro emocional y al cortical.

1. Los estímulos sensoriales son filtrados por el tálamo y enviados a otra estructura.
2. La amígdala se conecta con el hipotálamo anterior y el septum, estas tres estructuras forman lo que el autor denomina “atajo emocional” un mecanismo que facilita una respuesta emocional más rápida antes de que la información sea procesada por el cerebro.
3. Cuando el cerebro emite la información procesada hasta el tálamo y la amígdala, la respuesta emocional ya ha sido ejecutada.
4. El centro de memoria emocional está constituido por la amígdala y las conexiones con el hipocampo, un circuito tálamo-amígdala-corteza frontal que facilita la respuesta emocional ante un estímulo que anteriormente ha sido valorado como vital sin la intervención directa de la corteza frontal, mientras más intensa sea el registro emocional de un estímulo más rápida será la respuesta. Estas conexiones tienen dos funciones; informan sobre los peligros externos y regulan la respuesta emocional.
5. La diferencia en la intensidad del golpe emocional se debe a la ventana de tolerancia, ésta amplía a los estímulos como un modo superior, donde las personas que suelen responder tranquilas a razón de un mejor manejo emocional, de este modo la respuesta emocional es secundaria al proceso dado en la corteza frontal. La tolerancia estrecha al estímulo en cambio es un modo inferior, es propia de las personas que responden agresivamente, el canal entre la amígdala y corteza frontal se bloquea y es difícil razonar sobre la conducta emocional.

La eficacia en la respuesta emocional va a depender de la educación en el control emocional que se haya recibido, en estudios realizados sobre los factores estresantes y la relación con la respuesta emocional, se concluyó que las personas inestables emocionalmente e impulsivas poseen mayor hiperactividad de la amígdala en

comparación con la función cerebral, situaciones estresantes como relaciones conflictivas, separación de los padres, problemas económicos o cualquier situación negativa incrementa el riesgo de golpe de estado emocional, y ambientes donde el clima emocional sea estable, permitirá un mejor ajuste en el control de respuestas emocionales.

### ***Experiencia Emocional***

Para Myers (2010) los ingredientes de la emoción no incluyen únicamente fisiología y comportamiento expresivo sino también la experiencia consciente, ante ello las dos dimensiones de la emoción propuesta por James Russell, David Watson y Auke Tellegen explican las diferencias entre una emoción y otra, atribuyéndolas a dos elementos:

1. Valencia sea placentera/positiva o displacentera/negativa
2. Excitación alta o baja

La experiencia emocional entonces adquiere una valencia y excitación particular de acuerdo a la experiencia. De igual forma existen dos enfoques que analizan las emociones agrupándolas en tendencia afectivas, Carretié (2009) las detalla.

#### ➤ Enfoque Discreto

Esta corriente expone la existencia de características únicas y distintivas en las emociones, de este modo divide y jerarquiza los estados emocionales. Así:

Emociones básicas o primarias: son mecanismos neuronales innatos que se presentan desde el nacimiento y tiene una función biológica importante, definir con exactitud esta emociones básicas es improbable, sin embargo el autor alude que la categorización emocional de Ekman (1992) es la más aceptable, así se delimitan seis emociones básicas; alegría, ira, tristeza, miedo, desagrado y sorpresa, que serían la matriz del espectro emocional que al ser combinadas dan origen a emociones secundarias, y estas a su vez a emociones terciarias.

Emociones secundarias: estas emociones como bien se dijo anteriormente, son el resultado de la combinación de las emociones primarias, sin embargo tienen una

perspectiva diferente, a diferencia de las primeras, la conexión neuronal no es directa sino que precede de las respuestas neuronales que han sido activadas en las emociones básicas, cabe agregar que en esta tipología el aprendizaje social y cultural son sus factores conductores.

Adicionalmente este enfoque discreto trata de verificar la concepción de las emociones básicas como innatas, aludiendo a la expresión facial como vía de análisis, bajo la premisa de que al ser las emociones innatas su expresión muscular facial también debe serlo, las estrategias empleadas abarcan dos tipos de estudios, uno transcultural y un segundo, evolutivo.

Estudios transculturales: La primera línea investigativa se orientó a registrar mediante códigos cada expresión facial que las personas muestran ante las mismas situaciones y en situaciones imaginadas, para esto participaron personas de diferentes países culturales desde Estados Unidos y Japón hasta tribus de Nueva Guinea, el estudio determinó que todas las personas proyectaban una misma expresión facial frente a las situaciones propuestas. El segundo estudio también incluyó personas del continente occidental y oriental, en este caso se presentaron fotografías de emociones previamente calificadas como objetivas, ahí el objetivo fue asignar el significado emocional a las imágenes presentadas, llegando a la misma conclusión que el trabajo inicial, es decir el reconocimiento de significados emociones y su expresión facial es universal, por lo menos en seis emociones básicas; alegría, ira, miedo, tristeza, sorpresa y desagrado.

Estudios evolutivos: Al comprobar la peculiaridad de las emociones básicas, la otra hipótesis a demostrar es que el sistema perceptivo y motor entran en funcionamiento poco después del nacimiento. El estudio inicial estuvo enfocado en determinar si la expresión facial en los primeros años de vida mantiene similitud en la adultez, trabajaron con niños lactantes a los cuales se les presentó varias condiciones emocionales, los resultados confirmaron que las expresiones motoras emocionales son idénticas a los adultos, siendo las vocalizaciones asociadas a la emoción lo que los diferencia. El siguiente trabajo se dirigió por paradigmas de habituación/deshabituación, aquí los lactantes fueron expuestos visualmente a imágenes con diferentes expresiones faciales emocionales, la variable fue la fijación

visual del niño, cuando se le mostraba una imagen por largo tiempo éste se familiarizaba con la lámina, y al presentar una nuevas, el tiempo de fijación visual era mayor, la presentación de las imágenes de dos en dos aprobó la tesis de que tanto la expresión facial como el significado emocional de las expresiones faciales son iguales en niños y adultos, además de validar la idea que las emociones básicas son innatas.

➤ Enfoque Dimensional Circumplejo

El estudio de los matices emocionales desde este enfoque presenta dos dimensiones; la valencia y la activación o arousal, la relación entre las dos estructuras es conocido como modelo circumplejo, delimitado por las puntuaciones asignadas a los estímulos en función de su valencia y activación, para entender esto es importante definir cada estructura como lo hace Couto (2012)

Valencia afectiva: puntuaciones catalogadas por la positividad o negatividad en la exposición al estímulo.

Activación: las emociones se diferencian por la intensidad de los cambios fisiológicos, son entonces relajantes o activantes

Control: definir la procedencia de la dirección de las emociones, sea de la situación o de la persona.

En esencia este enfoque se sustenta en el interés por la actividad cerebral asociado con la actividad periférica y las dimensiones de valencia y activación (Carretié, 2009).

Estudios sobre actividad periférica: se dirigieron a evaluar el efecto del estado afectivo sobre el procesamiento de información, la variable fue el reflejo de sobresalto específicamente el parpadeo, a los participantes se le enseñó imágenes con diferentes valencias afectivas (positivas-negativas) y al mismo tiempo se emitió un sonido que iba en concordancia con las figuras presentadas y otras que diferían de la observación del sujeto, es así que definieron que la amplitud del parpadeo era mayor en la valencia negativa de la experiencia, se explica que el estado afectivo

potencia el procesamiento de estímulos negativos por ende la activación es mayor, esta función activadora es asignada a la amígdala que es la responsable de los cambios musculares.

Estudios sobre actividad cerebral: buscaban establecer patrones cerebrales de acuerdo a la valencia (positivo-negativo) y la activación (relajante-activante) del estímulo, estos trabajos deducen que la amplitud es mayor cuando el estímulo a aparecer es de carácter positivo, y la amplitud mínima apunta a estímulos aversivos, la variación negativa contingente refleja indicadores afectivos y cognitivos asociados a la valencia emocional.

#### ➤ Nuevas perspectivas

El objetivo de estudios recientes ha sido separar los sistemas evaluativos para los eventos negativos y positivos, estipulando que los afectos positivos y negativos pueden concurrir ante una situación, la valencia y activación son independientes, un estímulo con baja activación denota neutralidad en su valencia, y los estímulos con alta activación presentan valencia sea positiva o negativa, así los estudios emprendidos se orientan a:

Asimetría hemisférica: explica que, el hemisferio izquierdo está especializado en emociones positivas (aproximación), mientras el derecho con las negativas (evitación), en investigaciones con lesiones cerebrales se ha llegado a confirmar este hecho, pues personas con lesión del hemisferio izquierdo y actividad dominante del derecho, mostraron mayor tendencia a reacciones catastróficas-depresivas. Por su parte, los pacientes con daño a nivel del hemisferio derecho presentaron reacciones de tipo maníacas-eufóricas.

Mecanismos diferenciales ajenos a la asimetría hemisférica: estos mecanismos involucran dos vías o circuitos, 1) vía ventral, relacionada con el procesamiento rápido de la estimulación sensorial que exige acción inmediata, 2) vía dorsal, es lenta y precisa, reconoce con exactitud a los estímulos ya que no exige una respuesta rápida. De esta forma los eventos emocionales negativos activarían los circuitos ventrales por la necesidad de prontitud en la respuesta, en cambio los eventos

emocionales positivos activan al circuito dorsal, pues demanda el procesamiento previo para la aproximación.

Tal como se observa los enfoques detallados anteriormente, discreto y dimensional apoyan la concepción de emociones básicas; miedo, alegría, tristeza, ira, desagrado y sorpresa justifican su carácter innato, es decir sus manifestaciones fisiológicas y motoras faciales son iguales en todas las culturas y en cualquier etapa evolutiva, las emociones además están ligadas a la valencia y activación, pudiendo ser definidas como positivas (aproximación) o negativas (evitación), la primera activa circuitos dorsales y la otra vías ventrales, en cuanto a la regulación de las emociones se supone que el hemisferio derecho se asocia con emociones negativas, mientras el izquierdo con las de valencia positiva.

Estos modelos mantiene además la idea de que las emociones secundarias son el resultado del cruce entre emociones primarias, pese a esto Couto (2012) refiere que las emociones secundarias no son resultado directo de las primarias, sino que son fruto de procesos cognitivos, de la socialización o autoconsciencia, que a su vez se limitan a tres condiciones:

1. Identidad personal
2. Internalización de normas sociales
3. Capacidad para evaluar la identidad personal a través de las normas sociales

Justifica el autor que la evolución en las emociones humanas se debe al cambio en el proceso de inconsciente a consciente, gracias a ello, la formación de la personalidad permite controlar las emociones que en sus inicios fueron la plataforma para su constitución. Por otra parte Pallarés (2010) estudia a las emociones desde dos perspectivas, admitiendo la dificultad que encuentra en la clasificación de todas las emociones, de esta forma encuentra dos posibles tipos de emociones:

#### ➤ Emociones Universales

Son emociones básicas que todas las personas han experimentado, al igual que el enfoque discreto mencionado anteriormente, el autor reconoce que este tipo de

emociones presentan similitud en su expresión facial y corporal, describe entonces las seis emociones básicas planteadas por Paúl Ekman.

**Miedo:** es una respuesta en presencia de un estímulo amenazante, las principales características que la acompañan son; shock emocional (sensación que el cuerpo queda paralizado), palidez en el rostro por la disminución del flujo sanguíneo en esta área, reacción de huía por el aumento de flujo sanguíneo en las extremidades y la tensión muscular, respuesta hormonal que pone en alerta al organismo, inquietud, aumento de la frecuencia respiratoria y atención focalizada en el estímulo con el propósito de evaluar la respuesta más acertada (Goleman, 2012).

**Alegría:** Comunica sensación de seguridad, euforia y disfrute. Su expresión indica tranquilidad, rostro relajado, calmado, en general los cambios fisiológicos son mínimos a comparación con el miedo, aquí se conserva la sensación de bienestar y disponibilidad para ejecutar responsabilidades.

**Sorpresa:** Denota incertidumbre, asombro y desconcierto, el arqueado de las cejas es notorio por lo que los ojos se muestran muy abiertos, la boca suele entreabrirse, actitud observadora sostenida en el estímulo alarmante con el fin de dar respuesta a su presencia.

**Tristeza:** emoción que conlleva al enlentecimiento de las funciones del organismo, la desilusión, descontento y abatimiento se evidencia en la mirada perdida y fija al suelo, inclinación de la cabeza, pérdida del tono muscular, en sí porque la persona parece apagada.

**Ira:** la segregación de la adrenalina es mayor por lo que el enojo, furia o resentimiento aumenta la probabilidad de destrucción del objeto que provoca esta emoción, además de que aumenta el flujo sanguíneo en las manos pudiendo la persona hacer uso de sus puños por la fuerza momentánea desmedida, la expresión de ira es evidente con el ceño fruncido, ojos muy abiertos y fuera de sí, mandíbulas apretadas y actitud de lucha.

**Asco:** se evidencia frente a un objeto que causa repugnancia, esta información es recibida por órganos sensoriales (gusto-olfato) y la tendencia a evitar o rechazar el

estímulo es frecuente mediante la mueca de desagrado, ladeando los labios y frunciendo la nariz.

➤ Otras emociones y sentimientos

De acuerdo a Pallarés (2010) existen infinidad de emociones a las cuales Paúl Ekman hacen referencia, la interpretación de las emociones pueden ser consideradas para la persona como positiva cuando es beneficioso para sí mismo, y negativas como perjudiciales, tal como lo explica el autor.

Emociones positivas: felicidad, paz, compasión, gratitud, ternura, admiración, caridad, empatía, bondad, amor, placer, fe, esperanza, resiliencia, bienestar, alegría, fortaleza, amistad, altruismo, estima, afinidad y satisfacción.

Emociones negativas: miedo, ansiedad, angustia, desesperación, estrés, depresión, odio, ira, envidia, rencor, rabia, culpa, vergüenza, resentimiento, tristeza, asco, celos, soledad, pesimismo, decepción, egoísmo, indignación y duelo. (Pallarés, 2010, p. 76)

Siguiendo con el autor también rescata la finalidad de las emociones básicas, resaltando su importancia para la supervivencia y adaptación al medio, de la siguiente forma:

- Miedo: mecanismo que permite detectar una amenaza externa y responder a ella mediante huida o ataque.
- Alegría: informa al individuo sobre el bienestar que está experimentando frente al estímulo y su consecuente gusto con sí mismo.
- Sorpresa: facilita la orientación con el objeto que se ha presentado de forma inesperada.
- Tristeza: reconoce la emoción negativa y facilita el reajuste emocional para el bienestar propio.
- Ira: proporciona una fuerza desmedida para resolver una situación molesta.
- Asco: dirige a la aceptación o rechazo de un estímulo receptado por los sentidos.

## *Ansiedad*

Para Cameron (1990 (reimp. 2011)) la ansiedad puede ser calificada como normal cuando la intensidad y el carácter que lo producen sean proporcionales a la situación que acontece, si las respuestas emocionales se ajustan a las necesidades del individuo y le permiten adaptarse a los cambios psíquicos y somáticos que asisten a la ansiedad, siempre y cuando su intensidad y duración permitan acomodarse a los estímulos que lo producen, será juzgado como normal. En este mismo orden de ideas, la autora, caracteriza las ventajas y desventajas de la ansiedad.

Dentro de las ventajas dice que, niveles moderados de ansiedad normal agiliza el afrontamiento a estímulos internos y externos, proporciona mayor sensibilidad a los cambios del ambiente y brinda mayor resistencia durante situaciones ansiosas/emergentes.

Por otra parte, las principales desventajas de niveles agudos de ansiedad, indican el agotamiento psíquico que sufre la persona por la constante focalización de estímulos ansiosos de su ambiente, la sensación de tensión puede prolongarse en el tiempo sin que tenga una finalidad importante, aumenta la reacción sensible agotando los recursos personales y quitando libertad.

De acuerdo a Carretié (2009) la ansiedad puede ser abordada desde dos perspectivas un área no clínica y otra clínica o patológica, esto nos ayudará a conceptualizar a la ansiedad, asimismo Ruiz (2012) describe criterios para la categorización de ansiedad como patológica o normativa, hace referencia a Lindinfield (1998) y propone estas determinantes:

- Intensidad, frecuencia y duración
- Proporción entre la gravedad objetiva de la situación y su respuesta
- Grado de sufrimiento
- Nivel de interferencia negativa en la cotidianeidad de la persona

Tomando en cuenta estos criterios se pueden clasificar a la ansiedad, notando la variación en la intensidad presente en ambas categorías.

## 1. Ansiedad no clínica/no patológica

Esta dimensión a su vez hace alusión a la ansiedad como estado y rasgo de personalidad:

- Ansiedad como estado: para la definición de esta dimensión Ruiz (2012) acude a Spielberger y lo puntualiza como un estado emocional, una manifestación transitoria y acotada en el tiempo que aparece ante un estímulo específico, es un estado orgánico que presenta cambios en el sistema nervioso, activación psíquica y motora que se acompaña de la sensación subjetiva de tensión y miedo.

La ansiedad psíquica, expresa preocupación o temores anticipados por la idea de fracaso en objetivos propuestos o cualquier responsabilidad y sus posibles consecuencias.

La ansiedad somática, corresponde a las alteraciones fisiológicas que se presentan en las respuestas de ansiedad como; taquicardia, sudoración, problemas del sueño, gastrointestinales u otros.

- Ansiedad como rasgo de personalidad: de igual forma el autor cita a Spielberger (1972) y alude a la ansiedad rasgo como una tendencia de la persona a percibir las situaciones que le acontecen como amenazantes, la respuesta común se dirige a estados ansiosos que interfiere en la vivencia objetiva del estímulo.

De esta forma la ansiedad rasgo es una condición permanente en el tiempo, los niveles altos de ansiedad como rasgo predisponen al individuo a experimentar los hechos con mayor tensión e intensidad en los cambio fisiológicos.

## 2. Ansiedad clínica/patológica

La noción de Jarne (2011) sobre la ansiedad nos dirige hacia una emoción con valencia negativa que surge cuando el individuo percibe una amenaza interna o externa, en este propósito es necesario diferenciarla del miedo que suele confundirla.

Miedo: Es una respuesta transitoria y reactiva que provoca activación vegetativa frente un estímulo provocador concreto, real y peligroso, tiene como fin impulsar respuestas de ataque/huida. Por su parte la ansiedad, también comparte el mismo mecanismo de activación fisiológica, no obstante las alteraciones cognitivas y conductuales difieren del miedo, el estímulo que lo desencadena suele ser difuso o a veces inexistente por lo que la respuesta de ansiedad es generalizada.

Para Fernández, García, Jiménez, Martín, & Domínguez (2010) el miedo es una emoción primaria, base para el desarrollo de la ansiedad, a pesar de ser complementaria de la ansiedad, se diferencia de esta porque el miedo se presenta frente a una amenaza real, percibida en el presente, mientras la ansiedad se manifiesta ante un estímulo impreciso, una sensación de aprehensión al peligro.

El miedo tiene una historia en la evolución de la especie humana debido a su función de supervivencia, su presencia responde a una situación de peligro que garantiza al individuo una respuesta proporcional al evento presentado, en cambio en la ansiedad patológica, la respuesta de miedo aparece en ausencia del estímulo desencadenante, y aún en su presencia, la respuesta es desproporcional en intensidad y duración (Soutullo & Mardomingo, 2010).

Significa entonces que la ansiedad es una emoción que procede del miedo, es decir, la respuesta emocional en presencia de un estímulo amenazador es causante de estados emocionales más agudos como la ansiedad, en ese momento posee características normativas que facilitan la reacción adecuada al estímulo perturbador, ahora bien, la ansiedad patológica difiere de esto porque en este caso, el miedo es desplazado por la respuesta de ansiedad, es una emoción negativa que precede del estímulo provocador, e interfiere en la adaptación porque su intensidad y duración es desproporcional.

Ortuno (2010) refiere que durante la ansiedad se dan cambios en cinco áreas o niveles:

- Sistema nervioso central: el sistema límbico y la amígdala son activados inicialmente, y posterior a ellos el sistema autónomo.

La amígdala asevera Goleman (2012) es una estructura del sistema límbico, cumple su rol como primer sistema de alarma, envía señales al cerebro para ponerlo en alerta, en el caso de escuchar un sonido extraño, este circuito al estar conectado desde el oído hasta el tallo encefálico y tálamo puede tomar dos vías; 1) dirigido a la amígdala cercano al hipocampo, en este caso, el hipocampo gracias a su capacidad retentiva de información, determina la familiaridad del estímulo 2) alcanza al córtex auditivo en el lóbulo temporal donde se interpretan los sonidos, el córtex auditivo, emprende un trabajo más específico para establecer la procedencia de la información, deduce la situación para dar explicación al hecho y envía esta información a la amígdala e hipocampo. Si este proceso concluye que los datos recibidos son conocidos, la respuesta será tranquilizadora disminuyendo la intensidad del estado de alerta, caso contrario, la amígdala, hipocampo y lóbulo prefrontal mantendrán e incluso intensificarán la incertidumbre hasta especificar la procedencia del estímulo provocador. Cuando ninguna de las dos respuestas anteriores procede, la amígdala envía mayores señales de alerta al hipocampo, el tallo cerebral y sistema nervioso autónomo.

El sistema nervioso central como bien lo dice Costanzo (2011) es un sistema involuntario, compuesto a su vez por un sistema simpático y otro parasimpático, tienen como función modular la acción de órganos viscerales como; corazón, bronquios, músculo liso vascular, tracto gastrointestinal, vejiga y genitales. El sistema nervioso simpático se encarga de movilizar a la acción, en la presencia de una situación ansiosa la respuesta de ataque-huida se activa produciendo aumento en la presión arterial, del flujo sanguíneo a los músculos activos, del índice metabólico y concentración sanguínea, en general hiperactividad de órganos tanto el corazón, vasos sanguíneos, tracto gastrointestinal, bronquios y glándulas sudoríparas. El sistema encargado de restaurar las alteraciones fisiológicas del organismo es el parasimpático.

- Fisiológico: la interacción de neurotransmisores entre ellos; GABA, serotonina y noradrenalina producen la respuesta de ansiedad, la noradrenalina por ejemplo es segregada por acción directa del sistema simpático y localizadas en el locus coeruleus, la hiperactividad de esta

estructura cerebral aumenta la sensibilidad de receptores noradrenérgicos postsinápticos, ocasionando incremento de la frecuencia cardíaca, dilatación de las pupilas, estimulación en la liberación de glucosa a partir de reservas de energía y aumenta el flujo sanguíneo al músculo esquelético.

La serotonina por su parte tiene su origen en la síntesis neuronal de los núcleos de Rafe, la alteración de mecanismos serotoninérgicos induce al aumento de cortisol (hormona del estrés), insomnio por la disminución del tiempo y la eficiencia del sueño, además de hipertermia y náuseas.

El GABA, cuenta con un papel inhibitorio sobre las neuronas noradrenérgicas, al poseer una función inhibitoria se convierte en un calmante cerebral importante para reacciones adecuadas frente a estímulos peligrosos, sin embargo en emociones desagradables como la ansiedad, el GABA (ácido gama amino-butírico) no se produce por lo que las neuronas noradrenérgicas y serotoninérgicas son segregadas en mayor medida (López, Moreno, & Villagrasa, 2010).

- Cognitivo: la atención y focalización del estímulo amenazante se intensifica, en la ansiedad patológica la focalización de la atención se redirige a los cambios fisiológicos que está experimentando frente a la situación ansiosa más que al hecho mismo.
- Conductual: la respuesta motora puede ir del ataque-huida o bloqueo-inhibición.
- Emocional: la ansiedad se refuerza por emociones básicas como el miedo y sorpresa.

A manera de conclusión podemos recurrir a Luna, Hamana, Colmenares, & Maestre (2011) que definen a la ansiedad desde una perspectiva fisiológica y patológica. Desde la fisiología, la ansiedad es una emoción displacentera, un sistema de alerta que activa al organismo a reaccionar en presencia de situaciones perjudiciales, se acompaña entonces de sensaciones somáticas; náuseas, palpitaciones, sudoración, cefalea, mayor frecuencia de la micción, diarrea, entre otros.

La ansiedad patológica en cambio, es una respuesta emocional en ausencia de un estresor que justifique el cuadro clínico, es así que la respuesta se produce de forma automática sin estímulo interno o externo evidente, la intensidad, duración y conducta motora asociada es desproporcional. La ansiedad patológica implica dos respuestas; la hiperalerta continua y permanente, y la respuesta vegetativa activada por el sistema simpático, causando alteraciones a nivel cognitivo, físico, neurológico y conductual.

Los niveles críticos de ansiedad pueden arrastrar a patologías mayores, en este caso a un trastorno de ansiedad que ha sido bien descrito por el Manual de diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM-IV), para este trabajo vamos a estudiar principalmente los trastornos emocionales asociados a la ansiedad, tal como lo sugiere Pallarés (2010).

En primer lugar es oportuno como bien lo hemos venido haciendo, distinguir el concepto de ansiedad de otras manifestaciones emocionales, el miedo y las fobias como patologías relacionadas con la ansiedad patológica. Anteriormente precisamos que el miedo es una reacción emocional adaptativa pues garantiza la supervivencia del individuo, su respuesta está ajustada al estímulo amenazante que lo produce, ahora bien la fobia procede del miedo aunque de tipo irracional debido a que el que lo padece admite que sus miedos son excesivos, intensos y desproporcionados a la realidad y difícil de controlar, esta reacción suele manifestarse ante la presencia o anticipación de una situación u objeto específico, la respuesta común es la evitación del elemento fóbico. La fobia varía de acuerdo al tipo de estímulo que lo produce, así:

- Fobia social: miedo intenso e irracional a la valoración social, temor a equivocarse por sentimientos de inseguridad personal, la persona tiende a evitar cualquier evento social, es típico que ante un evento se preocupe días e incluso semanas antes de la situación que teme, en presencia de los demás suele ruborizarse, tiene problemas para hablar, hay hiperhidrosis palmar, sudoración profusa y malestar psíquico general.
- Fobia a los espacios: pueden ser espacios abiertos, grandes, como plazas o estadios, otro miedo es a espacios cerrados (claustrofobia), pequeños

o reducidos, en ambas fobias el temor deviene por la preocupación de verse desvalido y donde escapar pueda ser difícil.

- Fobia a animales: es un tipo de fobia específica que sucede tras un hecho traumático o por efecto de la imaginación, el miedo se orienta hacia uno o más animales determinados.
- Fobia a volar: la idea de embarcarse en un avión es rechazada cuantiosamente por el miedo intenso a volar.
- Fobia situacional: es un temor evidente a verse envuelto en eventos que se perciben como desagradables, por ejemplo, asistir al médico, someterse a una intervención quirúrgica, extracción de sangre entre otras.

El número de fobias es muy amplio aunque mantiene la misma condición de miedo irracional y no adaptativo, para Pallarés (2010) otros trastornos relacionados con la ansiedad pueden ser analizados desde las manifestaciones que la respuesta de ansiedad lo producen, misma que varía según las características y experiencias individuales que suministran niveles bajos o intensos de ansiedad.

- Estrés: es un proceso adaptativo que surge frente a la sensación de imposibilidad para afrontar un evento determinado, aunque carece de carácter patológico su prolongación en el tiempo únicamente supone una amenaza para la salud, de este modo, “el estrés es un concepto que hace referencia a procesos fisiológicos en respuesta a un daño o amenaza” (Carretié, 2009, p. 192).
- Ansiedad generalizada: es característico de personas que permanentemente están inquietas, con temor a múltiples eventos que no pueden ser distinguidos, la falta de precisión del estímulo ansioso mantiene al miedo incomprensible e injustificable para los demás.
- Crisis de pánico: el pánico es una reacción exagerada de miedo sin razón, la exacerbación de este miedo irracional conlleva a episodios espontáneos de terror, la persona identifica sus síntomas fisiológicos y estos se agudizan hasta el punto de creer perder el control e incluso morir.

- Estrés postraumático: aparece después de haber experimentado u observado un hecho traumático o aterrador, donde se puso en riesgo la vida del sujeto, este hecho es re-experimentado persistentemente y el malestar ante objetos o situaciones asociados es evidente por lo que se evitan, este trastorno transgrede el bienestar psíquico de la persona debido a la imposibilidad de desligarse de sus recuerdos dolorosos.
- Trastorno obsesivo-compulsivo: se define por las obsesiones y compulsiones coexistentes, las compulsiones son entendidas como rituales de los cuales la persona no puede dejar de practicar, el mismo intento causa mayor ansiedad, las compulsiones entonces facilitan la descarga de tensión psíquica acumulada, ésta última a su vez se traduce en obsesiones, son ideas, pensamiento o imágenes experimentados involuntariamente (Carretié, 2009).

