



320825  
2  
UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

ESCUELA DE PSICOLOGIA  
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ANSIEDAD EN FUTUROS PADRES: ESTUDIO  
COMPARATIVO CON RESPECTO AL NIVEL DE  
ANSIEDAD EN PADRES POR VEZ PRIMERA  
Y EN PADRES POR TERCERA OCASION.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A N :

LILIA CABRERA BORBOA

FRANCISCO JAVIER FERNANDEZ PUERTO

Asesor: Lic. Martina Ramírez Chávez

MEXICO, D. F.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

1990



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

INTRODUCCION ..... 1

**CAPITULO 1.**

**ASPECTOS FUNDAMENTALES DE LA ANGUSTIA Y LA ANSIEDAD.**

ASPECTOS FUNDAMENTALES DE LA ANGUSTIA Y LA ANSIEDAD ..... 4  
FREUD ..... 6  
KAREN HORNEY ..... 9  
ERIK FROMM.....12  
CHARLES SPIELBERGER .....14

**CAPITULO II.**

**ALGUNOS ASPECTOS HISTORICOS FUNDAMENTALES DE LA FAMILIA.**

LA ESTRUCTURA FAMILIAR .....22  
CRISIS ACTUAL DE LA FAMILIA .....30  
LA FAMILIA MEXICANA .....33

**CAPITULO III.**

LA PAREJA .....40  
LA ACTITUD DE LA MUJER HACIA LA MATERNIDAD .....45  
LA ACTITUD DEL HOMBRE HACIA LA PATERNIDAD .....46

**CAPITULO IV.**

**METODOLOGIA.**

PROBLEMA .....50  
HIPOTESIS FUNDAMENTAL .....50  
HIPOTESIS DE LOS RESULTADOS COLATERALES .....50  
VARIABLE INDEPENDIENTE .....51  
VARIABLE DEPENDIENTE .....51

VARIABLES CONTROLADAS .....	52
POBLACION .....	53
MUESTRA .....	53
SUJETOS .....	54
INSTRUMENTOS .....	55
MATERIAL .....	57
DISEÑO .....	57
AMBIENTE DE INVESTIGACION .....	59
PROCEDIMIENTO .....	59
TRATAMIENTO ESTADISTICO .....	61

**CAPITULO V.**

RESULTADOS .....	62
DISCUSION Y CONCLUSIONES .....	66
BIBLIOGRAFIA .....	71

**ANEXOS.**

**I N T R O D U C C I O N**

## INTRODUCCION.

El objeto de estudio del presente trabajo de tesis, es el de poder determinar a qué nivel de ansiedad se encuentran los hombres que por primera o tercera ocasión van a ser padres y en cuál de estas dos experiencias es más sofocante o más intenso.

El futuro padre experimenta por primera ocasión la espera de un hijo, se ve envuelto en una serie de situaciones emocionales, económicas y sociales jamás vividas por él, y es por esto que al no tener información vive un estado de incertidumbre.

Por otra parte, el futuro padre por tercera ocasión, ha experimentado la espera de dos hijos y vive la experiencia de un tercero y para entonces ya tiene un marco de referencia a la serie de emociones que se viven en la espera del nacimiento de otro hijo. Sin embargo cada experiencia es única ya que las condiciones emocionales, económicas y sociales son diferentes y específicas a cada situación; por ello la espera de un tercer hijo es en cierta forma la primera y como consecuencia de esto, experimenta emociones jamás vividas por él, remitiéndolo a su vez a un estado de angustia, miedo y desesperación.

Para elaborar este trabajo, se han tomado como antecedentes los pocos estudios realizados en otros países a hombres que serán futuros padres; ya que en México, de existir estudios al respecto, están inéditos.

Con el fin de aclarar la parte teórica de este estudio se ha tomado como referencia a diferentes autores que han realizado trabajos importantes y sobresalientes - con respecto al tema de la ansiedad como son: Sigmund-Freud, Erich Fromm, Karen Horney y Charles Spielberger; resaltando la importancia de este último autor por su aportación al estudio de la ansiedad rasgo-estado y cuyo instrumento fué utilizado para esta tesis.

Horney Karen (1982) define la ansiedad como "una res-- puesta emotiva al peligro igual que el miedo; su dife-- rencia es una calidad de difusión e incertidumbre y lo que la provoca, pertenece a la esencia de la personali-- dad", página 40.

Spielberger Charles (1979), dice que "la ansiedad es - un estado subjetivo de sentimiento, aprensión y ten-- sión, percibidos conscientemente y acompañados por la - activación del sistema nervioso autónomo, cuyo nivel - ansioso fluctúa en tiempos y personas como respuesta a estímulos internos y externos." págs. 14, 15, 16

El fin que persigue este estudio es proporcionar ele-- mentos objetivos con respecto al tema, que sirvan como base para futuros estudios que estén enfocados a la an-- siedad en los futuros padres.

El trabajo se llevó a cabo en la Clínica No. 19 del - I.M.S.S., con una población de veinticinco padres pri-- merizos y veintiún padres por tercera ocasión, forman-- do una población de cuarenta y seis sujetos a estudio.

Los instrumentos que se utilizaron para llevar a cabo el presente estudio fueron: un cuestionario socioeconómico y el test Idare, ya que se considera que proporciona la información para este fin.

Para evaluar y presentar los resultados en forma estadística se utilizaron las pruebas t y la  $\chi^2$  (chi - cuadrada).

C A P I T U L O  
I

## ASPECTOS FUNDAMENTALES DE LA ANGUSTIA Y LA ANSIEDAD.

En este capítulo se analizan las consideraciones teóricas que permitan entender los conceptos de angustia y ansiedad, con el propósito de establecer una definición para ambos.

DSM III (1983), define a la "Ansiedad como aprensión, tensión o inquietud derivada de la anticipación de un peligro, interno o externo. Algunas definiciones de ansiedad la distinguen del miedo por el hecho de limitarse a anticipar un peligro de naturaleza no aclarada en tanto que éste aparece como respuesta de un peligro o amenaza externa habitual conscientemente reconocible. Las manifestaciones de la ansiedad y del miedo son las mismas e incluyen tensión muscular, hiperactividad autonómica, expectación aprensiva, vigilancia e investigación atenta del entorno.

La ansiedad puede concretarse en un objeto, situación o actividad que son evitadas (fobia) o ser inconcreta (ansiedad libre o flotante). La ansiedad puede experimentarse durante períodos breves de inicio súbito y acompañamiento de síntomas físicos (crisis de angustia) Cuando la ansiedad se centra en los signos o síntomas físicos y causa preocupación por el temor o la creencia de tener una enfermedad, recibe el nombre de hipochondría." pág. 371.

Vallejo (1981) menciona que:"En la literatura psiquiátrica, angustia y ansiedad aparecen como sinónimos (en Alemán la palabra "Angst" denomina indistintamente los dos estados, y en toda la amplísima literatura psiquiátrica Angloamericana sobre el tema se usa únicamente el vocablo "Anxiety", y cuando en alguna rara ocasión

emplean el término "Agaish" (lo hacen de modo indistinto); sin embargo, algunos psiquiatras Franceses y Españoles (y entre nosotros especialmente López y Ibor). - Dan significado distinto a los dos términos.

En la angustia dominan sobre los síntomas psíquicos - los corporales y dentro de éstos su localización preferentemente es en el corazón, región precordial y garganta, con cierto dolor por algo que se constriñe en epigastrio. La angustia dentro de las dos formas fundamentales de reacción (sobre salto - sobre recogimiento), tiene un efecto sobrecogedor paralizador; el sujeto tiene una tendencia a quedar inmóvil, en postura similar a la que adoptan los enfermos durante la crisis de Angor-pectoris; en cuanto al grado de nitidez de percepción del estado, se encuentra atenuada, por eso el paciente se refiere más a las manifestaciones groseras, (somáticas), que a las psíquicas. La ansiedad se percibe más intensamente en el sector psíquico, suelen tener crisis paroxísticas, en el que el enfermo tiene sensación de muerte inminente, sin nada que lo justifique, es una especie de "angustia intelectual", en el que aparece como eje un sentimiento de inseguridad." pág. 64, 65.

