UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

Facultad de Psicología

ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CAJAMARCA.

Bachilleres

Julcamoro Gallardo, Vilma Violeta

Villanueva Valdivia, Olga

Asesor

Mg. Liz Verónica Alvarez Cabanillas de Guevara

Cajamarca - Perú

Octubre - 2018

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

Facultad de Psicología

ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CAJAMARCA.

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

Bachilleres

Julcamoro Gallardo, Vilma Violeta

Villanueva Valdivia, Olga

Asesor

Mg. Liz Verónica Álvarez Cabanillas de Guevara

Cajamarca - Perú

Octubre - 2018

COPYRIGHT © 2018 by

JULCAMORO GALLARDO, Vilma Violeta

VILLANUEVA VALDIVIA, Olga

Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL

ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CAJAMARCA.

Presidente : **Mag. Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres**

Secretario(a) : **Psc. Lorena Elizabeth Cuenca Torrel**

Asesor : **Mg. Liz Verónica Álvarez Cabanillas De Guevara**

DEDICATORIA

A:

Mi padre que está en el cielo por todas las enseñanzas que me brindó mientras estuvo conmigo, también a mi madre por enseñarme a luchar por mis ideales y a mis hijos Manuel y Nicolay por su comprensión, cariño y motivación para cumplir una meta más en mi vida.

Vilma Violeta

A:

Dios, mis padres, Rosario y Victoria a toda mi familia por ser prioridad en mi vida y a Sor Mariana que en paz descanse, por su constante motivación y apoyo.

Olga

AGRADECIMIENTO A:

- Dios por permitirnos que hagamos realidad nuestro sueño de culminar la carrera de psicología.
- Nuestra asesora Liz Álvarez Cabanillas por su paciencia y apoyo para la culminación de este trabajo.
- Los psicólogos que contribuyeron en nuestra formación profesional, especialmente al Dr. Marco Dávila, quien en vida nos motivó de manera personal.
- Los responsables de la Institución Educativa, a los padres de familia y estudiantes que participaron brindándonos la facilidad para la realización de este trabajo.
- Todas las personas que nos apoyaron incondicionalmente en el proceso de esta investigación.

RESUMEN

Desde la teoría se ha determinado que la manera en que los padres crían a los hijos, repercute en su conducta y predispone a determinados desórdenes mentales, tal como la ansiedad. Por ello, la presente investigación de tipo correlacional simple tiene como objetivo determinar la relación entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. La muestra de tipo no probabilístico por conveniencia estuvo conformada por 132 estudiantes del nivel secundario. Para la recolección de datos se utilizaron la Escala de estilos de socialización parental (ESPA-29) y la Escala Zung de Automedición de Ansiedad (EAA) para luego determinar la relación entre ambas variables a través del coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados indican una correlación significativa, positiva y débil entre la coerción/imposición tanto materna como paterna y la ansiedad.

Palabras clave: Estilos de socialización parental, ansiedad, adolescentes.

ABSTRACT

From the theory has been determined that the way in which parents raise children, affects their behavior and predisposes to certain mental disorders, such as anxiety. Therefore, the present investigation of simple correlational type aims to determine the relationship between the dimensions of parental socialization styles and anxiety in students of a public educational institution in Cajamarca. The sample of non-probabilistic type for convenience was conformed by 132 students of the secondary level. For data collection, the Parental Socialization Style Scale (ESPA-29) and the Zung Scale of Anxiety Self-Measurement (EAA) were used to then determine the relationship between both variables through the Spearman correlation coefficient. The results indicate a significant, positive and weak correlation between maternal and paternal coercion / imposition and anxiety.

Key words: Parental socialization styles, anxiety, adolescents

ÍNDICE

DEDICATORIA ... iv
AGRADECIMIENTO ... vi
RESUMEN ... vii
ABSTRACT ... viii
LISTA DE TABLAS ... 11
INTRODUCCIÓN ... 12
CAPÍTULO I. ... 14
1.1. Planteamiento del problema ... 15
1.2. Formulación del problema ... 17
1.3. Objetivos ... 17
1.4. Justificación e importancia ... 18
CAPÍTULO II. ... 20
MARCO TEÓRICO ... 20
2.1. Antecedentes de investigación ... 21
2.2. Bases teóricas ... 25
2.2.1. Estilos de Socialización Parental ... 25
2.2.2 Ansiedad ... 32
2.2.3. Adolescencia ... 38
2.2.4. Ansiedad en el adolescente y estilos de crianza ... 42
2.3. Definición de términos básicos ... 44
2.4. Hipótesis de investigación ... 45
2.5. Operacionalización de variables ... 46
CAPÍTULO III. ... 47
MÉTODO DE INVESTIGACIÓN ... 47
3.1. Tipo de investigación ... 48
3.2. Diseño de investigación ... 48
3.3. Población, muestra y unidad de análisis ... 48
3.4. Instrumentos de recolección de datos ... 50
3.5. Procedimiento de recolección de datos ... 53
3.6. Análisis de datos ... 54
3.7. Consideraciones éticas ... 54
CAPÍTULO IV ... 56
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS ... 56
4.1. Análisis de resultados ... 57
4.2. Discusión de resultados ... 62

CAPÍTULO V. 68
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 68
5.1. Conclusiones 69
5.2. Recomendaciones 69
REFERENCIAS 71
ANEXOS 81

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variables…….… 46

Tabla 2: Frecuencia según sexo…… 49

Tabla 3: Frecuencia según edad……..... 50

Tabla 4: Frecuencia según estilo de socialización paterno…… 57

Tabla 5: Frecuencia según estilo de socialización materno…….. 57

Tabla 6: Frecuencia de nivel de ansiedad……..…… 58

Tabla 7: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov…… 59

Tabla 8: Correlación aceptación/implicación paterna y ansiedad.....… 60

Tabla 9: Correlación coerción/imposición paterna y ansiedad…..……. 60

Tabla 10: Correlación aceptación/implicación materna y ansiedad...…….. 61

Tabla 11: Correlación coerción/imposición materna y ansiedad…… 62

INTRODUCCIÓN

La familia es la parte más importante en la crianza de los hijos, puesto que, además de ser una agrupación social en la que se comparten lazos consanguíneos, también se establecen vínculos relacionales, vínculos que al ser ejercidos de manera inadecuada, repercuten de manera negativa en la conducta de los hijos, especialmente en los adolescentes, ya que, al estar atravesando una crisis evolutiva importante en el desarrollo psicológico y social, necesitan mayor atención por parte de sus progenitores, sin embargo, por múltiples factores, en los ultimos años se ha visto que las actitudes que los padres tienen hacía sus hijos no son las más favorables, sumado a lo anterior, diversos estudios mencionan que los estilos de crianza inadecuados se han visto asociados con algunos problemas de salud mental, siendo uno de ellos, la ansiedad.

Por ello, la presente investigación se centra en determinar la relación entre los estilos de socialización parental y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca, asimismo, la motivación del presente estudio también radica en que la información sea útil y sirva como antecedente para investigaciones posteriores a esta. Dada la importancia de la investigación, en los siguientes capítulos se desarrollarán los siguientes temas:

En el capítulo I, se presenta el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación del presente estudio, teniendo en cuenta que, desde la teoría, los estilos de socialización parental pueden repercutir en diversas conductas y rasgos psicológicos de los hijos, principalmente en la infancia y la adolescencia. En este estudio, se plantea la existencia de relación entre los estilos de socialización parental tanto maternos como paternos y la ansiedad. Los objetivos están enfocados

a determinar la relación entre ambas variables, teniendo en cuenta investigaciones anteriormente desarrolladas con poblaciones de edades similares, pero en contextos internacionales, nacionales y locales que difieren en determinadas características.

En el capítulo II se abordan los antecedentes, fundamentos teóricos-científicos, en los que se describen investigaciones internacionales, nacionales y locales encontradas que logran dar credibilidad al presente trabajo, en donde se describen las variables estilos de socialización parental y ansiedad, junto a un acercamiento conceptual, su clasificación, sus dimensiones, factores asociados; y un apartado acerca de la adolescencia.

En el capítulo III se describe el tipo y el diseño metodológico para lograr los objetivos planteados, los instrumentos utilizados, la población, la unidad de análisis y el método de procesamiento de datos encontrados.

En el capítulo IV se describen y discuten los resultados encontrados, los cuales responden a los objetivos e hipótesis planteados; finalmente en el capítulo V se resumen los resultados a modo de conclusiones y se plantean recomendaciones que pueden servir para investigaciones posteriores.

CAPÍTULO I.

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa de crisis en el ciclo vital personal, en el cual la familia es la parte más importante en la crianza, puesto que, además de ser una agrupación social en la que se comparten lazos consanguíneos, también se establecen vínculos relacionales (Sánchez, 2015). Estos vínculos, según el enfoque sistémico, determinan el comportamiento de todos los miembros, pero especialmente en los adolescentes, a través de interacciones y pautas de crianza que transmiten valores, creencias y maneras en que se deben comportar cada uno de ellos (Sánchez, 2015). Esta manera de crianza es lo que Musitu y García (2004a) denominan estilos de socialización parental.

Los estilos de socialización parental forman parte esencial del entorno familiar, ya que al ser "actitudes que los padres tienen hacia sus hijos" (Estévez, Jiménez y Musitu, 2007, p.24), repercuten en su conducta, tal como lo demuestran investigaciones como las de Castellón (2011); Hastings et al. (2008); Heider, Matschinger, Bernert, Alonso y Angermeyer (2006); Iglesias y Romero (2009), donde se encontró que la manera de crianza puede causar ansiedad, depresión, conductas disruptivas en el salón de clases, agresión e incluso, como plantea Linares (2007), se pueden llegar a generar enfermedades mentales más graves combinando un mal ejercicio de las funciones paternas (crianza, educación, sustento económico) y roles conyugales.

Es así que los estilos de socialización parental resulta ser uno de los factores más importantes que predicen la ansiedad debido a que estos pueden favorecer o perjudicar la salud mental (Linares, 2007; Vargas, 2014). Asimismo, la ansiedad hace referencia a un sentimiento de incapacidad para afrontar eventos adversos o

percibidos como amenazantes, sean reales o no, y se manifiesta mediante aspectos cognitivos, fisiológicos y motores (Consuegra, 2010), la cual no siempre es patológica sino hasta generar malestar significativo en varios ámbitos de la vida de quien la padece (Mardomingo, 2005).

Respecto a las cifras, se estima que en el mundo, el 20% de los niños y adolescentes padecen de una enfermedad mental, entre los más comunes se encuentran la ansiedad y la depresión, las mismas que han aumentado desde 1990 hasta el 2013 en un 50% (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2016).

El Perú no es ajeno a esta realidad, puesto que se considera que el 5,7% de la población tiene trastorno de ansiedad (OMS, 2001). La Defensoría del Pueblo (2008) halló que los trastornos de ansiedad son los más frecuentes en población limeña (25,3%) y en la sierra (21,1%), específicamente en Ayacucho, Cajamarca y Huaráz. Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2006) menciona que miles de niños peruanos son maltratos por sus padres física y psicológicamente de manera diaria, lo cual demuestra que la manera de crianza no es la más adecuada, por lo tanto no es sorprendente que los adolescentes presenten ansiedad. Cabe mencionar que estas cifras no son registradas en las estadísticas "salvo que los castigos hayan originado graves secuelas o la muerte" (UNICEF, 2006, p.4) de quienes fueron maltratados.

En lo referente a la realidad local, las cifras refieren los estilos de socialización parental más frecuentes en padres de estudiantes de 3er y 4to grado de secundaria fueron el estilo autorizativo, el indulgente, seguido del autoritario y negligente para ambos padres (Cuenca y Marquina, 2016). Asimismo, un estudio reciente, realizado por Cabrera y García (2018) refiere que los estilos

predominantes en madres fueron el indulgente con 63% seguido del autorizativo (27%), autoritario (6%) y negligente (4%), mientras que en padres el estilo prevalente fue el Indulgente (64%) seguido del Autorizativo (29%), Autoritario (6%) y Negligente (1%) lo cual, sumado a que Cajamarca es una de las ciudades con mayor prevalencia de ansiedad en Perú con un 11,1%, (Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi, 2005) genera la incertidumbre de si la ansiedad está relacionada con los estilos de socialización parental en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

1.2.Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca?

1.3.Objetivos

Objetivo general:

- Determinar la relación entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

Objetivos específicos:

- Identificar la prevalencia de los estilos de socialización parental en estudiantes de una institución pública de Cajamarca.
- Identificar el nivel de ansiedad de los estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

- Identificar la relación entre la dimensión aceptación/implicación del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.
- Identificar la relación entre la dimensión coerción/imposición del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.
- Identificar la relación entre la dimensión aceptación/implicación de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.
- Identificar la relación entre la dimensión coerción/imposición de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

1.4.Justificación e importancia

A partir de los estilos de socialización parental, los niños y adolescentes adquieren habilidades y aprenden a comportarse de manera adaptativa o desadaptativa según el estilo ejercido por los padres (Musitu y García, 2004). Una de las consecuencias del ejercicio de una inadecuada parentalidad es la aparición de algunos trastornos como la ansiedad (Linares, 2007); por lo tanto, la comprensión de este factor familiar, constituirá una estrategia para los profesionales de la salud mental la cual permitirá desarrollar talleres de prevención en cuanto a la ansiedad, conductas inapropiadas socialmente o el desarrollo de algunos desórdenes mentales.