Otra modalidad de ansiedad según Pallarés (2010), son los trastornos de control de impulsos, a los cuales asigna gran importancia, aclara que la acumulación de tensión emocional conduce a dificultades en el control de impulsos y por ende a llevar a cabo un acto específico que reduzca la inquietud psíquica, esto produce satisfacción emocional (placer) sin embargo las consecuencias del acto impulsivo incrementa el problema, “los trastornos de control de impulsos son, pues, falsas maneras de compensar la ansiedad” (p. 90).

- Trastorno explosivo intermitente: la reacción de agresividad como forma de explosión es el mecanismo que encuentra la persona para desfogar la tensión interna que percibe, la respuesta obviamente es desproporcionada al evento que lo desencadena, este trastorno alude a inestabilidad emocional pues luego de la descarga aparece el remordimiento, este trastorno se manifiesta con patadas, golpes, gritos, puñetazos, destrucción de objetos, entre otros.
- Cleptomanía: se asocia con trastornos de ansiedad generalizada, el afectado encuentra dificultad a la hora de resistirse a tomar objetos que no le pertenecen, el valor económico y el beneficio que obtiene de ellos

es insignificante, estos no responden a sus verdaderas necesidades más bien corre riesgos con el fin de librarse del estado emocional inquietante.

- Ludopatía: en esta patología el juego es la vía de descarga emocional, se torna irresistible, fracasando en los intentos de dejarlo, a pesar de que implique pérdidas económicas, personales y sociales, la persona no puede negarse a involucrarse en juegos de apuestas.
- Piromanía: la imposibilidad de controlar los impulsos lleva a la persona a provocar incendios de forma irreflexiva, los peligros de esta actividad se menosprecian.
- Tricotilomanía: la pérdida de cabello es notoria pues el arrancarse el cabello es gratificante a comparación de la tensión emocional que experimenta internamente el individuo.

Como hemos visto, la ansiedad patológica es responsable de múltiples estados mórbidos que evidentemente interfiere en la calidad de vida, aunque existen variedad de tratamientos, la experiencia ansiosa que vive una persona requiere de acciones que permitan intervenir a nivel preventivo, como se pretende proceder en este trabajo.

### ***Niveles de ansiedad***

La ansiedad es una respuesta emocional aflictiva que antecede al peligro, se acompaña de alteraciones fisiológicas que dificultan el restablecimiento de la homeostasis del organismo. Ahora bien, los niveles o grados de ansiedad pueden ser establecidos en función de la respuesta emocional que desatan los factores ansiógenos, para ello Ortuno (2010) enseña la relación entre la ansiedad y el rendimiento en base a la Curva de Yerkes y Dodson, concluye que en un primer momento la ansiedad contribuye a un mejor rendimiento, sin embargo a partir de niveles determinados de ansiedad la eficacia en el rendimiento sufre un descenso progresivo.

Para ilustrar mejor la teoría de Yerkes y Dodson apelaremos a Acosta (2010) quién esclarece que cada persona posee un punto óptimo de rendimiento y activación cerebral o arousal que permite reaccionar frente a la estimulación de acuerdo al grado de complejidad de una tarea, cuando la exigencia es mínima la activación es

mayor y por ende el rendimiento también lo es, mientras que si la exigencia para una tarea es mayor, los niveles de activación cerebral elevados van a interferir o bloquear la eficacia de la persona, de esta forma la ley de Yerkes y Dodson establece que las demandas de poca magnitud requieren de mayor activación porque el organismo lo busca para la eficacia en la acción, por otra parte si la demanda es de gran significancia, la activación cerebral debe ser baja para que el organismo pueda adaptarse y responder efectivamente. El punto óptimo entonces es el indicador, el umbral que regula la menor o mayor activación cerebral para una mejor fluidez mental.

A mediados del siglo XX revela Cabanyes (2003) que Taylor (1956) y Spence (1958) investigadores estadounidenses propusieron la Teoría del Drive de la Ansiedad teniendo como base la Ley de Yerkes y Dodson, esta nueva teoría explica que el efecto de la ansiedad sobre el rendimiento depende de la naturaleza de la tarea, el rendimiento entonces es mediado por la ansiedad y complejidad de la tarea, el papel de la ansiedad es esencial en la calidad del afrontamiento, cuando la tarea es calificada como fácil, la ansiedad contribuye en su realización, en caso contrario la ansiedad obstaculiza la ejecución eficaz de la tarea. El autor explica que la concepción de tarea fácil o difícil varía en el número e intensidad de respuestas, si la respuesta requerida es concreta, la tarea será fácil, en cambio si las respuestas no son bien definidas la tarea aparece como difícil.

Esta teoría también resalta la importancia de jerarquización de respuestas, independientemente de los niveles de ansiedad, la regulación de conductas permite pasar de tareas simples a complejas, y a pesar de que la excitación difiera entre una tarea y otra, la delimitación de respuestas manejará el grado de ansiedad presente. De esta forma la manifestación de ansiedad adquiere un componente esencialmente personal, son las características individuales que distinguen una persona de otra en cuanto a los niveles de ansiedad que una o varias situaciones pueden producir.

Al respecto este autor señala la propuesta del grupo de Sarason (1952) sobre la Teoría de la Ansiedad de prueba, donde plasman a la ansiedad como un drive o dirección aprendida, la situación de prueba es proporcional a la evaluación personal, existiendo dos impulsos ante esto; 1) ejecución de la tarea, 2) ansiedad. El impulso

de ansiedad según la teoría, responde a la generalización de experiencias pasadas, la memoria tiene un rol importante en la evaluación de hechos presentes basados en circunstancias anteriores que pueden o no estar relacionadas con el rendimiento de la tarea, las respuestas asociadas con el rendimiento derivan auto-instrucciones y autor-refuerzos, son respuestas positivas de ansiedad porque permiten reaccionar positivamente a la tarea.

Contrario a las respuestas positivas de ansiedad, se encuentran las experiencias no ligadas al rendimiento, aquí la ansiedad se traduce en negativa pues interfiere u obstaculiza la ejecución de la tarea, esto pertenece a componentes de autopreocupación y emocionalidad, el primero posee elementos cognitivos, ideas de minusvalía, de incapacidad y anticipación del peligro, y el otro afectivos, síntomas neurovegetativos como taquicardia, sudoración, temblores, otros.

La diferencia entre la respuesta de ansiedad únicamente es evidenciable en situaciones de mayor estrés, ahí, las personas con bajos niveles de ansiedad son capaces de responder al alto estrés que produce la tarea de forma favorable, emprendiendo acciones que lleven al rendimiento, mientras que ante las mismas condiciones, las personas con niveles de ansiedad altos van a emprender respuestas no relacionadas con el rendimiento (autopreocupación y emocionalidad).

En efecto, las respuestas de ansiedad son la vía para definir el nivel de ansiedad como bajo, medio o alto, cabe agregar que de acuerdo a Lang (1968), la ansiedad posee tres sistemas propios de reacción, que es denominado como Teoría tridimensional de ansiedad, así lo deducen Martínez, Inglés, Cano, & García (2012), este modelo aparece con el fin de descartar la idea que la ansiedad es un proceso unidimensional, de este modo Lang amplía el constructo de ansiedad, mediante las observaciones en la investigación sobre la técnica de desensibilización sistemática para paciente con ansiedad fóbica, descubre que la ansiedad se relaciona directamente con tres elementos clave para el tratamiento, a) cognitivo, b) fisiológico, y c) motor.

- a) Respuesta cognitiva: los pensamientos vinculados con la ansiedad normal, expresan preocupación, temor, miedo o amenaza, mientras en la ansiedad

patológica, la respuesta cognitiva denota anticipación a una catástrofe, aparecen imágenes, pensamiento específicos que anticipan el miedo a un estímulo.

- b) Respuesta fisiológica: se activa con mayor intensidad el sistema nervioso autónomo, la actividad neuroendocrina del sistema nervioso central, produciendo alteraciones a nivel del sistema cardiovascular, frecuencia cardíaca, temperatura y tono músculo-esqueleto.
- c) Respuesta motora: el incremento en la actividad cognitiva y fisiológica derivan cambios en la conducta motora desde dos respuestas; directa e indirecta. La primera reduce la capacidad de reacción inmediata, interfiere en la discriminación del estímulo por lo que la precisión motora es limitada, esta respuesta incluye; tics, temblores, inquietud motora o problemas en la articulación y producción de palabras. Por su parte las respuestas indirectas son las direccionadas a la evitación activa o pasiva, y la huida o escape.

El modelo tridimensional de ansiedad describe sus tres variantes; cognitiva, fisiológica y motora que son respuestas independientes la una de la otra, así una persona puede tener niveles elevados de respuestas cognitivas mientras en el área fisiológica es bajo, esta particularidad es conocida como discordancia y desincronía que estructuran a la ansiedad (Martínez, Inglés, Cano, & García, 2012).

En consecuencia, recapitulando a Ruiz (2012) se establece que la ansiedad patológica varía a razón de los siguientes componentes:

- Intensidad
- Frecuencia
- Grado de sufrimiento
- Duración del estado emocional
- Nivel de interferencia en la calidad de vida

La ansiedad como lo representa Jorge Grau y cols. (Citado por López, 2010) posee tres categorías (baja ansiedad, ansiedad moderada y alta), que se relacionan con el proceso de ansiedad al cual acoge Pérez (2010)

a) Fase de alarma

Período de tiempo donde se identifica el estímulo ansioso, la respuesta es inmediata por lo que se producen cambios fisiológicos que permite al organismo hacer frente a la posible amenaza.

b) Fase de resistencia

La sensación de preocupación persiste a pesar de la poca determinación del estímulo ansioso, el estado general de desagrado provoca la asociación de síntomas somáticos, emocionales y cognitivos de mayor gravedad.

c) Fase de agotamiento

La percepción de amenaza persiste, se mantiene firme sin considerar la validez del estímulo, esta fase se caracteriza por mantener una sensación de colapso de las defensas.

En cuanto a las formas de ansiedad, Jorge Grau ha emprendido varios estudios desde 1982, tiempo en que analizó la relación entre el estrés y las emociones desde un enfoque personal, dicho enfoque refleja tres modos de ansiedad, una situacional, personal y patológica, con este enfoque se puede estudiar a cada una de las forma propuestas, tal como se indica en la tabla (Grau, 2014)

Tabla N° 2 Caracterización de las formas de ansiedad

<b>TIPO</b>	<b>ANSIEDAD PATOLÓGICA</b>	<b>ANSIEDAD SITUACIONAL</b>	<b>ANSIEDAD PERSONAL</b>
<b>DEFINICIÓN</b>	Expresión externa (conducta) de estados intrapsíquicos emocionales que resultan de la interacción entre situaciones amenazantes y personalidad.	Es un estado transitorio-situacional como respuesta a una situación amenazante específica.	Es un rasgo de personalidad que predispone a una respuesta de ansiedad, sea esta específica o inespecífica.
<b>CARACTERÍSTICA CLÍNICA</b>	Presencia de múltiples síntomas difusos, e inadecuación de quejas.	Los síntomas están directamente relacionados con la amenaza, los síntomas se presentan en menor intensidad.	Predominio de inquietud motora sin síntomas agudos.
<b>ESTRUCTURA VIVENCIAL</b>	Compleja, se acompaña de sensación de malestar, miedo, desconfianza, irritabilidad e inseguridad.	Menos compleja, el miedo también está presente aunque se rige por la expectación de peligro a situaciones determinadas.	Lábil, el estado ansioso es variable según la evaluación personal de una situación.
<b>DINÁMICA</b>	Alta estabilidad.	Inicio brusco, la intensidad disminuye con la desaparición del estímulo ansioso.	Estable como rasgo de personalidad.
<b>REPERCUSIONES EN PROCESOS PSÍQUICOS</b>	Afectación a los procesos de memoria inmediata y mediata, percepción y pensamiento.	Influencia selectiva en procesos de pensamiento, percepción y memoria estrechamente relacionados con la amenaza.	Ligeras y estables distorsiones en la percepción.
<b>REPERCUSIONES EN PERSONALIDAD</b>	Alteración en los mecanismos de autorregulación generan dificultades en el autocontrol.	La personalidad permanece estable.	Esta forma de ansiedad guía el autocontrol personal.
<b>TIPOS DE MECANISMOS DE AUTORREGULACIÓN</b>	Inclusión directa de vivencias en procesos psíquicos y la dirección de la conducta.	Sensibilización o acentuación.	Defensa perceptual

Nota. Fuente: Grau, J. (2014). Investigaciones cubanas sobre el llamado “enfoque personal” (p. 3). La Habana

Hechas las consideraciones anteriores acerca de los niveles y formas de ansiedad, a manera de acotación se considera que la ansiedad clínica o patológica es una respuesta emocional desadaptada que expresa el estado intrapsíquico de inquietud frente a una situación que no es bien reconocida por la persona, afecta los procesos mentales y el mecanismo de autorregulación emocional generando desconfianza, irritabilidad e inseguridad. De acuerdo a la intensidad, frecuencia, grado de sufrimiento y duración poder ser catalogada como baja, moderada o alta.

Desde el punto de vista sistémico, la función que cumple la familia es esencial en el desarrollo psicológico de un individuo, esto es lo óptimo, no obstante en la dinámica familiar patológica el síntoma es equivalente de ansiedad, al respecto existen varios modelos que lo explican:

➤ Teoría de Bowen

Este modelo es profundizado por Vargas & Ibáñez (2006) donde se rescata la ansiedad como elemento primordial para la transmisión intergeneracional, este componente resulta ser propio de la familia y de la persona. La función de la ansiedad es regular el grado de cercanía y distancia emocional en la familia, cuando la familia se mantiene distante, la ansiedad incrementa por el rechazo y el temor al abandono, lo cual lleva al sistema a acercarse y por ende a reducir la ansiedad. Asimismo la excesiva cercanía también aumenta la ansiedad por temor a perder la autonomía e independencia, aquí el sistema familiar busca distanciarse para que la ansiedad baje.

Otra de las funciones de la ansiedad en el sistema es la transmisión de patrones familiares como funcionales o disfuncionales, en estos términos una familia funcional utiliza bajos niveles de ansiedad para monitorear la cercanía y distancia emocional entre sus miembros, la tolerancia a la variación de los dos componentes es mayor y adecuada. Por su parte la familia disfuncional posee poca tolerancia a la variación entre cercanía y distancia emocional por lo que la ansiedad es alta, inclusive puede alcanzar niveles crónicos, de esta forma la ansiedad familiar es descargada entre sus integrantes, la forma e intensidad en que cada uno la introyecta

será idéntica para las subsecuentes relaciones. Este proceso es descrito como proyección-introyección, a su vez cuenta con tres elementos que lo dirigen.

- a) Grado de fusión: indica el nivel de automatismo de las reacciones emocionales evidenciadas en la interacción familiar.
- b) Triangulación: la diada marital recurre a un tercero para disminuir la tensión emocional, de este modo la ansiedad es derivada hacia otra persona que se convierte en el centro de tensión.
- c) Control: para disminuir la tensión el holón parental instaura normas rígidas e inflexibles que denotan un control excesivo para el sistema.

➤ Modelo de estrés familiar en la adolescencia

Es una propuesta de Musitu, Buelga, Lila y Caba (2001) retomado por Estévez, Jiménez, & Musitu (2011), explica los cambios estructurales de la familia cuando uno de sus integrantes se adentra a la adolescencia, para su estudio existen tres dimensiones; cohesión o vinculación emocional, adaptación o flexibilidad y comunicación, estos elementos aportan recursos a la familia, un buen funcionamiento y comunicación abierta se exhibe en la capacidad para adaptarse a los cambios, mantener la unión familiar y libertad para la expresión de ideas. La clasificación de las familias con hijos adolescentes emplea a la dimensión de cohesión o vinculación y adaptación-flexibilidad.

- a) Familias altas en funcionamiento familiar: la vinculación familiar es favorable para la reestructuración de normas familiares en función de las nuevas necesidades de sus integrantes adolescentes.
- b) Familias bajas en funcionamiento familiar: en la adolescencia el vínculo emocional se aleja, la flexibilidad y adaptación de la estructura familiar es descuidada.

En cuanto a la dimensión de comunicación, los autores exponen este elemento como recurso organizador de funcionamiento familiar, una comunicación abierta, positiva, facilita la interacción y comprensión entre el sistema, mientras la comunicación problemática, es negativa para la relación familiar. En base a esta dimensión también se clasifica a la familia con hijos adolescentes.

- a) Familias altas en comunicación familiar: el intercambio comunicacional se caracteriza por la disponibilidad para el diálogo, padres e hijos adolescentes mantiene niveles adecuados de comunicación.
- b) Familias bajas en comunicación familiar: en este caso los canales de comunicación se cierran, el sistema no autoriza que los padres e hijos puedan intercambiar opiniones.

Al mismo tiempo ambas categorías de familias altas o bajas en funcionamiento y comunicación familiar son agrupadas en cuatro tipos de familias, así:

- Familia tipo I: son sistemas con buen funcionamiento, la vinculación emocional permite que la familia sea flexible y se adapte a los cambios, de igual forma la comunicación abierta y positiva es la vía para alcanzar este estado.
- Familia tipo II: el funcionamiento familiar no es alcanzado debido a la poca vinculación o cohesión emocional entre sus miembros para la flexibilidad de normas, pese a esto, la comunicación conserva su modalidad abierta y positiva.
- Familia tipo III: la cohesión o vinculación emocional ha permitido la reestructuración de normas familiares, aunque los problemas proceden por la comunicación negativa entre padres e hijos adolescentes.
- Familia tipo IV: en estas familias al llegar a la adolescencia de los hijos no logra hacer uso de sus recursos, por ende el funcionamiento del sistema y la comunicación es perjudicial para la relación paterno-filial.

De acuerdo a esta tipología, la ansiedad se deriva de la incapacidad del sistema para adecuar su funcionamiento a las necesidades particulares de sus miembros, siendo significativos los problemas que surgen en la adolescencia, donde la inflexibilidad, desvinculación emocional y comunicación negativa se traduce en tensión emocional difícil de manejar.

### ➤ Modelo Estructural

Garibay (2013) puntualiza que la patología del sistema puede deducirse de tres fuentes, una interna, externa o del contexto y otra de la retroalimentación de ambas, para este modelo también es necesario distinguir entre el estrés y la respuesta que la familia adopta para hacerle frente, de estas dos concepciones se deriva la patología.

- Patologías de fronteras: anteriormente definimos a las fronteras como límites que dan individualidad y autonomía a cada holón familiar, en el caso de fronteras patológicas, los límites se encuentran en dos extremos, el uno, desvinculado o separado, la implicación del sistema es nula, los límites son rígidos y no se permite el acceso al subsistema, en el otro extremo están las familias aglutinadas, aquí los límites también son rígidos solo que el intercambio sistema y contexto es el que no se permite, la implicación entre sus miembros es asfixiante y coarta la independencia personal.
- Patología de alianzas: el autor especifica que según Umbarger, las alianzas pueden tener dos direcciones, la primera para desviar conflictos o transferir responsabilidades y la segunda, formar coaliciones intergeneracionales inadecuadas. En el caso del holón parental si asume el primer camino, es decir desviar conflictos, la relación conyugal se mantiene, a pesar de esto la tensión que emerge en los hijos es notoria por la pasividad de sus padres.
- Patología de los triángulos: en esta situación se forman dos grupos diferentes que exigen lealtad absoluta, generalmente es el subsistema parental el que utiliza a terceros para ganar simpatía sobre su contrincante, el problema marital es obvio en las triangulaciones. De igual forma el autor hace referencia a Umbarger para clasificar a los triángulos rígidos; a) triada desviadora-atacadora, en esta los padres son quienes se ponen de acuerdo implícitamente para atacar a uno o varios de sus hijos, b) triada desviadora-asistidora, los padres se unen para asistir los problemas de uno de sus hijos como medio de salida temporal de sus conflictos, las diferencias de pareja son desatendidas, postergan la resolución de sus diferencias y se vuelcan en

el hijo problema, el hijo contribuye para que sus padres no tengan que verse enfrentados a sus problemas y sigan distrayéndose con él.

- Patología de las jerarquías: es conocido por la inversión de jerarquías, se delegan las responsabilidades a una persona con menor capacidad para direccionar el hogar, las decisiones son tomadas desde la madurez e inexperiencia del sujeto, la jerarquía establecida entonces es impropia.

La ansiedad desde el modelo estructural responde a la patología en la organización de los modos de interrelación familiar, fronteras rígidas, alianzas desviadoras de conflictos, formación de triángulos y jerarquías impropias o invertidas son la fuente de tensión emocional y psíquica que restringe el funcionamiento familiar.

➤ Teoría de tipos lógicos de Rusell

Garibay (2013) analiza esta teoría, ilustrando la discontinuidad entre una clase y sus miembros, la clase es un concepto abstracto, “la clase no puede ser miembros de sí misma ni tampoco puede uno de sus miembros ser la clase” (p. 23). En otras palabras, la clase desde la clasificación de tipos de transporte no puede ser parte de sí misma, por ejemplo un tipo de transporte terrestre no puede ser parte de otra clase de transporte porque es miembro de ese tipo específico, a su vez el transporte terrestre tampoco puede ser clase porque la clasificación abarca un espectro más amplio, no se limita únicamente al transporte terrestre ni al aéreo, entonces la clase no es miembro, ni sus miembros son clase. En la familia, la clase es como un suprasistema que incluye subsistemas, éstos son los miembros de la clase, y no son concebidos como clase porque no se puede ser miembro y clase al mismo tiempo. En la comunicación humana existen varios tipos lógicos:

- El juego, no juego, fantasía, sacramento y la metáfora: son modos de comunicación en un contexto abstracto a los cuales las personas acuden para la rotulación de mensajes y estructuración de relaciones, el lenguaje no verbal es su principal medio.
- El humor: es una condensación de los modos de comunicación en los mensajes, un mensaje adquiere una connotación diferente, no sólo el significado simbólico del mensaje sino también uno literal.

- Señales identificadores de los modos: el mensaje es encubierto, la intención de lo que se quiere expresar es falsa, las palabras señalan agrado sin embargo lo que se siente es opuesto.
- Aprendizaje: dirige la acción de la persona pues esta da guía de acuerdo a lo que conoce del mensaje.
- Niveles múltiples de aprendizaje y tipificación lógica de señales: el aprendizaje es el medio para organizar los tipos de señales y modos que se dan en un mensaje.

Esta teoría de tipos lógicos fundamenta la Teoría de doble vínculo propuesta por Bateson, las condiciones para que se presente este tipo de comunicación son:

- En la comunicación interviene dos o más personas con relación estrecha
- Este tipo de comunicación es continua, se da de forma habitual
- El primer mensaje tiene una instrucción negativa; no hagas eso o te castigaré o, si no haces eso te castigaré.
- La instrucción secundaria contradice a la primaria, las palabras dicen algo, y al mismo tiempo a nivel abstracto, el cuerpo por ejemplo o la entonación se opone al mensaje inicial, decir te quiero y expresar con el cuerpo rechazo a quién se lo dice.
- La instrucción terciaria es de prohibición, el receptor del mensaje no puede escapar de su contexto, queda atrapado en un conflicto, donde la respuesta que dé al mensaje igual le causará más problema. Siguiendo el ejemplo anterior, si el emisor dice querer al receptor y éste no le contesta iniciará una discusión entre la pareja, y si la cuestiona por su forma de decirlo también se corre el riesgo de discutir.
- Cuando la persona ha implantado la percepción de doble vínculo, los elementos anteriores ya no son indispensables para que se dé este fenómeno.

Los efectos del doble vínculo impiden discriminar entre los tipos lógicos, un individuo en una relación fuerte necesita diferenciar el mensaje que se le envía, cuando encuentra que la información es contradictoria queda atrapado en ella y se rehúsa a hablar de la comunicación porque sabe que hacerlo o no hacerlo tendrá la misma consecuencia, las respuestas comunes suelen ser:

- Susplicacia, busca siempre el mensaje oculto de lo que se le comunica, no desea ser engañado y está muy alerta a los modos del mensaje.
- Negación a identificar el nivel del mensaje, para la persona todos los mensajes tienen la misma medida.
- Introversión y suspensión de la relación con el exterior, opta por separarse de todo y todos y dar prioridad al mundo interior.

En este caso, desde la teoría del doble vínculo, la ansiedad emerge por la incompatibilidad del mensaje que comparte la familia, la forma de respuesta tomada por uno de sus miembros o por todo el sistema es de susplicacia, la anticipación al peligro, la constante vigilancia de que algo pueda acontecer mantiene la tensión en el grupo, de igual forma la idea de amenaza anticipada se deduce de la aseveración de que cualquier acción (negación, introversión o susplicacia) le llevará al estado de ansiedad que teme.

## **2.7 Hipótesis**

### ***Hipótesis alterna***

Los estilos de socialización parental influyen sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

### ***Hipótesis Nula***

Los estilos de socialización parental no influyen sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

## **2.8 Señalamiento de Variables**

***Variable Independiente:*** Estilos de socialización parental

***Variable Dependiente:*** Niveles de ansiedad

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1 Enfoque Investigativo**

La investigación cuenta con un enfoque cuali-cuantitativo que identifica y describe las características de la población, enfocándose en los diferentes estilos de socialización parental que presentan los cuidadores, para ello se evaluó la percepción de los estudiantes con respecto a sus figuras paternas, asimismo se midió el nivel de ansiedad que estos presentan, obteniendo índices numéricos que al analizarlos proporcionaron un perfil confiable de ambas variables, de esta forma el trabajo cuenta con la objetividad y validez que se requiere para su elaboración.

#### **3.2 Modalidad Básica de la investigación**

El estudio se llevó a cabo bajo una modalidad de campo, se asistió a las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba para realizar el sondeo correspondiente y de esta forma obtener información eficaz mediante la aplicación de escalas psicológicas y observaciones de la población.

De igual forma la investigación cuenta con sustento teórico-científico que valida el trabajo realizado, de esta forma otra de las modalidades investigativas a las que se ha recurrido es de tipo documental-bibliográfica, pues se ha apelado a fuentes primarias de información para su análisis.

#### **3.3 Nivel o tipo de Investigación**

El presente trabajo detalla un tipo de investigación correlacional teniendo en cuenta la asociación de variables, partiendo de su definición para explicar la influencia que la variable independiente ejerce sobre la dependiente, o lo que es igual, los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad.

### 3.4 Población y muestra

La información obtenida sobre el número de estudiantes pertenecientes al bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la parroquia Izamba describe un total de 765, distribuidos de la siguiente manera:

Unidad Educativa Tirso de Molina: 594 estudiantes

Conservatorio de Música, Teatro y Danza “La Merced “Ambato: 171 estudiantes

#### *Muestra*

$$n = \frac{Z^2 pqN}{Z^2 pqN + Ne^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(765)}{(1.96)^2(0.5)(0.5) + (765)(0.05)^2}$$

$$n = 256$$

#### *Población Incluyente*

Se trabajó con los 256 estudiantes seleccionados aleatoriamente para la investigación quiénes representan a los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

#### *Población Excluyente*

Al estudiar los niveles de ansiedad como variable dependiente no existe población excluyente dado que este es un factor emocional presente en todos los estudiantes en diferentes niveles mismos que fueron objeto de evaluación.

### 3.5 Operacionalización de Variables

Tabla N° 3 Variable Independiente: Estilos de socialización parental

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e instrumentos
Formas de actuación e interacción que asumen los padres como agentes socializadores de conocimientos, actitudes, valores, costumbres, sentimientos y roles que caracterizan la vida familiar.	Autoritario	Baja aceptación/implicación y alta coerción/imposición.	Mis padres ¿Me regañan? ¿Me pegan? ¿Me privan de algo? ¿Se muestran indiferentes conmigo?	Test: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29.  Autor: Musitu y García (2004)  Instrumento: Cuestionario del test.  Técnica: Entrevista.
	Autorizativo	Alta aceptación/implicación y alta coerción/imposición.	¿Me muestran cariño? ¿Hablan conmigo? ¿Me privan de algo?	
	Negligente	Baja aceptación/implicación y baja coerción/imposición.	¿Se muestran indiferentes conmigo? ¿Les da igual lo que hago? ¿Me regañan? ¿Me pegan? ¿Me privan de algo?	
	Indulgente	Alta aceptación/implicación y baja coerción/imposición.	¿Me muestran cariño? ¿Hablan conmigo? ¿Les da igual lo que hago?	