Caso, (1982) menciona que "La angustia es un síndrome de desajuste emocional que consiste en un sentimiento de opresión torturante, de una espera de estar a merced - de una amenaza, de un susto y sentimiento de daño inminente que provoca inquietud, tensión, aprensión y dependencia!" pág. 95.

El Doctor Caso hace una nota aclaratoria donde indica

que "diferentes autores hacen la diferencia entre angustia y ansiedad; utilizando este último término cuando la tonalidad de la angustia "es un sentimiento", indicando que en su obra no hace diferenciación alguna de estos dos términos." pág. 95 y 96.

Reconsiderando la nota aclaratoria del Doctor Caso, se aplicará el mismo criterio para utilizar los términos de ansiedad y angustia, en forma indistinta para este estudio.

#### 1. ANGUSTIA DESDE EL PUNTO DE VISTA FREUDIANO.

Freud fue el primero en explicar el significado de angustia en 1895. Menciona que la angustia es causada por la represión del impulsor libidinal cuya energía - bloqueada se transforma en angustia, mencionando los siguientes síntomas:

- a) Perturbaciones de la actividad cardíaca.
- b) Perturbaciones de la respiración.
- c) Ataques de sudor a veces sudor nocturno.
- d) Ataques de temblores.
- e) Bulimia acompañada con vértigos.
- f) Diarreas.
- g) Vértigo locomotor.
- h) Ataques de parestesias.
- i) pavor nocturno.
- j) Insomnio.

Freud, (1981) realizó nuevas aportaciones a la neurosis

de angustia, donde observó que no solamente es causa - de represión sexual, ya que algunas personas toleran - la abstinencia sexual sin angustia. Hace un segundo - planteamiento y es ahí donde menciona que es en la estructura del yo donde se origina la fuente de angustia. cuando la angustia se refiere a situaciones de peligro externo, antes o después del yo, verifica que la satisfacción de una cierta demanda instintiva puede crear - una de las situaciones de peligro; en este caso el yo debe de inhibir los demás instintos.

Freud, (1981) menciona que se puede tratar a la angustia sin relacionarla con los estados neuróticos. Menciona la existencia de una angustia real e independiente de la angustia neurótica y que se muestra como si fuera real y comprensible. Al mismo tiempo expresó - que el reto del nacimiento es el que constituye la fuente y el prototipo del estado afectivo, caracterizado - por la angustia. El afirma que los síntomas fisiológicos que acompañan a la asfixia transitoria durante el - parto son casi idénticos a los síntomas que acompañan a la angustia. Observó que la primera experiencia angustiante que vive el niño es el acto mismo del nacimiento y que esta experiencia traumática de separación del niño y la madre va a tener su importancia significativa en su vida adulta.

Freud, (1981) consideró en la etiología de la angustia la importancia que tiene esta experiencia con el fin - que se persigue en forma natural como un estado de - alerta latiendo en el organismo durante el desarrollo y crecimiento del individuo, dándole así seguridad ante la presencia de todo tipo de peligro que atente contra su propia integridad.

Observando esta consideración teórica que hace Freud - sobre la angustia, se puede decir que ésta se manifiesta como: Una serie de sensaciones representadas por - síntomas y signos con expresiones afectivas donde el - miedo, el pánico y la ansiedad se expresan en forma - adulta. Nos dice que la angustia al igual que el miedo es una señal de peligro y que predispone al organismo a un ataque, a la huida y su paralización; diferenciando entre miedo y angustia: la primera es una reacción a un peligro inminente, objetivo real y la segunda a un peligro subjetivo, interno desconocido.

Freud, (1981) en su artículo sobre "Inhibición, síntoma y angustia" introduce un nuevo término "angustia automática". Con este término intenta reforzar su teoría con respecto a la angustia. "Se entiende por angustia automática el fenómeno que surge automáticamente y en forma de señal de alerta que actúa frente a un peligro previniendo al organismo de una posible catástrofe o - ataque. La angustia automática es una respuesta espontánea que todos los organismos poseemos con el fin de hacerle frente al mundo externo.

Se hace la distinción sobre la existencia de tres tipos de angustia y la diferencia en que se presenta cada una de éstas; así como la relación que guarda la angustia real y el yo, la angustia neurótica y el ello y la angustia moral y el super yo. La angustia neurótica o subjetiva, es el miedo que experimenta el organismo que se encuentra sujeto al yo, ya que todo ser humano posee un mecanismo automático que evoca la angustia de una forma desproporcionada al peligro a que se en--

frenta el organismo. La angustia moral es el miedo - que el individuo llega a tener y que se expresa directamente por medio del super yo, representando con este la moralidad, la rectitud, el deber y la represión.

Por todo lo anterior se observa que a lo largo de todo el trabajo que Freud, (1981) realizó con respecto a la angustia, no menciona alguna diferencia entre los términos de angustia y ansiedad.

#### **ANGUSTIA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE "KAREN HORNEY".**

Karen Horney, (1982) basándose en los principios freudianos afirma que la angustia es el principio dinámico de las neurosis; hace énfasis en los factores culturales y sociales que intervienen en la personalidad del individuo y de su desarrollo. Menciona que existe - una diferencia entre los conceptos de angustia y el - concepto de miedo donde la angustia es una reacción a un supuesto peligro subjetivo amplificado e irracional que el sujeto vive como real y evidente. Actúa como - una señal de peligro y alerta pero siempre en forma - desquisiante y atormentadora.

El miedo es aquella respuesta que se da cuando el peligro es real, evidente y objetivo.

Horney, (1982) afirma que la angustia es una señal de - peligro y alerta que el hombre posee, sin embargo el - hombre contemporáneo la vive con más frecuencia a lo - largo de todo su desarrollo causándole trastornos psicológicos y emocionales, de tal manera que la angustia

forma parte de nuestra vida cotidiana sin la necesidad de que exista conciencia de dicha relación en los individuos.

Como consecuencia de lo anterior Horney. (1982) menciona, que el hombre de nuestra cultura ha desarrollado 4 vías principales para escapar de la angustia:

- La racionalización
- La negación
- Narcotizarla
- Rehuirla.

La primera de éstas vías para escapar de la angustia es la racionalización, mencionando que es el mejor recurso para eludir toda responsabilidad donde se transforma la angustia en un temor racional. Esto trae como consecuencia una serie de síntomas que son: temblor en el cuerpo, sudor, taquicardia, sensaciones de sofocación continua, diarrea y vómitos. En los procesos mentales una sensación de inquietud y nerviosismo que puede impulsar o paralizar al individuo por algo desconocido.

Sin embargo, estos síntomas también se pueden presentar en emociones conscientes, como son en miedos reales y en angustias suprimidas.

La narcotización de la angustia se lleva a cabo literal y conscientemente sea esto con bebidas alcohólicas, drogas en forma sofocante de la actividad laboral, y una necesidad exagerada de dormir aunque este sueño no pro

porcione descanso alguno.

El escapar o rehuir de la angustia es un sentimiento - de alguna manera consciente donde el individuo hace to do lo posible por sentir dicho malestar.

Horney, (1982) también menciona que existen tres agen-- tes precursores de angustia que son: hostilidad, la - agresividad y la sexualidad, dice que la represión oca siona aquella situación que caracteriza a la angustia.