Asimismo, una mirada científica al respecto del fenómeno de la ansiedad y su relación con los estilos de socialización parental permitirá sentar bases teóricas para futuros estudios y servirá como antecedente local para quienes estén interesados en estudiar alguna variable de las aquí propuestas, lo cual podrá ser considerado para la elaboración de proyectos a mayor escala en cuanto a la

población y a lo metodológico teniendo en cuenta los estilos de socialización parental y la ansiedad.

Finalmente, en cuanto a lo social y a partir de sus resultados, la investigación ayudará al colegio considerado, a tener un sustento teórico y pertinente a su realidad, lo que permitirá ser considerado como un recurso estratégico dentro de la coordinación de tutoría para capacitar a la comunidad educativa con la finalidad de involucrarse en el tema y plantear programas que favorezcan la adecuada crianza de los adolescentes, ya que la adolescencia es una etapa de crisis evolutiva importante en el desarrollo psicologico y social.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Internacionales

Castellón (2011) realizó una investigación denominada Depresión, ansiedad y conducta disocial adolescente en relación a los estilos de socialización parental, de tipo no experimental y diseño correlacional, para la cual consideró una muestra de 895 adolescentes de Bilbao. Los instrumentos que utilizó fueron la Escala de Ansiedad Infantil (AI) de Reynolds y Richmond, el Cuestionario de Conductas Antisociales-delictivas de Seisdedos, la Escala de Evaluación de la Depresión (EED) Del Barrio, Silva, Conesa-Paraleja, Martorell y Navarro y la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA-29) de Musitu y García. Los resultados obtenidos muestran que los adolescentes con padres autoritarios presentan más niveles de ansiedad que aquellos con padres autorizativos.

Iglesias y Romero (2009) en su estudio denominado Estilos parentales percibidos, psicopatología y personalidad en la adolescencia, de tipo no experimental y diseño correlacional, tuvo como objetivo principal determinar la relación entre los estilos parentales percibidos, psicopatologia y personalidad en la adolescencia, para ello consideraron una muestra de 123 adolescentes de entre 12 y 19 años y 11 meses de edad. Utilizaron el Millon Adolescents Clinical Inventory (MACI) elaborado por Millon y la Escala de Estilos de Socialización Parental en la adolescencia (ESPA29) elaborado por Musitu y García. La investigación halló relación entre la baja aceptación e implicación parental y la depresión adolescente, pero no hubo correlación significativa entre los estilos de socialización parental y la ansiedad.

Hastings et al. (2008) en su estudio denominado Parental socialization, vagal regulation, and preschoolers anxious difficulties: direct mothers and moderated father de tipo no experimental con diseño correlacional, consideraron una muestra de 113 familias. Utilizaron el Children's Behavior Questionnaire (CBQ), el Reported Parenting (CRPR) y el Social Wariness. El estudio determinó que el estilo de socialización parental repercutió en la ansiedad de los hijos de modo que las madres con estilos controladores y protectores generaban más problemas en la socialización de los hijos.

Heider et al. (2006) en su estudio descriptivo denominado Relationship between parentan bonding and mood disorder in six European countries, consideraron una muestra de 21 425 sujetos con más de 18 años de edad de 6 países de Europa. Como instrumentos de recolección de datos utilizaron criterios del DSM-IV, y datos sociodemográficos. Los resultados muestran relación entre los desórdenes del humor y los estilos parentales. Específicamente, la ansiedad estuvo asociada con la sobreprotección materna.

Nacionales

Quispe y Solis (2016) en su investigación descriptiva correlacional, denominado Prácticas de crianza y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Lima este, 2015, consideraron una muestra de 129 padres de familia y 129 estudiantes entre primero y quinto grado de nivel secundario. Usaron como instrumentos para la recolección de datos el Inventario de Prácticas de Crianza (IPC-1, adaptado por Sinarahua, 2014) y la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R, adaptado por Domínguez, Villegas y Padilla, 2013). Los resultados muestran que no existe correlación entre las prácticas de crianza y la ansiedad manifiesta en los estudiantes.

Espinoza y Panta (2014) en su investigación denominada Estilos de socializacion parental y asertividad en las estudiantes de cuarto año de secundaria de una institucion educativa, de tipo descriptivo correlacional, consideraron una población de 239 adolescentes mujeres de una institución educativa estatal de la ciudad de Chiclayo. Los instrumentos que utilizaron fueron la Escala Multidimensional de Asertividad EMA y la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA29). Los resultaros que obtuvieron señalan que los estilos de socialización parental no se relacionan con los niveles de asertividad que predominan en las adolescentes.

Olivo (2012) en su investigación denominada Ansiedad y estilos parentales en un grupo de adolescentes de Lima Metropolitana, consideró una muestra de 221 estudiantes de 16 a 18 años de Lima con nivel socioeconómico bajo. Utilizó el Inventario del Vínculo Parental y la Escala de ansiedad manifiesta para niños versión revisada (CMAS-R). Los resultados mostraron diferencias significativas (U=4973; p=.012) en la ansiedad según el sexo, específicamente en mujeres(M=12.28 en varones y M= 14.36 en mujeres) Asimismo, encontró mayor protección materna y paterna en mujeres. Por otro lado, hubo relación significativa entre la dimensión de cuidado materno y paterno y las escalas de ansiedad.

Locales

Cabrera y García (2018) en su investigación denominada Estilos de socializacion parental y autoestima en adolescentes de una institución educativa–2017, de tipo cuantitativa no experimental con diseño descriptivo-correlacional, consideraron una muestra de 113 adolescentes entre varones y mujeres del tercer grado de secundaria, como intrumentos de medición utilizaron la Escala de estilos de socializacion parental en la adolescencia (ESPA29) y la escala de autoestima de

Rosenberg. Cuyo resultados muestran que existe correlación significativa en la dimensión aceptación/implicación y la autoestima en adolescentes según padre, en cuanto a la dimesion aceptación/implicación y auestoestima en adolescentes según madre no existe correlación significativa. Asimismo en la dimensión coersión/imposión y auetoestima en adolescentes según padre y madre no existe relación significativa.

Cuenca y Marquina (2016) en su investigación denominada Relación entre los estilos de crianza y el bienestar psicológico en los adolescentes de tercero y cuarto grado de educación secundaria de la ciudad de Cajamarca, consideraron una muestra de 264 adolescentes de instituciones estatales y privadas de Cajamarca con el objetivo de conocer los estilos de crianza y su efecto en el bienestar psicológico en los adolescentes. Para ello hicieron un estudio de tipo básico y diseño correlacional. Utilizaron la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA 29) y la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (SPWB). Los resultados obtenidos muestran que el estilo autoritario es el que predomina tanto en el estilo materno como paterno (47.6% y 34.7% respectivamente); en cuanto al bienestar psicológico, encontraron que el nivel fue promedio en su mayoría (64.6%).

Leal y Vásquez (2016) en su estudio denominado Influencia de los estilos de crianza y la resistencia a la presión de grupo sobre el consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Cajamarca, de nivel observacional y tipo prospectivo transversal, con el objetivo de evaluar la relación entre los estilos de crinza y la resitencia a la presión de grupo sobre el consumo de alcohol en adolescentes, considerarón una muestra de 352 adolescentes, entre varones y mujeres (46.3% y 53.7% respectivamente). Como intrumentos de medición utilizaron la Escala de

Estilos de Socializacion Parental en Adolescentes (ESPA29), el Test de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol (AUDIT) y el Cuestionario Resistencia a la Presión de Grupo en el Cosumo de Alcohol (CRPG). Los resultados obtenidos muestran que el consumo de alcohol en los adolescentes se incrementan cuando la madre se muestra indiferente, con poco afecto, desaprovación y castigo físico.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estilos de Socialización Parental

2.2.1.1 Aproximación conceptual

La familia cumple roles y funciones, algunos de ellos son permanentes, mientras que otros dependen del ciclo familiar, tales como la educación, el sustento económico, la protección, etc. Los cuales son actitudes que toman los padres ante la familia (Musitu y García, 2004). Para Gracia, García y Lila (2007), los estilos de socialización parental son considerados un modo de educar a los hijos y la educación paterna o materna tiene consecuencias en el comportamiento de los hijos.

De acuerdo con Estévez, Jiménez y Musitu (2007), los estilos parentales de socialización son "actitudes que los padres tienen hacia sus hijos y que conjuntamente crean un ambiente en el hogar donde se expresan las conductas de los padres" (p.24) los cuales varían con la cultura, el contexto socioeconómico, el contexto histórico, e influyen en la conducta de los hijos.

La socialización parental hace referencia al tipo de crianza que practican los padres. De acuerdo con Izzedin y Pachajo (2009), la palabra crianza deviene de

creare, que quiere decir alimentar, guiar, instruir o dirigir y se compone de tres etapas: pautas de crianza, prácticas de crianza y creencias acerca de la crianza.

- Pautas de crianza: Esto es las normas y reglas establecidas para regular el comportamiento de los hijos, la cual deriva de la parte cultura.
- Prácticas de crianza: Esto hace referencia a las relaciones padres-hijos y las funciones y roles que deben cumplir en la educación. Aguirre y Durán (2000) refieren que las prácticas de crianza cambian en el tiempo, por lo que deben ser pertinentes a cada etapa de desarrollo de los hijos.
- Creencias acerca de la crianza: Las creencias son ideas acerca del cómo se debe criar o educar a un hijo, lo cual es compartido a nivel social o familiar.

2.1.1.2. Tipología de la socialización parental

Maccoby y Martín (1983) propusieron que la socialización parental era de tres tipos: autorizativo, autoritario y permisivo. Por otro lado, Baumrind (1967) propuso que la socialización parental consistía, básicamente, en un modelo de exigencia y responsabilidad. En base a ello, se plantearon cuatro tipologías de estos estilos: autorizativo, negligente, indulgentes y autoritario.

Autorizativo: De acuerdo con Musitu y García (2004) este estilo se caracteriza por alta coerción y mucho afecto. Es decir, los padres que tienen este estilo son más abiertos a escuchar las necesidades de sus hijos y a las justificaciones ante malas conductas, por lo que utilizan la negociación para manejar dichas situaciones, esto se puede traducir en un buen nivel comunicativo, de diálogo, sin dejar de lado sus roles y funciones como padres. Estévez et al. (2007) sostienen que las características propias de este estilo son:

- Estimulo de la autonomía con limites claro
- Elevado control razonado de la conducta
- Los padres muestran agrado ante el comportamiento positivo de los hijos
- Buena comunicación y uso del dialogo
- Apoyo y respeto a los hijos
- Escucha y respuesta hacia las demandas de los hijos

Negligente: Hace referencia a la actitud de los padres en las que existe poco interés por escuchar y satisfacer las necesidades de los hijos, a la vez se muestran indiferentes frente el comportamiento de éstos, lo cual se refleja en la falta de supervisión y cuidado. En cuanto el perfil de pensamiento de los padres negligentes, Torres (2015) menciona que creen que los hijos deben cuidarse por sí mismos, sin embargo, esto muestra falta de involucramiento afectivo y relacional con ellos. Estévez et al. (2007) sostienen que las características propias de este estilo son:

- Elevada autonomía material y afectivo
- Escasos límites y baja supervisión
- Indiferencia entre los comportamientos positivos o negativos
- Escasa comunicación y dialogo
- Escaso apoyo y afecto

Indulgente: Musitu y García (2004) refiere que este estilo es característico de padres que mantienen una comunicación adecuada con los hijos ya que consideran que éstos son lo suficientemente maduros para asumir las consecuencias; hacen poco uso de estrategias de coerción ante las conductas erradas de los hijos, lo cual no permite un adecuado manejo de su función paterna o

materna; ante esto, ellos se muestran afectivos por lo que acceden a las demandas de los hijos evitando imposiciones “y el cumplimiento de reglas establecidas por la autoridad” (Torres, 2015, p. 31). Estévez et al. (2007) sostienen que las características propias de este estilo son:

- Elevada autonomía y escaso control
- Escasas reglas y límites a los hijos
- Buena comunicación y dialogo
- Elevado apoyo y afecto
- Respuesta ante las demandas de los hijos

Autoritario: Musitu y García (2004) refieren que es el estilo en el que las exigencias por parte de los padres hacia los hijos son altas, pero, por otro lado, no hay interés ni atención a las demandas de las necesidades de los hijos. La comunicación padre-hijo se ve afectada por lenguaje imperativo. Asimismo, Torres, (2015) explica que en este estilo “la relación parental filial no presenta refuerzo positivo, el afecto es bajo en padres autoritarios, por consiguiente, no es de su interés la relación que mantienen con su hijo” (p. 32). Por ello, Estévez et al. (2007) sostienen que las características propias de este estilo son:

- Exigencia de obediencia versus autonomía
- Uso del poder y de normas rígidas
- Control y evaluación de la conducta y actitudes de los hijos
- Comunicación mínima y unilateral
- Escaso apoyo y afecto
- Escasa atención a las demandas de los hijos
- Uso probable del castigo físico

Moreno y Cubero (1990 citados en Izzedin y Pachajoa, 2009) mencionan que las estrategias de socialización varían de acuerdo al tipo de personalidad de los padres y que "el amor, la comunicación, el control que tienen los progenitores hacia sus hijos y el grado de madurez que esperan que éstos posean son características frecuentes en los procesos de crianza de las familias" (p. 111). Sin embargo, es necesario tener un estilo flexible para elegir las estrategias adecuadas a fin de lograr una mejor calidad de crianza en los hijos.