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Tabla N° 4 Variable Dependiente: Niveles de ansiedad

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
Grados de intensidad en la respuesta emocional caracterizados por la percepción subjetiva de sentimientos de aprehensión y temor.	Baja Ansiedad	De 1 a 18 puntos.	<p>¿Siente temor últimamente sin saber por qué?</p> <p>¿Ha perdido desde algún tiempo, horas de sueño a causa de sus preocupaciones?</p> <p>¿Se siente inquieto en los últimos tiempos que quisiera volar?</p> <p>¿Gastó actualmente más energía preocupándose por algo que tiene que hacer, que la energía que otros gastan, o que gastaría usted mismo en hacerlo?</p>	<p>Test: Escala de Ansiedad Patológica (EAP)</p> <p>Autor Jorge Grau y cols. (1982)</p> <p>Instrumento: Cuestionario del test.</p> <p>Técnica: Entrevista</p>
	Ansiedad moderada	De 19 a 24 puntos.	<p>¿Últimamente cuando se pone nervioso, siente usted una opresión en el pecho muy molesta?</p> <p>¿Ha notado hace tiempo, que le sudan mucho las manos sin saber exactamente por qué?</p> <p>¿Siente mucho miedo, desde hace algún tiempo, ante cualquier situación nueva?</p> <p>¿Desde hace algún tiempo cuando tiene que enfrentar una labor difícil tiende a temblar o sudar?</p>	
	Ansiedad Alta	De 25 puntos en adelante.	<p>¿Siente a veces que no puede soportar la intranquilidad y le entran deseos de caminar sin parar durante mucho tiempo?</p> <p>¿A veces le resulta imposible controlar sus nervios y comienza a llorar?</p> <p>¿Siente frecuentemente como si algo no lo dejara respirar?</p>	

			<p>¿Piensa que sus sufrimientos pueden llevarle a enloquecer?</p> <p>¿Tiene pesadillas terribles que le hacen sentirse nervioso al día siguiente?</p> <p>¿No puede explicarse ya lo que desea sin poder estar tranquilo en ningún lugar?</p>	
--	--	--	--	--

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

### 3.6 Técnicas e Instrumentos

Test psicométricos: son pruebas que cuentan con la validez y confiabilidad requerida para la evaluación e identificación de características personales de manera objetiva. Las escalas utilizadas fueron:

#### ***Escala de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Anexo 1)***

La escala fue elaborada en el 2004 por Musitu y García, el ESPA29 se desarrolló, normalizó y validó en España con una muestra aproximada de 3000 adolescentes de 15 a 18 años, el coeficiente de consistencia interna es de 0,95 entre ambas dimensiones, mismas que integran 29 situaciones que representan escenarios cotidianos de interacción paterno-filial.

La escala se dirige principalmente a la población de entre 12 a 18 años de edad, cuyo objetivo es evaluar la percepción que tiene el adolescente sobre los estilos de socialización de los padres, el tiempo de duración es 20 minutos y puede ser aplicado individual o colectivamente.

Las 29 situaciones que evalúan las reacciones de los padres, tiene dos perspectivas: 16 donde el hijo desobedece las normas familiares y otras 13 donde obedece las normas sociales, de igual forma las acciones de los padres frente al comportamiento del hijo, se orientan a mantener o corregir la conducta del hijo. Así mediante 212 ítems (106 acerca de las prácticas de la figura paterna y 106 para la figura materna) se evalúan los estilos de socialización parental, estas situaciones son evaluadas por los adolescentes con una escala que varía de: 1 nunca, 2 algunas veces, 3 muchas veces y 4 siempre, considerando la socialización del padre y de la madre.

La dimensión Aceptación/Implicación es evaluada mediante cuatro subescalas, las dos primeras se correlacionan positivamente, mientras las otras dos, negativamente con la dimensión:

- Afecto: muestras de cariño
- Diálogo: comunicación bidireccional
- Indiferencia: falta de refuerzo de los padres hacia las conductas del hijo.
- Displicencia: ausencia de interacción con el hijo.

Por su parte la dimensión de Coerción/Imposición se obtiene promediando las respuestas de los dos padres en las subescalas:

- Coerción verbal: incluye regaños o reproches.
- Coerción física: son los castigos físicos.
- Privación: indica el retiro de privilegios.

Tras promediar cada dimensión con sus subescalas se obtiene dos índices de socialización parental que fluctúan entre 1 y 4 puntos, estos índice se traducen en centiles de acuerdo a la edad del evaluado, de manera que las puntuaciones mayores expresan mayor grado de aceptación/implicación o de coerción/imposición.

A partir de las puntuaciones obtenidas en las dos dimensiones se tipifica el estilo de socialización de cada progenitor como autoritativo, indulgente, autoritario o negligente, tal como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla N° 5 Estilos de socialización parental

ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL	INDICADOR
Estilo Autoritativo	Alta Aceptación/ Implicación y alta Coerción/ Imposición.
Estilo indulgente	Alta Aceptación/ Implicación y baja Coerción/ Imposición.
Estilo Autoritario.	Baja Aceptación/ Implicación y alta Coerción/ Imposición
Estilo negligente.	Baja Aceptación/ Implicación y baja Coerción/ Imposición.

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)  
Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

### ***Escala de Ansiedad Patológica E. A. P. (Anexo 2)***

López (2010) explica que la escala fue desarrollada y validada en la Facultad de Psicología de la Universidad Central de las Villas, su elaboración empezó en 1976, los trabajos de Colunga (1979) demostraron la utilidad de la escala para su evaluación del grado de ansiedad patológica, asimismo Camejo, Portero y otros

(1981-82) verificaron la validez empírica al compararla con las escalas de Taylor y Cattell, obteniendo una correlación positiva de 0,78 y 0,89 según el coeficiente de correlación de Spearman. Es en 1982 cuando Jorge Grau, su principal autor validó el test mediante la aplicación a pacientes neuróticos, enfermos somáticos y personas supuestamente sanas, desde ese tiempo la Escala de Ansiedad Patológica es aplicada en las principales instituciones de salud de Cuba.

El objetivo de la escala es medir el nivel de ansiedad patológica en términos cualitativos y cuantitativos, consta de 76 ítems, 27 de ellos miden la ansiedad patológica, 9 pertenecen a la escala de sinceridad, y 40 adicionales que han sido extraídos de otros cuestionarios de personalidad MMPI, e inventarios psicopatológicos, estas ítems cumplen la función de relleno o distracción para optimizar la valoración de ansiedad patológica. El cuestionario a su vez tiene tres modalidades, A, B y C, que son aplicados de acuerdo a la evolución del evaluado.

Los ítems que valoran la ansiedad patológica son:

5, 8, 12, 22, 24, 25, 26, 28, 29, 30, 31, 33, 34, 36, 37, 47, 49, 50, 55, 56, 57, 58, 60, 62, 65, 71, 74.

Los ítems de sinceridad o validez:

13, 18, 32, 39, 42, 46, 53, 64, 67.

Para tipificar el nivel de ansiedad patológica la persona a evaluar debe responder el cuestionario en según su criterio, es decir marcar en la hoja de respuestas como SI o NO, de acuerdo a la experiencia emocional que ha experimentado. Esta escala permite determinar la validez de los datos obtenidos, para esto se analiza la subescala de sinceridad, cada respuesta afirmativa es equivalente a 1 punto, así, puntuaciones menores a 4 en esta escala refleja la invalidez de la aplicación. Por otra parte en lo que respecta a la ansiedad patológica, se consideran tres categorías:

- Baja ansiedad: 1-18 puntos
- Ansiedad moderada: 19-24 puntos
- Ansiedad Alta: 25 puntos en adelante

### 3.7 Plan de recolección de información

Tabla N° 6 Plan de recolección de información

Preguntas Básicas	Explicación
1. ¿Para qué?	Para determinar la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes.
2. ¿De qué Objetos?	Estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba, Cantón Ambato.
3. ¿Sobre qué aspectos?	Estilos de socialización parental y niveles de ansiedad.
4. ¿Qué? ¿Quiénes?	Investigadora Jessica Cristina Toapanta Moposita
5. ¿Cuándo?	Septiembre 2013 a septiembre 2014.
6. ¿Donde?	Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.
7. ¿Cuántas veces?	Dos veces.
8. ¿Qué técnicas de recolección?	Escalas de evaluación psicológica. Entrevista.
9. ¿Con qué?	Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29. Escala de Ansiedad Patológica
10. ¿En qué situación?	Durante las horas clase.

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

### 3.8 Plan de procesamiento de la información

Para el análisis de la información obtenida luego de la evaluación a los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba, se procedió de la siguiente manera:

- Revisión exhaustiva de los datos que arrojan los cuestionarios psicológicos aplicados con el propósito de corregir anomalías para la calificación e interpretación de los reactivos.
- Aplicación de re-test a los estudiantes que no cumplen con el criterio de sinceridad requerido en uno de los instrumentos aplicados.
- Tabulación de datos tomando en cuenta ambas variables.
- Análisis estadístico de la información recogida.
- Interpretación de los resultados considerando el enfoque teórico planteado.
- Comprobación de hipótesis.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Análisis e interpretación del aspecto cuantitativo y cualitativo V.I

Después de realizar la revisión correspondiente de la información conseguida con la aplicación de los test psicológicos aplicados a los 256 estudiantes del bachillerato que representan a la población universal de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba, se han obtenido los resultados siguientes:

#### *Resultados obtenidos por género de la población*

Tabla N° 7 Género de los estudiantes evaluados

Género	Número	Porcentaje
Masculino	110	43%
Femenino	146	57%
Total	256	100%

Fuente: Estudio de campo

Gráfico N° 2 Género de los estudiantes evaluados



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis Cuantitativo: De la población analizada, 110 estudiantes corresponden al género masculino lo que equivale al 43%, mientras las otras 146 personas representan el 57% del género femenino, en conjunto suman 256 evaluados, que son el 100% de la muestra seleccionada.

Interpretación: Los porcentajes descritos anteriormente comprueban la mayor predominancia del género femenino sobre el masculino, lo que lleva a pensar que son las mujeres en mayor número quienes integran el bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba.

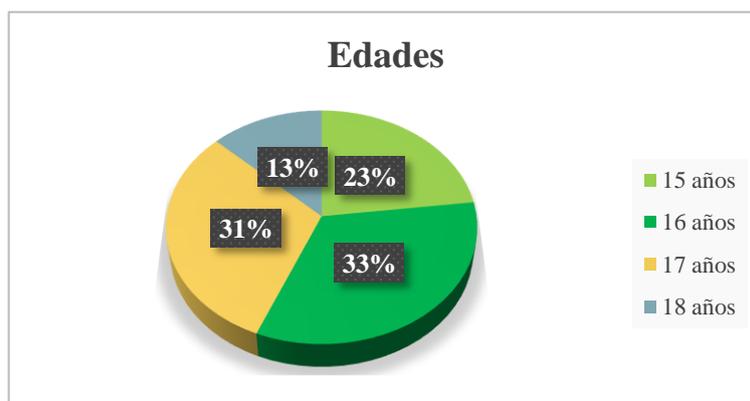
### ***Resultados obtenidos por edad***

Tabla N° 8 Edad de la población

<b>Edades</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>15</b>	59	23%
<b>16</b>	85	33%
<b>17</b>	79	31%
<b>18</b>	33	13%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Estudio de campo

Gráfico N° 3 Edad de la población



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Las edades en las que se encuentran los estudiantes del bachillerato varían de entre 15 años en un número de 59 que equivale al 23%, de 16 años 85 estudiantes representados con el 31%, 79 con edades de 17 años con el 31%, y 18 años que reflejan el 13%, es decir 33 adolescentes.

Interpretación: Los estudiantes con edades de entre 15 a 18 años se encuentran distribuidos en los tres niveles del bachillerato en sus respectivas especialidades; cabe mencionar que los adolescentes de 15 y 16 años corresponden al primer nivel de bachillerato, mientras los de 16, 17 y 18 años cursan los segundos y terceros años

de bachillerato, aunque no es una determinante pues existen estudiantes de 17 y 18 años en los primeros años.

**Resultados obtenidos por Cuidador del estudiante**

Tabla N° 9 Cuidador/es del estudiante

Cuidador/res	Número	Porcentaje
<b>Ambos padres</b>	226	88%
<b>Madre</b>	24	10%
<b>Padre</b>	6	2%
<b>Total</b>	256	100%

Fuente: Estudio de campo

Gráfico N° 4 Cuidador/es del estudiante



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis Cuantitativo: La suma total de estudiantes que viven con ambos padres asciende a 226 de la población total, ellos figuran el 88%, por su parte los adolescentes que conviven únicamente con su madre constituyen el 10%, es decir un número de 24, finalmente el 2% caracteriza a 6 estudiantes que viven solo con su padre.

Interpretación: De los datos adquiridos, se deduce que la mayor parte de la población adolescente evaluada vive o mantiene un contacto cercano con ambos padres, lo cual contribuye en mayor medida en el desarrollo personal del estudiante, por otra parte los adolescentes que vive o se relaciona mayormente solo con uno de sus padres indican una baja proporción, aludiendo a causas de mortalidad de unos de los progenitores o a rupturas maritales.

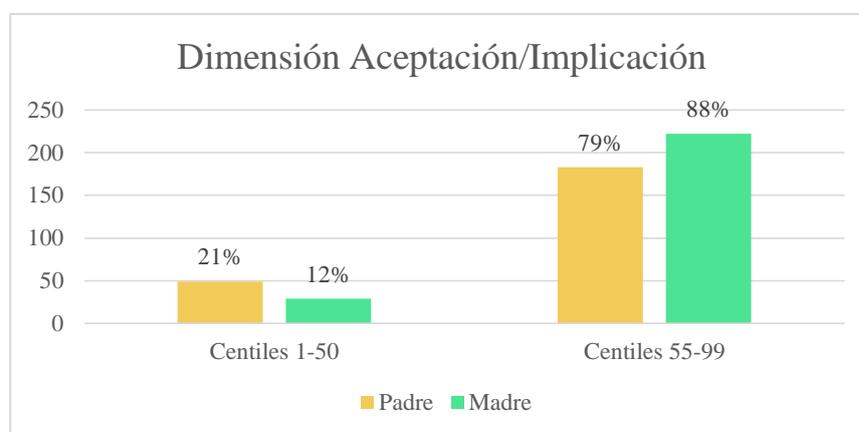
## Resultados obtenidos por Dimensión de los Estilo de Socialización Parental

Tabla N° 10 Dimensión Aceptación/Implicación

Centiles Dimensión	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
<b>1-50</b>	49	21%	29	12%
<b>55-99</b>	183	79%	222	88%
<b>Total</b>	232	100%	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 5 Dimensión Aceptación/Implicación



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La dimensión implicación/aceptación con respecto a la madre muestra mayor prevalencia en centiles de 55 a 99, esta categoría representa el 88% con 222 casos reportados, a comparación con el 79% en el padre donde 183 estudiantes presentan estos centiles. Por otro lado, los centiles de 1 a 50 en la madre indican el 12% con 29 reportes, mientras en el padre se dan 49 casos equivalentes al 21% del total de la población.

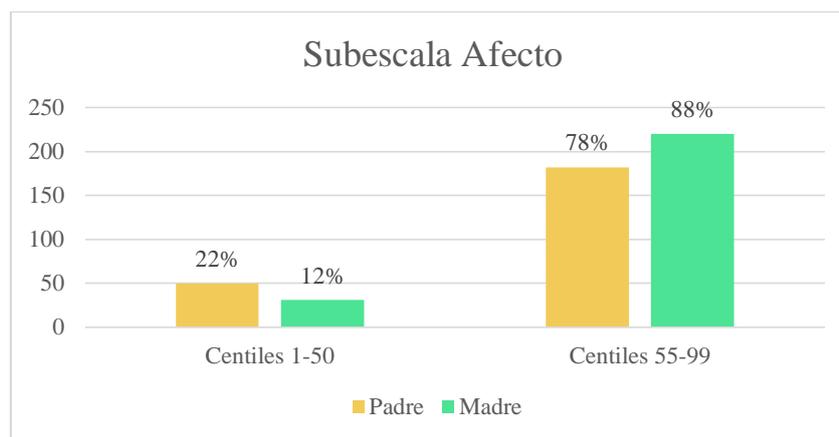
Interpretación: La valoración de la dimensión aceptación/implicación indica mayor predominancia de centiles altos, así pues más de las tres cuartas partes de la población señalan la capacidad responsiva del rol parental para reconocer y corregir la conducta en sus hijos mediante el afecto, apoyo y el diálogo. La baja aceptación/implicación también está presente aunque en porcentajes menores, esto indica que en las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba existen padres que mantienen relaciones distantes con sus hijos.

Tabla N° 11 Subescala Afecto

Centiles Afecto	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
<b>1-50</b>	50	22%	31	12%
<b>55-99</b>	182	78%	220	88%
<b>Total</b>	232	100%	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 6 Subescala Afecto



Elaborado por Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La subescala afecto presenta mayor porcentaje hacia la madre con el 88%, así 220 estudiantes describen centiles de 55 a 99, en este mismo sentido 182 adolescentes expresan altos centiles sobre el padre, lo que simboliza el 78% en esta subescala. Los porcentajes de 22% en el padre y 12% en la madre en cambio representan a los centiles de 1 a 50 con una proporción inferior en la subescala afecto.

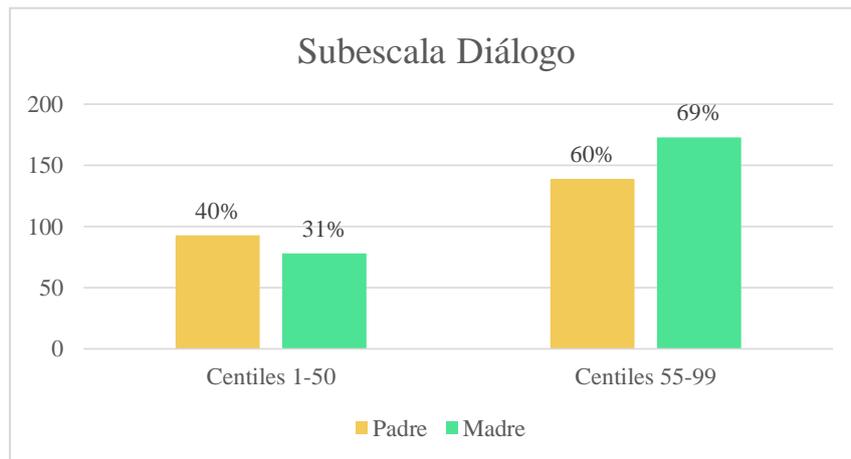
Interpretación: De los 256 estudiantes evaluados la mayor proporción de la población apunta a relaciones estrechas con su madre, madre e hijo mantiene vínculos afectivos seguros que facilitan las muestras de cariño y por ende la formación de lazos afectivos positivos, si bien el padre posee menor porcentaje en esta subescala, también él es percibido favorablemente por los hijos gracias a su capacidad receptiva que facilita la cohesión familiar. Contrario a ello se encuentran los padres con centiles muy bajos, lo que indica el riesgo de secuelas en las relaciones paterno-filiales por el establecimiento de vínculos emocionales evitativos o ambivalentes.

Tabla N° 12 Subescala Diálogo

Centiles Diálogo	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
<b>1-50</b>	93	40%	78	31%
<b>55-99</b>	139	60%	173	69%
<b>Total</b>	232	100%	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 7 Subescala Diálogo



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La subescala diálogo sugiere porcentajes paralelos entre los centiles, así el padre figura el 40% en centiles de 1 a 50, mientras la madre el 31%. Los centiles de 55 a 99 alude un número de 139 con el 60% para el padre, por su parte los 173 estudiantes señalan el 69% respecto a la madre.

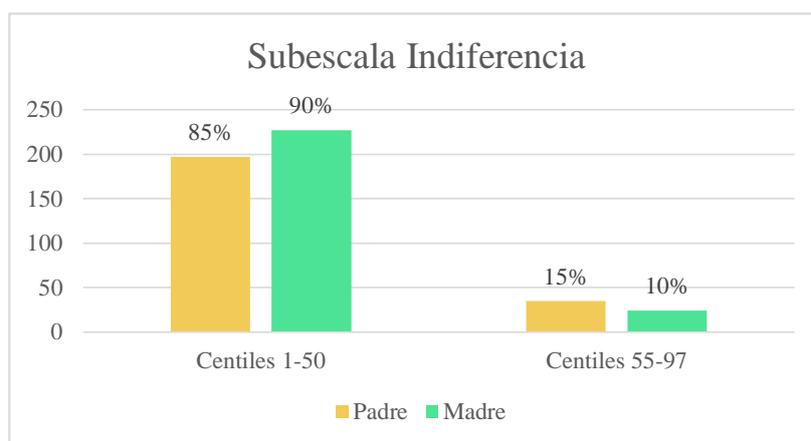
Interpretación: El diálogo refiere a la comunicación que es la vía de expresión de vínculos emocionales y medio de impartición de normas familiares, de esta forma más de las dos cuartas partes de estudiantes percibe en ambos padres la disposición para el intercambio afectivo y formación de un sistema de comunicación afirmativo, de esta forma se genera retroalimentación positiva para la relación filo-parental, no así con los padres evaluados con centiles bajos.

Tabla N° 13 Subescala Indiferencia

Centiles Indiferencia	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
1-50	197	85%	227	90%
55-97	35	15%	24	10%
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100%</b>	<b>251</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 8 Subescala Indiferencia



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: El mayor porcentaje en los centiles inferiores a 50 corresponde a la madre donde los 227 reportes muestran el 90%, por su parte el padre señala un 85% con 197 casos. Los centiles de 55 a 97 concerniente al padre sugieren el 15%, a comparación de la madre que presenta un porcentaje menor con el 10%.

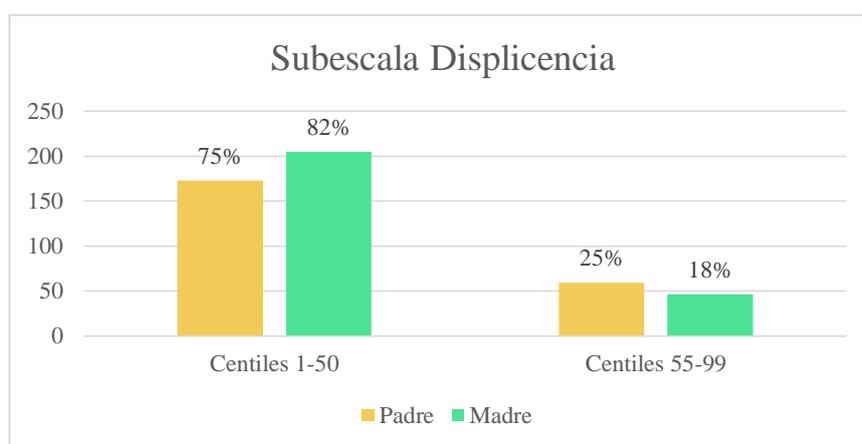
Interpretación: En el gráfico se constata que los padres muestran centiles bajos en esta subescala, lo que quiere decir que aproximadamente toda la población estudiantil percibe a sus padres como responsivos ante sus necesidades, tanto el padre como la madre cumplen favorablemente sus funciones dentro de su holón parental ya que refuerzan las conductas positivas del hijo de forma expresiva y sensible. Contrario a esto, un número inferior a un cuarto de la población percibe en sus padres actitudes indiferentes que originan relaciones parentales con vínculos evitativos o ansioso ambivalentes.

Tabla N° 14 Subescala Displcencia

Centiles Displcencia	Total Padre	Porcentajes	Total Madre	Porcentaje
<b>1-50</b>	173	75%	205	82%
<b>55-99</b>	59	25%	46	18%
<b>Total</b>	232	100%	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 9 Subescala Displcencia



Elaborador por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La proporción de la subescala displcencia señala porcentajes mayores en centiles de 1 a 50, en el caso de la madre la magnitud asciende al 82% con 205 casos, seguido de 173 reportes del padre equivalentes al 75%. Por su parte los centiles superiores a 50 apuntan a dimensiones del 18% para la madre y un 25% para el padre.

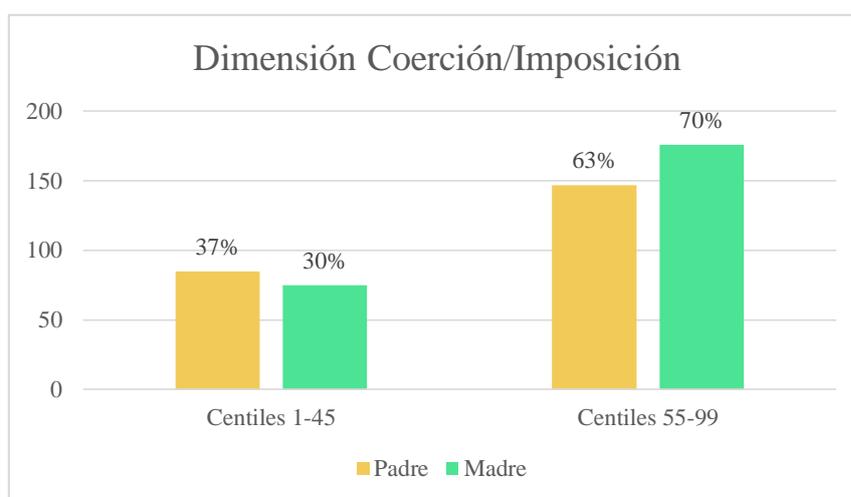
Interpretación: Esta subescala se traduce en la expresión “le da igual” que fue evaluada por los estudiantes, de ello se concluye que existe un nivel muy bajo de displcencia, debido a que cerca de una cuarta parte de estudiantes indican que sus padres ignoran sus conductas transgresoras y descuidan sus funciones parentales, estos reportes insinúan una estructura familiar desligada, con límites poco claros y jerarquías imprecisas. En cambio la proporción restante afirma la oportuna atención de sus padres cuando su conducta es inadecuada a las normativas familiares denotando un sistema familiar claro y abierto.

Tabla N° 15 Dimensión Coerción/Imposición

Centiles Dimensión	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
1-45	85	37%	75	30%
55-99	147	63%	176	70%
<b>Total</b>	232	100%	251	100 %

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 10 Dimensión Coerción/Imposición



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Esta segunda dimensión refiere una magnitud mayor para la madre quien presenta 176 reportes traducidos en el 70%, semejante al 63% con 147 casos acerca del padre en cuanto a centiles de 55 a 99. Por otra parte los centiles 1 a 45 reúnen porcentajes bajos con respecto al número total de evaluados, así el 37% corresponde al padre y el 30% a la madre.

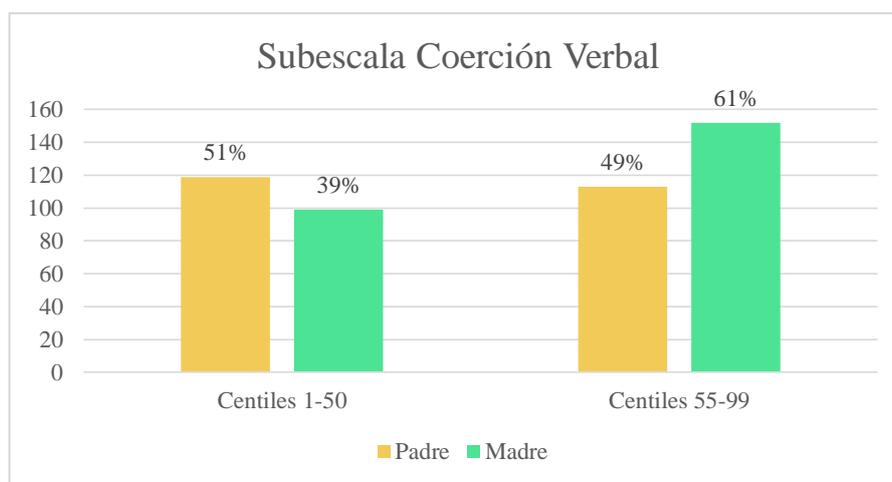
Interpretación: Los centiles muestran porcentajes semejantes para ambos padres, es decir que es el padre y la madre aunque esta última en mayor proporción, quienes mantienen un alto control del hijo, o lo que es lo mismo mayor participación en el establecimiento de límites y normativas familiares que guían el comportamiento dentro y fuera de la familia. Los problemas de adaptación social podrían vincularse con los padres evaluados con centiles inferiores a 50 pues esto indica el bajo control de la conducta transgresora del hijo.

Tabla N° 16 Subescala Coerción verbal

Centiles Coerción verbal	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
<b>1-50</b>	119	51%	99	39%
<b>55-99</b>	113	49%	152	61%
<b>Total</b>	232	100%	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 11 Subescala Coerción verbal



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

**Análisis cuantitativo:** La tabla de subescala coerción verbal expresa una frecuencia de 152 acerca de la madre equivalente al 61% en los centiles de 55-99, seguido del 49% del padre con 113 reportes. En cuanto a centiles de 1 a 50 formula un número de 119 plasmando el 51% para el padre, y frecuencia de 99 para la madre con el 39%.