De este modo Horney, (1982) reconoce que el contexto so cial es importante en el desarrollo de la personalidad de un individuo.

Horney, (1982) al igual que Freud, en el cual se apoyó para desarrollar su trabajo, afirma que la angustia es el centro dinámico de las neurosis, al mismo tiempo am plia el trabajo Freudiano donde expresa que dentro de las sociedades actuales el hombre ha desarrollado pro-- cesos para escapar de la angustia. De igual forma men ciona que la hostilidad, la agresividad y la sexuali-- dad reprimida son situaciones que provocan angustia.

Por su parte Horney, (1982) no hace distinción alguna en cuanto a los conceptos de angustia y ansiedad, pero al igual que Freud menciona que existe una diferencia entre temor y angustia donde el primero se presenta - cuando el peligro es real y objetivo, mientras que la angustia se da amplificando su reacción ante un peli-- gro irracional y subjetivo.

## ANGUSTIA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE ERIK FROMM.

Fromm, (1974) afirma que el organismo humano experimenta angustia al nacer, posteriormente vuelve a experimentar angustia al separarse de su madre. Menciona también que en el proceso mismo de crecimiento el niño va cortando los vínculos primarios que lo unen con su madre y así puede ir buscando su libertad e independencia. Este proceso de individualización posee dos aspectos fundamentales, el primero es que el niño se hace fuerte física y emocionalmente y esta fortaleza permite que el niño estructure y organice la voluntad y la razón; a este proceso se le llama yo, por lo tanto el proceso de individualización consiste en el crecimiento y fortaleza del yo, que por una parte son condiciones individuales y por otras condiciones sociales. El otro aspecto de individualización, consiste en el aumento de la soledad. Los primeros vínculos que permiten que el niño se fortalezca física, emocional y mentalmente son los factores que sirven para que experimente seguridad y la unión básica con el mundo exterior. En la medida que el niño surge de este vínculo hacia el mundo externo ya como una identidad independiente, empieza a vivir su propia soledad, la cual es fuerte y abrumadora y por ello se torna amenazadora y peligrosa creando en él un sentimiento de angustia y de impotencia. La individualidad permite que el hombre se desarrolle y adquiera su propia libertad, pero al mismo tiempo la libertad de la individualización conlleva a una sensación de vacío y de no pertenencia a nada y con frecuencia desemboca en inseguridad y angustia.

Fromm, (1974) dice que el hombre se libera, pero no para ser el hombre libre de situaciones amenazantes y angustiantes; sino que busca a quien entregarle su libertad a cambio de un poco de protección. Las aportaciones que realiza al estudio de la angustia así como las condiciones que la generan, son básicamente desde su origen y dadas por el proceso de individualización que es afectado, no solo por el desarrollo mismo del niño, ni por el factor social que le atribuye Karen Horney, sino también por los factores culturales que involucran al niño desde antes de su nacimiento a un modelo o estilo de vida que se lleva en la sociedad de la cual él forma parte, donde el nivel de libertad se da a partir del grado de individualización que el niño haya vivido en su infancia y por el nivel de dependencia y búsqueda de protección; así como por la intensidad en que el niño vivió su soledad y la experiencia angustiante que esta conlleva consigo.

Fromm como neopsicoanalista acepta los descubrimientos básicos de Freud y retoma el significado de las neurosis y con este el concepto de angustia. No profundiza en una descripción conceptual del término y lo aplica tal como se estableció en el modelo psicoanalítico; por lo tanto no hace ninguna diferencia en los términos que nos ocupan, pero sí establece a lo largo de su obra la significación del factor social y cultural en la individualización del hombre y concomitante a este factor, el proceso angustiante que vive el hombre en nuestra época.

## LA ANGUSTIA VISTA POR CHARLES SPIELBERGER.

Se ha dejado a este autor para el final, ya que es suyo el instrumento que se utiliza para obtener los datos que se requieren en este estudio. Dicho instrumento es el (test Idare) que mide el nivel de ansiedad - sea ésta de rasgo o de estado.

Spielberger,(1979), menciona que la ansiedad se deriva de una secuencia de sucesos temporales donde existe un agente productor de tensión que posee una condición amenazante dañina y peligrosa que evoca un estado de - ansiedad, definiendo a la ansiedad como la reacción - emocional que contiene sensaciones subjetivas de la - tensión, el terror, el nerviosismo y la preocupación, así como una elevada actividad del sistema nervioso - autónomo, dándole a todo este proceso el nombre de tensión.

Existen innumerables fuentes por las cuales se puede - originar la tensión: ya sea por la tensión prenatal que puede influir tanto en la madre como en el feto, así - como el trauma mismo del nacimiento, pasando por la infancia, donde el niño tiene que aprender a ir al retrete si no es regañado, castigado o incluso golpeado.

En la adolescencia el joven tiene que adaptarse a las normas sociales y legales que se establezcan en su comunidad, así también el adulto que tiene que enfrentar se a las exigencias de la vida diaria sean éstas económicas, morales, sociales, etc.

Finalmente, en la edad madura o vejez, como menciona -

el autor, trae consigo la inevitable decadencia de las facultades físicas, que pueden interferir para llevar a cabo un trabajo, así como desórdenes psicológicos - que aumentan con la edad.

Para Spielberger, (1979), existen dos niveles de ansiedad, uno como el rasgo inherente de la personalidad, y el segundo, un estado emocional transitorio.

El primero es un rasgo de ansiedad que todo individuo posee a lo largo de toda su vida y que es inherente a su personalidad, variando de acuerdo a ella.

La ansiedad estado se puede definir como un estado - transitorio provocado por una situación específica. -- Asimismo, el autor menciona que los síntomas de la ansiedad son:

- Estado de sudoración desagradable.
- Palpitaciones cardíacas.
- Nerviosismo.
- Estado psicológico alterado momentaneamente.
- Surgimiento de un estímulo interno o externo.

Los mecanismos que se activan con el fin de evitar las amenazas físicas y psicológicas son:

- La represión.
- La negación.
- La racionalización.
- La intelectualización.
- La formación reactiva.

Estos mecanismos son activados y utilizados según sean las características de las personas y sus estructuras psicológicas con las que cuentan para poder enfrentar el malestar que provoca la sensación de la ansiedad. - El autor menciona que la medición de la ansiedad se puede llevar a cabo por medio del instrumento que él diseñó, llamado Idare, el cual mide y obtiene información de la ansiedad-rasgo y ansiedad-estado.

El Doctor Charles Spielberger, realiza un análisis exhaustivo del problema de la ansiedad, mencionando que el origen de toda ansiedad es el estado de tensión física y psicológica que conlleva a un proceso evolutivo de malestar y que su origen se desencadena a partir de un agente productor de tensión, seguido por una percepción amenazante que deriva de un estado de ansiedad.

Según la teoría del Dr. Spielberger, menciona que el ser humano a lo largo de toda su vida vive constantes procesos adaptativos que lo enfrenta a estados de ansiedad y que, cuando son muy agobiantes, todo individuo tiene la capacidad de disminuir y negar dicho estado lastimoso a partir de los mecanismos de defensa antes mencionados.

El Dr. Spielberger, (1979), sin profundizar mucho en las consideraciones teóricas del planteamiento psicoanalítico promueve y establece las consideraciones específicas de las condiciones proveedoras de ansiedad, asimismo no menciona ninguna diferencia específica sobre la ansiedad y la angustia o tensión y cómo éstas a su vez se conectan con padecimientos como ataques cardíacos, úlceras, reacciones alérgicas y otros padecimientos, entre ellos neurosis de angustia y depresión,

que pueden llevar a cualquier individuo a estados psiquiátricos severos.