2.1.1.3. Dimensiones de la socialización parental

Dentro de la socialización parental existen dos dimensiones o también denominados ejes, los cuales son los cimientos teóricos en los que se sostiene la teoría de los estilos de socialización parental de Musitu y García (2004a) y el instrumento ESPA29, elaborado por los mismos autores.

Implicación/aceptación: Según Musitu y García (2004a), la implicación/aceptación es la aprobación de las conductas de los hijos por parte de los padres, lo cual se demuestra mediante afecto y aceptación; sin embargo, cuando los hijos no se comportan siguiendo las normas establecidas dentro de la familia, esperan que los errores cometidos sean explicados y propongan cuál sería la manera correcta de comportarse, en caso de no darse llevarse a cabo esta dinámica, el hijo se frustra y creerá que no puede cumplir con las pautas establecidas (Martínez, Fuentes, García y Madrid, 2013), pero si se logra realizar, el proceso de socialización se verá confirmada. En resumen, la aceptación/implicación hace referencia al reconocimiento de los actos o comportamientos del hijo que van acorde a las reglas familiares y esperan recibir cariño y aceptación por parte de los padres, pero si no existe respuesta a tales comportamientos, el hijo lo interpretará como una indiferencia, lo cual genera frustración, porque el hijo entiende que sus

actos no son los correctos (Musitu y García, 2004a). Además, Musitu y García (2004a) explican que, para el adecuado desarrollo de este proceso, debe existir comunicación bidireccional entre padre e hijo, por lo que la regulación verbal y las estrategias de comunicación asertiva es una característica importante que debe desarrollar un padre.

Coerción/implicación: Musitu y García (2004b) "La coerción/imposición es un estilo de socialización que se utiliza cuando los hijos se comportan de manera discrepante con las normas de funcionamiento familiar" (p.14). De acuerdo con Martínez (2005), este eje hace referencia a la supresión de conductas que no son pertinentes a las normas familiares para evitar comportamientos inadecuados de los hijos mediante castigos físicos, verbales o la privación de cosas importantes para los hijos. Musitu y García (2004b) explican que, a simple vista, el castigo y la coerción parecen ser más efectivos que la aceptación/implicación, ya que se hace uso de sanciones drásticas, pero a larga pueden generar resentimiento hacia quien ejecuta el castigo, problemas de conducta, incluso de personalidad, principalmente cuando los castigos son físicos.

2.2.1.4. Repercusión de los estilos de socialización parental en los hijos

Para Estévez et al. (2007) algunas conductas de los adolescentes coinciden en estilos marcados de crianza de los padres. Así, por ejemplo, se encontró que "los progenitores autoritarios tenían hijos más conflictivos, irritables, descontentos y desconfados; los padres permisivos tenían hijos más impulsivos y agresivos, y los democráticos, hijos más enérgicos, amistosos, con confianza en sí mismos, elevada autoestima y capacidad de autocontrol" (p. 27).

Estudios como los de Huamán (2012) y Senabre y Ruiz (2012) demuestran que, en adolescentes, las pautas de crianza tienen consecuencias en las conductas y

en ciertos desórdenes psicológicos. De ese modo, se ha relacionado el estilo autoritario con conductas agresivas, y a los estilos más democráticos con adolescentes más afectuosos, amigables y estables emocionalmente. Por lo que Senabre y Ruiz, concluyen que las conductas no saludables o poco adaptativas pueden prevenirse desde el nucleo familar.

Sin embargo, Estévez et al. (2007) recalcan la importancia de la etapa evolutiva de los hijos al momento de considerar los estilos de socializacion parental, ya que los adolescentes cuestionan más a los padres, por lo que los estilos rígidos son menos eficaces que los estilos democráticos. Es decir que " el estilo democrático durante la adolescencia de los hijos es beneficioso porque supone un equilibrio entre el control de los hijos y autonomía que se les concede, porque existe negociación para tomar decisiones y la comunicación es positiva y equitativa entre los miembros de la familia" (p. 30).

Sorribes (2002 como se citó en Estévez et al., 2007) menciona que, ante adolescentes, el estilo autorizativo es beneficioso debido a que el afecto y la comunicación permiten un acercamiento positivo entre padres e hijos, permite la expresion de las ideas y la aceptación de la responsabilidad frente a sus necesidades y decisiones. Pero, también, son los padres quienes deben reunir características que mejoren las relaciones con sus hijos,tales como:

- Tener normas claras para regular el comportamiento de los hijos.
- El uso del castigo debe ser coherente con la intensidad y la frecuencia de la conducta errada de los hijos.
- La implicancia en la vida de los hijos, para entablar espacios de expresión de afecto y opiniones.

2.2.2 Ansiedad

2.2.2.1 Definición de la ansiedad

De acuerdo con Casado (1994) el término ansiedad es difícil de definir debido a que desde los inicios de su estudio ha sido sinónimo de angustia, fobia, miedo, incluso ha sido considerado como algo meramente fisiológico. Sin embargo existen diferencias entre la ansiedad y todos los términos antes mencionados. Por otro lado, también cabe mencionar que, Freud (1926 como se citó en Casado, 1994) consideraba a la ansiedad como algo relacionado a la angustia y plantea diferentes tipos de ansiedad de allí que fue acuñado como un concepto psicológico

Ansiedad real: en la cual indica un peligro externo que puede involucrar daño a la persona. Esta ansiedad está mediada por el Yo, ya que es la instancia en contacto con el mundo externo (Consuegra, 2010).

Ansiedad neurótica: es el tipo de ansiedad no real, en la que está involucrado el Ello, quien a traves del yo, trata de satisfacer instintos, pero existe un miedo al descontrol (Consuegra, 2010).

Ansiedad moral: claro ejemplo de este tipo de ansiedad es la vergüenza, la cual es generada por un Super-yo que controla los impulsos (Consuegra, 2010).

Otras definiciones, como la de Consuegra (2010) conceptualizan a la ansiedad como un sentimiento de incapacidad para afrontar eventos adversos o percibidos como amenazantes, sean reales o no, lo cual se manifiesta mediante aspectos cognitivos, fisiológicos y motores.

Para Saavedra (2004), la ansiedad puede ser un sentimiento de disgusto consigo mismo proveniente de exigencias y de la necesidad para socializar o

intimar con otros, lo cual en la adolescencia es común y se manifiesta a traves de rebeldía, competencia o asimilación a un grupo.

Por otro lado, el concepto de ansiedad en psicología ha ido cambiando de acuerdo con el enfoque teórico y las escuelas. Ansorena, Cobo y Romero (1983) explican, que desde el enfoque psicodinámico, precisamente del psicoanálisis, la ansiedad es un estado emocional y motor cararacterizado por sensación de malestar o angustia, lo cual es una señal de peligro; desde la psicología experimental, se plantea que la ansiedad es el resultado de una respuesta a un estímulo en donde la intensidad varía según el grado de dificultad percibida para ejecutar una tarea, siguiendo esta línea, el conductismo plantea que la ansiedad es una respuesta aprendida pero también una motivación a aprender nuevas conductas. Asimismo, desde la perspectiva cognitivo-conductual, los aportes de Folkman, Lazarus, De Longis y Gruen (1986), sostienen que la ansiedad estaría relacionada con el estrés, y por lo tanto la ansiedad sería una respuesta ante un peligro desconocido mediado por procesos cognitivos de evaluación y juicios valorativos del evento futuro en que se considerarian los riesgos a ocurrirse.

2.2.2.2. Ansiedad normal y patológica

Según el Ministerio de Sanidad y Consumo (2008), la ansiedad no siempre es patológica, sino que, al ser considerada como una anticipación a un acontecimiento adverso o poco agradable, prepara a las personas para hacer frente a la situación. Entonces, se puede decir que la ansiedad pasa a ser patológica cuando deja de ser adaptativa y provoca malestares significativos y síntomas psicológicos, fisiológicos y conductuales (Mardomingo, 2005), tales como: preocupación, incomodidad, miedo, angustia, irritabilidad e inquietud, sudor o hiperhidrosis, mareos, boca seca, temblores o tensiones musculares, dolores de cabeza,

taquicardia, nauseas, problemas gastrointestinales, ganas de ir al baño, conductas evitativas, paralisis de piernas o brazos e ideas recurrentes y compulsiones.

Los indicadores para determinar una ansiedad como patológica según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V) (American Psychiatric Association [APA], 2013) son la preocupación excesiva y persistente con síntomas de inquietud o impaciencia, fatiga, dificultad para concentrarse, irritabilidad, tensión muscular, alteraciones del sueño, los cuales deben ser inadaptativos y causar malestar clinicamente significativo. Asimismo, APA (2013) refiere que la ansiedad puede clasificarse en trastornos de ansiedad por separación, trastorno de angustia y fobias.

2.2.2.3. Ansiedad y miedo

La ansiedad está presente en la mayoría de animales y no es un fenómeno exclusivo de los humanos, ya que está ligada intimamente con el síndrome de adaptación estudiado por Hans Selye, ya que tiene como objetivo, preparar al organismo para un posible peligro, por lo que tiene una utilidad para la supervivencia (Caseras, 2009).

Hernández, Macías, Calleja, Cerezo y del Valle (2008) refieren que la ansiedad, actualmente, carece de operacionalización robusta, ya que se puede confundir con el miedo, por lo que consideran a la ansiedad en términos de respuestas psicofisiológicas resultado de evaluaciones cognitivas negativas de un evento o entorno; aunque las respuestas de la ansiedad con las de miedo suelen ser similares e intercambiables, la diferencia está en que la ansiedad surge ante algo desconocido, lo cual no ocurre con el miedo, ya que aquí se conoce y se es consciente del peligro.

Por otro lado, hay quienes sostienen que la única diferencia entre el miedo y la ansiedad es la terminología y el contexto en el que se usa; aunque otros coindicen en que el miedo es una respuesta netamente biológica ante un estímulo externo, mientras que la ansiedad es un sentimiento prolongado y desproporcionado de miedo (De Picker, 2012). Esto es confirmado por Caseras (2009) quien explica que las respuestas del miedo y de la ansiedad provienen de conexiones cerebrales compartidas; pero el miedo proviene del núcleo central de la amígdala cerebral, mientras que la ansiedad proviene del núcleo cerebral situado en la base de la estría terminal. Así, Caseras (2009) concluye que la ansiedad y el miedo tienen una sutil diferencia y se ven mediados por situaciones y respectivas evaluaciones cognitivas de cada individuo, lo cual es importante en el diagnóstico y para entender el desarrollo de trastornos de ansiedad, fobias o crisis de angustia.

2.2.2.4. Factores de la ansiedad

Las fuentes de ansiedad, o también llamados ansiógenos o factores de la ansiedad, actualmente, son diferentes a aquellas que se presentaban cuando el humano estaba alerta al ataque de depredadores, por lo que ahora las situaciones que generan ansiedad pueden ir desde un estímulo visual mal interpretado hasta una situación real de peligro (Caseras, 2009).

Los ansiógenos más estudiados, principalmente en adolescentes en edad escolar, son el estatus socioeconómico, factores sociodemográficos, los estresores psicosociales familiares, el contexto escolar y antecedentes médicos y psiquiátricos de los padres (Bragado, Bersabé y Carrasco, 1999).

Factores socioeconómicos: De acuerdo con Bragado et al. (1999), las situaciones socioeconómicas de las familias contribuyen a la aparición de la ansiedad de manera indirecta, ya que la pobreza y la inestabilidad económica suele

conllevar a discusiones de pareja, divorcios o separaciones, lo cual desestabiliza emocionalmente a los niños y adolescentes volviéndolos propensos a desarrollar algun tipo de trastorno de ansiedad como la ansiedad por separación o la aparición de síntomas de ansiedad generalizada como la preocupación por el futuro.

Factores sociodemográficos: Bragado et al. (1999) sostienen que dentro de estos factores, se encuentran la edad y el sexo, ya que son las adolescentes mujeres quienes presentan mayores niveles de ansiedad, especialmente dentro de los primeros años de la adolescencia, ya que hay una relación inversamente proporcional entre la edad y la ansiedad por separación, debido a la busqueda de independencia durante esta etapa.