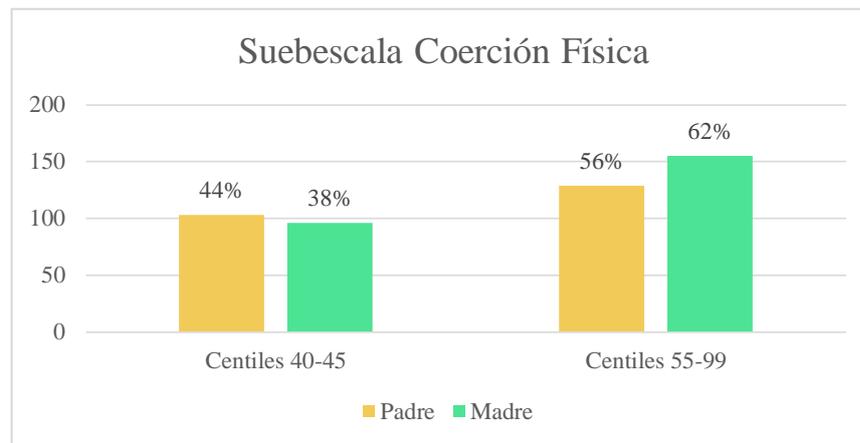
**Interpretación:** La subescala coerción verbal se enmarca en la comunicación, en este caso la forma de comunicar insinúa formas negativas de interacción, la expresión “me riñe” recalca el sistema de comunicación agresivo, de acuerdo al gráfico es la madre en mayor porcentaje quien promueve este tipo de comunicación donde las ofensas y desvalorizaciones interfieren en la cohesión paterno-filial. En el padre en cambio se evidencia que la proporción es mayor en centiles de 1 a 50, evidentemente esta figura paterna genera un sistema de comunicación afirmativo, a razón de la comunicación empática, abierta y flexible que lo caracteriza.

Tabla N° 17 Subescala Coerción física

Centiles Coerción física	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
40-45	103	44%	96	38%
55-99	129	56%	155	62%
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100%</b>	<b>251</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 12 Subescala Coerción física



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La coerción física exhibe el 44% respecto al padre y 38% para la madre dentro de los centiles 40 a 45, ambos suman 199 reportes de ausencia de coerción física, mientras los centiles de 55 a 99 muestran 155 casos acerca de la madre figurando un 62%, seguido de una cantidad de 129 para el padre con un 56%.

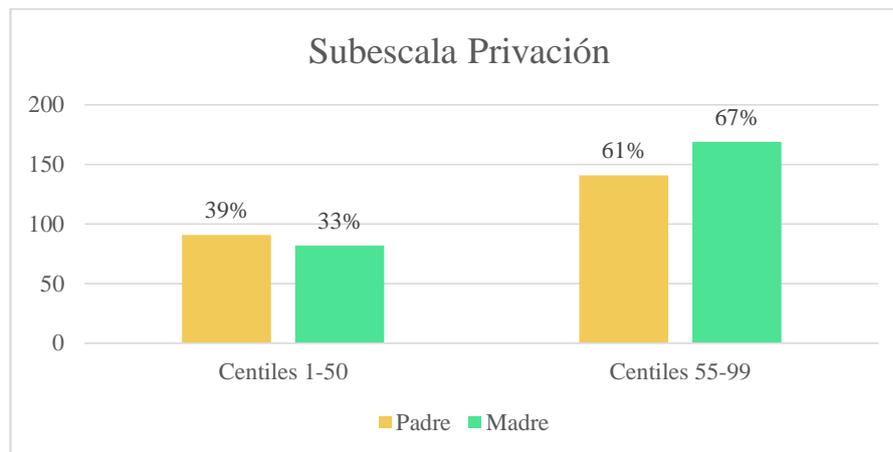
Interpretación: Los padres que hacen uso de la coerción física representan a más de la mitad de la población evaluada, son los estudiantes quienes reportan que sus padres recurren a los golpes para el control disciplinario, pese a esto la madre presenta mayores reportes de coerción física, siendo esta forma rígidas de control una barrera para la reestructuración familiar en esta etapa de adolescencia. Por otra parte también existe una cantidad simétrica que apunta a la falta de coerción física como indicador positivo para la reestructuración de las reglas y regulación del principio de autoridad.

Tabla N° 18 Subescala Privación

Centiles Privación	Total Padre	Porcentaje	Total Madre	Porcentaje
<b>1-50</b>	91	39%	82	33%
<b>55-99</b>	141	61%	169	67%
<b>Total</b>	232	100%	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 13 Subescala Privación



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: la subescala privación muestra porcentajes paralelos en centiles de 1 a 50, aquí el padre representa 91 reportes con el 39%, mientras 82 casos para el madre con un 33%. Los centiles de 55 a 99 indican un porcentaje superior para la madre con el 67% a comparación con el padre con el 61%.

Interpretación: De los 256 estudiantes evaluados la mayor parte señalan que la madre mantiene la privación como método de control disciplinar, condición similar con el padre, el retiro de beneficios sean materiales o de cualquier tipo es una estrategia de control empleada por los padres, lo que supone que el padre y la madre que son evaluados con centiles inferiores a 50 utilizan la privación con menor frecuencia o recurren a otras estrategias para el control del hijo.

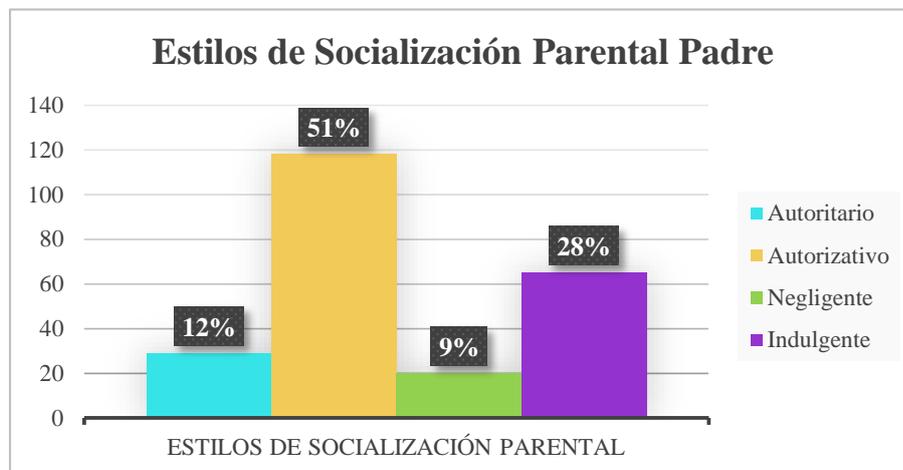
### **Resultados por Estilos de Socialización Parental**

Tabla N° 19 Estilos de Socialización Parental (Padre)

<b>Estilo</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Autoritario</b>	29	12%
<b>Autorizativo</b>	118	51%
<b>Negligente</b>	20	9%
<b>Indulgente</b>	65	28%
<b>Total</b>	232	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 14 Estilos de Socialización Parental (Padre)



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: De los 256 estudiantes evaluados 232 son válidos, ellos indican que la percepción predominante sobre el estilo de socialización del padre es el autorizativo siendo 110 los reportes que simbolizan el 51%, seguido de 65 casos equivalentes al 28% para el estilo indulgente, por su parte el estilo autoritario predomina con el 12% frente al 9% del estilo negligente.

Interpretación: Los 232 casos válidos registran que la mitad de la población concibe a su padre con un estilo autorizativo, este estilo se caracteriza por la alta aceptación/ implicación y alta coerción/imposición, mantiene un equilibrio entre el afecto y el control de las conductas del hijo, hace uso del diálogo, la coerción y la privación para regular la trasgresión a las normativas familiares, además de ser persistente en el refuerzo de conductas adaptadas a la estructura familiar.

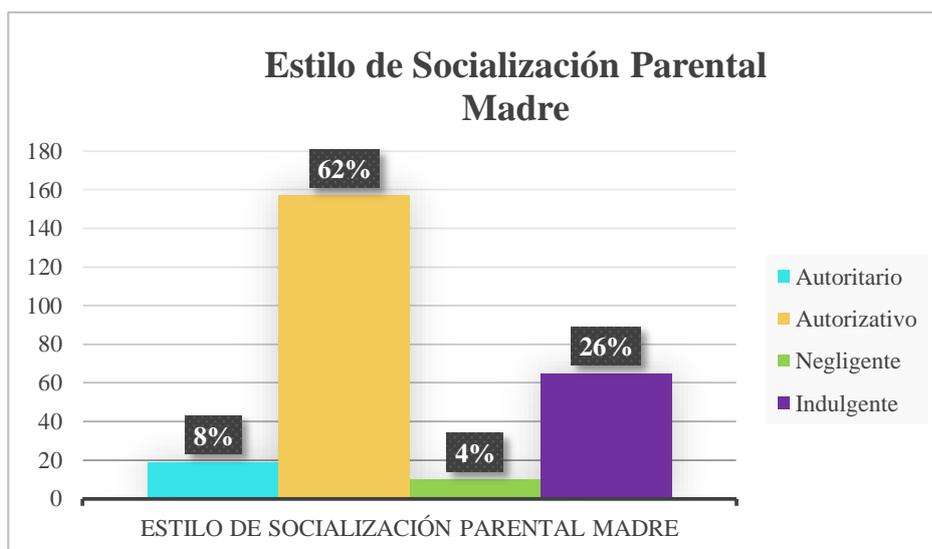
Otro de los estilos que muestran mayor porcentaje es el indulgente, este se relaciona con los porcentajes de baja coerción/imposición pues en este caso el padre adopta una posición más relajada frente al control estricto ya que prefiere dar más independencia al hijo para su autocontrol. El autoritario que se distingue de los dos estilos anteriores por su baja implicación/aceptación y alta coerción/imposición, las estrategias educativas adoptadas se limitan a la coerción verbal, física y la privación, descuidando la importancia del diálogo para una adecuada relación con su hijo. Finalmente se puede observar que en las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba si existe el padre negligente aunque en porcentaje bajo, lo que sugiere que 20 estudiantes son descuidados por su padre debido al bajo nivel en ambas dimensiones de categorización de estilos de socialización parental.

Tabla N° 20 Estilo de Socialización Parental (Madre)

Estilo	Número	Porcentaje
<b>Autoritario</b>	19	8%
<b>Autorizativo</b>	157	62%
<b>Negligente</b>	10	4%
<b>Indulgente</b>	65	26%
<b>Total</b>	251	100%

Fuente: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29 (Musitu & García)

Gráfico N° 15 Estilo de Socialización Parental (Madre)



Elaborador por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Para el análisis de la madre existen 251 casos válidos, que al igual que el padre incorpora porcentajes superiores para el estilo autorizativo, en este sentido son 157 estudiantes que figuran el 62% para este estilo acerca de la madre, luego aparece el estilo indulgente con 65 casos que se traducen al 26%, mientras el número de reportes para los estilos autoritario y negligentes son parejos, el primero representado con el 8% y el segundo con un 4%.

Interpretación: Más de la mitad de la población evaluada percibe el estilo autorizativo de la madre como sobresaliente a comparación de los otros estilos, a lo largo de este análisis hemos destacado el mayor porcentaje que posee la madre en las dimensiones de aceptación/ implicación y coerción/imposición, por ende es evidente que la figura materna adquiera altos centiles en las dos dimensiones, todo esto explica la cohesión materno-filial ajustado a la autoridad necesaria para el control del hijo.

Igualmente el estilo indulgente representa más de una cuarta parte de adolescentes que definen a su madre con alta aceptación/implicación y baja coerción/imposición, por su parte el estilo autoritario y negligente representan un índice muy bajo, caracterizando a las madres que interfieren en el reajuste de normativas familiares para la adaptación del adolescente.

Ahora bien, si agrupamos los resultados de ambos padres podemos precisar que sigue destacando el estilo autorizativo en la percepción del adolescente, pese a esto hay que recalcar la variante de los padres autorizativos quienes de acuerdo a los datos obtenidos en las dos dimensiones perfilan centiles superiores a 55, condición que lleva a reflexionar acerca de las estrategias disciplinarias a las que recurren los padres pues como se vio anteriormente parece ser que la coerción física es el método más utilizado por ambos progenitores.

## 4.2 Análisis e interpretación del aspecto cuantitativo y cualitativo V.D

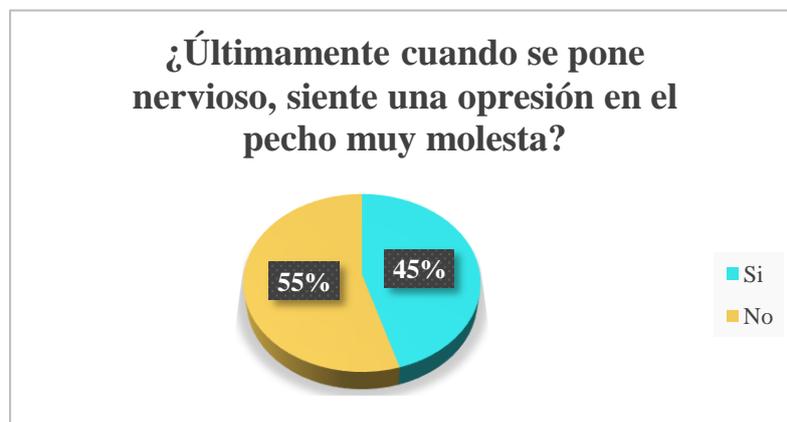
### *Resultados obtenidos por Preguntas relacionadas con la Ansiedad*

Tabla N° 21 Pregunta 5. ¿Últimamente cuando se pone nervioso, siente una opresión en el pecho muy molesta?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	116	45%
NO	140	55%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 16 Pregunta 5



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: De los 256 estudiantes evaluados, 140 de ellos respondieron negativamente a la pregunta 5, por lo tanto el 55% de la población dice no sentir una opresión en el pecho cuando se ponen nerviosos, a diferencia del 45% que sugiere 116 casos que se relacionan positivamente con la interrogante.

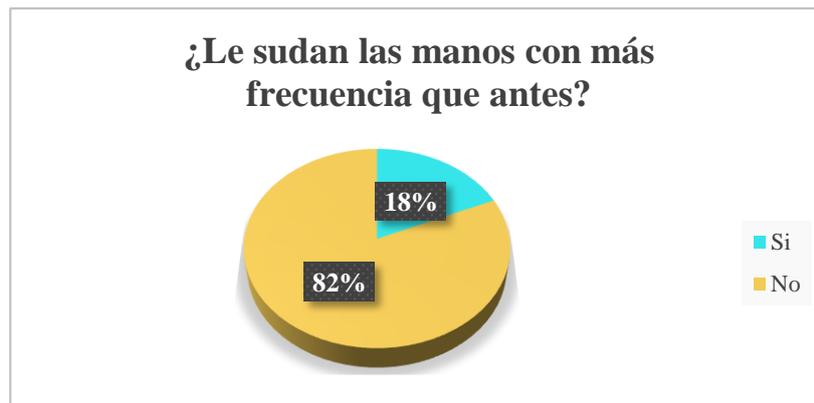
Interpretación: La pregunta puntualiza un síntoma de ansiedad de tipo somático, los datos recabados especifican porcentajes afines en las respuestas, pese a ello es aproximadamente más de la mitad de la población que dice no presentar este síntoma cuando se siente nervioso, este resultado supone a la ansiedad como reacción emocional con una función facilitadora en la adaptación de cambios psíquicos y somáticos.

Tabla N° 22 Pregunta 8. ¿Le sudan las manos con más frecuencia que antes?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	47	18%
NO	209	82%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 17 Pregunta 8



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La tabla muestra que el 82% de la población concierne a las 209 personas que respondieron negativamente a la pregunta, mientras la frecuencia de 47 equivale al 18% de estudiantes que admitieron que si les sudan las manos con más frecuencia que antes.

Interpretación: La hiperhidrosis palmar es también una manifestación fisiológica de la ansiedad, tal es el caso que en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba este síntomas es significativamente inferior a la mitad de la población. De este modo se prevé que las tres cuartas partes de casos que no reportan este síntoma podrían mostrar otros síntomas diferenciados o no de la ansiedad patológica, considerando entonces que el estado emocional ansioso tiene su origen en causas temporales que normalmente conllevan a estados ansiosos de variable intensidad y duración.

Tabla N° 23 Pregunta 12. ¿Ha notado hace tiempo, que le sudan mucho las manos sin saber exactamente por qué?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	54	21%
NO	202	79%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 18 Pregunta 12



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La frecuencia vinculada afirmativamente con la pregunta 12 incorpora al 21% con 54 reportes, a diferencia de la otra opción, es evidente entonces que la mayor parte de la población revela no presentar el síntoma propuesto por la interrogante, esta proporción simboliza el 79% englobando a 202 estudiantes.

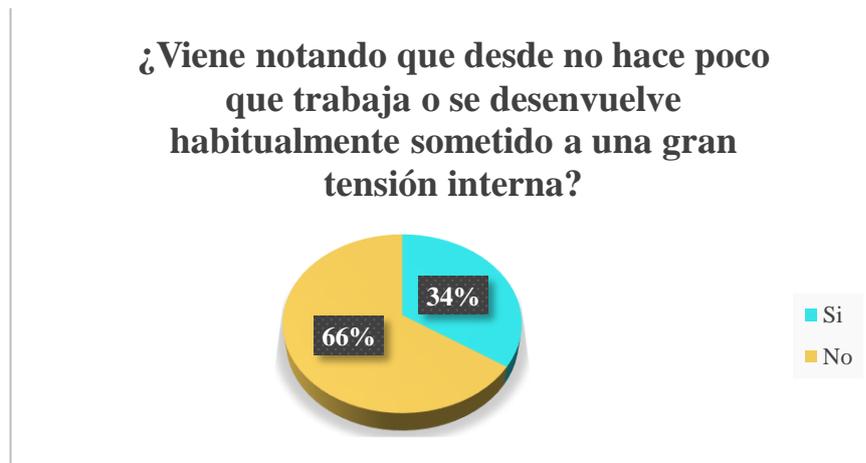
Interpretación: Esta pregunta se diferencia de la anterior por su duración y grado de sufrimiento, pues en este caso la hiperhidrosis palmar se orienta a la persistencia del síntoma en un tiempo prolongado, existiendo mayor riesgo de afectación en la calidad de vida del sujeto que lo presenta, en la población analizada esta condición se observa aproximadamente en una cuarta parte de los estudiantes que a comparación de la pregunta anterior la proporción es mayor.

Tabla N° 24 Pregunta 22. ¿Viene notando que desde no hace poco que trabaja o se desenvuelve habitualmente sometido a una gran tensión interna?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	88	34%
NO	168	66%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 19 Pregunta 22



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Las respuestas afirmativas a la pregunta 22 revelan una frecuencia de 88 mismo que simboliza el 34%, tanto que los 168 estudiantes restantes, expresan no notar que se desenvuelven sometidos a una gran tensión interna, en esta variante se obtiene el 66% de reportes del total de la población analizada.

Interpretación: La tensión interna resulta ser una desventaja de la ansiedad pues la energía psíquica que exige tiende a cansar al individuo, es notorio entonces que de los 256 estudiantes evaluados este síntoma se manifiesta en más de una cuarta parte de la población, ello significa que los adolescentes que lo padecen son proclives a focalizar su atención en estímulos ansiosos que agotan sus recursos personales para el afrontamiento. El otro porcentaje que representa a la población que no registra este síntoma sugiere mejor manejo de situaciones ansiosas.

Tabla N° 25 Pregunta 24 ¿Siente temor últimamente sin saber por qué?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	83	32%
NO	173	68%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 20 Pregunta 24



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Del total de la población, más de la mitad indica no sentir temor sin causa aparente esto se traduce al 68% de casos con frecuencia de 173, contrario a las 83 personas que figuran el 32% quienes respondieron afirmativamente a la pregunta.

Interpretación: Los casos reportados que se vieron identificados con la interrogante planteada evidencian el mecanismo de la ansiedad, como bien se conoce el temor o miedo es una de las emociones primarias que normalmente surge ante situaciones específicas, esta emoción está relacionada con la ansiedad y es un mecanismo de adaptación, no obstante cuando la experiencia se convierte en displacentera la sensación de miedo perdura aunque el estímulo haya desaparecido, de acuerdo a los datos, este es el sentir de más de una cuarta parte de la población evaluada quienes mantiene la aprehensión de peligro ante estímulos difusos, no así la mitad de estudiantes que hacen uso de esta emoción para responder adaptativamente frente al peligro.

Tabla N° 26 Pregunta 25. ¿Espera que suceda algo durante el día sin saber que pueda ser?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	177	69%
NO	79	31%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 21 Pregunta 25



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: De acuerdo a los resultados es notorio que la mayoría de la población se relaciona positivamente con la pregunta pues el 69% expresa que si espera que suceda algo durante el día sin saber que pueda ser, por su parte las 79 personas que responden con no, figuran solo el 31% del total de evaluados.

Interpretación: La pregunta 25 induce a un cambio emocional que se produce en la ansiedad siendo más de la mitad de estudiantes que afirma esperar que suceda algo durante el día sin saber que pueda ser, en este caso la aprehensión al peligro constituye un síntoma clínico o patológico que conlleva a experimentar el miedo como emoción displacentera, a más de presentar estos síntomas cognitivo y emocional podrían desarrollar cambios fisiológicos que interfieran en su calidad de vida.

Tabla N° 27 Pregunta 26. ¿Siente el peligro de algo que va a suceder, sin saber cuándo ni por qué?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	149	58%
NO	107	42%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 22 Pregunta 26



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: El sentir el peligro de algo que va a suceder es contestado positivamente por 149 estudiantes, es decir el 58% de la población total, mientras la frecuencia de 107 equivale al 42% de quienes expresan no tener esa sensación.

Interpretación: Los casos reportados positivamente con la sensación de peligro inminente frente a estímulos ansiosos difusos comprenden cerca de las tres cuartas partes de la población, misma que testifica mantenerse en alerta constante ante la espera del peligro, este síntoma cognitivo posee una valencia afectiva negativa que directa e indirectamente interfiere en la cotidianidad de la persona por su intensidad y grado de sufrimiento.

Tabla N° 28 Pregunta 28. ¿Se siente a veces que no puede soportar la intranquilidad y le entran deseos de caminar sin parar durante mucho tiempo?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	112	44%
NO	144	56%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 23 Pregunta 28



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: De los 256 estudiantes se observa que la mayor frecuencia es para la opción no, esta cuenta con 144 reportes equivalentes al 56%, mientras las expresiones afirmativas para esta interrogante alcanzan un número de 112 figurando el 44%.

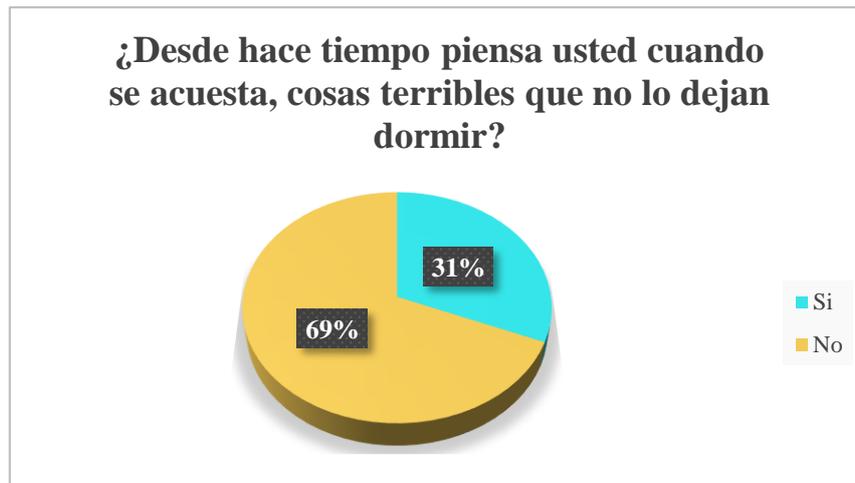
Interpretación: La inquietud psíquica requiere ser aliviada, siendo el componente motor el que entra en juego para lograr reestablecer la tranquilidad psíquica, este mecanismo apunta a ser más utilizado por las dos cuartas partes de la población, pese a ello hay que considerar que la incapacidad de autorregulación emocional es un elemento importante de resaltar en los casos reportados, pues esta condición deriva a una desventaja de la ansiedad.

Tabla N° 29 Pregunta 29. ¿Desde hace tiempo piensa usted cuando se acuesta, cosas terribles que no lo dejan dormir?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	80	31%
NO	176	69%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 24 Pregunta 29



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Los estudiantes evaluados apuntan a un mayor predominio de respuestas negativas lo que presupone un 69%, a comparación de los 80 casos traducidos al 31% de la población total que refiere si notar que desde hace tiempo suele pensar cosas terribles que impiden conciliar el sueño.

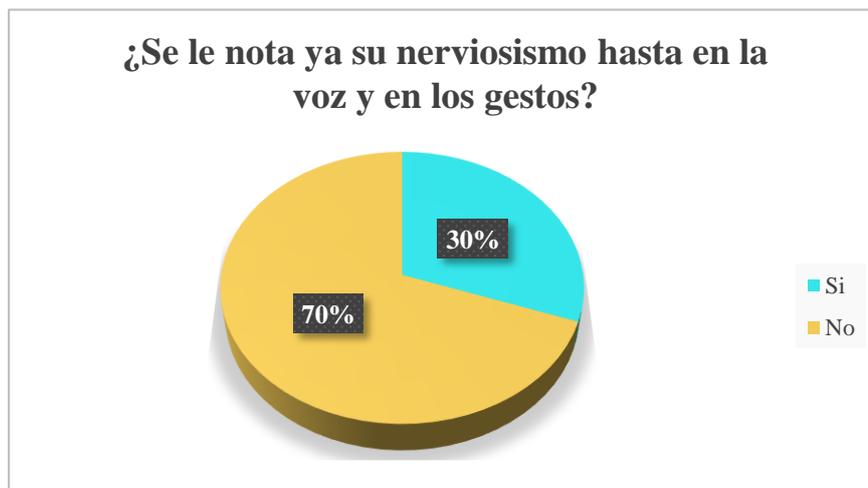
Interpretación: La interrogante planteada remite a una asociación de síntomas, es decir un cambio cognitivo conlleva a uno fisiológico, resulta ser que más de una cuarta parte de los estudiantes reportan problemas del sueño, teniendo como fuente alteraciones en la segregación de neurotransmisores específicamente de la serotonina, pues al presentar inquietud psíquica como estímulo ansioso incrementa la producción de cortisol, hormona del estrés que acarrea al síntoma explicado en esta pregunta.

Tabla N° 30 Pregunta 30. ¿Se le nota ya su nerviosismo hasta en la voz y en los gestos?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	78	30%
NO	178	70%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 25 Pregunta 30



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: El nerviosismo con alta intensidad detallado en esta pregunta muestra una frecuencia de 78 o lo que es lo mismo el 30% de la población que reconoce padecerlo, en contraste con los 178 estudiantes que expresan su negativa frente al cuestionamiento concretando el 70%.

Interpretación: Como se puede apreciar en el gráfico el índice de alto nerviosismo es inferior a la mitad de la población, pese a esto los estudiantes que si lo padecen figuran una emoción displacentera debido a la intensidad de la respuesta emocional que ya es visible para los demás, el cambio conductual asociado al nerviosismo es desproporcional al estímulo desencadenante, de esta forma se especula que este pequeño número de casos, es más propenso a respuestas vegetativas a diferencia del resto de estudiantes.

Tabla N° 31 Pregunta 31. ¿Siente mucho miedo, desde hace algún tiempo, ante cualquier situación nueva?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	91	36%
NO	165	64%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 26 Pregunta 31



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Las expresiones remitidas acerca de esta interrogante, encamina a la mayor frecuencia en la respuesta negativa, misma que indica la frecuencia de 165 con un porcentaje de 64%, mientras la opción afirmativa simboliza el 36% con 91 reportes.

Interpretación: La sensación de miedo intenso ante cualquier situación nueva es identificada en más de una cuarta parte de estudiantes evaluados, esta respuesta emocional de miedo se relaciona con la eficacia de reacción al estímulo presentado, considerando la Ley de Yerkes y Dodson se explica que en esta proporción, la complejidad de la exigencia externa es independiente a la activación psíquica y somática pues el arousal tiende a ser intensa a pesar de que el requerimiento sea mínimo, es así que las personas no han logrado alcanzar su punto óptimo para un equilibrio entre el estímulo o situación demandante y la magnitud de activación.