Al respecto el Doctor Thomas Holmes y Richard Rahe (1979), citados por el Dr. Spielberger (1979) elaboraron la escala de evaluación del reajuste social (EERS) que se ha usado para investigar la relación entre las situaciones angustiosas cotidianas y la enfermedad.

La investigación se basó en entrevistas clínicas, historias médicas en una serie de más de 5,000 pacientes de donde se identificaron 43 situaciones o cambios en el estilo de vida, van desde las crisis mayores como el divorcio o la muerte del cónyuge, hasta pequeñas molestias como un cambio en la dieta o recibir una infracción de tránsito; se incluyeron cambios positivos cotidianos, tales como el éxito personal o "tomar unas vacaciones".

Holmes y Rahe, (1979) como marco de referencia para dicha evaluación de las condiciones cotidianas, tomaron el matrimonio como línea de referencia, dándole un valor arbitrario de 50 puntos, dejando así que los participantes le asignaran puntuación mayor o menor a las unidades de cambio vitales (UVC) promedio para cada una de las 43 situaciones cotidianas.

Las tres situaciones cotidianas como las más angustiosas son: el divorcio, con una escala de 100 puntos, la muerte de un familiar con un puntaje de 75 y la separación marital con 65 puntos.

En la escala de las 43 situaciones, la adición de un nuevo miembro en la familia obtuvo 39 puntos en la cultura norteamericana; en la cultura europea 34 puntos; y en la japonesa 18 puntos.

Las tres de menor valor fueron: violaciones menores a la ley, la navidad y las vacaciones, con un valor de 11 a 13 puntos.

Los autores mencionan que para toda situación humana, el organismo necesita ajustes de adaptación para sobrevivir, donde dicho ajuste y adaptación constituye una fuente de vitalidad para vivir.

Spielberger (1979) menciona que la homeostasis es fundamental para que cualquier organismo sobreviva. En el ser humano se puede ver que el líquido que existe en el cuerpo se ve alterado, provocando problemas médicos y en ocasiones puede causar la muerte cuando existe de un 10% a un 20% de pérdida de líquidos. Antes de que se presenten los niveles de deshidratación, el organismo actúa en forma de mecanismo de homeostasis. Provocando se sienta sed para beber agua y recuperar la pérdida.

Walter Cannon (1920) citado por Spielberger, investigó los mecanismos homeostáticos relacionados con reacciones de "lucha o escape", notando los cambios en las glándulas adrenales y en el sistema nervioso simpático de los animales y de los humanos, que eran expuestos a una variedad de agentes dolorosos "nocivos" incluyendo la falta de oxígeno, las bajas temperaturas y los trasornos emocionales; atribuyendo tales cambios de los -

procesos biológicos internos a la activación de los mecanismos homeostáticos.

El Dr. Spielberger, (1979) menciona también que la tensión y la amenaza tienen relación en común; donde el concepto de amenaza se refiere a la evaluación subjetiva de una situación como algo potencialmente peligroso. La evaluación de una amenaza está influida por los factores objetivos de dicha situación y los agentes objetivamente peligrosos son percibidos como algo amenazador para la mayoría de las personas.

La experiencia de la amenaza es básicamente un estado mental, tiene dos características principales: esta orientada al futuro donde se anticipa a una situación potencialmente peligrosa que aún no sucede; y además, sus procesos mentales incluyen la percepción, el pensamiento, la memoria y los juicios.

Al presentarse una situación y ésta se perciba como algo amenazador, independientemente de que el peligro sea real o imaginario, la sensación de amenaza conducirá a una desagradable reacción emocional. El surgimiento del estado de ansiedad, es fácil de reconocer en uno mismo o en los demás (si lo expresan), pues la combinación de pensamientos y sensaciones desagradables son muy especiales, además de todos los procesos psicológicos que conllevan. La persona se siente aprensiva, tensa, molesta, atemorizada y nerviosa. Otros pensamientos de importancia, relativamente menor, pueden acudir a su mente, estimulados en forma indirecta por un menor nivel de excitación.

Es por todo lo anterior que el Dr. Spielberger, (1979)-menciona que el estado de ansiedad, tiene una intensidad variable y fluctua en el tiempo. Los niveles moderados de ansiedad acompañan a la aprensión y el nerviosismo, mientras que los niveles muy altos, se caracterizan por un miedo y un temor intenso aunados a un comportamiento de pánico.

El comportamiento producido por el estado de ansiedad incluye inquietud, temblores, respiración difícil, expresiones faciales de miedo, tensión muscular (tics, sacudimientos), falta de energía y fatiga.

Es importante enfatizar que las ansiedades neuróticas y objetivas difieren en términos de los agentes internos y externos que las provocan, de la complejidad de los procesos que intervienen entre los agentes y los estados de ansiedad resultantes, y de si la reacción es proporcional o no al peligro real. No obstante, los estados emocionales desagradables experimentados en ambas reacciones son tan similares que algunas veces son prácticamente indiferenciales.

El estado de ansiedad se refiere a una reacción desagradable frente a una tensión específica. Cualquier individuo puede experimentar de vez en cuando estados de ansiedad, sin embargo, las diferencias cualitativas y cuantitativas son distintas de una persona a otra.

La ansiedad como un rasgo inherente de la personalidad y como un estado emocional transitorio, se puede distinguir cuando la referimos al primero, estamos ha--

blando de aquel nivel promedio de estado de ansiedad - que posee un individuo que probablemente es más alto - que en alguna otra persona, en condiciones normales y bajo el mismo grupo de estímulos; en tanto que un estado de ansiedad puede definirse como un estado transitorio de ansiedad provocado por una situación específica y que la persona que lo vive puede estar experimentando un desagradable estado de sudoración, palpitaciones cardíacas, nerviosismo en general así como un alterado estado psicológico momentáneo durante el período que dura dicho estado ansioso.

Por último el autor menciona que la medición de la ansiedad se lleva a cabo por medio del instrumento diseñado para obtener información de la ansiedad-rasgo - (A-Rasgo) y la ansiedad estado (A-Estado), donde la A-Rasgo nos permite saber si el individuo vive con un nivel de ansiedad alto o bajo en su vida cotidiana, - así como A-Estado, nos permite averiguar si el individuo se encuentra particularmente en estado de ansiedad debido a condiciones actuales y transitorias.

C A P I T U L O  
I I

## **ALGUNOS ASPECTOS HISTORICOS DE LA FAMILIA.**

Es fundamental para este trabajo el hablar de la estructura económica y social que distingue al modelo occidental de la Institución Familiar, así como sus estudios históricos, partiendo de la descripción del estado salvaje de la familia hasta llegar a la actual posición monogámica.

Para ello comenzaremos hablando del marco teórico que expone Morgan con respecto a la familia.

Morgan, (1986) citado por Engels, (1986) describe el siguiente esquema donde divide el progreso humano en tres periodos o etapas, y a cada uno de ellos le corresponde un tipo de familia:

- |                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| a) estado salvaje | promiscuidad                    |
| b) barbarie       | matrimonio de grupo o poligamia |
| c) civilización   | monogamia                       |

### **SALVAJISMO.**

En el estado salvaje los hombres aún vivían en bosques y selvas tropicales, se alimentaban de la recolección de frutas y raíces; su evolución en este estado lo lleva a desarrollar un lenguaje primitivo. Junto con este avance descubre la posesión del fuego e instrumentos de piedra y madera que le permiten llegar a la actividad de la cacería y de la pesca. La invención del ar-

co y la flecha nos indican su capacidad intelectual y el cúmulo de experiencias que le han permitido sobrevivir y crear cierta habilidad en la producción de medios de subsistencia.

Aunque el desarrollo de la humanidad es lento, el proceso es continuo. Unas actividades se modifican y - otras se perfeccionan. La creación del arco y la flecha son un puente de evolución del estado salvaje a la barbarie, donde comienza la transformación de la naturaleza para beneficio del hombre.