Factores familiares: Kasen, Cohen, Brook y Hartmark (1996) refieren que la estructura familiar influye en el desarrollo de trastornos de ansiedad, dados los hallazgos de su investigación en la cual encontraron que la etapa posterior al divorcio, los hijos adolescentes presentaban más síntomas de ansiedad y depresión en comparación con aquellos donde las familias seguían estructuradas; además, hallaron que las más afectadas eran las mujeres, quienes mostraban mayores niveles de ansiedad cuando la familia se reestructura con un padrastro.

Antecedentes psiquiatricos: Bragado et al. (1999) sostienen que la presencia de psicopatología parental es un factor que puede ocasionar problemas emocionales en niños y adolescentes. Así, por ejemplo, estudios como los de Cohen, Velez, Brook y Smith (1989) encontraron que la presencia de depresión y ansiedad en las madres, aumentan la probabilidad de padecer algún trastorno de ansiedad; mientras que la presencia de trastorno por ansiedad social o trastorno de pánico en los padres, aumenta el riesgo de generar algún trastorno de ansiedad o depresión durante la niñez o adolescencia.

Contexto escolar: Los adolescentes en edad escolar, algunos de ellos se hallan cursando el colegio y otros la universidad. Según Balanza, Morales y Guerrero (2009), las exigencias académicas provocan ansiedad ya que tienen una nota que determina la aprobación o desaprobación de las materias, pero además, esta situación se entrelaza con las relaciones entre compañeros, las exposiciones, examenes y la percepción del profesor. Al respecto, Gaeta y Martínez-Otero (2015), refieren que los principales ansiógenos en el contexto escolar son la interacción con compañeros, el cambio de institución educativa, repetición de grado, la competitividad por el rendimiento escolar y el temor al fracaso escolar

2.2.2.5. Ansiedad estado y ansiedad rasgo

Desde la perspectiva psicométrica, y en base a lo planteado por Catell, Ansorena, Cobo y Romero (1983) refieren que la ansiedad fue considerada como dicotómica, por un lado la ansiedad estado y por otro, la ansiedad rasgo.

La ansiedad estado es un estado emocional de corta duración, la cual puede variar de intensidad y caracterizada por una sensación consciente de tensión, angustia, e hiperactivación del sistema nervioso autónomo, es decir, de síntomas como sudoración axilar, palmar facial, temblores y estimulación digestiva u orinaria (Martínez-Otero, 2014).

La ansiedad rasgo, como señala la palabra “rasgo”, es un tipo de ansiedad de mayor duración que la ansiedad estado, la cual puede ser considerado como parte de la personalidad (Martínez-Otero, 2014).

2.2.2.6. Dimensiones de la ansiedad

La ansiedad, hasta mediados del siglo pasado, era considerada como un constructo psicológico unidimensional (Ansorena, Cobo y Romero, 1983), y

aunque su conceptualización no está del todo definida, Zung (1985) plantea que la ansiedad puede tener una dimensión afectiva o psicológica y otra somática.

La dimensión afectiva síntomatología como miedo, angustia, aprehensión, desintegración mental y ansiedad; mientras que la dimensión somática involucra a aquellas evidencias físicas de la ansiedad como temblores, dolores corporales, inquietud, palpitaciones, vértigo, desmayos, disnea, parestesias, naúseas y vómitos, isomnio, pesadillas, sudoración y ruboración facial (Zung, 1985).

2.2.3. Adolescencia

2.2.3.1. Definición de la adolescencia

La adolescencia es, actualmente, considerada como una etapa evolutiva en el ciclo de desarrollo del ser humano; sin embargo, determinar con precisión la edad de inicio es difícil, ya que esto dependerá de la fisiología de cada persona (Papalia, Wendkos y Duskin, 2010).

2.2.3.2. Orígenes de la adolescencia

Hopkins (1982, como se citó en Muñoz, 2000) refiere que para establecer los orígenes de la adolescencia es necesario enmarcarse en un contexto sociohistórico o psicohistórico, él refiere que el tema de la adolescencia como lo conocemos hoy es un fenómeno social y moderno. Ante ello, Bakan (1972, como se citó en Muñoz, 2000) menciona que son tres los momentos que dieron lugar a la concepción de la adolescencia como un periodo “crítico”:

- La educación obligatoria hasta los 16 años hizo que los estudiantes pasaran más tiempo en las escuelas o colegios y los padres supervisen más a los y las jóvenes.

- La promulgación de leyes prohibitorias del trabajo infantil hizo que los padres tuvieran que sustentar gastos durante más tiempo, por lo que los y las jóvenes dependían exclusivamente de ellos hasta cumplir la mayoría de edad y posteriormente trabajar para solventar sus propios gastos.
- Creación de procedimientos legales para jóvenes, los cuales hacían hincapie en la responsabilidad de los mismos, antes limitada para asumir roles de adultos.

Hopkins (1982, como se citó en Muñoz, 2000) indica que estos tres procesos han llevado a algunos estudiosos, a plantear que la adolescencia es una creación de sociedades influenciadas por el modelo económico imperante. Por lo tanto, la adolescencia ha tenido diferentes conceptualizaciones según el contexto histórico, lo cual ha limitado la comprensión de la adolescencia y la conducta adolescente, puesto que, además, "el desarrollo del adolescente tiene lugar sobre un telón de fondo de circunstancias sociales y políticas cambiantes " (Coleman y Hendry, 2003, p.11)

2.2.3.2. Adolescencia y pubertad

La adolescencia está intimamente ligada a la pubertad, considerada como parte de la adolescencia, o como un estadío diferente, según el enfoque dado (Moreno, 2015). La palabra adolescencia proviene del latín adolescere, que significa crecer o madurar; pubertad proviene de pubescer, que significa velludo o peludo (Muñoz, 2000).

Papalia et al. (2010) consideran a la adolescencia como una etapa intermedia y de transición entre la niñez y la adultez, la cual comienza, en promedio, a los 11 años aproximadamente y culmina a los 19 o 20 años. De acuerdo con Moreno (2015), la adolescencia es un periodo en el cual se llevan a cabo cambios significativos en todos los aspectos de la vida de las personas. Los principales

cambios durante la adolescencia se dan a nivel físico y cognitivo, aunque algunos autores como Papalia et al. (2010) consideran que los cambios físicos, incluyendo los fisiológicos, corresponden a la pubertad.

2.2.3.3. Cambios en la adolescencia

Según Papalia et al. (2010) los cambios presentados durante esta etapa se deben a la liberación de hormonas tanto femeninas como masculinas, lo cual evidencia el desarrollo sexual a traves de los órganos reproductores y la capacidad de procrear. Se sabe que estos cambios se inician de manera más temprana en niñas que en niños, ya que en ellas, se presentan aproximadamente entre los 6 y 13 años de edad, mientras que en niños se dan entre los 9 y 13,5 años.

Cambios fisiológicos en mujeres: Los principales cambios fisiológicos en niñas, de acuerdo con Papalia et al. (2010), se caracterizan por el desarrollo de las glandulas mamarias (6-13 años), crecimiento del vello púbico (6-14 años), aumento de estatura(9.5-14.5 años), aparición de la menarquia(10-16,5 años), crecimiento de vello axilar (dos años despues de la aparición del vello púbico) y secreción de glándulas sebaceas y sudoriparas(dos años despues de la aparición del vello axilar).

Cambios fisiológicos en varones: En los varones, Papalia et al. (2010) plantea que los principales cambios son el crecimento de testículos y escroto (9-13.5 años), aumento de estatura (10.5-16 años), aparición de vello púbico (12-16 años), crecimiento del pene (11-14.5 años), cambio de voz hacia un engrosamiento (11-14.5 años), espermarquía (primer año del crecimiento del pene), crecimiento de vello axilar, barba y bigote (dos años después del vello púbico), secreción de glándulas sebáceas y sudoriparas (al mismo tiempo que el vello axilar).

2.2.3.4. Cambios psicológicos en la adolescencia

Coleman y Hendry (2003) mencionan que los cambios corporales repercuten en la psicología del adolescente, ya que el cuerpo es un referente de la autoestima y el autoconcepto, principalmente en mujeres. Al respecto, De Llanos (1994), sostiene que en la adolescencia existe una individualización hacia un Yo Corporal, en el cual la persona se ve presionada a forjar una imagen propia, pero en el proceso puede existir un sentimiento de extrañeza y de falta de reconocimiento hacia el propio cuerpo, lo cual surge por un duelo del cuerpo infantil y la dependencia infantil.

Además de los cambios corporales, la adolescencia es una etapa en la cual hay cambios psicológicos importantes, ya que la cognición ha superado varias etapas; así la adolescencia coincide con el desarrollo de lo que Piaget (1964) llamó la etapa de operaciones abstractas o formales, lo cual les da la capacidad de pensar a futuro, planear y aprender a partir de las experiencias, sin embargo, esto no quiere decir que haya alcanzado una madurez mental, ya que involucra otros aspectos como lo moral y la capacidad para decidir o manejar emociones (Elkind, 1996). Para Coleman y Hendry (2003), en el razonamiento del adolescente no hay signos que evidencien su desarrollo dada la poca madurez, sin embargo, los cambios sutiles dan pie a la evolución del pensamiento enfocado a la independencia, las habilidades sociales y comunicativas, y la capacidad para asumir roles adultos dentro del aspecto social.

Durante esta etapa, gracias al inicio del desarrollo cognitivo, el adolescente se va construyendo una imagen propia de sí mismo, a lo que se denomina autoimagen, la misma que consitituye una parte del autoconcepto y por tanto, de la identidad (Papalia et al., 2010). De acuerdo con Coleman y Hendry (2003) y Papalia

et al. (2010), la identidad se va formando a lo largo de la vida; sin embargo, en la adolescencia las personas ya no juzgan su identidad como una estructura única en términos polarizados, de bueno o malo, sino en términos de capacidades en las cuales pueden tener limitaciones o tener ventaja sobre otros.

2.2.3.5. Repercusión de la familia en la adolescencia

La repercusión de la familia, y más precisamente, de los estilos de socializacion parental en la construcción de la identidad es un hecho. Papalia et al. (2010) refiere que determinados estilos de socialización parental pueden fomentar el sano desarrollo de niños y adolescentes. Así, muestran que los estilos más afectivos, pero a la vez correctivos son los que fomentan las conductas más responsivas que los estilos castigadores o punitivos y menos afectivos (Papalia et al., 2010).

2.2.4. Ansiedad en el adolescente y estilos de crianza

Para Papalia, Wendkos y Duskin (2010), la adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la adultez que se inicia con la pubertad (11 años aproximadamente) hasta los 19 o 20 años, en la que el adolescente experimenta cambios importantes a nivel psicológico, físico, emocional, sexual, conductual y social.

Por otro lado, Papalia et al. (2010) refieren que en el mundo se reporta que 9 de 10 adolescentes se ven saludables, pero las mujeres adolescentes refieren tener más problemas de salud, entre ellos, la ansiedad, especialmente en países desarrollados e industrializados.

La ansiedad en la infancia y adolescencia es un factor de riesgo para el buen desarrollo ulterior, ya que los síntomas de ciertos trastornos por ansiedad (fobia

social) pueden causar deterioro en las relaciones (Orgilés, Méndez, Espada, Carballo y Piqueras, 2012; Zubeidat, Fernández, Sierra y Salinas, 2007). Mardomingo (2005) menciona que la ansiedad es la patología más frecuente en adolescentes, afectando entre el 9% y el 21% de la población general.

Los estudios acerca de la implicancia de los estilos de socialización parental en la ansiedad han determinado que los padres con estilos más autoritarios y más rígidos provocan que los niños y adolescentes sean mas propensos a adquirir algún tipo de neurosis o problemas de conducta como agresividad o ansiedad (Castellón, 2011; Cuervo, 2010; Hastings et al. 2008; Heider et al., 2006; Iglesias y Romero, 2009) debido a que no se permite que el adolescente sea autónomo y responsable, lo cual es necesario para alcanzar madurez y se pueda desarrollar de forma adecuada. Sin embargo, también se refiere que los estilos de crianza deben ser situacionales teniendo en consideración la etapa de desarrollo de los hijos.

Linares (2007) explica que los problemas familiares e, indirectamente, los estilos de crianza tienen repercusiones en diferentes trastornos clínicos y de personalidad, en la cual está involucrada la ansiedad. Así, Linares también refiere que una parentalidad conservada, pero una conyugalidad deteriorada están asociadas a síntomas fóbicos y por lo tanto a ciertos tipos de ansiedad debido a triangulaciones (Linares, 2007).