Tabla N° 32 Pregunta 33. ¿A veces le resulta imposible controlar sus nervios y comienza a llorar?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	44	17%
NO	212	83%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 27 Pregunta 33



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La frecuencia superior para esta interrogante se dirige a expresiones que la rechazan, revela así la cantidad de 212 representados en el 83%, inverso a esto, la población que confirma esta cuestión comprende el 17% abarcando a 44 casos.

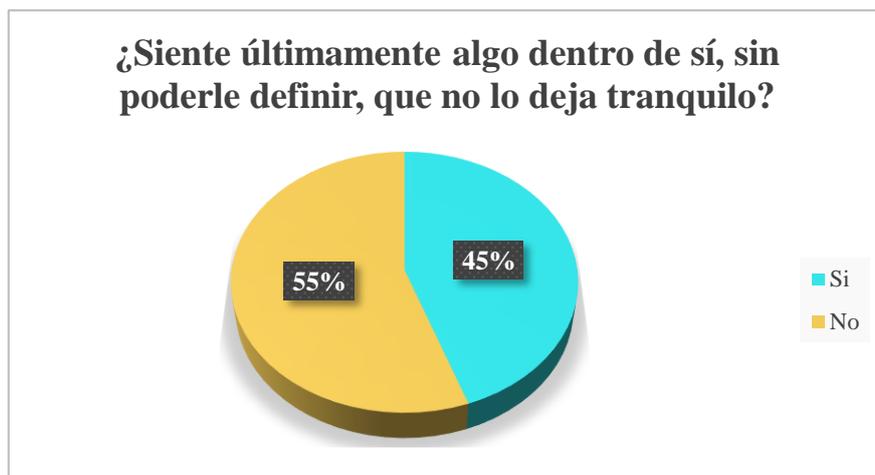
Interpretación: El gráfico insinúa que la mayor parte de la población evaluada posee habilidades suficientes de autocontrol emocional que facilita la eficacia de respuesta a estímulos ansiógenos, no obstante el porcentaje restante si muestra dificultades en su reacción emocional, esta condición es entendida desde la Teoría de ansiedad de prueba propuesta por el grupo de Sarason, aquí el llanto se asocia con una respuesta de no rendimiento acompañada de preocupación y emocionalidad, de este modo la ejecución de la tarea es interferida por la respuesta negativa de ansiedad.

Tabla N° 33 Pregunta 34. ¿Siente últimamente algo dentro de sí, sin poderle definir, que no lo deja tranquilo?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	114	45%
NO	142	55%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 28 Pregunta 34



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Las proporciones representadas indican resultados similares, así el 45% corresponde a los 114 estudiantes que revelan relación afirmativa con la interrogante, por otro lado la opción negativa sugiere el 55% con una frecuencia de 142 reportes.

Interpretación: La sensación inminente de inquietud psíquica es un síntoma cognitivo observado en mayor frecuencia en las dos cuartas partes la población, este síntoma responde al proceso de ansiedad descrito por Pérez (2010) concretamente a la segunda fase de resistencia, donde la preocupación perdura a pesar de la vaguedad del estímulo desencadenante, el grado de producción de síntomas es más elevado e incapacitante manteniendo al sujeto que lo padece agotado por la inquietud emocional.

Tabla N° 34 Pregunta 36. ¿Le pone nervioso tener que esperar hasta un punto que totalmente le parece insoportable?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	118	46%
NO	138	54%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 29 Pregunta 36



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Los reportes con negativa a la pregunta ascienden a 138 representado en el 54%, mientras los casos que confirman si ponerle nervioso tener que esperar hasta el punto de parecerle insoportable figura el 46% con un número de 118 personas.

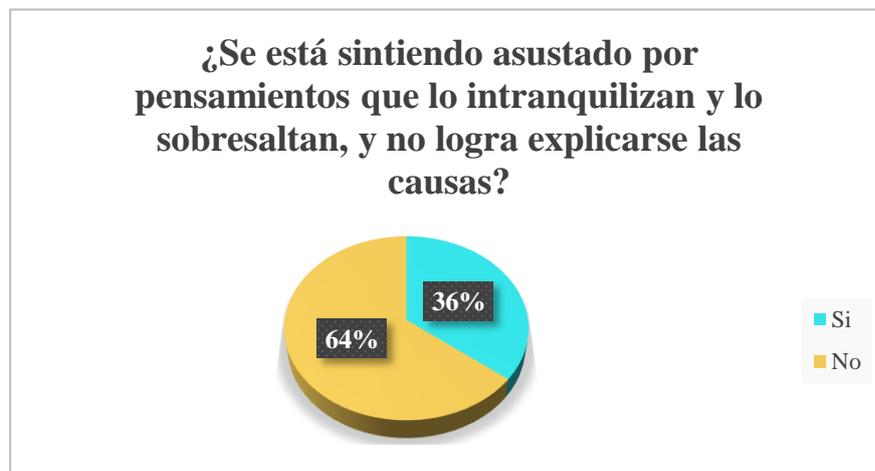
Interpretación: El tiempo de espera se traduce en riesgo de peligro para las personas que afirman ser insoportable el esperar, así cerca de la mitad de estudiantes encuestados admite su predisposición a acumular tensión psíquica en situaciones de control externo, frente a ello el riesgo de enfrascarse en pensamientos catastróficos incrementan el grado de malestar emocional por el desconocimiento de lo que vendrá, esta acumulación de tensión emocional como dice Pallarés (2010) conduce a dificultades para el control de impulsos.

Tabla N° 35 Pregunta 37. ¿Se está sintiendo asustado por pensamientos que lo intranquilizan y lo sobresaltan, y no logra explicarse las causas?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	91	36%
NO	165	64%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 30 Pregunta 37



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Del total de la población, el 64% indica negativa frente a la interrogante siendo la cantidad de 165 estudiantes que simbolizan ese porcentaje, seguido por la opción positiva en la que 91 adolescentes figuran el 36% en esta dirección.

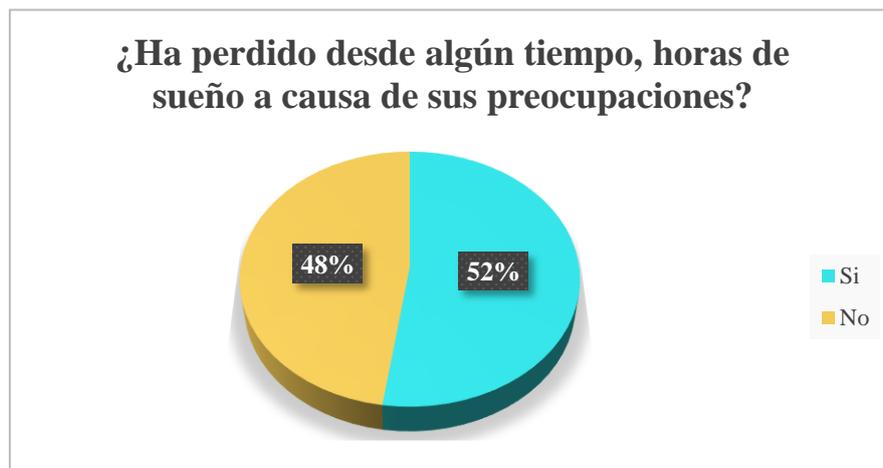
Interpretación: Los pensamientos catastróficos responden al modelo Tridimensional de respuestas de ansiedad propuesto por Lang, el elemento cognitivo en el caso de la pregunta planteada adquiere dos dimensiones, la primera en la que enmarca a la mayoría de la población, aquí la respuesta cognitiva resulta ser proporcional a la situación desencadenante se expresa preocupación, temor o amenaza, la otra reacción que abarca a más de un cuarto de la población en cambio responde a la ansiedad patológica que antecede el peligro de un estímulo.

Tabla N° 36 Pregunta 47. ¿Ha perdido desde algún tiempo, horas de sueño a causa de sus preocupaciones?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	134	52%
NO	122	48%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 31 Pregunta 47



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Según los datos recabados se aprecia que el 52% del total de la población confiesa haber perdido horas de sueño a causa de sus preocupaciones, este indicador señala una frecuencia de 134, en tanto que el 48% reporta 122 casos negativos con esta condición.

Interpretación: El gráfico indica que aproximadamente la mitad de los estudiantes evaluados padecen de algún tipo de trastorno del sueño, sea el insomnio que disminuye la cantidad y calidad del descanso, haciendo referencia a los variantes de ansiedad podríamos asumir que esta condición se relaciona con una mayor duración del estado emocional y alto nivel de interferencia en la calidad de vida.

Tabla N° 37 Pregunta 49. ¿Siente frecuentemente como si algo no lo dejara respirar?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	62	24%
NO	194	76%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 32 Pregunta 49



Elaborado por: Jessica Toapanta

Análisis cuantitativo: La sensación de dificultad para respirar está presente en el 24% de la población indicando una frecuencia de 62, por su parte las expresiones negativas con la interrogante asciende a la cantidad de 194 con un porcentaje del 76%.

Interpretación: Los datos evidencian que la mayor parte de evaluados no experimenta la sensación de opresión en el pecho, esta dificultad para respirar remite a cambios a nivel del sistema nervioso central especialmente al sistema nervioso simpático, frente a esto solo un cuarto de la proporción global sugiere presentar respuestas de ansiedad de tipo vegetativo que activan al organismo para la acción y que pueden o no tener su origen en la ansiedad situacional o patológica.

Tabla N° 38 Pregunta 50. ¿Cuándo despierta por la noche debido a las preocupaciones tiene dificultad en dormirse de nuevo?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	104	41%
NO	152	59%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 33 Pregunta 50



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Los caos de dificultad para volver a conciliar el sueño muestran una frecuencia en 104 estudiantes, representados con el 41%, en tanto que los 152 restantes indican el 59% de quienes no poseen esta problemática.

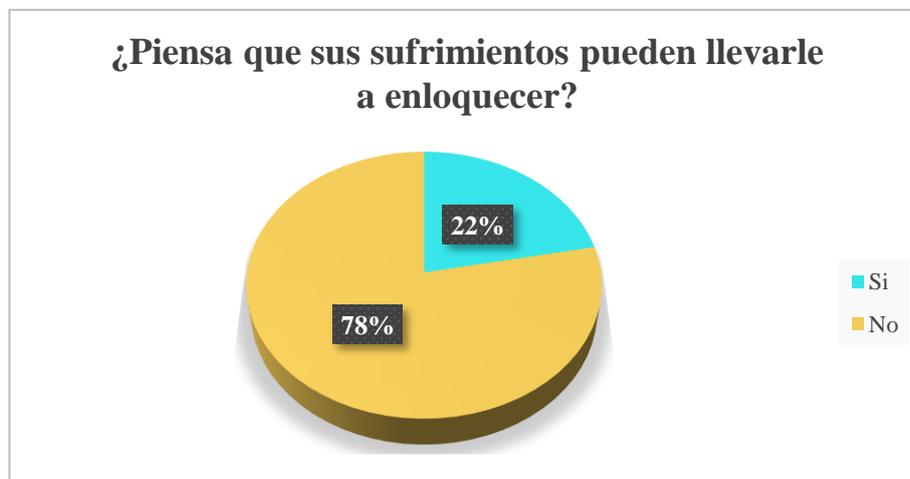
Interpretación: El mayor número de reportes se orienta a la negativa sobre la interrogante lo que significa que en el caso de presentarse alguna preocupación, esta es asumida favorablemente como medio de control de la situación, en contraste con las dos cuartas partes de estudiantes que revelan su dificultad para el manejo emocional, las preocupaciones entonces se convierten en síntomas cognitivos de ansiedad asociados al problema de sueño.

Tabla N° 39 Pregunta 55. ¿Piensa que sus sufrimientos pueden llevarle a enloquecer?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	56	22%
NO	200	78%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 34 Pregunta 55



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Los datos recopilados indican que el 78% de la población se relacionan negativamente con la pregunta planteada, ello significa una frecuencia de 200, por otro lado, las expresiones afirmativas señalan el 22% reflejando a 56 estudiantes que aseveran pensar que sus sufrimientos pueden llevarle a enloquecer.

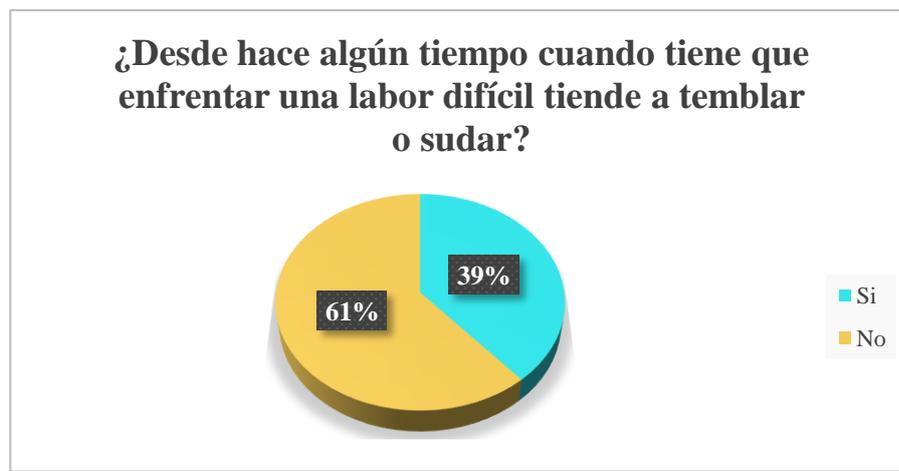
Interpretación: La concepción trastornada a causa de los sufrimientos se manifiesta en una proporción inferior a la mitad de estudiantes encuestados por lo que se prevé que la mayor parte de la población cuenta con estrategias de afrontamiento favorables para la resolución de problemas, no así el otro porcentaje de estudiantes quienes al parecer mantiene altos grados de sufrimientos percibidos como insostenibles, ello inevitablemente limitará la vivencia objetiva de experiencias y por ende la calidad de vida se verá afectada.

Tabla N° 40 Pregunta 56. ¿Desde hace algún tiempo cuando tiene que enfrentar una labor difícil tiende a temblar o sudar?

Resultados	Frecuencia	Porcentaje
SI	99	39%
NO	157	61%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 35 Pregunta 56



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Del total de la población encuestada sugiere la frecuencia de 157 para la opción no hacia la pregunta propuesta esto figura el 61%, mientras 99 estudiantes representados con el 39% señalan que si tienden a temblar o a sudar cuando enfrentan una labor difícil.

Interpretación: El porcentaje de la población que estipula si presentar cambios somáticos frente a labores difíciles se articula con el modo de ansiedad personal, donde la predisposición a interpretar eventos como amenazantes conlleva a estados de ansiedad elevados con manifestaciones fisiológicas de gran intensidad, opuesto a esto se encuentran los adolescentes que no reportan esta problemáticas, quienes al parecer tienden a percibir objetivamente las exigencias del medio.

Tabla N° 41 Pregunta 57. ¿Se siente intensamente intranquilo como si quisiera algo, pero no sabe qué es?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	141	55%
NO	115	45%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 36 Pregunta 57



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Las expresiones sobre esta interrogante propone mayor predisposición de los estudiantes evaluados hacia las respuestas afirmativas, esta muestran una frecuencia de 141 figurando el 55%, en tanto que los 115 adolescentes restantes, indican el 45% de quienes dicen no relacionarse con la pregunta.

Interpretación: El gráfico advierte que aproximadamente más de la mitad de la población se mantiene en estados de incertidumbre, de tensión emocional frente a la espera de algo que ellos mismo desconocen, de esta forma el agotamiento mental es evidente por la constante preocupación que ciertamente acarrea alteraciones en las tres dimensiones de ansiedad, es decir presencia de síntomas a nivel cognitivo, fisiológico y motor.

Tabla N° 42 Pregunta 58. ¿Se siente ansioso la mayor parte del tiempo?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	68	27%
NO	188	73%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 37 Pregunta 58



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: De la población total evaluada, el 73% de ellos manifiestan que no se sienten ansioso la mayor parte del tiempo, esto engloba a un número de 188 estudiantes, por su parte la frecuencia de 68 representan el 27% de adolescentes que afirman si sentirse ansiosos la mayor parte del tiempo.

Interpretación: La pregunta analizada anteriormente alude a un estado de ansiedad de tipo clínico pues se diferencia de la ansiedad personal y situacional por su alta estabilidad, de este modo más de una cuarta parte de estudiantes apuntan a esta categorización de ansiedad que tiene mayores repercusiones en los procesos psíquicos y en la personalidad. Opuesto a esto se encuentra la población que refieren a otra de las modalidades de ansiedad, sea de tipo situacional o personal.

Tabla N° 43 Pregunta 60. ¿Se siente inquieto en los últimos tiempos que quisiera volar?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	133	52%
NO	123	48%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 38 Pregunta 60



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Los datos indican que el 52% de la población se asocia positivamente con la interrogante, es decir que de los 256 estudiantes 133 confirman sentirse inquietos que quisieran volar, por su parte, los otros 123 adolescentes sugieren no identificarse con la pregunta, estado figura un porcentaje del 48%.

Interpretación: Tomando en cuenta a la inquietud como reacción emocional se puede establecer que las dos cuartas partes de la población desea prescindir de su estado de inquietud, lo que lleva a pensar que el grado de malestar es significativo en relación con los niveles esperados para la autorregulación emocional, el vuelo adquiere un componente simbólico que representa el medio de salida de la experiencia displacentera.

Tabla N° 44 Pregunta 62. ¿Tiene momentos en que pierde la noción total de lo que está haciendo?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	108	42%
NO	148	58%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 39 Pregunta 62



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: El porcentaje con mayor proporción se orienta a las expresiones negativas acerca de la pregunta presentada, esto equivale a una frecuencia de 148 con el 58% del total de la población, mientras las respuestas afirmativas abarca a 108 estudiantes representados con el 42%.

Interpretación: Los datos sugieren que la mayor proporción de los estudiantes no presentan complicaciones a nivel cognitivo, sin embargo cabe señalar que un porcentaje importante de adolescentes si reporta afectaciones en sus funciones mentales a causa de niveles altos de tensión emocional, significa entonces que la pérdida de noción de lo que se está haciendo se traduce en alteraciones en la memoria, atención y concentración que a su vez repercute en la eficacia de rendimiento estudiantil.

Tabla N° 45 Pregunta 65. ¿Tiene pesadillas terribles que le hacen sentirse nervioso al día siguiente?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	73	29%
NO	183	71%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 40 Pregunta 65



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La frecuencia descrita en la tabla indica que las expresiones negativas indican un número de 183 representados en el 71%, por otro lado las manifestaciones positivas con la interrogante fijan a 73 estudiantes con el 29% del total de la población.

Interpretación: Según los datos analizados se estipula que una proporción pequeña de estudiantes presentan trastornos del sueño, lo que quiere decir que hay circunstancias que están perturbando al estudiante, mismas que tiene su mayor expresión durante etapas de sueño y repercusión en momentos de vigilia, las pesadillas adquieren gran significancia para el sujeto que la experimenta, razón por la cual no logra desvincularse del contenido emocional del sueño, de este modo la estabilidad emocional no alcanza a presentarse por la constante aprehensión al peligro.

Tabla N° 46 Pregunta 71. ¿No puede explicarse ya la que desea sin poder estar tranquilo en ningún lugar?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	62	24%
NO	194	76%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 41 Pregunta 71



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Del total de la población se establece que 194 personas evaluadas representan el 76% de quienes anuncian no relacionarse con el estado emocional que indica la pregunta, en contraste a ello, los estudiantes que dicen si identificarse con la expresión planteada determinan el 24% con 62 reportes afirmativos.

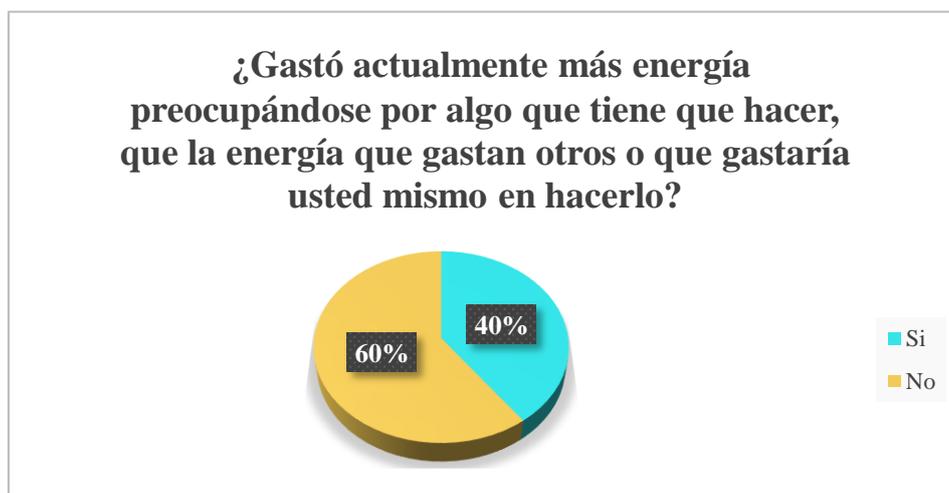
Interpretación: Como se observar en el gráfico, la población que admite si sentirse inquieto sin razón aparente es inferior a la mitad de adolescentes evaluados, no obstante estos casos reportados estipulan la magnitud de sufrimiento psíquico que se extiende a todas las áreas en las que se desenvuelve el individuo, consecuencia de ello la tensión psíquica producida limita la adaptación del individuo a espacios cotidianos y con mayor dificultad a los espacios nuevos, esta condición obviamente va a afectar su calidad de vida social y personal.

Tabla N° 47 Pregunta 74. ¿Gastó actualmente más energía preocupándose por algo que tiene que hacer, que la energía que gastan otros o que gastaría usted mismo en hacerlo?

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
SI	102	40%
NO	154	60%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 42 Pregunta 74



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: La respuesta afirmativa a la interrogante muestra una frecuencia en 102 estudiantes mismos que se traducen al 40% de la población, mientras las expresiones con negativa sobre el cuestionamiento, sugieren que 154 adolescentes no se identifican con ella, así el porcentaje asciende al 60%.

Interpretación: El gasto de energía denota activación del organismo, el estado de alerta en el que el organismo se encuentra conlleva indudablemente al agotamiento psíquico, en este caso las personas que testifican gastar más energía a causa de sus preocupaciones figuran aproximadamente las dos cuartas partes de la población, es así que el componente cognitivo posee mayor influencia debido a las preocupaciones o acumulación de tensión psíquica que imposibilita una respuesta motora eficaz, por ende mejores estrategias para la resolución de problemas.

### Resultados por niveles de ansiedad

Tabla N° 48 Niveles de ansiedad

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	4	1,6%
Baja	231	90%
Moderada	20	8%
Alta	1	0,4%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de ansiedad patológica EAP (Grau & cols.)

Gráfico N° 43 Niveles de ansiedad



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Análisis cuantitativo: Según los datos descritos en la tabla se evidencia que la mayor proporción de estudiantes evaluados posee un nivel de ansiedad bajo, en porcentaje equivale al 90% del total de la población con 231 reportes, seguido de este se encuentra el nivel moderado de ansiedad con la frecuencia en 20 estudiantes que simbolizan el 8%, por su parte la ansiedad alta solamente sugiere un caso registrado con el 0,4%, finalmente los adolescentes que no presentan ningún nivel de ansiedad patológica comprende el 1,6% que agrupa a 4 estudiantes.

Interpretación: De acuerdo a la concepción de la escala de ansiedad, los niveles de ansiedad poseen tres categorías de tipo patológica, entendiendo como patológica a un estado de ansiedad clínico que aparece frente a estímulos difusos, en este sentido se observa que cerca de la totalidad la población evaluada posee algún nivel de

ansiedad, lo que diferencia un nivel de otro, es la intensidad, frecuencia, duración y grado de sufrimiento que acarrea la emoción misma y sus manifestaciones a nivel cognitivo, fisiológico y motor. Las 4 personas que revelan no experimentar ningún síntoma de ansiedad patológica llevan a concepción de otras modalidades de ansiedad, sea situacional o personal. Ahora bien, aproximadamente la cuarta parte de estudiantes sugieren niveles de ansiedad bajos, esto en cierta medida adopta dos dimensiones, la una de mayor activación dirigida a preparar al organismo para la acción y otra de inadecuación de quejas que dan paso a síntomas difusos. Los niveles de ansiedad entre moderado y alto suman 21 casos que asumen otra estructura vivencial de los síntomas, pues como se pudo observar en la descripción de datos por pregunta se estipula que las afectaciones de esta emoción displacentera ocasionan problemas en niveles somáticos y cognitivos principalmente, debido a que la sensación de aprehensión de peligro se articula a la acumulación de tensión psíquica que encuentra su descarga en cambios fisiológicos ocasionados por acción del sistema nervioso central, así la ansiedad patológica podría derivar a una enfermedad mental con gran carga para quien lo sufre, en este caso se induce a trastornos de ansiedad sea, de tipo generalizado, fobias, o crisis de pánico.

***Resultados por estilos de socialización parental y nivel de ansiedad***

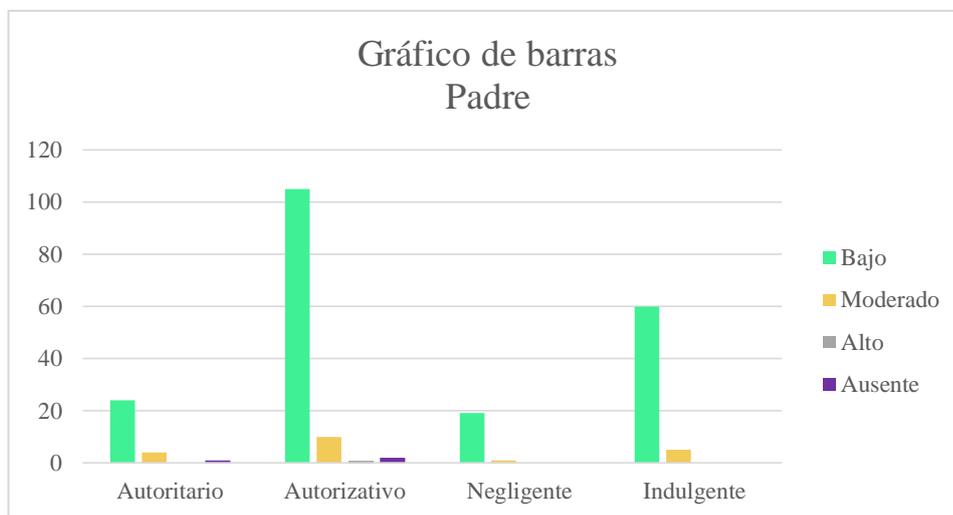
Tabla N° 49 Estilo de socialización parental (Padre) \* Niveles de ansiedad

		Niveles ansiedad				Total
		Bajo	Moderado	Alto	Ausente	
Estilo	Autoritario %	24 10.3%	4 1.7%	0	1 0.4%	29 12.5%
	Autorizativo %	105 45.3%	10 4.3%	1 0.4%	2 0.9%	118 50.9%
	Negligente %	19 8.2%	1 0.4%	0	0	20 8.6%
	Indulgente %	60 25.9%	5 2.2%	0	0	65 28%
Total		208	20	1	3	232 100%

Fuente: Análisis estadístico IBM SPSS 20

Análisis cuantitativo: La correlación entre el estilo de socialización del padre y el nivel de ansiedad denotan mayor proporción en el estilo autorizativo que representa 50.9% de la población con 45.3% en el nivel de ansiedad bajo, 4.3% moderado, 0.4% alto y 0.9% ausente, seguido está el estilo indulgente con el 28% del total representado con el 25.9% en el nivel bajo de ansiedad, y 2.2% moderado, el estilo autoritario adquiere el 12.5% distribuido con el 10.3% para ansiedad baja, 1.7% moderada y 0.4% ausente, finalmente el estilo negligente suma un 8.6% detallando 8.2% en niveles bajos de ansiedad y 0.4% moderado.

Gráfico N° 44 Estilo de socialización parental (Padre) \* Niveles de ansiedad



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Interpretación: El gráfico de correlación de estilos de socialización del padre y niveles de ansiedad denota que los cuatro estilos de socialización parental producen niveles de ansiedad similares, no obstante el estilo autorizativo posee mayor relación con los niveles de ansiedad, pues este estilo presenta niveles desde bajo, moderado y alto a comparación con los demás estilos, sin embargo también indica ausencia de ansiedad como es también el caso del padre autoritario, esto sugiere que los estudiantes perciben el alto control de sus padres como normativo para su desarrollo personal.