#### LA BARBARIE.

Se distingue principalmente por el desarrollo que han tenido a la aparición de la alfarería, así como la domesticación, cría de animales y el cultivo de plantas.

Los medios de protección son realizados en comunidad - pero con la pequeña característica de que en este momento se empieza a establecer la división de las labores por especialidad o por asignación, sea que los hombres están más centrados en las tareas del campo, pesca, caza y el cultivo; mientras que las mujeres se dan más a las labores de cría de animales, tejido y alfarería entre otras.

La fundición del hierro y el invento de la escritura - así como todo el desarrollo anterior traen consigo los primeros rasgos de civilización y los primeros conceptos de propiedad privada.

## LA CIVILIZACION.

En este período el hombre se encuentra en pleno desarrollo, su experiencia y su capacidad intelectual le han permitido transformar su entorno para su beneficio y el de los suyos; la propiedad privada se genera y con ella se institucionaliza la familia monogámica y el matrimonio. Entra en escena la primera forma de esclavitud de un sexo por el otro; representada por el hombre y la mujer a la procreación de los hijos. Apareciendo la primera antagonía de clases que surgió en la historia. La monogamia fue un gran progreso histórico, pero al mismo tiempo inaugura, la esclavitud y la riqueza privada que perdura hasta nuestros días; - donde las clases privilegiadas disfrutan de los bienes económicos acumulados, en tanto que las clases proletarias carecen de estos bienes.

Morgan,(1986) hace mención de cuatro tipos de grupos familiares según los estadios históricos, siendo estos:

- a) Familia consanguínea
- b) Familia punalúa
- c) Familia sindiásmica
- d) Familia monogámica

a) En la familia consanguínea la principal característica es la prohibición de la unión sexual entre progenitores y prole, así como el de los hermanos uterinos y llegó hasta alcanzar la prohibición de la unión de hermanos colaterales.

b) En la familia punalúa, en tanto los hermanos carnales como los más lejanos tenían mujeres comunes, y ellas tenían maridos comunes; sin embargo excluían a sus propios hermanos. Los maridos no se nombraban entre sí hermanos, sino "punalúa" que significa compañero íntimo.

c) La familia sindiásmica es el prototipo del estadio de la barbarie; así como el matrimonio por grupos lo es del salvajismo, y la monogamia a la civilización. Sin embargo, en la familia sindiásmica el grupo fue quedando reducido a su última unidad, a su molécula biatómica: a un hombre y una mujer.

d) El fundamento principal de la familia monogámica es el predominio del hombre en ella, a diferencia de otros tipos de familias donde el predominio fue matriarcal y semi-matriarcal y su objetivo fue la procreación de los hijos y con paternidad indisoluble, ya que estos hijos heredan los bienes de los padres.

La monogamia fue un gran paso histórico y en la actualidad es la forma celular de la sociedad civilizada, y gracias a esto, se puede estudiar las contradicciones y los antagonismos que alcanzan su pleno desarrollo en esta sociedad. Una contradicción se presenta en el heterismo que es el comercio extra conyugal de los hombres con las mujeres casadas y en una civilización como la nuestra florece de las maneras más diversas hasta transformarse en prostitución. Otra contradicción es la situación de la mujer abandonada, que conlleva al inevitable amante y al marido engañado. De esta manera es

como el adulterio pasa a ser una institución social - junto a la monogamia y al heterismo, Engels,(1985).

Muchos autores han descrito diferentes formas de estructura familiar, la más significativa para este trabajo es sin duda la descripción que se hace de la organización familiar occidental, que se basa en las estructuras antes mencionadas.

Linton, (1988) menciona que todos los sistemas sociales que existen contienen instituciones y entre éstas se encuentra la que conocemos con el nombre de familia. Esta unidad se caracteriza por su cooperatividad y organización interna y a su vez es intermediaria entre la persona y la sociedad.

Observamos que tanto la estructura familiar como su base jerárquica ha variado a lo largo de la historia, su línea patriarcal o matriarcal se ha modificado conforme a sus modos de producción. El esquema de Morgan es completado por Federico Engels (1986) quien hace una diferencia entre monogamia en su sentido netamente etimológico y una monogamia histórica. La monogamia histórica la considera típica de dos clases sociales:

- a) El proletariado
- b) La burguesía

Por otro lado, Linton,(1988) menciona que cuando la familia posee un recurso natural ya sea una huerta o una tierra de pastoreo, y donde sus miembros masculino o femeninos se encargan de explotarla y de adquirir re-

cursos para promoverla, tendrán una línea de ascendencia determinada. Las sociedades se apoyan en los hombres tienden a ser patrilineales, las que se apoyan en las mujeres matrilineales.

Cada uno de estos tipos fundamentales de familia presentan también ciertas correlaciones con patrones particulares de dominio. La familia de tipo sindiásmica se caracteriza por el predominio matriarcal que expresan ciertas culturas.

La selección natural había realizado su obra reduciendo la comunidad de los matrimonios. La familia monogámica surge a partir de la familia sindiásmica, la cual sienta las bases de una civilización en pleno desarrollo.

Todo individuo pertenece a una familia ya sea por su relación biológica; por su unión social o por ascendencia común. Linton, (1988) también menciona que por el mismo hecho de que una persona pertenezca o sea miembro de una familia, crea derechos, obligaciones y actitudes específicas para con los integrantes que forman dicha unidad familiar.

La función que tiene la familia es indispensable para el crecimiento y desarrollo dentro de la sociedad a la cual pertenece, en este caso se habla del modelo occidental, y se identifica por:

- a) Formar y fortalecer a la sociedad a la que pertenece.

- b) Función biológica y reproductiva.
- c) El cuidado y educación de los hijos.

Estas tres funciones son también aplicables en las dos clases sociales que menciona Engels, (1986) quien dice que la base de la civilización es la explotación de - una clase por la otra; su desarrollo opera en una constante contradicción y cada progreso de la producción - es al mismo tiempo un retroceso para la clase oprimi--da, ya que cada beneficio de unos es por necesidad un perjuicio para otros. Lo que es bueno para la clase dominante, es un punto de opresión para la clase sometida. En el núcleo de la base de la sociedad que es - la familia monogámica, la relación de pareja solo opera en un hombre y una mujer, siendo el hombre la parte dominante y la mujer la dominada por la línea patriarcal que sigue su estructura civilizada y monogámica.

En el contexto de las funciones que tiene la familia - en su sociedad, Leffero (1976), menciona que:

"La familia contemporánea sigue siendo una respuesta - a las necesidades de subsistencia y de supervivencia; a las de reproducción y educación; a las de relación - íntima y sexual y a las de aspiración a la felicidad y realización como personas sociales que somos". (págs. 72-73).

"Se puede considerar a la familia como la más tradicional institución humana, pero esta institución como parte de un universo en constante evolución no puede permanecer estática, requiere de modificar constantemente

la naturaleza de su funcionamiento; tanto para satisfacer el desarrollo individual de sus miembros o sea - adaptarse a la fase del ciclo vital en que se encuen--tra la familia, como para estar acorde con los movimientos de la sociedad". Leñero ,(1976) págs. 72-74.

Los diferentes enfoques tipológicos y las tendencias a generalizar características de un estrato de población a la totalidad de las mismas, llegan a convertirse en estereotipos tanto tradicionales como modernos de las características de la familia; como suelen expresar diferentes autores entre ellos; Fromm ,(1974), Díaz Guerrero ,(1971), Ramírez ,(1979).