Por otro lado, Roth (1965 citado en Arévalo, 2005) sostiene que las actitudes maternas hacia los hijos de aceptación, rechazo, sobreindulgencia y sobreprotección tienen consecuencias en la personalidad y en el comportamiento de los hijos. Así, el rechazo, considerado como la negación afectiva, provoca que el hijo trate de ganarse el cariño de la madre mediante robos, rabietas, rompiendo reglas y más adelante con odio hacia la madre, introversión y temores. La sobreindulgencia,

considerada como “gratificación excesiva junto con la falta de control parental” (p. 9), provocaría agresividad, frustración y falta de adaptación a situaciones nuevas. La sobreprotección, una actitud de ansiedad por parte de la madre, provocaría comportamientos dependientes, ansiedad o fobias sociales, al respecto (Ruiz, 2005) asegura que este estilo parental contribuye a la aparición de la ansiedad en los niños debido a la falta de adquisición de herramientas para defenderse y ser autónomo o, tambíén, la ansiedad puede ser aprendida de los padres mismo mediante la identificación. Finalmente, Roth (1965 citado en Arévalo, 2005) menciona que la única actitud saludable es la aceptación, la cual es una expresión de afecto y buena relación con los hijos que genera confianza, adecuada socialización, estabilidad emocional y una buena autopercepción en el niño.

2.3. Definición de términos básicos

Estilos de socialización parental: Son actitudes que toman los padres para educar a sus hijos, los cuales varían de acuerdo al contexto familiar, social y cultural (Estévez et al. 2007)

Ansiedad: Sentimiento de incapacidad para afrontar eventos adversos o percibidos como amenazantes, sean reales o no, lo cual se manifiesta mediante aspectos cognitivos, fisiológicos y motores (Consuegra, 2010)

Adolescencia: Etapa de transición de la niñez a la adultez, la cual abarca desde los 11 años hasta los 19 o 20 años de edad, en la que las personas experimentan cambios importantes a nivel físico, psicológico, conductual, sexual y social (Papalia et al., 2010).

2.4. Hipótesis de investigación

Hipótesis general:

H1: Existe relación significativa entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y la ansiedad en estudiantes de una institución pública de Cajamarca.

Hipótesis específicas:

H2: Existe relación significativa negativa entre la dimensión aceptación/implicación del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

H3: Existe relación significativa positiva entre la dimensión coerción/imposición del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

H4: Existe relación significativa negativa entre la dimensión aceptación/implicación de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

H5: Existe relación significativa positiva entre la dimensión coerción/imposición de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

2.5. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Estilos de socialización parental	Son actitudes que toman los padres para educar a sus hijos, los cuales varían de acuerdo al contexto familiar, social y cultural (Estévez, Jiménez, y Musitu, 2007)	Aceptación/implicación	Afecto Indiferencia Diálogo Displicencia	ESPA-29
		Coerción/imposición	Privación Coerción Verbal Coerción Física.	
Ansiedad	Sentimiento de incapacidad para afrontar eventos adversos o percibidos como amenazantes, sean reales o no, lo cual se manifiesta mediante aspectos cognitivos, fisiológicos y motores (Consuegra, 2010)	Dimensión psicológica o sintomatología	Miedo Angustia Aprehensión Desintegración mental Ansiedad	Escala Zung de Ansiedad (EAA)
		Dimensión somática	Temblores Dolores corporales Inquietud, Palpitaciones Vértigo, Desmayos Disnea, Parestesias Naúseas y vómitos Insomnio Pesadillas Sudoración Ruboración facial	

CAPÍTULO III.

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Según el grado de manipulación de las variables el presente estudio es de tipo no experimental, porque las variables no serán manipuladas ni controladas, es decir que no habrá estímulos que puedan modificar el comportamiento de las mismas (Ato, López y Benavente, 2013).

3.2. Diseño de investigación

Según Ato, et al. (2013) la presente investigación es un estudio con diseño correlacional simple dado que su principal propósito es explorar una relación entre variables haciendo uso de un coeficiente de correlación en una única muestra de participantes con dos mediciones de variables.

3.3. Población, muestra y unidad de análisis

Población

Está conformada por 200 estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cajamarca, a la cual se solicitó permiso para la aplicación del instrumento de medición. Se consideró a estudiantes varones y a estudiantes mujeres con edades de entre 13 y 17 años

Muestra

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), el tipo de muestreo fue no probabilístico, ya que no se eligieron a los participantes de manera aleatoria, sino por conveniencia y disponibilidad tanto de los mismos encuestados y de las investigadoras. No obstante, para determinar el número de participantes se utilizó la fórmula de los universos finitos, la cual se presenta a continuación

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot \sigma^2}{(N-1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot \sigma^2}$$

Donde:

N = Total de la población (200)

e = Error de la muestra (5%)

Z = Nivel de confianza (1.96)

p = Probabilidad de muestra (0.5)

q = Probabilidad de fracaso (0.5)

n = Muestra a determinar (132)

Con esta fórmula se determinó una muestra de 132 estudiantes de secundaria de un colegio público de Cajamarca de la cual el 65.2% de los participantes eran mujeres y el 34.8% varones.

Tabla 2

Frecuencia según sexo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	86	65.2
	Masculino	46	34.8
	Total	132	100.0

En la Tabla 3, se observa que la mayoría de los participantes tienen 14 años (27.3%), seguido de los que tienen 16 años (26.5%), 15 años (23.5%), 13 años (15.2%), 17 años (6.8%) y 18 años (.8%). El promedio de edad es de 14.8 años con desviación típica de 1.21. (Ver tabla 3)

Tabla 3

Frecuencia según edad

		Frecuencia	Porcentaje	Media	DT
EDAD	13.0	20	15.2	14.8	1.21
	14.0	36	27.3		
	15.0	31	23.5		
	16.0	35	26.5		
	17.0	9	6.8		
	18.0	1	.8		
	Total	132	100.0		

Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Cajamarca.

Criterios de inclusión

- Estudiantes entre segundo y quinto grado de educación secundaria.
- Estudiantes que viven con ambos padres.
- Estudiantes con edades que oscilen entre 13 y 17 años.

Criterios de exclusión

- No aceptar la participación en el estudio.
- Estudiantes que no viven con ambos padres.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

Dentro de la presente investigación se ha considerado utilizar la Escala de Estilos de Socialización Parental en la adolescencia (ESPA-29), la cual mide los estilos de socialización y lo hace en relación a madre y padre, y la Escala Zung de Ansiedad (EAA).

Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA 29)

Datos generales

- Autores: Gonzalo Musitu Ochoa y José Fernando García Pérez
- Aplicación: Adolescentes de 12 a 18 años, colectiva o individual
- Finalidad: Evaluación del estilo de socialización de cada padre
- Duración: 20 minutos aproximadamente
- Adaptación: Silva, Cuenca y Morales (2014)

Descripción

El instrumento ESPA29 es un instrumento que evalúa los estilos de socialización de los padres en distintos escenarios. Los hijos valoran, con 29 situaciones o ítems, las dimensiones de aceptación/ implicación y coerción/imposición para cada padre. De las 29 situaciones, 13 son negativas, por lo que se puntuarán de manera inversa.

Validez y confiabilidad

La validez y confiabilidad se hallaron a través del análisis factorial, mediante el cual se halló satisfactoriamente la estructura teórica del modelo dimensional. La confiabilidad arrojó un alfa de Cronbach de .971 para la dimensión de aceptación/implicación y de .960 para coerción/imposición. En Perú, Aldana Otoya Dora Victoria del Pilar (2015), utilizó el ESPA29 hallando una consistencia interna de .923 para la primera dimensión y .927 para la segunda dimensión. En Cajamarca, Silva, Cuenca y Morales (2014), confiabilidad general de .932, de acuerdo al coeficiente de Alpha.

Escala de Zung de automedición de Ansiedad (EAA)

Datos generales

- Autores: William Zung y Zung (1971)
- Aplicación: Adolescentes y adultos, colectiva o individual
- Finalidad: Evaluación de la ansiedad
- Duración: Entre 15 y 20 minutos
- Adaptación: Astocondor (2001)

Descripción

La Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad. En conjunto las 20 frases abarcan síntomas de ansiedad, como expresión de trastornos emocionales y se presenta en una ficha con cuatro columnas de elección tituladas las cuales van con las opciones de "Nunca o Raras veces", "Algunas veces", "Buen número de veces" y "La mayoría de las veces" medibles con escala Likert con una puntuación de entre 1 y 4.

Validez y confiabilidad

Zung (1985) valida la escala (EAA), en primer lugar, a un grupo de pacientes de Consultorio Externo en el Duke Psycrhiastyk Hospital, con diagnóstico de depresión, ansiedad y otros desórdenes de la personalidad. Los diagnósticos fueron establecidos separadamente por otros clínicos, obteniendo puntuaciones con escalas psicométricas standard, antes de la aplicación de ambas escalas. En todos los pacientes se encontró una alta correlación entre las puntuaciones obtenidas, y las recogidas con otras pruebas, se encontró así mismo diferencias significativas en

relación con la edad, nivel educativo e ingresos económicos. En cuanto la confiabilidad, Zung encontró un alfa de Cronbach de 0.77. En Perú, Novara, Sotillo y Warthon (1985) estandarizaron y validaron el instrumento en 178 pacientes, que acudían a consulta externa del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi. Conformaron cuatro subgrupos: pacientes con depresión, con trastornos psiquiátricos, con trastornos de ansiedad y sin trastorno mental y Encontraron un alfa de Cronbach de 0.75.

3.5. Procedimiento de recolección de datos

Para la realización de la presente investigación primero se solicitó permiso a la institución educativa en la cual se aplicó los instrumentos, para ello se envió formalmente una solicitud al director de dicha institución. Una vez se tuvo la aprobación, junto con el apoyo del psicólogo de la institución, se sensibilizó a los tutores sobre la importancia de la investigación, de esa manera se obtuvo su compromiso y colaboración para la aplicación de dos pruebas psicométricas para medir la ansiedad y los estilos de socialización parental, asimismo se acordó usar las horas de tutoría para no interrumpir sus horas de clase, por lo que se estableció un cronograma el cual tuvo una duración de una semana, teniendo en cuenta que las horas de tutoría tiene una duración de 45 minutos. Antes de la aplicación, la cual se realizó de manera colectiva, los participantes firmaron un asentimiento informado, para ello, además de las investigadoras se contó con la presencia del psicólogo y el tutor de turno. Cabe mencionar también, que antes de la aplicación de los instrumentos, se les explicó en asamblea a los padres de familia el por qué y para qué de la investigación, luego se les pidió que cada uno de ellos firme un consentimiento informado que autorice a su hijo o hija a participar en la investigación.

3.6. Análisis de datos

Después de la aplicación de los instrumentos de medición se creó una base de datos con los resultados en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel versión 2016 para luego ser procesados en el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 23. Primero se realizó el análisis de frecuencias, es decir, se obtuvo la prevalencia de los estilos de socialización parental y la prevalencia de los niveles de ansiedad. Luego se hizo uso de la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov junto a la curtosis y asimetría. Finalmente para determinar la correlación entre las dimensiones y la ansiedad, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, dentro del cual se tuvo en cuenta la significancia (p-valor) con un alfa de .05 para aceptar o rechazar la hipótesis.

3.7. Consideraciones éticas

Para la realización de este trabajo de investigación se consideró las normas éticas planteadas por la Asociación Americana de Psicología (APA, por sus siglas en inglés), ya que primero se solicitó permiso a la institución en donde se realizó el estudio en cuestión. Luego, se les hizo de conocimiento que no se revelará ningún tipo de información personal a los participantes y se solicitó que sus padres, y ellos, firmen un consentimiento y asentimiento informado en el que figuró el propósito de la investigación, su duración y los procedimientos. Asimismo, los resultados de la investigación serán de libre acceso para contribuir a los datos científicos.

APA considera que los principios éticos a seguir son los siguientes:

- Beneficencia y no maleficencia: Los psicólogos se esfuerzan por hacer el bien a aquellos con quienes interactúan profesionalmente y asumen la responsabilidad de no hacer daño.

- Fidelidad y responsabilidad: Los psicólogos establecen relaciones de confianza con aquellos con quienes trabajan.
- Integridad: Los psicólogos buscan promover la exactitud, honestidad y veracidad en la ciencia, docencia, y práctica de la psicología.
- Justicia: Los psicólogos reconocen que la imparcialidad y la justicia permiten que todas las personas accedan y se beneficien de los aportes de la psicología
- Respeto por los derechos y la dignidad de las personas: Los psicólogos respetan la dignidad y el valor de todas las personas y el derecho a la privacidad, a la confidencialidad y a la autodeterminación de los individuos.

CAPÍTULO IV.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

Descriptivos

- Prevalencia de los estilos de socialización parental en estudiantes de una institución pública de Cajamarca

En la tabla 4 se muestra que el estilo de socialización parental que predomina en el padre, es el autoritario (65.9%), seguido de negligente (30.3%).

Tabla 4

Frecuencia de estilo de socialización paterno

		Frecuencia	Porcentaje
Estilo de socialización paterno	Negligente	40	30.3
	Autoritario	87	65.9
	Autorizativo	3	2.3
	Indulgente	2	1.5
	Total	132	100.0

En cuanto a la prevalencia del estilo de socialización parental materno, en la Tabla 5 se observa que el 65.2% es autoritaria, seguido de negligente (26.5%).