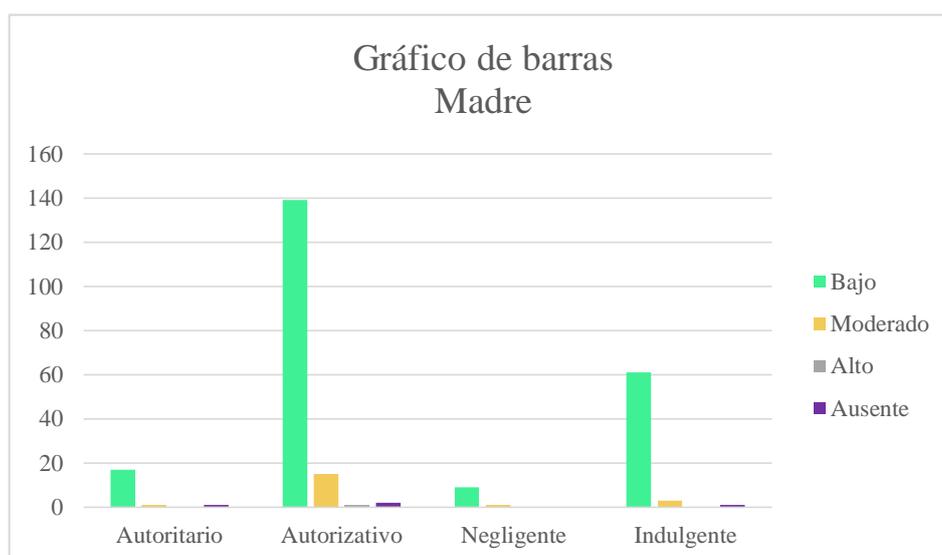
Tabla N° 50 Estilo se socialización parental (Madre) \* Niveles de ansiedad

		Niveles ansiedad				Total
		Bajo	Moderado	Alto	Ausente	
Estilo madre	Autoritario %	17 6.8%	1 0.4%	0	1 0.4%	19 7.6%
	Autorizativo %	139 55.4%	15 6%	1 0.4%	2 0.8%	157 62.5%
	Negligente %	9 3.6%	1 0.4%	0	0	10 4%
	Indulgente %	61 24.3%	3 1.2%	0	1 0.4%	65 25.9%
Total		226	20	1	4	251 100%

Fuente: Análisis Estadístico IBM SPSS 20

Análisis cuantitativo: Para el caso de la madre, la asociación entre las variables denotan mayor correlación entre el estilo autorizativo y los niveles de ansiedad ya que este representa el 62.5% de la población con 55.4% en el nivel de ansiedad bajo, 6% moderado, 0.4% alto y 0.8% ausente, a continuación está el estilo indulgente con el 25.9% representado con el 24.3% en el nivel bajo de ansiedad, y 1.2% moderado, y 0.4% ausente, el estilo autoritario adquiere el 7.6% distribuido con el 6.8% para ansiedad baja, 0.4% moderada y 0.4% ausente, finalmente el estilo negligente suma un 4% detallando 3.6% en niveles bajos de ansiedad y 0.4% moderado.

Gráfico N° 45 Estilo se socialización parental (Madre) \* Niveles de ansiedad



Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Interpretación: El gráfico sobre el estilo de socialización de la madre y nivel de ansiedad sugiere que la mayor proporción de ansiedad baja corresponde al estilo autoritativo condición similar con el estilo indulgente, estos datos junto con el análisis detallado de las dimensiones de socialización deducen que en el caso de la madre el acercamiento afectivo es necesario para el adolescente pues atenúa la intensidad de emociones negativas como la ansiedad, no obstante las muestras de afecto no son indispensables ya que los estilos con mayor aceptación/implicación como el autoritativo e indulgente se relacionan en mayor medida con los niveles de ansiedad bajo, moderado y alto. Esta información se traduce en la importancia para ambos padres de adquirir equilibrio entre el afecto y control, empero en la etapa de la adolescencia el mayor control conductual y acercamiento afectivo derivan niveles de ansiedad en el estudiante debido a la necesidad de autonomía para la adquisición de una identidad propia.

### **4.3 Verificación de hipótesis**

La comprobación de hipótesis se realizó con los resultados globales de las dos escalas de evaluación psicológica aplicadas y mediante el análisis de Correlaciones Bivariadas y de Regresión lineal.

Proceso:

#### **1. Planteamiento de la Hipótesis**

HI: Los estilos de socialización parental influyen sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

HO: Los estilos de socialización parental no influyen sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

#### **2. Estimador Estadístico**

Mediante el estadístico IBM SPSS se obtuvieron los siguientes resultados:

## Correlaciones.

Tabla N° 51 Análisis de Correlaciones bivariadas

		Correlaciones		
		total ansiedad	Estilo de socialización Madre	Estilo de socialización Padre
<b>total ansiedad</b>	Correlación de Pearson	1	-.204**	-.278**
	Sig. (bilateral)		.001	.000
	N	256	251	232
<b>**.</b> La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).				

Fuente: Análisis Estadístico IBM SPSS 20

La tabla de correlaciones bivariadas indica una relación lineal estadísticamente significativa negativa entre los estilos de socialización parental y los niveles de ansiedad. Con un nivel de .001 para la madre y .000 para el padre, a más de la correlación de Pearson de -.204\*\* en la madre y -.278\*\* en el padre.

## Regresión.

Tabla N° 52 Análisis de Regresión Lineal

### Resumen del modelo<sup>b</sup>

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado corregida	Error típ. de la estimación
1	.272 <sup>a</sup>	.074	.066	5.304

a. Variables predictoras: (Constante), Estilo de socialización Madre, Estilo de socialización Padre

b. Variable dependiente: total ansiedad

### ANOVA<sup>a</sup>

Modelo		Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	503.786	2	251.893	8.954	.000 <sup>b</sup>
	Residual	6301.888	224	28.133		
	Total	6805.674	226			

a. Variable dependiente: total\_ansiedad

b. Variables predictoras: (Constante), Estilo de socialización Madre, Estilo de socialización Padre

**Coeficientes<sup>a</sup>**

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes tipificados	T	Sig.
	B	Error típ.	Beta		
(Constante)	12.482	.679		18.376	.000
1 Estilo de socialización Padre	-1.413	.460	-.265	-3.074	.002
Estilo de socialización Madre	-.064	.500	-.011	-.128	.899

a. Variable dependiente: total\_ansiedad

Fuente: Análisis Estadístico IBM SPSS 20

Con el análisis de regresión lineal se establece que el coeficiente de determinación  $r^2_{xy}$  entre el estilo de socialización parental y los niveles de ansiedad es de .074. Registrando en mayor correlación al estilo de socialización del padre como variable predictora frente al nivel de ansiedad en los estudiantes evaluados.

### 3. Conclusión

En la investigación se plantearon dos hipótesis sobre la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

El análisis de correlaciones bivariadas indica una relación lineal estadísticamente significativa negativa (madre.  $r = -.204^{**}$ ,  $p < 0.05$ ; padre.  $r = -.278^{**}$ ,  $p < 0.05$ ) entre ambas variables, lo que quiere decir que cuando mejor es la percepción del estilo de socialización parental menor es el nivel de ansiedad.

De la misma forma el análisis de regresión lineal determina  $F(2) = 8,954$ ,  $P < 0,05$ . Y un coeficiente de determinación  $r^2_{xy} = .074$ . Reconociendo la mayor correlación del estilo de socialización del padre como variable predictora frente al nivel de ansiedad en los estudiantes evaluados.

Este análisis estadístico acepta la hipótesis alterna, concluyendo que los estilos de socialización parental influyen sobre los niveles de ansiedad.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

- El análisis de correlaciones bivariadas indica una relación lineal estadísticamente significativa negativa (madre.  $r = -.204^{**}$ ,  $p < 0.05$ ; padre.  $r = -.278^{**}$ ,  $p < 0.05$ ) entre ambas variables, lo que quiere decir que cuando mejor es la percepción del estilo de socialización parental menor es el nivel de ansiedad. De la misma forma el análisis de regresión lineal determina  $F(2) = 8,954$ ,  $P < 0,05$ . Y un coeficiente de determinación  $r^2_{xy} = .074$ . Este dato sugiere que los estilos de socialización parental influyen sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.
- Con la aplicación de la Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29, se identificó la percepción de los estudiantes sobre los estilos de socialización de los padres, observando que el estilo Autorizativo posee mayores porcentajes para ambos padres, en el caso del padre el 51%, mientras para la madre el 62%.  
En lo que respecta a los otros estilos de socialización referentes al padre, el estilo Indulgente presenta el 28%, Autoritario el 12% y Negligente en un 9%. Por su parte la madre está representada con el 26% para el estilo Indulgente, 8% en el Autoritario y 4% con el Negligente.
- La evaluación de los niveles de ansiedad se llevó a cabo con la Escala de ansiedad patológica, hallando que solamente el 1,6% de los estudiantes no muestra ansiedad, en contraste con el 90% que manifiesta bajos niveles de ansiedad, el 8% con ansiedad moderada y el 0,4% con el nivel alto.  
Los principales síntomas de ansiedad en los estudiantes son; aprehensión al peligro 58%, problemas del sueño 52%, inquietud psíquica 69% e inquietud motora 52%.

- Adicionalmente el análisis de regresión lineal reconoce la mayor correlación del estilo de socialización del padre como variable predictora frente al nivel de ansiedad en los estudiantes evaluados. De acuerdo a la tabulación y análisis de los resultados, es el estilo parental autoritativo quien está más relacionado con los niveles de ansiedad, así en el caso del padre los estudiantes con nivel de ansiedad baja representan el 45.3%, ansiedad moderada 4.3%, y ansiedad alta 0.9%. Condición similar con la percepción acerca de la madre presentando un 55.4% en niveles bajos de ansiedad, 6% niveles moderados, y 0.4% alto.

Significa entonces que la percepción de un estilo autoritativo especialmente del padre produce en mayor medida niveles de ansiedad en los estudiantes, debido a la necesidad de autonomía en la adolescencia para la formación de una identidad propia que suele ser motivo de problemas paterno-filiales.

- El estilo de socialización parental autoritativo sugiere un vínculo parental ansioso ambivalente para el hijo, pues la alta aceptación/implicación y alta coerción/imposición se relacionan con niveles bajos, moderados y altos de ansiedad que explican la inestabilidad del adolescente quien en un momento busca ser protegido y amado, y en otro procura la independencia e introversión.

- De los anteriores planteamientos sobre el estilo de socialización autoritativo se deduce que de entre las estrategias utilizadas por los padres para el control del hijo se destacan dos; la primera es la Coerción física que advierte un 59% de los padres que usualmente recurren a golpes para el control disciplinario, la segunda es la coerción verbal con el 55% de progenitores con un sistema de comunicación agresivo para la socialización parental.

Por lo tanto en el bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba aproximadamente más de la mitad de adolescentes indican que sus padres los agreden físicamente y recurren a patrones de comunicación negativo para la relación parental, aunque estos dos factores se presenten esporádicamente hay que considerarlos como

factores de riesgo de conflicto familiar, ansiedad o cualquier otro problema psicológico.

- De acuerdo al análisis estadístico el estilos de socialización parental negligente presenta menor distribución porcentual con respecto a los niveles de ansiedad, lo que lleva a cuestionar que la baja aceptación/implicación y baja coerción/imposición promueva la homeostasis familiar, empero este tipo de relación parental distante deriva en familias conflictivas caracterizadas por autoestima disminuida, comunicación indirecta, y baja vinculación emocional, tal como lo demuestra la investigación realizada en la Unidad Judicial de la Familia, mujer, niñez y adolescencia del cantón Ambato, pues los problemas paterno filiales de tipo cohesión generan trastornos de adaptación con ansiedad en los adolescentes.

## **5.2 Recomendaciones**

- Empezar una intervención psicológica mediante un proyecto participativo que incluya a padres, estudiantes y docentes de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba, con el propósito de trabajar conjuntamente en impulsar la autoestima personal y familiar.
- Generar estilos de socialización parental saludables y disminuir los efectos negativos en los hijos a través de talleres informativos para los padres de familia.
- Realizar talleres grupales con los estudiantes del bachillerato para proporcionar técnicas de autocontrol emocional orientadas a un manejo eficaz de la ansiedad frente a situaciones específicas.
- Desarrollar técnicas de intervención psicoterapéuticas que promuevan vínculos parentales seguros para los adolescentes a través de la interacción dinámica de padres e hijos, sin descuidar la necesidad de independencia personal que el adolescente requiere para la formación de su identidad.
- Programar actividades de encuentro familiar donde sus integrantes puedan desarrollar su sentido de pertenencia, y a su vez alcanzar relaciones paterno-

filiales armónicas mediante el ajuste entre el afecto y el control disciplinario que demandan los padres.

- Crear un programa psico-educativo basado en la terapia familiar sistémica que promueva un sistema de comunicación nivelador como principal estrategia de relación parental.
- Promover un equilibrio entre las dos dimensiones que caracterizan al estilo de socialización parental (aceptación/implicación y coerción/imposición) con el fin de instaurar buenas relaciones paterno filiales, fomentar la autoestima, la comunicación directa y la cohesión familiar para crear familias nutricias.

## CAPÍTULO VI

### PROPUESTA

#### 6.1 Datos informativos

**Tema:** Programa psicoeducativo para promover un mejor desarrollo familiar y emocional en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

**Instituciones:**

- Unidad Educativa Tirso de Molina
- Conservatorio de Música, Teatro y Danza “La Merced” Ambato

**Población:** Estudiantes del bachillerato

**Tiempo:** tres meses

**Beneficiarios**

**Directos:** Familias de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba.

**Indirectos:** Comunidad educativa

#### 6.2 Antecedentes de la propuesta

De la investigación realizada acerca de la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba se han obtenido datos importantes para la intervención psicológica sustentados en el análisis estadístico. Así al verificar la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad con un coeficiente de determinación  $r^2_{xy} = .074$ , se aspira trabajar inicialmente abordando el 98.4% de la población adolescente que presenta algún nivel de ansiedad como efecto nocivo de estilos parentales autocráticos.

Igualmente la información procedente de las escalas psicológicas aplicadas permite realizar un análisis detallado válido como pauta de acción, tal es el caso de las Dimensiones que integran los estilos de socialización parental.

La dimensión que muestra porcentajes reveladores es la de Coerción/imposición con el 67% promedio entre ambos padres, si bien es cierto esta dimensión refleja mayor participación en el establecimiento de normativas familiares, las estrategias de control disciplinario son el foco de atención para este trabajo, de esta forma se evidencia que en la subescalas de coerción verbal y coerción física alcanzan proporciones significativas, en el primer caso es el 55% de padres poseen un estilo de comunicación agresivo ya que la expresión “me riñe” alude a interacciones negativas, mensajes con doble vínculo, desvalorizaciones y exigencias que deteriora la cohesión familiar. De igual forma la coerción física figura el 59% de padres que recurren a la agresión física en el control del hijo, si consideramos la etapa evolutiva en la que se encuentran los estudiantes del bachillerato vemos que se caracterizan por ser parte de familias con hijos adolescentes, ello sugiere la necesidad de adaptación familiar debido a la búsqueda de identidad y autonomía, asociando esta etapa con los dos métodos disciplinarios analizados es lógico señalar el riesgo a encaminarse en relaciones parentales conflictivas que ponen en duda la valía personal de sus miembros.

Con respecto a la escala de ansiedad, los síntomas que se muestran con mayor intensidad de acuerdo a las respuestas de los 256 estudiantes, describen a la aprehensión al peligro con 58%, problemas de sueño 52%, inquietud psíquica 69% e inquietud motora 52%, cabe decir que estos datos representan a la población que experimenta emociones con valencia negativa en este caso la ansiedad, esta respuesta emocional displacentera induce cambios fisiológicos, cognitivos y motores que al no ser regulados eficazmente podrían resultar perjudiciales para la calidad de vida de la persona. Ahora bien, la tipificación del nivel de ansiedad orienta a que el 90% de los estudiantes manifiestan niveles bajos de ansiedad, de este modo es conveniente emprender una intervención psicológica pues se comprueba la presencia de dificultades en el área emocional que repercute en los demás niveles del yo.

### 6.3 Justificación

La propuesta planteada responde a la necesidad de crear un programa para fomentar relaciones parentales armónicas, ya que el estilo de socialización parental prueba su efecto en los niveles de ansiedad de los estudiantes, otra intención del programa a desarrollar es mejorar la comunicación entre padres e hijos, pues el uso de la coerción física y coerción verbal denotan formas de interacción desfavorables para la cohesión familiar, la autoestima, la relación familiar y sus normativas, así se pretende adaptar la Terapia Familiar específicamente el trabajo de Virginia Satir como principal recurso de intervención con las familias de las dos instituciones educativas, rescatando el alcance de la autoestima en la vida familiar de tal modo que al generar cambio en esta área se obtengan indirectamente estilos de socialización parental saludables.

Otro factor a considerar es el nivel de ansiedad de los estudiantes para esto se programan intervenciones grupales que faciliten la identificación y control emocional, considerando a la ansiedad como una emoción que integra los ocho niveles del yo, además este elemento será reforzado gracias al trabajo en la comunicación, autoestima y reglas familiares. Es así que la propuesta a desarrollar es de gran trascendencia pues su finalidad es deshabituarse patrones de comunicación aplacador, acusador, distractor y calculador que reflejan prácticas de crianza violentas o negligentes y, a su vez promover un sistema de comunicación nivelador como principal recurso de relación parental, gracias al modelo sistémico familiar y al enfoque de Satir toda la comunidad educativa adquirirá información que sirva de guía para su óptimo desarrollo familiar y emocional, reemplazando pautas disfuncionales de interacción por nuevas formas de autorregulación.

La información que de este trabajo se desprenda contará con la fundamentación teórica necesaria para ser fuente de consulta, las técnicas psicoterapéuticas que se proponen podrán ser reproducidas en posteriores intervenciones psicológicas siempre y cuando se respete el principio de confidencialidad. Por lo tanto esta propuesta indudablemente beneficiará a toda la comunidad educativa de las Instituciones seleccionadas para la investigación.

En consecuencia esta propuesta de trabajo responde a los mandatos Constitucionales del Estado Ecuatoriano que garantiza el derecho y deberes recíprocos de relación parental, los progenitores e hijos deben mantener una relación de afecto, confianza y consideración mutua en el cumplimiento de derechos y responsabilidades que a cada uno le corresponden, es por ello que este programa es una medida adoptada según lo que establece la Ley.

## **6.4 Objetivos**

### *General*

Aplicar un programa psicoeducativo para promover un mejor desarrollo familiar y emocional en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba Cantón Ambato.

### *Específicos:*

- Desarrollar la autoestima personal y familiar para instaurar una regulación homeostática en el sistema familiar.
- Proporcionar herramientas psicológicas para un mejor control emocional.
- Generar un patrón de comunicación nivelador entre estudiantes, maestros y padres de familia.

## **6.5 Fundamentación**

### **Modelo de Terapia Familiar Existencial**

Este modelo fue adoptado por Virginia Satir, dice Casas (1985) que tiene sus orígenes desde 1955, tiempo en que Satir dirigía cursos de dinámica familiar para residentes de psiquiatría en el Illinois State Psiquiatric. Los acercamientos con las familias le permitieron cambiar la noción de terapia, pasando por el “yo” al “nosotros” este cambio quitó el rótulo al paciente identificado, y permitió identificar tres lineamientos básicos para la terapia:

- Identificación de demandas provenientes de la familia para el trabajo con el paciente.

- Procedencia de la queja o dolor desde dos fuentes la del paciente y del familiar, es decir se solicita ayuda para ambos.
- Reconocer la relación indivisible del paciente con su familia, donde la conducta de los miembros responde a las reglas explícitas e implícitas que conducen al grupo familiar.

Estos tres elementos alude Hoffman (1992) se articulan con las discrepancias o trampas en la comunicación familiar que Satir distingue en las familias enredadas, el interés por los sistemas de comunicación favorecen el bloqueo de secuencias negativas y la modificación en positivo.

Como se ha visto Virginia Satir es la principal representante de este modelo, cuyo objetivo es el crecimiento y expansión de la persona, su principal instrumento de cambio es el énfasis en la experiencia presente entre la familia y el terapeuta (Garibay, 2013).

### **Programa psicoeducativo**

Es una estrategia de intervención grupal que adquiere un sentido orientador, su objetivo principal es tratar un problema previamente identificado dentro de un contexto integrador que comparta condiciones similares entre una familia y otra. En la Terapia Familiar el programa psicoeducativo posee una línea conceptual clara, sistematizada y focalizada en elementos específicos a tratar, es por ello que pueden ser aplicados a nivel institucional. (Navarro, 1992)

El presente programa psicoeducativo se sustenta en el Modelo del Proceso de Validación Humana, mismo que permite lograr el cambio del sistema familiar al discernir el síntoma como recurso de adaptación y supervivencia frente a un ambiente tóxico donde la energía vital se encuentra estancada y es necesaria su reorientación, Satir (2002b) explica sus objetivos “desarrollar la salud en vez de eliminar los síntomas, y transformar la energía atrapada en la patología individual o familiar en objetivos útiles” (p. 179).

Para esto es necesario:

- Capacitar a la familia en el desarrollo de nuevas esperanzas y reactivar antiguos sueños.
- Fortalecer la capacidad de la familia para enfrentar y resolver situaciones difíciles.
- Hacer que la familia aprenda a tomar decisiones

### **Etapas del Programa Psicoeducativo:**

#### ***Etapa 1: Establecer contacto***

Inicia con el primer encuentro del terapeuta con la familia hasta la completa recolección de información.

#### ***Procedimiento y técnicas de intervención:***

1. *Creación de la relación:* Fomentar un ambiente de confianza, seguridad y esperanza que disminuyan los temores de la familia y valide a todos sus miembros.
2. *Proporcionar información:* Dar a conocer las razones que motivaron a emprender el programa psicoeducativo, compartir la experiencia vivida durante el proceso de evaluación psicológica a los estudiantes.

Establecer junto con las autoridades de las dos instituciones educativas participantes, las normativas de trabajo, en cuanto al lugar, recursos y tiempo de duración del programa.

#### ***3. Seminario***

Tema 1. ¿Qué son los estilos de socialización parental?

Exponer las características que definen a los cuatro estilos de socialización parental (autorizativo, autoritario, indulgente y negligente) y los efectos en los hijos.

Motivar a la participación activa de docentes, estudiantes y padres de familia: promocionar los recursos personales y familiares que contribuyen positivamente al

propósito del programa. Para ello las familias deben acoger a los cuatro pasos para el cambio:

- Reconocer momentos que hacen a la familia conflictiva
- Perdonarse por los errores del pasado y darse la oportunidad de cambiar
- Tomar la determinación de cambiar
- Tomar medidas para el cambio

#### *4. Analizar:*

- Autoestima (olla personal llena o vacía)
- Comunicación (aplacador, acusador, calculador, distractor o nivelador)
- Sistema Familiar (reglas rígidas-inhumanas o flexibles-humanas)
- Enlace con la sociedad (abierto-confiado o temeroso)

#### ***Etapa 2: Desajuste del statu quo o Caos***

Esta etapa se caracteriza por el desequilibrio del sistema, el statu quo es alterado para que los miembros de la familia puedan correr riesgos y explorar un territorio desconocido al cual es vulnerables, aparecen temores, dolor, sufrimiento, desesperanza, incapacidad y estancamiento, empero este es el primer paso para el crecimiento ya que se rompen las resistencias, la tarea del terapeuta es analizar los riesgos y mantener a la familia en el presente obviando pensamientos pasados, atender a la situación real y no a lo imaginario, así se crea la sensación de control de sí mismo.

#### ***Procedimiento y técnicas de intervención***

*1. Componente educativo:* programar seminarios que instruyan a toda la comunidad educativa sobre el enfoque sistémico existencial que guía al programa psicoeducativo.

*2. Descubrimiento familiar:* son un conjunto de talleres con temáticas secuenciales.

## Tema 2. ¿Cómo es mi familia?

La finalidad es que en un primer momento los padres identifique el estilo parental de relación con sus hijos, para luego establecer si su forma de proceder como madre/padre autoritativo, autoritario, negligente o indulgente está creando un ambiente familiar con problemas o una familia nutricia. Los participantes responderán un Cuestionario de autoanálisis #1 (anexo 3) que evaluará los cuatro componentes del sistema familiar.

La técnica a utilizar es lo que Satir (1986) llama Familia simulada, esta técnica permite que la familia aprenda y tome consciencia sobre sí misma, este trabajo se puede hacer de dos maneras: el terapeuta puede hacer que uno de los miembros de la familia simule la conducta de otros. El terapeuta pide a los miembros de la familia que actúan el papel de ellos mismos en una situación simulada.

La escena a presentar es de un niño que deja caer un vaso de cristal por accidente. Luego de la dramatización, se analizan las respuestas de los participantes y espectadores en función de la aceptación o coerción del hijo. Además de relacionar este hecho con la situación actual de la familia propia, plasmando sus ideas en el cuestionario de autoanálisis #2 (anexo 4) que mide el grado de bienestar de su familia, en una escala de 0 muy perturbada a 10 muy nutricia.

### *2.1. Reconocer el sistema familiar*

## Tema 3. ¿Sistemas abiertos o cerrados?

Identificar las reglas familiares que dirigen a la familia, y analizar cómo estas fueron creadas. Este es el punto de partida para el cambio.

Técnicas:

Juegos de sistemas familiares: Para ilustrar un sistema familiar sea abierto o cerrado se usan cinco “reglas” básicas acerca de las pautas de interacción.

- Primera regla: una persona manejará las diferencias eliminándose a sí misma, siempre se mostrará en acuerdo con los otros sin importar sus sentimientos.
- Segunda regla: Manejar las diferencias eliminando a los otros, mostrará siempre desacuerdo, juzgará y culpará a los demás.
- Tercera regla: La persona elimina su propio yo y el yo del otro basado en la súper racionalización.
- Cuarta regla: Se elimina el propio yo, el yo del otro y al contexto mediante la distracción, el cambio de tema y el descuido de la comunicación.
- Quinta regla: Inclusión de la propia persona y de la otra, la persona se comunica abiertamente y en forma clara.

Las cinco reglas de interacción dan paso a cinco series de juegos presentes en una triada familiar (madre-padre-hijo) así;

1. Juegos de rescate: representan la primera, segunda y cuarta regla, lo que es lo mismo, un miembro de la familia siempre está de acuerdo, otro siempre en desacuerdo y el tercero es irrelevante.
2. Juegos de coalición: se basa en la primera y segunda regla, donde dos personas siempre están de acuerdo y la tercera siempre en desacuerdo, o dos en desacuerdo y una de acuerdo.
3. Juegos letales: se emplea únicamente la primera regla, aquí todos los miembros de la familia están de acuerdo.
4. Juegos adecuados y correctos: Basado en la tercera regla donde todos recurren a la razón sin considerar los sentimientos.

## *2.2 Sembrando autoestima*

### Tema 4. ¿Cómo está mi olla personal y la de mi familia?

El trabajo se centra en concebir a la autoestima u olla personal como principal recurso para el cambio. La autoestima es definida como una actitud hacia sí mismo representada por la conducta, es decir la valía personal sea positiva o negativa, la

autoestima se asemeja a una olla, al decir que la olla está llena se entiende que existe valía positiva o alta autoestima no así con la olla vacía, “el factor fundamental implícito en lo que sucede dentro y entre los individuos es la autoestima, la olla personal” (Satir, 2002a, p. 36).

Una persona con alta autoestima se respeta y respeta la valía de los demás, siente que el mundo es mejor por su presencia, acepta su cuerpo, su ser, tiene confianza en sus capacidades y en las de los otros, acepta y enfrenta las dificultades de la vida como oportunidades de crecimiento, conoce sus sentimientos y los controla por lo que siempre se guía por su inteligencia. Por su parte la persona con baja autoestima es proclive a sentir gran ansiedad e incertidumbre sobre su valía personal, es dependiente de lo que los demás digan de su persona, adopta una postura de víctima de las críticas porque siente que su presencia en el mundo no vale nada, se deja llevar por sus sentimientos y por lo general siempre espera lo peor, vive en constante miedo, su temor incrementa por la desconfianza y aislamiento en el que vive, es por eso que crea una muralla psicológica para defenderse, para ocultar su vulnerabilidad.

Ahora bien es importante saber que para tener una olla llena o vacía existe un proceso que inicia desde la concepción y se hace efectivo en el nacimiento, siendo los progenitores los encargados de organizar la olla personal de cada niño, los padres con cada gesto, actitud o palabra envían mensajes de autoestima. El sistema familiar se configura por los adultos, así un adulto con sentimientos de valía es capaz de formar un pequeño con iguales sentimientos y por ende una familia nutricia, por su parte los adultos con sentimientos de inutilidad enseñarán a sus hijos a sentir de igual forma y habrá más posibilidad de que el ambiente familiar sea conflictivo.