El Instituto Mexicano de Estudios Sociales (I.M.E.S.)- realizó un estudio a nivel nacional con un enfoque sociocultural, sobre investigaciones que identifican a - más de 20 categorías de clasificación en la familia mexicana. La muestra de más de 200 tipos, por reducción sintética identificó 54 tipos característicos con perfiles específicos; estos tipos se enlistan en dos grandes grupos a) según el contexto social y b) según su - composición y estructura dinámica micro-social de la - unidad familiar.

Por tal motivo el poder enmarcar un estereotipo particular sobre la familia en general es muy riesgoso ya - que en el caso que nos ocupa la ramificación de este--reotipos es amplia y compleja como menciona Leñero . - (1982).

Los acercamientos tipológicos anteriormente descritos por Morgan ,(1986), Engels ,(1986) y Linton ,(1988) son - válidos únicamente como un proceso de descripción de -

de una constelación social y regional específica de su época y entorno. Es por ello que a continuación se hace una revisión de las condiciones de la familia mexicana y de esta manera acercarse a una tipología más real de ella.

### **CRISIS ACTUAL DE LA FAMILIA.**

Si bien, se ha visto que las funciones básicas de la familia, son el fortalecer económicamente a su sociedad la reproducción, la educación y cuidado de los hijos, hoy en las sociedades subdesarrolladas como la nuestra las condiciones económicas son de más peso e importancia que las afectivas y amorosas, pues la mayoría de los matrimonios de clase media baja son jóvenes con escasos recursos económicos y forman parte de la fuerza productiva de nuestra sociedad. Esto provoca que se preocupen menos por un bienestar emocional de pareja, así como de la familia y consecuentemente se da un distanciamiento hacia los hijos, su preocupación es obtener recursos económicos para solventar las necesidades creadas por los mecanismos consumistas que nuestra sociedad genera, dejando a un lado la cohesión e integración del grupo familiar, así como el fortalecimiento de los lazos afectivos y sentimentales.

Levy,(1987) menciona al respecto que la familia es antes que nada, una unidad de producción y base de la organización productiva donde se genera el poder. Sin embargo esta función no justifica el abandono emocional y amoroso en que se deja a los niños, que son los que le dan vida y estructura a la familia, base de la so--

ciudad.

Shorter, (1987) citado por Levy, (1987) menciona que -  
existe poca intimidad en el seno de la familia y que -  
sus miembros viven más con otros de grupos que compar-  
ten la misma edad y sexo, que con su propia unidad fa-  
miliar y esto es debido a los pocos intereses que tie-  
nen en común y al alejamiento afectivo que existe en-  
tre ellos. En las familias de clase media y acomoda-  
da, la concepción de la vida y de los problemas, es di-  
ferente a la de las clases proletarias, ya que para -  
mantener su condición económica y social, desplazan -  
sus problemas familiares a otro ángulo. El amor para  
las clases económicamente acomodadas significa más -  
bien una base o meta personalista de autorealización,  
mientras que para las clases proletarias, tiene un va-  
lor más humano y más cálido.

Leñero y Zubillaga, (1982) para el período de 1975 a -  
1979 describen a la familia de clase media inmersa en  
una condición individualista, que supone un desinterés  
por lo social y por lo que esta pasando alrededor de -  
sí misma, ya que afecta a sus propios intereses.

"En la actualidad para la gente el vivir en una gran -  
ciudad es en sí una dificultad, una fatiga y para la  
familia vivir en una ciudad como la nuestra implica -  
una desintegración, abandono de los hijos, esto genera  
un corte intergeneracional que provoca vicios y pérdi-  
das de bagaje cultural". Leñero y Zubillaga, (1982), -  
págs. 180-181.

Uno de los principales males de nuestra actualidad a todos los niveles es la deficiente comunicación que existe entre los miembros que interactúan en una familia o grupo.

Jackson, (1980) citado por Henrricéy y Bernard (1980), publicó la teoría del equilibrio homeostático en la familia, teoría que trajo como consecuencia un redescubrimiento de las ideas de Sullivan, (1980) citado por Henrri y Bernard, (1980) acerca de la importancia de la comunicación, la angustia y las relaciones interpersonales. Como producto de ésto se generó una verdadera lluvia de investigaciones en la teoría de la comunicación en la familia, por ejemplo se puede mencionar el trabajo de Bateson, (1980) citado por Henrri y Bernard, (1980) y los de los teóricos de la comunicación que destacan el concepto del doble vínculo que permitió la comprensión de la problemática del paciente esquizofrénico.

Existen agrupaciones y asociaciones dedicadas a la terapia familiar y grupal, que manejan y aplican los instrumentos estructurales de la comunicación en beneficio de la propia familia: como son el Instituto Nacional de Higiene Mental (INAM), el Instituto de Terapia Familiar (ITF); el Instituto Mexicano de Estudios Sociales (IMES); y el Instituto de la Familia A.C. (I.F.A.C.), entre otros.

Hay que mencionar la importancia de los cambios surgidos en una sociedad como la nuestra en donde los miem-

bros económicamente activos requieren de un trabajo estable que les proporcione las condiciones adecuadas para afrontar los retos y cambios constantes que nuestra sociedad experimenta día con día. Asimismo, la familia debe enfrentar el desafío de cambios internos, apoyando y estimulando el crecimiento de sus miembros mientras que se adaptan a una sociedad de continuas transiciones.

Además de lo dicho anteriormente, se observa que en la actualidad la célula de la sociedad vive conflictos - emocionales, económicos y sociales. También es cierto que toda sociedad vive cambios y reorientaciones en su proceso de crecimiento, y es en este punto donde ubicamos a la familia mexicana en el proceso de cambio y desarrollo.

#### **LA FAMILIA MEXICANA.**

Esta sociedad no se excluye de las observaciones que marca Linton, (1988), ya que la educación de los niños se deposita en la mujer. Ramírez, (1986), menciona que: "La mayor parte de las sociedades de padres de familia en la escuela primaria están constituidos fundamentalmente por madres. El padre casi no participa en los problemas pedagógicos, de crecimiento y de crianza de sus hijos". pág. 135.

Son pocas las familias mexicanas donde el jefe interviene en la educación de los hijos. La organización de la familia va a depender de la cultura en que ésta se desarrolla, sin embargo podemos mencionar que la estruc-

tura básica del núcleo familiar en occidente es de -  
forma triangular:

## HIJOS

PADRE

MADRE

En contraste a la organización triangular, existe otra a la que se le denomina uterina, debido a la marcada - relación madre-hijo donde la madre provee al hijo de - todas sus necesidades sean estas alimenticias, de con- tacto y de ternura, de una manera intensa y en forma - desmedida.

Ramírez,(1986), menciona que en México, en las zonas - rurales y urbanas y en las clases media y baja, se en- cuentra la característica de la familia uterina.

Por otra parte Fromm,(1974), menciona que en las zonas rurales de México existe lo que él llama la "relación - materna, que consiste en la dependencia económica del hijo en la madre, sin importar la edad del hijo.

A partir de las anteriores observaciones nos podemos - dar una idea clara de cómo está configurada la estruc- tura familiar mexicana, en donde el papel de la mujer es fundamental para la formación y conservación de la familia, en tanto que la participación del hombre es - escasa y en muchos de los casos completamente nula. - Esto es debido en gran parte a la atmósfera socio-cul- tural de tipo fálica que envuelve al hombre en un fal- so concepto de hombría y machismo, en donde se permi- - ten placeres y privilegios sobre la mujer por el simple

hecho de ser hombre. Ostentando el poder económico y devaluándola al grado de llegar a negarla y anularla - en toda su potencialidad humana; dándole su valor únicamente como un objeto reproductor de hijos y del cuidado de éstos.

Por lo anterior deducimos que el núcleo de la familia y eje que hace posible la unión y cohesión de un hogar mexicano es la madre. Ya que el padre solo ha servido para ser procreador.