Tabla 5

Frecuencia de estilo de socialización materno

		Frecuencia	Porcentaje
Estilo de socialización materno	Negligente	35	26.5
	Autoritario	86	65.2
	Autorizativo	8	6.1
	Indulgente	3	2.3
	Total	132	100.0

- Nivel de ansiedad de los estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

Respecto a los niveles de ansiedad, en la Tabla 6 se observa que el 93.2% del total de participantes, mostró un nivel de ansiedad bajo y el 6.8% restante, un nivel moderado de ansiedad.

Tabla 6

Frecuencia de nivel de ansiedad

		Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad	Bajo	123	93.2
	Moderado	9	6.8
	Total	132	100

Inferenciales

Para elaborar las correlaciones, se procede a sustentar la prueba de normalidad. En este caso se utiliza la prueba de Kolmogorov Smirnov, ya que la muestra está conformada por más de 50 participantes. Para ello, se asume que:

H1: La distribución es diferente a la normal

H0: La distribución es normal

A su vez, para aceptar o rechazar la hipótesis nula de la prueba de hipótesis, se tendrá en cuenta la significancia estadística. Ante ello se considerará que

p-valor > .05 se acepta la hipótesis nula

p-valor < .05 se rechaza la hipótesis nula

Como se observa en la Tabla 7, el p-valor de las variables con valores inferiores al .05, son la Coerción/imposición de la madre (Sig.=.013) y Coerción/imposición del padre (Sig.=.007), lo cual indica no normalidad. Por lo que se asume no normalidad en las variables.

Tabla 7

Prueba de normalidad de kolmogorov-Smirnov

	Estadístico	gl	Sig.	Asimetría	Curtosis
Ansiedad	.061	132	.200	-.056	-.296
A/I madre	.073	132	.081	.362	-.219
C/I madre	.088	132	.013	-.068	.092
A/I padre	.074	132	.074	.383	.061
C/I padre	.093	132	.007	.410	.055

Para determinar las correlaciones, entre las variables planteadas, se hizo uso del coeficiente de correlación de Spearman, puesto que las variables a relacionar son variables intervalo, es decir, en puntajes totales de escala (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 304) y cumplen con el criterio de no normalidad.

- Relación entre la dimensión aceptación/implicación del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

Respecto a la dimensión aceptación/implicación paterna y la ansiedad, se observa una correlación no significativa, ya que el coeficiente de correlación es de Rho=.114 y su significancia de .193 (p>.05) (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 304) (Ver Tabla 8).

Tabla 8

Correlación aceptación/implicación paterna y ansiedad

			Ansiedad
Rho de Spearman	Aceptación/ implicación padre	Coeficiente de correlación	.114
		Sig. (bilateral)	.193
		N	132

- Relación entre la dimensión Coerción/imposición del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

En cuanto a la coerción/imposición paterna y la ansiedad, se observa una correlación significativa, positiva y débil, ya que el coeficiente de correlación es de Rho=.312 y su significancia de .000 (p<.01) (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 304) (Ver Tabla 9).

Tabla 9

Correlación coerción/imposición paterna y ansiedad

			Ansiedad
Rho de Spearman	Coerción/imposición padre	Coeficiente de correlación	312**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	132

**. La correlación es significativa en el nivel 0.01

- Relación entre la dimensión aceptación/implicación de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

Respecto a la dimensión aceptación/implicación materna y la ansiedad, se observa una correlación no significativa, ya que el coeficiente de correlación es de Rho= .084 y su significancia de .340 (p>.05) (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 304) (Ver Tabla 10).

Tabla 10

Correlación aceptación/implicación materna y ansiedad

			Ansiedad
Rho de Spearman	Aceptación/implicación madre	Coeficiente de correlación	.084
		Sig. (bilateral)	.340
		N	132

- Relación entre la dimensión Coerción/imposición de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.

En cuanto a la dimensión coerción/imposición materna y la ansiedad, se observa una correlación significativa, positiva y débil, ya que el coeficiente de correlación es de Rho=.228 y su significancia de .008 (p<.05) (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 304) (Ver Tabla 11)

Tabla 11

Correlación coerción/imposición materna y ansiedad

			Ansiedad
Rho de Spearman	Coerción/imposición madre	Coeficiente de correlación	.228**
		Sig. (bilateral)	.008
		N	132

**. La correlación es significativa en el nivel 0.01

4.2. Discusión de resultados

La familia es el primer grupo social al que pertenecen todas las personas y cumple roles permanentes como la crianza, la protección y el sustento económico (Gracia, García y Lila, 2007). La manera en que se educa o se ejerce la crianza es denominada también estilo de socialización parental, los cuales varían de acuerdo a la cultura, el contexto socioeconómico e histórico y repercuten en las conductas de los hijos (Musitu y García, 2004). Ante ello, la presente investigación parte de la premisa de que las dimensiones de la socialización parental se ven relacionados de manera positiva o negativa con la ansiedad según las características de cada una de ellas (Musitu y García, 2004)

Para discutir los resultados hallados, primero se tendrá en cuenta los datos descriptivos, es decir, la frecuencia de los estilos de socialización parental y los niveles de ansiedad en la muestra, luego se discutirán las relaciones encontradas entre las dimensiones y la ansiedad.

Según los resultados obtenidos, el 65.9% de los participantes tienen padres autoritarios y 30.3% tienen padres negligentes. Estos resultados coinciden con el

estudio de Cuenca y Marquina (2016), quienes encontraron que el estilo de socialización prevalente en padres de adolescentes fue el estilo autoritario (34.7%) y el autorizativo. Lo anterior indica que la mayoría de padres son exigentes con sus hijos, pero a la vez estas exigencias no son asertivas ni afectuosas debido a que la comunicación de los padres autoritarios es unilateral, vertical y hace uso del poder y el control con poco afecto y asertividad (Musitu y García, 2004); la prevalencia del estilo de socialización parental autoritario podría deberse a factores propios de la cultura familiar y social (Estévez et al., 2007), ya que los adolescentes participantes provienen de estratos sociales donde prima el castigo y la rigidez como método de regular la conducta, lo cual se ejecuta sin afecto ni comunicación asertiva, especialmente por parte del padre, quien suele ser el jefe del hogar.

Por otro lado, los resultados también muestran que el 65.2% de los participantes tienen madres autoritarias y el 26.5% tiene madres negligentes. Estos resultados coinciden con lo señalado por Cuenca y Marquina (2016), quienes también encontraron prevalencia en el estilo autoritario (47.6%) y negligente. Este resultado, al igual que con la situación de los padres, podría indicar que, las madres hacen uso de métodos coercitivos para corregir o regular las conductas de los hijos como el castigo físico o las reglas rígidas; la prevalencia del estilo de socialización parental autoritario por parte de la madre podría deberse a factores culturales, familiares y sociales (Estévez et al., 2007), puesto que los adolescentes participantes provienen de una población donde se hace uso del castigo, la imposición de reglas como una manera de castigar las conductas indeseadas de los hijos, lo cual suele acompañarse de la poca expresión del afecto y la baja asertividad al comunicarse con los demás miembros de la familia. Sin embargo, hay otra porción de madres negligentes, lo que señala el poco interés por escuchar las

demandas de los hijos, la poca supervisión y cuidado y la falta de límites (Musitu y García, 2004).

Las características del estilo de socialización predominante tanto en los padres como madres, podrían influenciar en las conductas de los hijos. Los planteamientos teóricos de Linares (2007) explican que los estilos de crianza de los padres, tienen repercusión en el desarrollo de trastornos clínicos y de personalidad. Tal como lo refiere Castellón (2011), los estilos autoritarios se han visto asociados algún tipo de problemas de conducta como la agresividad y la ansiedad, ya que la falta de flexibilidad y la poca permisión, en conjunto con la falta de afecto y comunicación no permite que el adolescente sea autónomo y alcance madurez.

Respecto a la ansiedad, los resultados obtenidos muestran niveles en su mayoría bajos. Estos resultados coinciden con lo planteado por Olivo (2012) y podrían indicar que, si bien los padres y madres suelen ser autoritarios o negligentes en mayor proporción, no afecta tanto a los adolescentes. Lo anterior podría deberse a que los adolescentes se encuentran en una etapa en la que se tratan de desligar de la autoridad paterna y materna a través de conductas rebeldes u omisión de órdenes, lo cual provocaría una disminución de la ansiedad debido a que las correcciones por parte de los padres serían percibidas con escasa importancia, ya que los adolescentes, se ven apoyados por el grupo de amigos, quienes influyen más en las conductas que los padres (Papalia et al., 2009). Esto también explicaría y se vería reflejado en las correlaciones debiles que se discuten a continuación. Asimismo, desde los bajos niveles de ansiedad también podrían indicar que a pesar de la práctica autoritaria y/o negligente de los padres, la parentalidad y la conyugalidad estarían conservadas (Linares, 2007).

Las correlaciones entre la dimensión coerción/imposición tanto paterna como materna mostraron una relación significativa y positiva con la ansiedad. Esto quiere decir que, a mayor presencia de rigidez y castigos físicos, verbales o privación de cosas importantes para los hijos, la ansiedad también aumenta. Estos resultados coinciden con la investigación de Olivo (2012), quien refiere que los cuidados brindados por la madre son mejor percibidos por los adolescentes, ya que es ella la fuente principal de afecto dentro de la familia, lo cual implica que si la madre hace uso del castigo físico y no brinda afecto a los hijos, puede conllevar a que éstos perciban al mundo como un lugar poco seguro y amenazante, por lo que los hijos no desarrollan estrategias para hacer frente a situaciones adversas, ya que no percibe apoyo social; lo anterior explicaría el por qué la coerción/imposición aumenta el nivel de ansiedad. Sin embargo, es interesante observar que la mayor influencia en la ansiedad, es la coerción/imposición paterna.

Asimismo, los hallazgos de esta investigación también coinciden con los resultados de Iglesias y Romero (2009), según estos autores los estilos que se encuentran dentro de la dimensión coerción/imposición, no permiten que el adolescente se desarrolle adecuadamente, porque la falta de flexibilidad y la rigidez, propia del estilo autoritario, limita a los hijos y afecta a su autonomía, por lo que no logran aprender hacer frente a situaciones adversas, es decir, no desarrollan estrategias de afrontamiento, lo cual genera sentimientos de invalidez frente a ansiógenos. Desde la teoría, Ruiz (2005) también apoya este planteamiento haciendo referencia que los estilos basados en el control, contribuyen a la aparición de la ansiedad debido a la falta de adquisición de herramientas para defenderse y ser autónomo. Igualmente, lo hallado en esta investigación coincide con los resultados de Castellón (2011), quien encontró relación entre la ansiedad con los

estilos de socialización parental, debido a que la coerción/imposición favorece la presencia de la ansiedad en adolescentes, especialmente cuando proviene del padre.

El hecho de que la coerción/imposición del padre influya más que la coerción/imposición de la madre en adolescentes, puede deberse, según Castellón (2011), a que las características del estilo autoritario paterno presionan más a los adolescentes y es percibido de manera más intensa respecto a la coerción/imposición materna; esto provoca miedo, especialmente cuando proviene del padre, quien suele ser más severo, dado que los castigos de la madre suelen ser más controlados.

De esta manera, se puede concluir que la coerción/imposición, tal como lo han señalado los estudios anteriores, se ha visto relacionada con la ansiedad de manera positiva, lo cual se demuestra con el coeficiente de correlación de Spearman. Esto significa, también, que aquellos estilos inmersos en la dimensión aceptación/implicación debieron haber tenido correlación significativa y negativa con la ansiedad, ya que, como han señalado otros autores (Hastings et al., 2008), la aceptación/implicación, al contener estilos con características más afectivas, asertivas y flexibles sin dejar de lado los límites y reglas familiares ni los roles de cada padre, permiten que los hijos se desarrollen emocionalmente y adquieran herramientas para hacer frente a eventos percibidos como amenazantes, por lo que afrontan mejor la ansiedad, provocando la disminución de la misma. Sin embargo, esto no ha ocurrido en esta investigación, por lo tanto, los resultados no son concluyentes.

Asimismo la falta de relación significativa entre la aceptación/implicación y la ansiedad coincide con la investigación de Quispe y Solis (2016), quienes

explican que estos resultados podrían deberse a que, en la adolescencia, los hijos suelen ser más influenciados por su círculo de amigos o grupos fuera de la familia, ya que buscan independizarse de los padres. Además, la falta de relación entre la aceptación/implicación y la ansiedad, indicaría que no necesariamente el afecto y la buena comunicación en conjunto con el adecuado cumplimiento de roles paternos disminuye la ansiedad Quispe y Solis (2016), sino que involucraría otros factores propios de la muestra considerada para el estudio (Iglesias y Romero, 2009). Por lo que, finalmente, es importante señalar que la investigación no es concluyente, debido a que tuvo limitaciones metodológicas propias del diseño transversal y correlacional simple.

CAPÍTULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Los estilos de socialización parental que más prevalecen tanto en el estilo paterno como materno son el autoritario y el negligente (65.9% vs 65.2) respectivamente, lo cual podría deberse a factores culturales, familiares y sociales.
- El nivel de ansiedad más prevalente en los estudiantes es el nivel bajo (93.2%), esto indicaría que, si bien los padres y madres suelen ser autoritarios o negligentes en mayor proporción, no afecta tanto a los adolescentes.
- Se encontró correlación significativa positiva entre la dimensión coerción/imposición tanto paterna como materna y la ansiedad, esto quiere decir que la coerción/imposición de ambos padres puede ser un factor predisponente o protector de la ansiedad según la manera en que se ejerza.
- Los estilos de socialización inmersas en la dimensión coerción/imposición aumentan la ansiedad, especialmente cuando éstas provienen del padre, ya que las características de los estilos autoritarios y negligentes presionan más a los adolescentes.
- No se encontró correlación entre la aceptación/implicación paterna ni materna, lo cual indicaría que el afecto y la adecuada comunicación entre padres e hijos disminuye la ansiedad.

5.2. Recomendaciones

- A futuras investigaciones interesadas en las variables mencionadas, se sugiere realizar investigaciones a mayor nivel metodológico tomando en cuenta variables sociodemográficas, el sexo, la edad, etc. para tener resultados más

precisos que puedan generalizar a la población adolescente, especialmente a la cajamarquina.

- A futuras investigaciones también se recomienda que estas variables no sean tratadas de manera independiente, sino que se traten de manera conjunta y en una muestra más grande, lo cual lleva a la sugerencia de hacer un análisis estadístico más complejo como regresiones lineales múltiples y logísticas.
- A la institución educativa se sugiere realizar programas involucrando a las familias de los estudiantes para mejorar la calidad de las relaciones familiares, ya que se ha demostrado que los estilos que priman son los autoritarios, que se caracterizan por ser poco flexibles y con bajo afecto con sus hijos, y pueden provocar ansiedad en los estudiantes.
- A la institución educativa a través del departamento de psicología organizar diferentes talleres educativos dirigidos a padres de familia y adolescentes con el fin de mejorar la comunicación intrafamiliar.
- A la coordinación de tutoría UGEL Cajamarca, se sugiere tomar en cuenta la presente investigación con fines de capacitar a los tutores para abordar temas sobre estilos de crianza y consecuencias a través de la escuela para padres y en atención de familias.
- A los aliados estratégicos como el ministerio público, municipalidad, puestos de salud, tomar en cuenta los resultados de la investigación con el fin de mejorar el apoyo a la institución educativa.

REFERENCIAS

Aguirre, E., y Durán, E. (2000). *Socialización: prácticas de crianza y cuidado de la salud.* Bogotá: Centro de Estudios Sociales-Universidad de Colmbia. Recuperado de http://www.bdigital.unal.edu.co/1548/2/01PREL01.pdf

American Psychiatric Association [APA]. (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales.* Washington DC.

American Psychiatric Association. (2000). *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales* (Cuarta-Revisada ed.). Washington DC.

Ansorena, A., Cobo, J., y Romero, I. (1983). El constructo ansieadd en psicología: una revisión. *Estudios de ´sicología*(16), 31-46.

Arévalo, E. (2005). *Adaptación y estandarización de la escala de actitudes hacia la relación madre-hijo.* Trujillo. Recuperado de https://es.scribd.com/doc/50593078/Manual-Del-Roth

Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 1038-1059. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf

Balanza, S., Morales, I., y Guerrero, J. (2009). Prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y sociofamiliares asociados. *Clínica y Salud, 20*(2), 177-187.

Baumrind, D. (1967). Child care practices anteceding three patterns of preschool behavior. *Genetic psychology monographs*. Recuperado de http://psycnet.apa.org/record/1967-05780-001

Bertoglia, L. (2005). Ansiedad y rendimiento en adolescentes escolares: Una alternativa de acción. *Revista Psicoperspectivas, 4*, 27-32.

Bragado, C., Bersabé, R., y Carrasco, I. (1999). Factores de riesgo para los trastornos conductuales, de ansiedad, depresivos y de eliminación en adolescentes. *Psicothema, 11*(1), 939-656.

Cabrera, M., García, M. (2018). *Estilos de socialización parental y autoestima en adolescentes de una institución educativa-2017.* Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca. Recuperado de http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/77/browse?order=ASC&rpp=20&sort_by=2&etal=-1&offset=20&type=dateissued

Casado, M. I. (1994). *Ansiedad, stress y trastornos psicofisiologicos.* Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

Caseras, X. (2009). *Comprender el trastornode ansiedad: crisis de angustia y agorafobia.* Barcelona: Amat Editorial.

Castellón, W. (2011). *Depresión, ansiedad y conducta disocial adolescente en relación a los estilos de socialización parental.* Tesis doctoral, Universidad de Deusto, Bilbao. Recuperado de https://dkh.deusto.es/comunidad/thesis/tesis?dce:creator=castell%C3%B3n%20mendoza,%20wilber%20roberto

Cohen, P., Velez, N., Brook, J., y Smith, J. (1989). Mechanisms of the relation between perinatal problems, early childhood illness, and psychopathology in late childhood and adolescence. *Child Development, 60*, 701-709.

Coleman, J., y Hendry, L. (2003). *Psicología de la adolescencia* (Cuarta ed.). Madrid: Ediciones Morata.

Consuegra, N. (2010). *Diccionario de Psicología* (Segunda ed.). Bogotá: ECOE Ediciones. Recuperado de https://clasesparticularesenlima.files.wordpress.com/2015/05/diccionario_psicologia.pdf

Contreras, F., Espinosa, J. C., Esguerra, G., Hakai, A., Polanía, A., y Rodriguez, A. (2005). Autoeficacia, ansiedad y rendimiento académico en adolescentes. *Diversitas Perspectivas en Psicología, 1*(2), 183-194. Recuperado de http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67910207

Cuenca, L., y Marquina, Y. (2016). Relación entre los estilos de crianza y el bienestar psicológico en los adolescentes de tercero y cuarto grado de educación secundaria de Cajamarca. *Tendencias, 1*(2), 16-24.

De Llanos, E. (1994). La corporalidad adolescente. En Á. Aguirre, *Psicología de la adolescencia* (págs. 65-95). Barcelona: Editorial Boixareu Universitaria.

De Picker, L. (2012). What is the difference & association between fear, anxiety, panic disorder, paranoia & phobia? *Research Gate*. Recuperado de https://www.researchgate.net/post/What_is_the_difference_association_between_fear_anxiety_panic_disorder_paranoia_phobia2

Defesoría del Pueblo. (2008). *Salud Mental y Derecho Humanos Supervision de la Política Pública, la Calidad de los Servicios y la Atención a Poblaciones Vulnerables.* Lima: Ministerio de Salud. Recuperado de http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/16_informe_defensorial_140.pdf

Elkind, D. (1996). Inhelder and Piaget on adolescence and adulthood. *American Psychologial Society*, *7*(4). Recuperado de http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1111/j.1467-9280.1996.tb00362.x

Espinoza, C., Panta, C. (2014). Estilos de socialización parental y asertividad en las estudiantes de cuarto año de secundaria de una institución educativa. *PAIAN, 5(1).* Recuperado de http://revistas.uss.edu.pe/index.php/ PAIAN/article/view/226/239

Estévez, E., Jiménez, T., y Musitu, G. (2007). *Relaciones entre padres e hijos adolescentes.* Valencia: Nau llibres. Recuperado de https://books.google.com.pe/books?id=T9XaFGC6VZ8C&pg=PA27&dq=estilos+de+socializaci%C3%B3n+parental&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=estilos%20de%20socializaci%C3%B3n%20parental&f=false

Folkman, S., Lazarus, R., DeLongis, A., y Gruen, R. (1986). Appraisal, coping, health status and psychological symptoms. *Journal of Personality and Social Psychology*, *50*(3), 571-579. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Anita_Delongis2/publication/19459529_Appraisal_Coping_Health_Status_and_Psychological_Symptoms/links/09e415089b23fd5e93000000/Appraisal-Coping-Health-Status-and-Psychological-Symptoms.pdf

Folkman, S., Lazarus, R., Dunkel, C., DeLongis, A., y Gruen, R. (1986). Dynamics of a stressful encounter: cognitive appraisal, coping, and encounter outcomes. *Journal of Personality and Social Psychology, 50*(5), 992-1003. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/ChristineSchetter/publication/232485259_Dynamics_of_a_Stressful_Encounter_Cognitive_

Appraisal_Coping_and_Encounter_Outcomes/links/09e414ff215b3ebb950 00000/Dynamics-of-a-Stressful-Encounter-Cognitive-Appraisal-Coping-a

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2006). *Notas de prensa: UNICEF*. Recuperado de UNICEF: https://www.unicef.org/peru/_files/ notas_ prensa/carpetasinformativas/violencia.pdf

Gaeta, L., y Martínez-Otero, V. (2015). Factores ansiógenos en la escuela y vías de solución: una mirada desde los alumnos y sus profesores. *Caderno de Pesquisa*(22), 14-24.

Gracia, E., García, F., y Lila, M. (2007). *Socialización familiar y ajuste psicosocial: un análisis transversal desde tres disciplinas de ls psicología.* Valencia: Universitat de Valencia. Recuperado de https://books.google.com.pe/book s?id=kr57VBGjz9oC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false

Hastings, P., Sullivan, C., McShane, K., Coplan, R., Utendale, W., y Vyncke, J. (2008). Parental socialization, vagal regulation, and preschoolers anxious difficulties: direct mothers and moderated father. *Child development, 79*(1), 45-64. Recuperado de http://onlinelibrary.wiley.com/wol1/doi/10.1111/j. 1467-8624.2007.01110.x/full

Heider, D., Matschinger, H., Bernert, S., Alonso, J., y Angermeyer, M. (2006). Relationship between parentan bonding and mood disorder in six European countries. *Psychiatry Research, 143*, 89-98. Recuperado de http://www.psy-journal.com/article/S0165-1781(05)00259-3/fulltext

Hernández, M., Macías, D., Calleja, N., Cerezo, S., y del Valle, C. (2008). Propiedades psicométricas del inventario ZUNG del estado de ansiedad con mexicanos. *Psychologia, 2*(2), 19-46.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). México: McGraw Hill.

Holly, L., y Pina, A. (2015). Variations in the influence of parental socialization of anxiety among clinic referred Children. *Child Psychiatry and Human Development, 46*(3), 474-484. Recuperado de https://asu.pure.elsevier.com/en/publications/variations-in-the-influence-of-parental-socialization-of-anxiety-

Huamán, C. (2012). *Relación entre el malestar asociado a la sintomatología obsesivo compulsiva y la crianza percibida en adolescentes de una institución educativa escolar de Lima.* Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima. Recuperado de http://repositorioacademico.upc.edu.pe/upc/bitstream/10757/314942/2/huaman_ac-pub-tesis.pdf

Iglesias, B., y Romero, E. (2009). Estilos parentales percibidos, psicopatología y personalidad en la adolescencia. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 14*(2), 63-77. Recuperado de http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:Psicopat-2009-14-2-0001/Documento.pdf

Izzedin, R., y Pachajoa, A. (2009). Pautas, prácticas y creencias acerca de crianza...ayer y hoy. *Liberabit, 15*(2), 110-115. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v15n2/a05v15n2.pdf

Kasen, S., Cohen, P., Brook, J., y Hartmark, C. (1996). A multiple-risk interaction model: Efects of temperament and divorce on psychiatry disorders in children. *Journal of Abnormal Child Psychology, 24*, 121-150.

Leal, R., Vásquez, L. (2016) Influencia de los estilos de crianza y la resistencia a la presión de grupo sobre el de consumo alcohol en adolescentes de la ciudad de Cajamarca. *Perspectiva, 17(1).* Recuperado de revistas.upagu.edu.pe/ index.php/PE/article/download/503/427

Linares, J. L. (2007). La personalidad y sus trastornos desde una perspectiva sistémica. *Clínica y Salud, 18*(3), 381-399. Recuperado de http://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v18n3/v18n3a08.pdf

Maccoby, E., y Martín, J. (1983). *Socialization in the context of the family: Parent-child interaction.* New York: In Handbook of child psychology.

Mardomingo, M. (2005). Trastornos de ansiedad en el adolescente. *Revista de Pediatría Integral, 9*(2), 125-134.

Martinez, I., Fuentes, M., García, F., y Madrid, I. (2013). El estilo de socialización familiar como factor de prevención o riesgo para el consumo de sustancias y otros problemas de conducta en los adolescentes españoles. *Adicciones, 25*(3), 235-242.

Martínez-Otero, V. (2014). Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la facultad de educación. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete, 29*(2), 63-78.

Ministerio de Sanidad y Consumo. (2008). *Guía Práctica para el manejo de pacientes con trastornos de ansiedad en atención primaria.* Madrid:

Agencia Laín Entralgo. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Recuperado de http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_430_Ansiedad_ Lain_ Entr_compl.pdf.