La autoestima va a instaurarse hasta los cinco o seis años de edad, a partir de ese tiempo la influencia social sólo reforzará el sentimiento de valía o desvalorización personal, la función de los padres además de enseñar es descubrir, explorar a la nueva semilla que han plantado, observar paulatinamente el crecimiento de la semilla, dotarle de cuidados necesarios y permitirle cambiar, la planta al igual que las personas no somos iguales que cuando fuimos pequeños a como somos o

seremos en adultos, este proceso evolutivo exige la actualización de la familia, de este modo la comprensión mutua incrementa y da paso al desarrollo de nuevas relaciones y emociones. La comprensión se alcanza con el conocimiento, con la exploración de los ocho componentes personales o niveles del yo, Satir los detalla así:

1. La parte física (el cuerpo)
2. Intelectual (pensamientos)
3. Emocional (sentimientos)
4. Sensorial (los sentidos)
5. La parte interactiva (relaciones)
6. Contexto (espacio, tiempo, aire, color, sonido y temperatura)
7. Nutrición (alimentos ingeridos)
8. La parte espiritual (el alma)

Todos los componentes suponen un trabajo inter relacional, cada parte influye y se ve influida por el cambio del otro, si sentimos miedo o ansiedad es necesario escuchar todas las señales del cuerpo ya que el completo bienestar se logra con el balance de las ocho lentes personales, el autoconocimiento conlleva a una mejor salud y la salud se adquiere con entrenamiento.

Técnicas:

Cuestionario de autoanálisis #3 (anexo 5) Responde interrogantes sobre la relación parental y el desarrollo de la autoestima.

Fotografía: el padre o madre junto con su hijo se colocan de pie frente a frente, e imaginan que tienen una cámara para tomar fotografías del otro. Los participantes deben mirarse a los ojos y sin hablarse estudian cada una de las partes del rostro, del cuerpo, la ropa que los cubre, todo esto durante un minuto, luego ambos cierran los ojos y evocan la imagen (fotografía) en su mente. ¿La imagen tiene alguna relación con otra persona? ¿Qué sentimientos produce la imagen? ¿Qué me hace pensar la imagen que evoca mi padre/madre/hijo? Al abrir los ojos podrán compartir su experiencia.

### 2.3 Limpiando emociones

#### Tema 5. Emociones que confunden

##### Objetivos del taller:

- Partir de la concepción de ansiedad como una emoción displacentera, que posee tres modalidades diferentes: ansiedad situacional, personal y patológica.
- Analizar la intensidad de la expresión de ansiedad.
- Enseñar técnicas de relajación muscular como medida de autocontrol emocional.

Procedimiento y Técnicas: (Puchol, et al., 2012) describe las habilidades directivas para el abordaje de la ansiedad:

- Trabajar con el eje sintomático: ayudar a identificar los síntomas de ansiedad.
- Evaluar la ansiedad mediante una escala de Unidad Subjetiva de ansiedad (USA) que va de 0 a 10.
- Aprendiendo a respirar: Enseñar a diferenciar entre la tensión y relajación mediante la respiración diafragmática.
- Recategorizar: dar una nuevo significado al estímulo ansioso.
- Entrenamiento autógeno de schultz: es un método de sugestión que una vez aprendido puede ser autoaplicada por el mismo paciente. El proceso de relajación incluye:
  1. Postura
  2. Respiración
  3. Sintonización de reposo “Estoy completamente tranquilo”
  4. Ejercicio I Peso: generar la sensación de peso en los miembros superiores e inferiores.  
Ejercicio II Calor: promueve la relajación vascular

Ejercicio III Regulación cardíaca: regula el ritmo cardíaco

Ejercicio IV Regulación respiratoria: control de la respiración

Ejercicio V Regulación de los órganos abdominales: plexo solar

Ejercicio VI Regulación de la región cefálica

-Tareas operativas: moviliza a la persona, cambiando de actividad como estrategia de desviación de la atención hacia algo que genere un estado de tranquilidad.

- Entrenamiento en solución de problemas: facilita la identificación de la fuente de conflicto, las estrategias hasta ahora utilizadas para enfrentar el conflicto y evalúa la funcionalidad de las mismas, con el fin de establecer nuevas pautas de acción que generen mejores y mayores beneficios para la persona.

Fases:

#### 1. Presentación del problema

- Reconocer la percepción del problema dentro de su contexto
- Definir las causas que lo originan
- Valoración del problema

#### 2. Definición y formulación del problema

- Definir el problema de forma concreta
- Obtener información verídica acerca del problema
- Proponer una meta realista de solución del problema
- Reevaluar el significado del problema

#### 3. Generación de soluciones alternativas

- Plantear varias soluciones al problema
- Guiarse por el principio de cantidad y variedad; cuánto más soluciones, más probabilidad de alcanzar la meta.
- Despojar de todo juicio de valor

#### 4. Toma de decisiones

- Analizar las ventajas y desventajas de cada opción planteada
- Considerar los posibles resultados de la solución
- Preparar un plan de para la solución

#### 5. Ejecución y verificación de la solución

- Ejecución de la conducta de solución
- Autoobservación de la conducta y/o resultado
- Autoevaluación de resultados
- Ejecutar cambios en caso de ser necesario.

### 3. *Componente de comunicación*

#### Tema 6. Patrones de comunicación familiar

El propósito es examinar los juegos de comunicación que emplean los padres e hijos en su relación paterno-filial.

Técnicas:

Juegos de comunicación: son técnicas de interacción que facilitan el reconocimiento de mensajes mixtos o incongruentes en los que no están en contacto con quien escucha, de este modo;

- En este juego participan dos personas, mismas que se colocan de espaldas y luego inician una conversación.
- Luego la pareja voltea viéndose el rostro y los ojos sin tocarse ni hablar.
- Mirándose a los ojos empiezan a tocarse las manos sin hablar.
- Después con los ojos cerrados y sin hablar continúan tocándose las manos.
- Posteriormente se miran a los ojos y hablan sin tocarse.
- Finalmente la pareja hablará mirándose a los ojos y tocándose, ambas deben tratar de pelearse, eso demuestra que es difícil enviar un mensaje incongruente cuando se habla, toca y mira al que escucha.

Juego de posturas: la familia representará cada uno de los patrones de comunicación (aplacador, acusador, calculador, distractor y nivelador) adoptando la postura física que compagine con la comunicación que elijan. Durante un minuto la familia recrea una escena conservando sus posturas correspondientes. Terminado el ejercicio pueden comunicar su experiencia.

### ***Etapa 3: Integración***

La nueva integración es posible tras la exploración de nuevos territorios, es decir luego de superar el caos la familia cuenta con las habilidades para el cambio, esta etapa se caracteriza por la esperanza y disposición para replantear al sistema.

#### ***Procedimiento y técnicas de intervención:***

##### *1. Determinación para el cambio*

Tema 7. ¿Cómo quiero que sea mi familia?

Objetivo: Dirigirse hacia un estilo parental saludable

Técnicas:

Juegos de vitalidad en el crecimiento: gobierna la quinta regla que facilita la expresión personal y la de los demás, todos se adentran en la interacción.

Prescripciones ritualizadas: De acuerdo a Navarro (1992) estas técnicas de intervención permiten introducir una conducta en la familia para generar un nuevo patrón de interacción.

- Diario familiar: Tomar un momento del día para compartir sus vivencias del día (triumfos, preocupaciones, alegrías) y registrarlas en un diario común.

- Álbum familiar: captar fotografías de momentos importantes para la familia y organizarlo de manera creativa.

Caminata a ciegas, técnica que promueve la confianza en la otra persona. Consiste en guiar a una persona mientras la otra mantiene sus ojos cerrados, la variante es que la caminata sea interesante, se pueda utilizar el cuerpo y no el habla.

## *2. Programa de actualización*

Tema 8. ¿Qué cambios se han dado en mi familia?

Técnicas:

Juego de detectives: el objetivo es descubrir los cambios que se han dado durante todo el programa, se reevalúa el sistema familiar en una antes y un después. Además de reconocer los cambios personales de cada uno de los miembros de la familia.

Fiesta de celebración: organizar una actividad con motivo de festejar los logros alcanzados por toda la familia.

Lista constructiva: Instaurar nuevas reglas familiares que permitan el crecimiento personal de todos sus integrantes considerando los cambios en pro de la familia.

## 6.6 Metodología

Tabla N° 53 Fase I Contacto

Etapa	Técnica	Objetivo	Actividad	Recursos	Responsable	Tiempo
Alianza terapéutica	Proporcionar información -Rapport	-Comunicar a toda la comunidad educativa sobre los resultados obtenidos en la investigación y la finalidad del programa. -Crear una relación positiva con los docentes, padres de familia y estudiantes del bachillerato.	-Sesiones con los docentes de las instituciones para seleccionar el tiempo de trabajo con los estudiantes del bachillerato. -Reuniones informativas para los padres de familia y estudiantes.	Salón de audiovisuales	Investigadora	Primera semana
Autoconocimiento	Proporcionar información	- Exponer las características que definen a los cuatro estilos de socialización parental y los efectos en los hijos	-Realizar un seminario-taller con la temática ¿Qué son los Estilos de socialización parental?	Salón de audiovisuales		
Acercamiento al programa psicoeducativo	-Encuadre -Promoción de recursos	-Establecer compromisos para la participación activa del programa. -Fomentar y fortalecer una imagen de autoeficacia para el cambio.	-Se analiza la reglamentación del programa y las expectativas que este ofrece. -El grupo de trabajo realiza una lista de cualidades personales y familiares que contribuirán al trabajo.	-Salón de audiovisuales -Material de oficina		
Diagnóstico inicial	Recolección de información	-Describir y analizar el estado actual de los cuatro componentes familiares. -Elaboración de hipótesis	-Formar grupos de trabajo que representen la percepción de “ser padre de familia”.	Aulas de clase		

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Tabla N° 54 Fase II Desajuste del statu quo

Etapa	Técnica	Objetivo	Actividad	Recursos	Responsable	Tiempo
Componente educativo	Psicoeducación	-Presentar el enfoque de Virginia Satir como referente para el programa psicoeducativo.	-Conferencia acerca de los conceptos básicos del enfoque de Satir para entender la dinámica del programa en posteriores intervenciones.	Salón de audiovisuales	Investigadora	Tercera semana
Descubrimiento familiar	Familia simulada	-Lograr que los padres identifiquen el estilo parental de relación con sus hijos.  -Hacer que los padres tomen consciencia de su capacidad para producir cambios en su familia.	-Taller tema ¿Cómo es mi familia? -Responder las interrogantes del cuestionario n° 1. -Mediante un rol play se representará la escena del vaso roto. -Posterior a esto se procederá a la expresión verbal de las emociones experimentadas. -Responder cuestionario n° 2.	-Salón de audiovisuales para los padres de familia y docentes.  -Aula de clases para estudiantes.  -Cuestionario de autoanálisis n° 1. (Anexo 3) Cuestionario de autoanálisis n° 2. (Anexo 4)	Investigadora	Cuarta semana
	Juego de sistemas familiares	-Identificar las reglas familiares que dirigen a la familia, y analizar cómo estas fueron creadas.	-Taller ¿Sistemas abiertos o cerrados? -Representación de las cinco “reglas” básicas acerca de las pautas de interacción.	Salón de audiovisuales	Investigadora	Quinta semana

Etapa	Técnica	Objetivo	Actividad	Recursos	Responsable	Tiempo
Sembrando autoestima	-Mándala personal -Fotografía	-Generar el bienestar integral de los ocho niveles del yo. -Promover la autoestima familiar mediante el acercamiento físico y emocional entre padres e hijos.	-Taller ¿Cómo está mi olla personal y la de mi familia? - Elaborar una Mándala personal que represente los ocho niveles del Yo, analizando su interconexión. - Responde interrogantes sobre la relación parental y el desarrollo de la autoestima. - Representar el proceso de captar una fotografía haciendo uso de los órganos de los sentidos.	-Cartulinas -Revistas  -Aulas de clase - Cuestionario de autoanálisis n° 3 (anexo 5)	Investigadora	Sexta semana
Limpiando emociones	-Aprendiendo a respirar.  Entrenamiento autógeno de schultz -Tareas operativas  Entrenamiento en solución de problemas.	-Partir de la concepción de ansiedad como una emoción displacentera. -Analizar la intensidad de la expresión de ansiedad. -Enseñar técnicas de relajación muscular como medida de autocontrol emocional.	-Taller “ Emociones que confunden”  -Trabajar con el eje sintomático.  -Evaluar la ansiedad mediante una escala de Unidad Subjetiva de ansiedad (USA) que va de 0 a 10.  -Enseñar autoinstrucciones que faciliten la autorregulación de la ansiedad.	-Aulas de clase	Investigadora	Séptima y Octava semana
Componente de comunicación	-Juegos de comunicación	-Aprender a reconocer cómo funcionan los elementos de la comunicación.  -Examinar los juegos de comunicación que	-Taller “Patrones de comunicación” - Los participantes desarrollarán los diferentes juegos de comunicación propuestos que representan los patrones de comunicación: -aplacador -acusador	Aula de clases	Investigadora	Novena semana

	-Juego de posturas	emplean los padres e hijos en su relación paterno-filial. -Facilitar el reconocimiento de mensajes mixtos o incongruentes	-calculador -distractor -nivelador Establecer un patrón de comunicación nivelador en las interacciones personales y familiares.			
--	--------------------	--	---	--	--	--

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

Tabla N° 55 Fase III Nueva Integración

Etapa	Técnica	Objetivo	Actividad	Recursos	Responsable	Tiempo
Determinación para el cambio	-Redefinición  -Juegos de vitalidad en el crecimiento  -Prescripciones ritualizadas	-Modificar el marco conceptual que posee la familia.  - Dirigirse hacia un estilo parental saludable.  -Fortalecer la confianza familiar.	-Taller ¿Cómo quiero que sea mi familia? -Los participantes elaborarán un plan de acción para el cambio a través del FODA. - Organizar encuentros familiares a través de acciones concretas (diario familiar, álbum de fotos).	-Aulas de clase  -Análisis FODA -Fotografías -Materiales de oficina	Investigadora	Décima semana
Actualización	-Juego de detectives  -Lista constructiva	-Reevaluar el sistema familiar en una antes y un después del programa psicoeducativo.	-Taller ¿Qué cambios se han dado en mi familia? -Elaborar nuevas reglas familiares ajustadas a los cambios del sistema. -Festejar las metas cumplidas.	-Aulas de clase  -Análisis FODA -Fotografías -Materiales de oficina	Investigadora	Onceava semana

Evaluación y seguimiento	Análisis de resultados	-Valorar la eficacia del programa	-Escala de eficacia de 1 a 10. -Experiencia personal del programa. -Caminata a ciegas en familia.	Aulas de clase	Investigadora	Doceava semana
--------------------------	------------------------	-----------------------------------	---	----------------	---------------	----------------

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

## 6.7 Administración

### Recursos Institucionales

- Universidad Técnica de Ambato
- Unidad Educativa Tirso de Molina
- Conservatorio de Música, Teatro y Danza “La Merced” Ambato

### Recursos Humanos

- Investigadora
- Tutor
- Personal docente
- Estudiantes
- Padres de familia

### Recursos físicos

- Recursos bibliográficos
- Material de oficina
- Escalas de evaluación psicológica
- Recursos tecnológicos

### Presupuesto

Tabla N° 56 Presupuesto

<b>Rubro de gastos</b>	<b>Valor</b>
Recurso humano	\$150
Recursos bibliográfico	\$30
Material de oficina	\$20
Escalas de evaluación psicológica	\$200
Recursos tecnológicos	\$800
Transporte	\$10
<b>TOTAL</b>	<b>\$1 210</b>

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

## Cronograma de actividades

Tabla N° 57 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	SEMANAS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sesión con los docentes y reunión informativa con padres de familia y estudiantes	X											
Taller 1. ¿Qué son los estilos de socialización parental?	X											
Formación de grupos de trabajo “Ser Padres de Familia”		X										
Conferencia sobre el Enfoque de Virginia Satir			X									
Taller 2. ¿Cómo es mi familia?				X								
Taller 3. ¿Sistemas Abiertos o cerrados?					X							
Taller 4. ¿Cómo está mi olla personal y la de mi familia?						X						
Taller 5. Emociones que confunden							X	X				
Taller 6. Patrones de comunicación familiar									X			
Taller 7. ¿Cómo quiero que sea mi familia?										X		
Taller 8. ¿Qué cambios se han dado en mi familia?											X	
Evaluación de resultados y seguimiento												X

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

## 6.8 Previsión de la evaluación

Tabla N° 58 Matriz del plan de evaluación

Preguntas básicas	Explicación
¿Quiénes solicitan evaluar?	Interesados en evaluación
¿Por qué evaluar?	Trabajo preventivo
¿Para qué evaluar?	Medir la eficacia en los resultados obtenidos
¿Qué evaluar?	Desarrollo familiar y emocional de la comunidad educativa
¿Quién evalúa?	Investigadora
¿Cuándo evaluar?	Una vez superada cada etapa del programa propuesto
¿Cómo evaluar?	Entrevistas, observación, cuestionarios de autoanálisis y técnicas grupales
¿Con qué evaluar?	Cuestionarios de auto-informe.

Elaborado por: Jessica Toapanta (2014)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

- Cameron, N. (1990 (reimp. 2011)). *Desarrollo de la personalidad y psicopatología: Un enfoque dinámico*. México: Trillas.
- Carretié, L. (2009). *Psicofisiología*. Madrid: Pirámide.
- Dirección Provincial de Salud de Tungurahua. (Diciembre de 2013). Notificación de enfermedades de vigilancia epidemiológica . Ambato, Tungurahua, Ecuador.
- Frager, R., & Fadiman, J. (2010). *Teorías de la Personalidad* (sexta ed.). (Alfaomega, Ed.) México.
- Grau, J. (17 de Mayo de 2014). *Investigaciones cubanas sobre el llamado “enfoque personal”*. (Entrevista)
- Hoffman, L. (1992). *Fundamentos de la terapia familiar Un marco conceptual para el cambio de sistemas*. Nueva York: Basic Books.
- Minuchin, S. (2003). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona: Gedisa.
- Minuchin, S., & Fishman, C. (1997). *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona: Paidós.
- Musitu, G., & García, F. (2004). *Manual Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia*. Madrid: TEA.
- Myers, D. (2010). La persona en desarrollo. En *Psicología* (Novena ed., págs. 188-197). Madrid: Medica Panamericana.
- Navarro, J. (1992). *Técnicas y programas en terapia familiar*. Barcelona: Paidós.
- Nouvillas, P., & Martínez, R. (2012). *Psicología Social Aplicada*. Médica Panamericana.
- Núñez, P. J. (2012). *Psicología Acerca de ti*. Madrid: Parainfo.
- Sarason, I., & Sarason, B. (1990 (reimp. 2010)). Problemas de la conducta desadaptada. En *Psicología Anormal* (págs. 153-154). México: Trillas.

Satir, V. (1986). *Psicoterapia familiar conjunta* (Segunda ed.). (B. L. Chagoya, & d. C. Birrell, Trads.) México, D.F: La Prensa Médica Mexicana, S. A.

Satir, V. (2002a). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar* (segunda ed.). (J. I. Rodríguez, & Martínez, Trads.) México: Pax México, Librería Carlos Cesarman, S. A.

### **LINKOGRAFÍA:**

Acosta, V. J. (2010). *Uso eficaz del tiempo: Trabajar más horas o más deprisa no es la solución*. Barcelona: Profit. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=1oscxBEpsYcC&pg=PA52&dq=La+ley+de+Yerkes+y+Dodson&hl=es&sa=X&ei=RIVzU7jcD5fFsATD6oFo&ved=0CEEQ6AEwAw#v=onepage&q=La%20ley%20de%20Yerkes%20y%20Dodson&f=false>

Alarcón, C. A. (2012). *Estilos parentales de socialización y ajuste psicosocial de los adolescentes: un análisis de las influencias contextuales en el proceso de socialización*. Tesis doctoral. Universidad de Valencia, Valencia. Recuperado de <http://roderic.uv.es/handle/10550/25041>

Altamirano, F. (2014). *Problemas paterno filiales y su incidencia en los trastornos adaptativos de adolescentes que acuden a la oficina técnica de la Unidad Judicial de la familia, mujer, niñez y adolescencia de Ambato*. Tesis de pregrado. Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/7954>

Altonaga, B. I. (2010). *Teoría del apego, Paradigma Sistémico e intervención en desprotección infantil*. Recuperado de <http://www.avntf-evntf.com/imagenes/biblioteca/Altonaga,%20I.%20Trabajo%203%C2%BA%20online%2010.pdf>

Anseán, A. (2014). *Alansaludmental*. Recuperado de <http://www.alansaludmental.com/epidemiolog%C3%ADa-en-sm/datos-epidemiol%C3%B3gicos-en-sm/datos-epidemiol%C3%B3gicos-sm-en-el-mundo/>

- Asamblea Nacional República de Ecuador. (2010). Recuperado de [http://www.asambleanacional.gob.ec/noticia/constitucion\\_de\\_la\\_republica\\_del\\_ecuador\\_version\\_en\\_espanol](http://www.asambleanacional.gob.ec/noticia/constitucion_de_la_republica_del_ecuador_version_en_espanol)
- Cabanyes, J. (2003). Personalidad, ansiedad y rendimiento. En A. P. Lorente, J. C. Truffino, & A. d. Armentia, *Fundamentos de psicología de la personalidad* (pp. 376-407). Madrid: Rialp. Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=d\\_rAkAg-6MEC&pg=PA396&dq=QUE+SON+NIVELES+DE+ANSIEDAD&hl=es&sa=X&ei=95dzU8JuxuCwBO3egUA&ved=0CEcQ6AEwBQ#v=onepage&q=QUE%20SON%20NIVELES%20DE%20ANSIEDAD&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=d_rAkAg-6MEC&pg=PA396&dq=QUE+SON+NIVELES+DE+ANSIEDAD&hl=es&sa=X&ei=95dzU8JuxuCwBO3egUA&ved=0CEcQ6AEwBQ#v=onepage&q=QUE%20SON%20NIVELES%20DE%20ANSIEDAD&f=false)
- Casas, F. G. (1985). *La Terapia Familiar y el enfoque de Virginia Satir*. Universidad de Costa Rica. Recuperado de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000197.pdf>
- Cibanal, L. J., & Arce, M. d. (2009). *La relación enfermera-paciente*. Medellín: Universidad de Antioquia. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=VFZkM262C6IC&pg=PA6&dq=modelo+de+comunicaci%C3%B3n+de+virginia+satir&hl=es&sa=X&ei=DzVkU4-bHqfLsAS0u4GIAg&ved=0CC4Q6AEwAA#v=onepage&q=modelo%20de%20comunicaci%C3%B3n%20de%20virginia%20satir&f=false>
- Consejo de la Niñez y Adolescencia. (Enero de 2003). *Observatorio de los Derechos de la Niñez y Adolescencia*. Recuperado de <http://www.odna.org.ec/legal2.html>
- Costanzo, L. (2011). *Fisiología* (Cuarta ed.). (Elsevier, Ed.) Barcelona. Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=7iOR5x3tKg0C&pg=PA45&dq=sistema+nervioso+autonomo+fisiologia&hl=es&sa=X&ei=uEtyU\\_PwOZHLsQST54H4AQ&ved=0CDQQ6AEwAQ#v=onepage&q=sistema%20nervioso%20autonomo%20fisiologia&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=7iOR5x3tKg0C&pg=PA45&dq=sistema+nervioso+autonomo+fisiologia&hl=es&sa=X&ei=uEtyU_PwOZHLsQST54H4AQ&ved=0CDQQ6AEwAQ#v=onepage&q=sistema%20nervioso%20autonomo%20fisiologia&f=false)
- Couto, C. S. (2012). *Desarrollo de la Relación Entre Inteligencia Emocional Y Los Problemas de Convivencia: Estudio Clínico Y Experimental*. Madrid: Visión Libros. Recuperado de

[http://books.google.com.ec/books?id=Omt4J\\_0zBWoC&pg=PA173&dq=REACCI%3%93N+EMOCIONAL&hl=es&sa=X&ei=F\\_RqU\\_yyIleiyAT67oGgBw&ved=0CDEQ6AEwATgK#v=onepage&q=REACCI%3%93N%20EMOCIONAL&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=Omt4J_0zBWoC&pg=PA173&dq=REACCI%3%93N+EMOCIONAL&hl=es&sa=X&ei=F_RqU_yyIleiyAT67oGgBw&ved=0CDEQ6AEwATgK#v=onepage&q=REACCI%3%93N%20EMOCIONAL&f=false)

Estévez, L. E., Jiménez, G. T., & Musitu, O. G. (2011). *Relaciones entre padres e hijos adolescentes* (Vol. 8). (N. Llibres, Ed.) Recuperado de <http://books.google.es/books?id=T9XaFGC6VZ8C&pg=PA34&dq=sistema+familiar&hl=es&sa=X&ei=991eU4LbAojKsQTnrILAAQ&ved=0CDYQ6AEwAQ#v=onepage&q=sistema%20familiar&f=false>

Feixas, G., Muñoz, D., Compañ, V., & Montesano, A. (2012). *El Modelo Sistémico en la Intervención Familiar*. Universidad de Barcelona. Recuperado de [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/1/Modelo\\_Sistematico\\_2012\\_2013r.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/1/Modelo_Sistematico_2012_2013r.pdf)

Fernández, A. E., García, R. B., Jiménez, S. M., Martín, D. M., & Domínguez, S. F. (2010). *Psicología de la emoción*. Centro de Estudios Ramón Areces., Madrid. Recuperado de [http://www.extensioned.es/archivos\\_publicos/qdocente\\_planes/37712/guiaemocioniiiparte201011.pdf](http://www.extensioned.es/archivos_publicos/qdocente_planes/37712/guiaemocioniiiparte201011.pdf)

García, P. F., Gracia, F. E., & Lila, M. M. (2011). *Socialización familiar y ajuste psicossocial: un análisis transversal desde tres disciplinas de la psicología*. (U. d. València, Ed.) Recuperado de <http://books.google.es/books?id=kr57VBGjz9oC&pg=PA21&dq=sistema+familiar&hl=es&sa=X&ei=991eU4LbAojKsQTnrILAAQ&ved=0CF0Q6AEwBw#v=onepage&q=sistema%20familiar&f=false>

Goleman, D. (2012). *Inteligencia emocional*. Barcelona: Kairós. Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=x8cTlu1rmA4C&pg=PA238&dq=respuestas+emocionales&hl=es&sa=X&ei=jOFqU9S\\_H4KayATMrIGQDw&ved=0CEsQ6AEwBQ#v=onepage&q=respuestas%20emocionales&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=x8cTlu1rmA4C&pg=PA238&dq=respuestas+emocionales&hl=es&sa=X&ei=jOFqU9S_H4KayATMrIGQDw&ved=0CEsQ6AEwBQ#v=onepage&q=respuestas%20emocionales&f=false)

- González, M. E. (2011). Identidad: un proceso constante, dinámico y fluido. *CONHISREMI, Revista Universitaria de Investigación y Diálogo Académico*, 7(3), 19-28. Recuperado de <http://conhisremi.iuttol.edu.ve/pdf/ARTI000131.pdf>
- Hogg, M., Vaughan, G., & Haro, M. (2010). *Psicología social* (Quinta ed.). (M. Panamericana, Ed.) Madrid. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=7crhnqbQIR4C&pg=PA508&dq=apego+seguro&hl=es&sa=X&ei=oVxtU7a-MLe2sATvooGYBg&ved=0CDIQ6AEwAQ#v=onepage&q=apego%20seguro&f=false>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente WMHS-OMS. (2003-2010). *Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica (adolescentes)*. México. Recuperado de <http://www.inprf.gob.mx/psicosociales/archivos/encuestaepidemiologia.pdf>
- Jarne, E. A. (2011). *Psicopatología*. Barcelona: UOC. Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=GL39\\_Yi\\_HQEC&pg=PA119&dq=ANSIEDAD+COMO+EMOCION&hl=es&sa=X&ei=IAJrU5z7HIG0yATtuYKADw&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=ANSIEDAD%20COMO%20EMOCION&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=GL39_Yi_HQEC&pg=PA119&dq=ANSIEDAD+COMO+EMOCION&hl=es&sa=X&ei=IAJrU5z7HIG0yATtuYKADw&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=ANSIEDAD%20COMO%20EMOCION&f=false)
- Jumbo, F. (2011). *Análisis y porcentajes de los problemas psicológicos*. Quito: Dirección Provincial de Salud de Pinchincha Área de Salud #1. Recuperado de <http://www.slideshare.net/jumbobabian/la-psicologia-educativa-en-quito-ecuador-informe-del-ao-escolar-2010-2011>
- López, A. L. (2010). *Compendio de instrumentos de evaluación psicológica*. La Habana: Ciencias Médicas. Recuperado de <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00---off-0psicolo1--00-0---0-10-0---0---0direct-10---4-----0-11--11-hu-50---20-about---00-0-1-00-0-0-11-1-0gbk-00&a=d&c=psicolo1&cl=CL1&d=HASH016a37743c783a7fd39a018c>
- López, C. A., Moreno, R. L., & Villagrasa, S. V. (2010). *Manual de Farmacología: Guía para el uso racional del medicamento*. Barcelona: Elsevier. Recuperado de