Al respecto Ramírez, (1986) menciona que la ausencia del padre promueve el apego y la dependencia del hijo a la madre consolidando el modelo familiar uterino; donde - la madre es percibida por el hijo en forma ambivalente: por un lado la admira y adora, mientras que por el otro, la odia y hostaliza por no haberle proporcionado un padre protector y cariñoso, para establecer con él un vínculo de unión y de identificación; y si en cambio, lo hace enfrentarse desde su paríso de afecto materno al infierno del abandono paterno. La estructura familiar mexicana guarda una característica peculiar - que nos permite observar claramente el papel que cada uno de sus miembros tiene; el padre es ausente, agresivo y arbitrario en sus actividades; la madre es sobreprotectora, cariñosa y pasiva; en tanto que el hijo es dependiente, temeroso e inseguro por la falta de apoyo paterno. El problema básico de la familia uterina es que la madre es mucha madre, el padre poco padre y los hermanos un buen número de ellos.

Dorantes. (1985), menciona que los modelos familiares - mencionados anteriormente no concuerdan con el de este

momento ya que la familia ha transformado su estructura, su dinámica y sus funciones para adaptarse a los diferentes problemas que la situación actual le presenta, como por ejemplo:

1. Ajuste de funciones y de posiciones dentro de la dinámica familiar del hombre y de la mujer.
2. Problemas conyugales, sea ésto que los esposos son más padres que esposos y que la pareja se disuelve más por la relación padres-hijos que por los conflictos de pareja.
3. La educación de la conducta sexual. Entre 1975- - 1979 según Leñero y Zubillaga(1982), la prensa, y la televisión y el cine incrementan la liberación de la conducta sexual en México, permitiendo una reeducación sexual a todos los niveles del grupo familiar.
4. Necesidad de la planeación familiar.
5. La educación de los padres y la de los hijos. En la actualidad los avances tecnológicos y sociales permiten observar la diferencia de modelos educativos en ambos casos.
6. Problemas de carestía y falta de trabajo, la devaluación y los constantes ajustes de salario.
7. Cambios en el conjunto de valores, creencias, costumbres y normas morales.

El estudio de la familia mexicana en la actualidad no se reduce a dos o tres tipos de estructuras, sino que el problema es más amplio y complejo porque como dice Leñero, (1982), la estructura, dinámica y las funciones de las familias mexicanas son diferentes de una región a otra de nuestra geografía, por las influencias culturales y económicas en las que se vive.

Según Leñero, (1982) los tipos más comunes de familias mexicanas son:

Según el medio	Fam. Rural
Ecológico	Fam. Urbanas
	Fam. Metropolitanas.

Según el contexto  
Social

Según la clase	Fam. Subproletarias
	Fam. Proletarias
	Fam. Clase Media y Acomodada.

Según la Unidad Familiar.	Consanguínea o extensa.
	Semiextensa o semi-consanguínea
	Nuclear - Conyugal.

Según Estructura  
Microsocial

Según la estruc-  
tura del poder

Fam. Paternal.  
Fam. Maternal.  
Fam. de Autori-  
dad mixta.

Según la etapa  
del Desarrollo  
Familiar.

Inicial procrea-  
tivo.  
Inter. Procreati  
vo-educativo fi-  
nal de disgrega-  
ción o asimila--  
ción a otra fami  
lia.

Por otro lado, tenemos un enfoque estructural, donde -  
su primer representante es Minuchin. (1979) quien se ba  
sa en el hecho de que el hombre no es un ser aislado,  
sino que es un ser que actúa y racciona en grupos so--  
ciales. Esta orientación se deriva de la teoría gene-  
ral de los sistemas, por lo que la familia no debe ser  
entendida únicamente en función de la personalidad de  
sus integrantes, sino también y en gran medida hay que  
tomar en cuenta la dinámica que guardan cada uno de -  
sus miembros, es decir que la familia constituye un -  
sistema abierto donde las acciones y conductas de uno  
de sus miembros provocan cotrarreacciones en los otros  
miembros y en él mismo (I.F.A.C. 1981).

En la actualidad el hablar de una tipología familiar - mexicana es un gran dilema ya que como menciona Lefiero (1982), hay que considerar las condiciones geográficas, culturales y los aspectos tradicionales de cada región para poder tener un acercamiento más real de la descripción de la familia mexicana.

C A P I T U L O

I I I

## LA PAREJA.

La familia mexicana por sus características constras--tantes hacen que el desprendimiento y la capacidad de independencia de los hijos sea más tardío y complica--do, y en algunos casos, los hijos desisten del intento de independizarse, quizás porque los padres les resuel--ven sus problemas o les imponen sus deseos, restándo--les la capacidad de toma de decisiones y reduciéndoles su iniciativa de independencia familiar. Esto provoca en algunos casos que los hijos tengan una actitud pasi--va ante la confrontación de los problemas de la vida -diaria y decidan mantenerse protegidos por el útero ma--terno, limitando su posición y su determinación para -establecer relaciones afectivas en un grupo social o -con una pareja.

Una vez saldada la identidad e independencia personal, aunque todavía no completa, el hijo está en posibili--dad de establecer una relación íntima y afectiva con un compañero.

Cabe mencionar en este momento el análisis que hace Es--trada, (1988), sobre la búsqueda de un compañero donde pueden intervenir dos factores:

- a) Una búsqueda de cercanía y compañía
- b) Una búsqueda de fusión (en donde la fusión es el estado inmaduro, en el que no se ha logrado obte--ner la individualidad de la persona).

En este esquema, existen parejas de jóvenes que falsa o equivocadamente viven en esa fusión como en estado de cercanía y compañía lo que les da la impresión de estar bien integrados como pareja, sin darse cuenta de la dependencia que generan con la persona con la que forman esa unión, así como si fuese la misma dependencia a los padres donde uno de los dos es el responsable del crecimiento y desarrollo del otro, sin tener la libertad de llegar a ser un individuo en sí mismo, y con la capacidad de apreciar al otro en toda su potencialidad.

Una vez formada la pareja ambos experimentan cierta incapacidad para vivir por primera vez en una situación como es el matrimonio; sin embargo cuentan con el modelo de sus respectivos padres, y es en este punto donde cada uno de ellos aplica sus respectivos mecanismos aprendidos en su sistema familiar.

La relación de pareja en matrimonio se basa fundamentalmente por la entrega y el respeto que exista entre ambos, la atracción física, la carga emocional, así como la sexualidad son factores consolidadores de una buena relación. La vida de pareja está económicamente determinada, así como las diferentes actividades de sus miembros, sus actividades permiten que la relación sea atractiva y satisfactoria. El crecimiento de la relación de pareja, así como el crecimiento emocional de cada uno de los miembros los lleva al deseo de la paternidad; sin embargo, puede haber parejas que no hayan crecido emocionalmente y ya se encuentran con la responsabilidad de tener hijos, así como existen pare-

jas que por diferentes circunstancias no desean tener hijos, habiendo logrado un desarrollo emocional personal y como pareja.

Al respecto, Kelen, (1988), menciona que "el deseo de tener hijos evoluciona según la edad del hombre y la mujer; la cuarentena aparece como un término y a esa edad corresponde al mismo tiempo una estabilidad profesional". pág. 30. Por otra parte Polak, (1988) citado por Estrada, (1988), describe cuatro fases de la vida de una pareja:

- 1) Antes de la llegada de los hijos.
- 2) La crianza de los hijos.
- 3) Cuando los hijos se van del hogar.
- 4) Después de que los hijos se van.