Moreno, A. (2015). *La adolescencia.* Barcelona: Editorial UOC.

Muñoz, F. (2000). *Adolescencia y agresividad.* Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

Musitu, G., y García, F. (2004a). Consecuencias de la socialización familiar en la cultura española. *Psicothema, 16*(2), 288-293. Recuperado de http://www.redalyc.org/html/727/72716218/

Musitu, G., y García, G. (2004b). *ESPA29 Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia* (Segunda ed.). Madrid: TEA Ediciones, S.A.

Novara, J., Sotillo, C., y Warthon, D. (1985). *Estandarización y correlación de las escalas de Beck, Hamilton y Zung para depresión en población de Lima Metropolitana.* Instituto Nacional de Salud Mental, Lima.

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2001). *Programas y proyectos*. Recuperado de http://www.who.int/whr/2001/es/

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2016). *Centro de Prensa de la Organización Mundial de la Salud*. Recuperado de http://www.who.int/ mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatement/es/

Organización Mundial de la Salud. (2013). *Datos y cifras*. Recuperado de WHO:h ttp://www.who.int/features/factfiles/mental_health/mental_health_facts/es/

Orgilés, M., Méndez, X., Espada, J., Carballo, J. L., y Piqueras, J. A. (2012). Síntomas de trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: diferencias en función de la edad y el sexo en una muestra comunitaria. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 5*(2), 115-120. Recuperado de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989112000237

Papalia, D., Wendkos, S., y Duskin, R. (2010). *Desarrollo Humano* (Undécima ed.). México, D.F.: McGraw Hill. Recuperado de https://iessb.files. wordpress.com/2015/03/175696292-desarrollo-humano-papalia.pdf

Piaget, J. (1964). *Seis estudios de psicología.* Barcelona: Seix Barral.

Quispe, S., & Solis, L. (2016). *Prácticas de crianza y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Lima este, 2015.* Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión. Recuperado de http:// repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/185/Soledad_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1

Ruiz, A. (2005). Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia. *AEPaped. Curso de Actualización Pedriatría*, 265-280.

Saavedra, M. (2004). *Cómo entender a los adolescentes para educarlos mejor.* México D.F.: Editorial PAX México. Recuperado de https://books.google.com.pe/books?id=wXyu_pCig4gC&pg=PA51&dq=ansiedad+en+adolescentes&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=ansiedad%20en%20adolescentes&f=true

Sánchez, J. (5 de Septiembre de 2015). El adolescente y su familia. *Diagnóstico, 54*(3), 1-6. Recuperado de http://www.fihu-diagnostico.org.pe/wp-content/

uploads/2016/09/05-SIMPOSIO-MEDICINA-DEL-ADOLESCENTE-EL-ADOLESCENTE -Y- SU- FAMILIA - Dr-Juan-Carlos – Lengua - Sanchez-FINAL - PDF. pdf

Senabre, P., y Ruiz, Y. (2012). Estilos de parentalidad y su relación con la conducta agresiva. *Edetania*, 145-157.

Torres, V. (2015). *Estilos de socialización parental y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa particular de Lima metropolitana.* Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión, Lima. Recuperado de http:// repositorio. upeu.edu.pe/ bitstream/ handle/ UPEU/ 164/ Violeta_Tesis_bachiller_2016.pdf? sequence=1&isAllowed=y

Tortella-Feliu, M. (2014). Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5. *Revista Iberoamericana de Psicosomática*(110), 62-69.

Vargas, H. (2014). Tipo de familia y ansiedad y de depresión. *Revista Médica Herediana, 25*, 57-59. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/ v25n2/v25n2e1. pdf

Zubeidat, I., Fernández, A., Sierra, J. C., y Salinas, J. M. (2007). Comorbilidad de la ansiedad social específica y generalizada en adolescentes españoles. *Psicothema, 19*(4), 654-660. Recuperado de http://www.redalyc.org/html/ 727/72719418/

Zung, W. (1985). *Escala de automedición de la ansiedad.* Barcelona: TEA Ediciones S.A.

ANEXOS

ANEXO A

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

La presente investigación es conducida por Vilma Violeta Julcamoro Gallardo y Olga Villanueva Valdivia, egresadas de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo (UPAGU). El título de la investigación es Estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca, la cual tiene como objetivo determinar la relación entre los estilos de socialización parental o crianza, y la ansiedad en estudiantes de la institución en la cual su hijo es alumno. Si usted acepta que su menor hijo participe de este estudio deberá saber que los datos recolectados servirán con fines estrictamente académicos y serán confidenciales y anónimos. De aceptar, le pedimos que llene el siguiente consentimiento.

Yo……. Identificado con DNI N°……..……autorizo a Vilma Violeta Julcamoro Gallardo y Olga Villanueva Valdivia, tesistas de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo a evaluar con la Escala de estilos de Socialización Parental En Adolescentes (ESPA29) y la Escala de Ansiedad de Zung a mi menor hijo de iniciales ……. Declaro saber que los datos que se puedan encontrar en dicha evaluación serán utilizados con fines estrictamente académicos, no divulgativos y que la información derivada de esta evaluación será confidencial.

Cajamarca……de……..de 2017

Firma del padre/madre del evaluado	Firma del evaluador

ANEXO B

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Joven/ Srta. Estudiante de la Institución Educativa ……..., la presente investigación denominada Estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca, tiene como objetivo determinar la relación entre los estilos de socialización parental o crianza, y la ansiedad en estudiantes de la institución en la cual usted es alumno.

Si Ud. acepta apoyarnos, le pedimos responder los diferentes Ítems que se le presentan, de acuerdo a su propia experiencia. Ambos instrumentos requieren entre unos 30 a 35 minutos para ser resueltos. Se le solicita la mayor sinceridad posible, así su información tendrá muchísima utilidad para nuestro estudio.

La participación en este trabajo es voluntaria. La información que Ud. Brinde será confidencial y no será utilizada para ningún otro fin más que para el estudio mencionado.

Habiendo recibido la información necesaria y cubriendo sus dudas sobre el estudio que se realizará y del cual acepto participar voluntariamente. Acepto una copia de esta ficha de asentimiento informado, además de obtener los resultados del estudio una vez finalizado el mismo, para lo cual se podrán contactar con las evaluadoras.

…… ……

Firma del Evaluado Firma del Evaluador

ANEXO C

ESCALA ZUNG DE AUTOMEDICIÓN DE ANSIEDAD (EAA)

Lea atentamente las siguientes frases y marque en la columna, la frecuencia que según usted refleje mejor cómo se sintió durante la última semana.

SITUACIÓN QUE ME DESCRIBE	Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de veces
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre				
2. Me siento con temor sin razón				
3. Despierto con facilidad o siento pánico				
4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos				
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme				
6. Me tiemblan los brazos y las piernas				
7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura				
8. Me siento débil y me canso fácilmente				
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente				
10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
11. Sufro de mareos				
13. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar				
14. Puedo inspirar y expirar fácilmente				
15. Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies				
16. Sufro de molestias estomacales o indigestión				
17. Orino con mucha frecuencia				
18. Generalmente mis manos están secas y calientes				
19. Siento bochornos				
21. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche				
22. Tengo pesadillas				

ANEXO D

ESCALA DE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL (ESPA-29)

A continuación, encontrarás una serie de situaciones que pueden tener lugar en tu familia. Estas situaciones se refieren a las formas en que tus padres responden cuando tú haces algo. Lee atentamente las situaciones y contesta a cada una de ellas con la mayor sinceridad posible. No hay respuestas correctas, lo que más vale es la sinceridad:

Las puntuaciones que vas a utilizar van de 1 hasta 4, así:

Acerca de Mi Madre

Nunca	**Algunas veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
1	**2**	**3**	**4**

1	**Si obedezco las cosas que me manda**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
3	**Si alguien viene a visitarme a casa y me porto con cortesía**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
4	**Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa**																			
	Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	**Si traigo a casa la libreta de notas al final del año con buenas calificaciones**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
6	**Si voy sucio o desarreglado**																			
	Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
7	**Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
8	**Si se entera 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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
9	**Si traigo a casa la libreta de notas al final de año o algún curso desaprobado**																			
	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
10	**Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada sin retraso**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
11	**Si me marcho de casa para ir a algún sitio sin pedir permiso**																			
	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
12	**Si me quedo levantado hasta muy tarde por ejemplo viendo televisión**																			
	Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
13	**Si le informa algunos de mis profesores que me porto mal en clase**																			
	Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

14	**Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
15	**Si digo alguna mentira y me descubren**																			
	Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
16	**Si respeto los horarios establecidos en mi casa**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
17	**Si me quedo con mis amig@s y llego a casa tarde por la noche**																			
	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
18	**Si ordeno y cuido las cosas de mi casa**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
19	**Si peleo con algún amig@ o con alguno de mis vecin@s**																			
	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
20	**Si me pongo furios@ 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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
22	**Si mis amigos o cualquier persona le comunica que soy buen compañero**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
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															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
24	**Si estudio lo necesario y hago los trabajos y deberes que hacen en clase**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
25	**Si molesto en casa o no dejo que mis padre vean las noticias o sus programas de televisión**																			
	Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
26	**Si soy desobediente**																			
	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
27	**Si como todo lo que me ponen en la mesa**																			

	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
28	**Si no falto nunca a clases y llego todos los días puntual**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
29	**Si alguien vienen a casa a visitarnos y hago ruido o molesto**																			
	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Ahora es turno de referirte a tu padre

Acerca de Mi Padre

Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

1	**Si obedezco las cosas que me manda**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
3	**Si alguien viene a visitarme a casa y me porto con cortesía**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
4	**Si rompo o estropeo alguna cosa de mi casa**																			
	Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	**Si traigo a casa la libreta de notas al final del año con buenas calificaciones**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
6	**Si voy sucio o desarreglado**																			
	Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
7	**Si me porto adecuadamente en casa y no interrumpo sus actividades**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
8	**Si se entera 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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
9	**Si traigo a casa la libreta de notas al final de año o algún curso desaprobado**																			
	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
10	**Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada sin retraso**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
11	**Si me marcho de casa para ir a algún sitio sin pedir permiso**																			
	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
12	**Si me quedo levantado hasta muy tarde por ejemplo viendo televisión**																			
	Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
13	**Si le informa algunos de mis profesores que me porto mal en clase**																			
	Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

14	**Si cuido mis cosas y voy limpio y aseado**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
15	**Si digo alguna mentira y me descubren**																			
	Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
16	**Si respeto los horarios establecidos en mi casa**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
17	**Si me quedo con mis amig@s y llego a casa tarde por la noche**																			
	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
18	**Si ordeno y cuido las cosas de mi casa**																			
	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
19	**Si peleo con algún amig@ o con alguno de mis vecin@s**																			
	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
20	**Si me pongo furios@ 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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
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			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
22	**Si mis amigos o cualquier persona le comunica que soy buen compañero**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
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															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
24	**Si estudio lo necesario y hago los trabajos y deberes que hacen en clase**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
25	**Si molesto en casa o no dejo que mis padre vean las noticias o sus programas de televisión**																			
	Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo				Habla conmigo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
26	**Si soy desobediente**																			
	Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega				Me priva de algo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
27	**Si como todo lo que me ponen en la mesa**																			

	Se muestra indiferente				Me muestra cariño															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
28	**Si no falto nunca a clases y llego todos los días puntual**																			
	Me muestra cariño				Se muestra indiferente															
	1	2	3	4	1	2	3	4												
29	**Si alguien vienen a casa a visitarnos y hago ruido o molesto**																			
	Me priva de algo				Habla conmigo				Le da igual				Me riñe				Me pega			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

ANEXO E

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODOS DE MEDICIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
¿Cuál es la relación entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca?	**GENERAL** Determinar la relación entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca **ESPECÍFICOS** -Identificar la relación entre la dimensión de Aceptación/implicación de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. -Identificar la relación entre la dimensión de Coerción/imposición de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. -Identificar la relación entre la dimensión de Aceptación/implicación del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. -Identificar la relación entre la dimensión de Coerción/imposición del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.	**GENERAL** Existe relación significativa entre las dimensiones de los estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca **ESPECÍFICAS** -Existe relación significativa negativa entre la dimensión aceptación/implicación del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. -Existe relación significativa positiva entre la dimensión Coerción/imposición del padre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. -Existe relación significativa negativa entre la dimensión aceptación/implicación de la madre está relacionada con la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca. -Existe relación significativa positiva entre la dimensión Coerción/imposición de la madre y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca.	**VARIABLE 1** Estilos de socialización parental **VARIABLE 2** Ansiedad	Escala de estilos de socialización parental (ESPA-29) Escala Zung de Automedición de Ansiedad (EAA).	**TIPO DE INVESTIGACIÓN** No experimental **DISEÑO DE INVE-TIGACIÓN** Correlacional simple. **PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS** - Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov - R de Pearson - Alfa de Cronbach **INSTRUMENTO DE ANÁLISIS DE DATOS** - SPSS versión 23