<http://books.google.es/books?id=IZraox4Th1IC&pg=PA40&dq=sistema+nervioso+aut%C3%B2nomo+en+la+ansiedad&hl=es&sa=X&ei=AUIyU-iCHOvKsQTh7IGYAQ&ved=0CEoQ6AEwAQ#v=onepage&q=sistema%20nervioso%20aut%C3%B2nomo%20en%20la%20ansiedad&f=false>

- López, P. (2014). *Relación parental y la ansiedad infantil en niños y niñas de 6 a 8 años que acude a la Junta Cantonal de Protección de Derechos de los niños, niñas y adolescentes del Cantón Ambato*. Tesis de pregrado. Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/7711>
- Luna, M., Hamana, L., Colmenares, Y. C., & Maestre, C. A. (2011). Ansiedad y depresión. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 20(2), 111-122. Recuperado de [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_avdfyt/article/view/1135/1063](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_avdfyt/article/view/1135/1063)
- Maganto, C. M. (2009). La familia desde el punto de vista sistémico y evolutivo. En *Mediación Familiar Aspectos psicológicos y sociales* (págs. 6-33). IBAETA Psicología. Recuperado de [http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi\\_libro/39c.pdf](http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/39c.pdf)
- Marcos, D. C., & Topa, C. G. (2012). *Salud Mental Comunitaria*. Madrid: UNED. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=hXFH-7Adsj4C&pg=PA157&dq=apego+seguro&hl=es&sa=X&ei=oVxtU7a-MLe2sATvooGYBg&ved=0CGQQ6AEwCQ#v=onepage&q=apego%20seguro&f=false>
- Molina, C. (2013). *Emociones expresadas, emociones superadas: una guía para lograr el equilibrio psicológico a través de la gestión de nuestras emociones*. Barcelona: ONIRO. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=CdwPAgAAQBAJ&pg=PA26&dq=emociones+primarias+y+secundarias&hl=es&sa=X&ei=pvtqU6uuMcmnyATnyoGgBQ&ved=0CD8Q6AEwAzgK#v=onepage&q=emociones%20primarias%20y%20secundarias&f=false>
- Navarrete, A. L. (2011). *Estilos de crianza y calidad de vida en padres de preadolescentes que presentan conductas disruptivas en el aula*. Tesis de Maestría. Universidad

- del Bío Bío, Chillan. Recuperado de [http://cybertesis.ubiobio.cl/tesis/2011/navarrete\\_1/doc/navarrete\\_1.pdf](http://cybertesis.ubiobio.cl/tesis/2011/navarrete_1/doc/navarrete_1.pdf)
- Núñez, M. (2010). *La disfunción familiar y su incidencia en la ansiedad en los adolescentes, comprendidos entre las edades de 14 a 15 años del Instituto Técnico Superior Rumiñahui en el periodo agosto - diciembre del 2009*. Tesis de pregrado. Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/4373>
- Ocaña, L., & Martín, N. (2011). *Desarrollo socioafectivo*. Madrid: Paraninfo. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=PzO-NiaMNpoC&pg=PA49&dq=v%C3%ADnculos+afectivos&hl=es&sa=X&ei=b1xtU7fXAY3gsATRs4LIBQ&ved=0CEIQ6AEwBA#v=onepage&q=v%C3%ADnculos%20afectivos&f=false>
- Organización de Naciones Unidas. (2006). *Estudio del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la violencia contra los niños*. Recuperado de <http://www.unicef.org/violencestudy/spanish/>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Recuperado de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- Organización Panamericana de la Salud. (2013). *Informe de la Evaluación de los Sistemas de Salud Mental en América Latina y el Caribe utilizando el Instrumento de Evaluación para Sistemas de Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud (WHO-AIMS)*. Recuperado de <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2013/WHO-AIMS.pdf>
- Ortuno, S. F. (2010). *Lecciones de Psiquiatría*. Madrid: Médica panamericana. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=5uA3NrYgHuIC&pg=PA189&dq=ANSIEDAD&hl=es&sa=X&ei=bpxU-jJAsPjsASShYDoDg&ved=0CDoQ6AEwATgK#v=onepage&q=ANSIEDAD&f=false>

- Pallarés, M. (2010). *Emociones y sentimientos*. (M. BOOKS, Ed.) Barcelona. Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=vP5qbPFWp88C&pg=PA124&dq=respuestas+emocionales&hl=es&sa=X&ei=jOFqU9S\\_H4KayATMrIGQDw&ved=0CC4Q6AEwAA#v=onepage&q=respuestas%20emocionales&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=vP5qbPFWp88C&pg=PA124&dq=respuestas+emocionales&hl=es&sa=X&ei=jOFqU9S_H4KayATMrIGQDw&ved=0CC4Q6AEwAA#v=onepage&q=respuestas%20emocionales&f=false)
- Pereira, R. (2011). Factores Familiares. En *Psicoterapia de la violencia filio-parental*. Madrid: Morata. Recuperado de [http://books.google.es/books?id=yJxyAgAAQBAJ&pg=PT144&dq=subsistema+parental+seg%C3%BAAn+minuchin&hl=es&sa=X&ei=QLheU7\\_dIbjJsQS26ICACA&ved=0CFkQ6AEwBzgK#v=onepage&q=subsistema%20parental%20seg%C3%BAAn%20minuchin&f=false](http://books.google.es/books?id=yJxyAgAAQBAJ&pg=PT144&dq=subsistema+parental+seg%C3%BAAn+minuchin&hl=es&sa=X&ei=QLheU7_dIbjJsQS26ICACA&ved=0CFkQ6AEwBzgK#v=onepage&q=subsistema%20parental%20seg%C3%BAAn%20minuchin&f=false)
- Pérez, I. (2010). Trastornos emocionales en la adolescencia. *Revista digital Transversalidad Educativa*(31), 135-146. Recuperado de [http://www.enfoqueseducativos.es/transversalidad/transversalidad\\_31.pdf#page=135](http://www.enfoqueseducativos.es/transversalidad/transversalidad_31.pdf#page=135)
- Puchol, L., Martín, M., Núñez, A., Ongallo, C., Puchol, I., & Sánchez, G. (2012). *El libro de las habilidades directivas* (Tercera ed.). Madrid: Díaz de Santos. Recuperado de <http://books.google.es/books?id=xGi9LLr7b8oC&pg=PA419&dq=t%C3%A9cnica+de+relajaci%C3%B3n+muscular+de+schultz&hl=es&sa=X&ei=VYhZVKLzI4qjgwTt5YPQDA&ved=0CFYQ6AEwCQ#v=onepage&q=t%C3%A9cnica%20de%20relajaci%C3%B3n%20muscular%20de%20schultz&f=false>
- Ruiz, J. A. (2012). Afectividad negativa y personalidad. En M. J. Bermúdez, A. M. Pérez, J. A. Ruiz, S. P. Sanjuán, & B. Rueda, *Psicología de la personalidad* (págs. 249-255). Madrid: UNED. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=dMsizzGLqB0C&pg=PA284&dq=trastornos+emocionales&hl=es&sa=X&ei=3SlpU5XfEMa2yATovYL4Aw&ved=0CDUQ6AEwAjkK#v=onepage&q=trastornos%20emocionales&f=false>

- Satir, V. (2002b). *Terapia Familiar Paso a Paso* (Segunda ed.). México, D.F.: Pax México, Librería Carlos Césarman, S.A. Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=1-1-WcJ-fNAC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](http://books.google.com.ec/books?id=1-1-WcJ-fNAC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Soria, R. (2010). Tratamiento Sistémico en Problemas Familiares. Análisis de Caso. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 13(3), 87-104. Recuperado de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol13num3/Vol13No3Art5.pdf>
- Soutullo, E. C., & Mardomingo, S. M. (2010). *Manual de psiquiatria del nino y del adolescente*. Madrid: Médica Panamericana. Recuperado de <http://books.google.com.ec/books?id=GVRNZL5wDj0C&pg=PA105&dq=ANSIEDAD&hl=es&sa=X&ei=bpdXU-jJAsPjsASShYDoDg&ved=0CGIQ6AEwCDgK#v=onepage&q=ANSIEDAD&f=false>
- UNICEF, U. N. (2011). *Hacer efectivos los derechos de los adolescentes*. Recuperado de <http://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/Capitulo-2-021011.pdf>
- UNICEF, U. N. (2013). *Estadísticas económicas y sociales de los países y zonas de mundo, con especial referencia al bienestar de la infancia*. Recuperado de [http://www.unicef.org/spanish/sowc2013/files/Stat\\_Tables\\_SOWC\\_2013\\_All\\_S P.pdf](http://www.unicef.org/spanish/sowc2013/files/Stat_Tables_SOWC_2013_All_S P.pdf)
- UNICEF, U. N. (2014). *El estado Mundial de la Infancia*. Recuperado de <http://www.unicef.org/spanish/sowc2014/numbers/documents/spanish/SP-FINAL%20Tables%201-14.pdf>
- Vargas, J., & Ibanez, J. (2006). *Solucionando Los Problemas de Pareja Y Familia: Fundamentos Teoricos Y Alternativas de Solucion a Los Conflictos Desde la Perspectiva Del Vinculo*. México: Pax . Recuperado de [http://books.google.com.ec/books?id=CjQ3dk\\_KJDYC&pg=PA33&dq=DESARROLLO+FAMILIAR++en+la+adolescencia&hl=es&sa=X&ei=\\_mdhU9yOJ-](http://books.google.com.ec/books?id=CjQ3dk_KJDYC&pg=PA33&dq=DESARROLLO+FAMILIAR++en+la+adolescencia&hl=es&sa=X&ei=_mdhU9yOJ-)

nW2gWII4DADA&ved=0CEQQ6AEwBDgK#v=onepage&q=DESARROLLO  
%20FAMILIAR%20%20en%20la%20adolescencia&f=false

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA

EBRARY: Barker, P. (2013). *Basic Family Therapy (6th Edition)*. Somerst, NJ: Wiley-Blackwell. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/uta/docDetail.action?docID=10726740&p00=VIRGINIA+SATIR>

SCIELO: Coca-Vila, A. (2013). Evaluación de factores de personalidad de los progenitores y ansiedad en los hijos en una muestra de población española [Evaluation of personality factors of parents and child anxiety in a spanish population sample]. *Acción Psicológica*, 10(1), 3-20. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.5944/ap.10.1.7029>

PROQUEST: de la Torre, M., Casanova, P. F., García, M. C., Carpio, M. V., & Cerezo, M. T. (2011). Estilos educativos paternos y estrés en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Psicología Conductual*, 19(3), 577-590. Recuperado de <http://search.proquest.com/docview/927580532/fulltextPDF/D30C69C316644DD0PQ/25?accountid=36765>

PROQUEST: Gámez, G. M., Jaureguizar, J., Almendros, C., & Carrobes, J. A. (2012). Estilos de socialización familiar y violencia de hijos a padres en población española. *Psicología Conductual*, 20(3), 585-602. Recuperado de <http://search.proquest.com/docview/1268707028/fulltextPDF/D30C69C316644DD0PQ/30?accountid=36765>

EBRARY: Garibay, R. S. (2013). *Enfoque sistémico: una introducción a la psicoterapia familiar (2da. ed)*. México: El Manual Moderno. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/utasp/docDetail.action?docID=10844901>

EBSCO HOST: Martínez, C., Inglés, C., Cano, A., & García, J. (2012). Estado actual de la investigación sobre la Teoría Tridimensional de ansiedad de Lang. *Ansiedad y Estrés*, 18(2-3), 201-219. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=f7f9401b-f171-4534-b736-b5bcaaa63ebe%40sessionmgr4002&vid=2&hid=4106>

EBSCO HOST: Morril, M., Hines, D., Mahmood, S., & Córdova, J. (2010). Pathways Between Marriage and Parenting for. *Family Process*, 49(1), 59-73. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=7&sid=f2d4bfa6-3e34-4093-8e80-00411dfdb37b%40sessionmgr4003&hid=4212>

PROQUEST: Rosa, A. A., & Parada, N. J. (2014). Síntomas psicopatológicos en adolescentes españoles: relación con los estilos parentales percibidos y la autoestima. *Anales de la psicología*, 30(1), 133-142. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.1.165371>

## ANEXOS

### Anexo 1. ESCALA DE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA ESPA 29

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

GÉNERO: Masculino ( ) Femenino ( )

**Instrucciones:** A continuación encontrará una serie de situaciones que pueden tener lugar en su familia. Estas situaciones se refieren a las formas en la que los padres responden cuando usted hace algo. Lea atentamente las situaciones y conteste de acuerdo al número que represente su situación familiar (1 Nunca; 2- Algunas Veces; 3- Muchas Veces 4- Siempre). No hay respuestas correctas, lo que más vale es la sinceridad.

MI MADRE					1 Nunca; 2- Algunas Veces; 3- Muchas Veces 4- Siempre	MI PADRE				
Me muestra cariño	Se muestra indiferente				1.- Si obedezco las cosas que me manda	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	2.- Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio.	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo
Se muestra indiferente	Me muestra cariño				3.- Si viene alguien a visitarnos a casa y me porto con cortesía	Se muestra indiferente	Me muestra cariño			
Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	4.- Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa.	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual
Me muestra cariño	Se muestra indiferente				5.- Si traigo a casa el boletín de notas a final de curso con buenas calificaciones.	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			

Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	6.- Si voy sucio y desastrado	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe
Se muestra indiferente	Me muestra cariño				7.- Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades	Se muestra indiferente	Me muestra cariño			
Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	8.- Si se entera de que he roto o estropeado alguna cosa de otra persona, o en la calle	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega
Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	9.- Si traigo a casa el boletín de notas al final de curso con algún suspenso	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo
Me muestra cariño	Se muestra indiferente				10.- Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada, sin retraso	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	11.- Si me marcho de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega
Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	12.- Si me quedo levantado hasta muy tarde, por ejemplo viendo la televisión	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe
Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	13.- Si le informa alguno de mis profesores de que me porto mal en clase	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual
Se muestra indiferente	Me muestra cariño				14.- Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado	Se muestra indiferente	Me muestra cariño			

Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	15.- Si digo una mentira y me descubren	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo
Me muestra cariño	Se muestra indiferente				16.- Si respeto los horarios establecidos en casa	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	17.- Si me quedo por ahí con mis amigos o amigas y llego tarde a casa por la noche	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo
Se muestra indiferente	Me muestra cariño				18.- Si ordeno y cuido las cosas en mi casa	Se muestra indiferente	Me muestra cariño			
Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	19.- Si me peleo con algún amigo o alguno de mis vecinos	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega
Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	20.- Si me pongo furioso y pierdo el control por algo que me ha salido mal o por alguna cosa que no me ha concedido	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe
Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	21.- Cuando no como las cosas que me ponen en la mesa	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual
Me muestra cariño	Se muestra indiferente				22.- Si mis amigos o cualquier persona le comunica que soy buen compañero	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
Se muestra indiferente	Me muestra cariño				23.- Si habla con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio diciendo que me porto bien	Se muestra indiferente	Me muestra cariño			

Me muestra cariño	Se muestra indiferente				24.- Si estudio lo necesario y hago los deberes y trabajos que me mandan en clase	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo	25.- Si molesto en casa o no dejo que mis padres vean las noticias o el partido de fútbol	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	Habla conmigo
Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo	26.- Si soy desobediente	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	Me priva de algo
Se muestra indiferente	Me muestra cariño				27.- Si como todo lo que me ponen en la mesa	Se muestra indiferente	Me muestra cariño			
Me muestra cariño	Se muestra indiferente				28.- Si no faltó nunca a clase y llego todos los días puntual	Me muestra cariño	Se muestra indiferente			
Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega	29.- Si alguien viene a casa a visitarnos y hago ruido o molesto	Me priva de algo	Habla conmigo	Le da igual	Me riñe	Me pega

## **Anexo 2. ESCALA DE ANSIEDAD PATOLÓGICA (E. A. P) FORMA A**

**Instrucciones:** En este cuestionario hay unas series de preguntas que pueden tener algún significado para usted. Aquí no hay respuestas buenas ni malas, solo se trata de una prueba para conocer sus intereses, gustos, sentimientos, etc. Junto a este cuestionario se le entregará una hoja de respuestas en la que aparecen las casillas correspondientes a cada pregunta. Después de cerciorarse que está marcando el número que corresponde a la pregunta de orden, marque con una cruz contestando, SI o NO.

Debe contestar siempre SI o NO, nunca los dos a la vez. Es necesario además que responda a todas las preguntas del cuestionario.

Lea con cuidado cada pregunta y piense bien su respuesta antes de marcar cada casilla, en caso de equivocación puede borrar y marcar la respuesta que usted desee.

Puede usted comenzar a dar contestación a las preguntas con la mayor sinceridad posible.

- 1- ¿Le gustaría ser cantante?
- 2- ¿Le gusta la escuela?
- 3- ¿Se siente feliz casi siempre?
- 4- ¿Siempre ha sido sus hermanos y usted buenos amigos?
- 5- ¿Últimamente cuando se pone nervioso, siente usted una opresión en el pecho muy molesta?
- 6- ¿Le agrada estar en compañía de un grupo de amigos?
- 7- ¿Acostumbra a leer periódicos?
- 8- ¿Le sudan las manos con más frecuencia que antes?
- 9- ¿A menudo se decepciona de la gente?
- 10- ¿Tiene convicciones políticas muy definidas?
- 11- ¿Es muy cuidadoso(a) con respecto a su modo de vestir?
- 12- ¿Ha notado hace tiempo, que le sudan mucho las manos sin saber exactamente por qué?
- 13- ¿Le gusta que los demás piensen lo mejor de usted?
- 14- ¿Se pone bravo fácilmente?
- 15- ¿Se siente incómodo(a) dentro de la casa?
- 16- ¿Prefiere ganar que perder en el juego?
- 17- ¿Le gusta coleccionar flores y plantas decorativas?

- 18- ¿Ha sentido miedo alguno que otra vez?
- 19- ¿Le falta confianza en sí mismo?
- 20- ¿Es una persona rencorosa?
- 21- ¿Se le dificulta hablar con alguien que acaba de conocer?
- 22- ¿Viene notando desde no hace poco que trabaja o se desenvuelve habitualmente sometido a una gran tensión interna?
- 23- ¿Le gustaba jugar sólo la mayoría de las veces, cuando era niño(a)?
- 24- ¿Siente temor últimamente sin saber por qué?
- 25- ¿Espera que suceda algo durante el día sin saber que pueda ser?
- 26- ¿Siente el peligro de algo que va a suceder, sin saber cuándo ni por qué?
- 27- ¿Se siente melancólico muy frecuentemente?
- 28- ¿Se siente a veces que no puede soportar la intranquilidad y le entran deseos de caminar sin parar durante mucho tiempo?
- 29- ¿Desde hace tiempo piensa usted cuando se acuesta, cosas terribles que no la dejan dormir?
- 30- ¿Se le nota ya su nerviosismo hasta en la voz y en los gestos?
- 31- ¿Siente mucho miedo, desde hace algún tiempo, ante cualquier situación nueva?
- 32- ¿Le cae bien a la mayoría de las personas que le conocen?
- 33- ¿A veces le resulta imposible controlar sus nervios y comienza a llorar?
- 34- ¿Siente últimamente algo dentro de sí, sin poderle definir, que no lo deja tranquilo?
- 35- ¿Le gusta visitar los lugares donde no había ido antes?
- 36- ¿Le pone nervioso tener que esperar hasta un punto que totalmente, le parece insoportable?
- 37- ¿Se está sintiendo asustado por pensamientos que lo intranquilizan y lo sobresaltan y no logra explicarse las causas?
- 38- ¿Ha abusado de las bebidas alcohólicas?
- 39- ¿En ocasiones ha llegado tarde a la escuela o al trabajo?
- 40- ¿Le gustan los niños?
- 41- ¿Casi nunca sueña por las noches?
- 42- ¿A veces se enfada?
- 43- ¿Lo más que le gusta del cine son las escenas de amor?

- 44- ¿Le gusta burlarse de la gente?
- 45- ¿Le disgusta la suciedad?
- 46- ¿En ocasiones ha dejado para mañana lo que podría hacer hoy?
- 47- ¿Ha, perdido desde algún tiempo, horas de sueño a causa de sus preocupaciones?
- 48- ¿Le luce sin esperanza el futuro?
- 49- ¿Siente, frecuentemente como si algo no lo dejara respirar?
- 50- ¿Cuándo despierta por la noche, debido a las preocupaciones tiene dificultad en dormirse de nuevo?
- 51- ¿Se siente cansado(a) la mayor parte del tiempo?
- 52- ¿Le gusta leer asuntos históricos?
- 53- ¿Recuerda haberse fingido enfermo alguna vez para ausentarse de algo que no deseaba?
- 54- ¿Se considera muy susceptible?
- 55- ¿Piensa que sus sufrimientos pueden llevarle a enloquecer?
- 56- ¿Desde hace algún tiempo cuando tiene que enfrentar una labor difícil tiende a temblar o sudar?
- 57- ¿Se siente intensamente intranquilo como si quisiera algo, pero no sabe qué es?
- 58- ¿Se siente ansioso la mayor parte del tiempo?
- 59- ¿A veces se siente inútil?
- 60- ¿Se siente inquieto en los últimos tiempos que quisiera volar?
- 61- ¿Se siente aburrido(a) la mayor parte del tiempo?
- 62- ¿Tiene momentos en que pierde la noción total de lo que está haciendo?
- 63- ¿Hay ocasiones en que escuchas voces sin poder precisar de dónde viene?
- 64- ¿Critica a la gente algunas veces?
- 65- ¿Tiene pesadillas terribles que le hacen sentirse nervioso al día siguiente?
- 66- ¿Siempre fue su deseo obedecer las órdenes que le dieron sus padres?
- 67- ¿Se siente mal cuando hieren su orgullo?
- 68- ¿Le produce miedo cuando mira hacia abajo desde un lugar alto?
- 69- ¿Le costaba trabajo aprender en la escuela?
- 70- ¿Le gustaría trabajar de bibliotecario?

71- ¿No puede explicarse ya lo que desea sin poder estar tranquilo en ningún lugar?

72- ¿Se siente mal cuando hieren su orgullo?

73- ¿Le gustan las tareas domésticas?

74- ¿Gastó actualmente más energía preocupándose por algo que tiene que hacer, que la energía que gastan otros, o que gastaría usted mismo en hacerlo?

75- ¿A veces se siente lleno de alegría?

76- ¿Le gusta o le ha gustado mucho pescar?

**E. A. P**  
**FORMA A**  
**HOJA DE RESPUESTAS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ SEXO: Masculino ( ) Femenino ( )

Opción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
SI																			
NO																			
	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
SI																			
NO																			
	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57
SI																			
NO																			
	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76
SI																			
NO																			

**Anexo 3. CUESTIONARIO DE AUTOANÁLISIS N° 1**

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

¿Qué sentimientos de valía poseo?

-----  
-----

¿Cómo me comunico y qué consecuencias resultan de ello?

-----  
-----

¿Qué clase de reglas obedezco y cómo funcionan?

-----  
-----

¿De qué manera me relaciono con la sociedad y cuáles son los resultados?

-----  
-----



**Anexo 5. CUESTIONARIO DE AUTOANÁLISIS N° 3**

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

¿Qué siento hacia mí mismo/a?

-----  
-----

¿Qué tan valioso/a siento que soy?

-----  
-----

¿Cómo padre/madre de familia estoy llenando la olla personal de mi hijo/a? ¿Cómo lo hago?

-----  
-----

¿La relación con mis hijos aumenta su valía personal?

-----  
-----

¿Me acepto a mí mismo así como acepto y respeto a mi hijo/a?

-----  
-----

¿Qué sentimientos de valía considero que tiene mi hijo/a sobre sí mismo?

-----  
-----

## ANEXO 6. FICHAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

#### TEMA DE INVESTIGACIÓN

- Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad; en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.

#### INSTRUMENTOS A VALIDAR

- ✓ Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29
- ✓ Escala de Ansiedad Patológica (EAP)

<u>Objetivo general</u>	<u>Objetivos específicos</u>
-Establecer la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.	- Identificar la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres. - Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato. - Establecer una propuesta de solución en base a los resultados obtenidos.

#### El instrumento a validar cumple con:

<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Pertinencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación con los objetivos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación metodológica</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Pertinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación con los objetivos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación metodológica</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación metodológica</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																																		
Pertinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación con los objetivos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación metodológica</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>			Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación metodológica</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>			Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																																		
Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Relación metodológica</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																																		
Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center; width: 10%;"><b>NO</b></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>			<b>SI</b>	<b>NO</b>		Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																									
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																																		
Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		

El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:

	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### - DATOS DEL VALIDADOR

Nombre: Santiago Durazo  
 Ocupación: Psicólogo  
 Fecha: 03-05-2014

Profesión: Psicólogo

Firma: [Firma manuscrita]



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA DE INVESTIGACIÓN**

- Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad; en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.

**INSTRUMENTOS A VALIDAR**

- ✓ Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29
- ✓ Escala de Ansiedad Patológica (EAP)

<u>Objetivo general</u>	<u>Objetivos específicos</u>
-Establecer la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres.</li> <li>- Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.</li> <li>- Establecer una propuesta de solución en base a los resultados obtenidos.</li> </ul>

**El instrumento a validar cumple con:**

	SI	NO		SI	NO
Pertinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coherencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:

SI   
 NO

**DATOS DEL VALIDADOR**

Nombre: Tzucal Gajon  
 Ocupación: Docente  
 Fecha: 30 / 04 / 2014

Profesión: Psicología Clínica  
 Firma: [Firma manuscrita]



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA DE INVESTIGACIÓN**

- Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad; en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.

**INSTRUMENTOS A VALIDAR**

- ✓ Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29
- ✓ Escala de Ansiedad Patológica (EAP)

<u>Objetivo general</u>	<u>Objetivos específicos</u>
-Establecer la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres.</li> <li>- Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.</li> <li>- Establecer una propuesta de solución en base a los resultados obtenidos.</li> </ul>

**El instrumento a validar cumple con:**

	SI	NO		SI	NO
Pertinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coherencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:

SI   
 NO

**- DATOS DEL VALIDADOR**

Nombre: Flavia Rolando Bonilla Flores  
 Ocupación: Docente  
 Fecha: 30/04/2014

Profesión: Psicólogo Clínico  
 Firma: [Firma manuscrita]



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA DE INVESTIGACIÓN**

- Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad; en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.

**INSTRUMENTOS A VALIDAR**

- ✓ Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29
- ✓ Escala de Ansiedad Patológica (EAP)

<u>Objetivo general</u>	<u>Objetivos específicos</u>
-Establecer la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres.</li> <li>- Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.</li> <li>- Establecer una propuesta de solución en base a los resultados obtenidos.</li> </ul>

**El instrumento a validar cumple con:**

	SI	NO		SI	NO
Pertinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coherencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:

SI   
 NO

**DATOS DEL VALIDADOR**

Nombre: Fernanda Florci

Profesión: Psicóloga Clínica

Ocupación: Psicóloga Clínica- Docente

Firma:

Fecha: 30 de Mayo de 2014



**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA DE INVESTIGACIÓN**

- Influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad; en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.

**INSTRUMENTOS A VALIDAR**

- ✓ Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia ESPA29
- ✓ Escala de Ansiedad Patológica (EAP)

Objetivo general	Objetivos específicos
-Establecer la influencia de los estilos de socialización parental sobre los niveles de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la percepción de los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba sobre los estilos de socialización de los padres.</li> <li>- Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes del bachillerato de las Instituciones Educativas Fiscomisionales de la Parroquia Izamba; Cantón Ambato.</li> <li>- Establecer una propuesta de solución en base a los resultados obtenidos.</li> </ul>

**El instrumento a validar cumple con:**

	SI	NO		SI	NO
Pertinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación con los objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relación metodológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coherencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vigencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El análisis de validación permite el manejo adecuado del presente instrumento:

SI   
 NO

**- DATOS DEL VALIDADOR**

Nombre: Miguel Guzmán  
 Ocupación: Psicólogo Clínico (Docente)  
 Fecha: 29 de Mayo 2014.

Profesión: Psicólogo Clínico  
 Firma: [Firma manuscrita]