En base a estas cuatro fases Estrada, (1988) estructura lo que él llama "El ciclo vital de la familia", donde desarrolla y aumenta las cuatro fases de la vida de una pareja, situándola en seis fases, cada una de ellas importantes y vital para la pareja, que son:

- a) El desprendimiento
- b) El encuentro
- c) Los hijos
- d) La adolescencia
- e) El re-encuentro
- f) La vejez

Estos puntos vitales se van interaccionando con cuatro áreas de la vida del hombre que son:

Area de identidad

Area de sexualidad

Area de la economía

Area del fortalecimiento del yo

Estrada, (1988), menciona que la importancia que tienen estas cuatro áreas es fundamental para el fortalecimiento y el crecimiento de la vida de la pareja, así como el buen desarrollo de un mecanismo protector mutuo y de apoyo para aprender el papel de padre y el de madre cuando los hijos nazcan.

Por otra parte Herrasti, (1990), menciona que en la actualidad se dan diferentes manifestaciones con respecto a las formas que se pueden considerar como relaciones de pareja:

- a) Parejas desintegradas
- b) Parejas mal avenidas, segundas o terceras nupcias
- c) Parejas que conviven solamente los fines de semana.
- d) Matrimonios que se mantienen sin tener hijos
- e) Madres o padres que son voluntariamente solteros
- f) Familias con solo una parte de la pareja, viviendo en armonía perfecta
- g) Parejas viviendo en unión libre
- h) Parejas a prueba
- i) Parejas del mismo sexo

Estas diferentes manifestaciones de tipos de parejas - son el producto del cambio psicosocioeconómico que una sociedad como ésta vive al mismo tiempo. Menciona además el sostenimiento de condiciones tradicionales de - posturas rígidas, indiferentes y destructivas como - son:

- Las relaciones de pareja que se pretenden mantener al sostener la "forma".
- Las relaciones de pareja que se pretenden mantener al sostener una postura "anti-conflicto".
- Las relaciones de pareja que se pretenden mantener al sostener una postura de "no contradicción". Limitándose a la experiencia vivencial de conocerse y reconocerse como individuos de una elección libre y desembarazada, para lograr un proyecto de relación de pareja.

A su vez Herrasti concluye mencionando que existe una quinta alternativa de la integración de la pareja que es:

La relación de pareja se pretende al sostener la comunicación mutua y la ternura que son la base en la que se finca la relación, reconociendo que solo de esa manera podrán hacer crecer el compromiso social, así como manifestar abiertamente el deseo de permanecer juntos.

Es necesario agregar que la formación y la estructura de una pareja, así como su supervivencia depende de la capacidad de los involucrados en esta para sortear y -

enfrentar los obstáculos que surgen, algunos como parte misma de la vida de pareja.

#### **LA ACTITUD DE LA MUJER HACIA LA MATERNIDAD.**

En nuestra sociedad la educación que reciben las niñas es diferente de la de los niños, ya que ellos tienen que aprender a ocultar sus emociones, no tienen que llorar, tienen que demostrar su masculinidad, su hombría en los juegos rudos y agresivos, donde se demuestre su machismo; mientras que ellas han sido educadas para las labores domésticas y para el cuidado de los hijos.

Es común en nuestros días encontrar a una niña arrullando a su muñeca o en algunos casos, cuando la familia es grande, la niña mayor tiene la responsabilidad del cuidado y bienestar de los hermanitos en la ausencia de la madre, ya porque trabaja o porque no vive con ellos. De igual forma, las niñas aprenden perfectamente bien las características que le van a distinguir cuando sean grandes, y qué rol van a asumir cuando formen su familia.

Para la mujer mexicana el hecho de ser madre no es únicamente el tener un sentimiento materno como sucede con mujeres de otras culturas; sino que el ser madre implica ser percibida como más mujer, a la cual se le merece más respeto y mejores tratos, al grado de ser comparada con una virgen (Virgen de Guadalupe) a la que se le venera y honra.

A este respecto Borbolla,(1982) menciona que: "La maternidad es en la mujer específicamente una forma de obtener status, madurar, perpetuarse y tener afecto". Donde el número de hijos le va a dar cierto monto de poder y aprecio que no podría tener de otra forma. También menciona que en la mujer el hecho de ser madre implica autorealización y el triunfo de su propia identidad, pág. 47.

La identidad y la autorealización que adquiere la mujer frente a la experiencia de la maternidad es la predisposición maternal que posee toda mujer y que también obedece a la educación y la formación cultural que vive la niña a lo largo de toda su vida hasta su edad adulta, donde el deseo materno surge al mundo externo en forma madura, y como un hecho cultural ya que ha sido educada para la procreación.

#### **LA ACTITUD DEL HOMBRE HACIA LA PATERNIDAD.**

La pregunta sobre ¿quién es más responsable con respecto al embarazo y el nacimiento de los hijos, el padre o la madre?, es muy difícil de contestar, pero en nuestra cultura el peso mayor lo tiene la madre si tomamos en cuenta la estructura y forma de la familia mexicana ya que toda la responsabilidad de la crianza y educación de los hijos es asignada a la madre; como ya se mencionó en párrafos anteriores, la base y eje de la familia mexicana es indiscutiblemente la mujer, puesto que el padre se encuentra ausente o definitivamente abandona el hogar y a todos sus miembros.

Se pueden exponer muchas causas por las cuales el hombre tiene cierta actitud de rechazo a la llegada de un nuevo miembro a la familia, una de ellas es la que menciona Marjory, (1986) en su artículo "Ha nacido un padre"; en el cual explica que al nacer un hijo éste remite a su padre a sus estadios infantiles y que éstos a su vez le confrontan con el dolor o con un pasado difícil del cual prefiere no recordar; al mismo tiempo - que el nacimiento de un bebé trae consigo nuevos problemas en las relaciones de pareja.

Por otra parte el Dr. Shapiro, (1986), en su artículo - "El Padre en cinto" menciona que lo único que le preocupa al hombre es el perder su primacía ante la llegada de un bebé; en otras palabras es el miedo a perder toda la atención y cariño que su esposa le da ante la presencia de un nuevo ser en la familia.

Para aclarar en forma más descriptiva el deseo o rechazo de tener un hijo por parte del hombre, vale la pena revisar lo que menciona Kelen, (1986) que dice que hay hombres que desean tener un hijo como un medio de compromiso. Por lo demás, muchos hombres se casan durante el embarazo de la mujer (para ir más lejos en la relación de la pareja); o cuando existen amenazas contra la pareja (el niño sirve de aglutinante); o bien, como la forma de retener a una mujer que de lo contrario podría abandonar al hombre.

Respecto a las actitudes aparentemente extrañas del hombre que huye durante el embarazo o que abandona a la mujer embarazada, se explican por el miedo: el hom-

bre se da cuenta que ya no estará solo con su mujer, - que otro ser impedirá esa relación que él desea íntima; el problema fundamental es el siguiente: cómo pasar de dos a tres.

Bernan,(citado por Ramírez), menciona también que la - causa de abandono más común del hombre hacia la mujer es qué la mujer se embarace. Actualmente, en Ginebra el 90% de las consultas del servicio de orientación infantil (de cero a cinco años) se refieren al primer hijo, y los problemas que plantea. El comportamiento de huida del futuro padre se debe a la inmadurez o al narcisismo del hombre; el niño tiene necesidad de que se le dé, de que se ocupen de él, y el hombre no puede, - no quiere dar nada ni soltar nada, aún se trate de su propio hijo.

Lo dicho anteriormente varía de un hombre a otro y con mucho más razón de una cultura a otra, sin embargo el hecho de que todo hombre reaccione casi en forma general, con temor, emociones difusas, hostilidad frente a la paternidad, es una realidad.

Pernaud,(1981) menciona que los sentimientos de un padre son variados y aparentemente contradictorios. Es conveniente enlistarlos a continuación:

- Tiene el sentido de sus nuevas responsabilidades pero su ego sufre.
- Se siente agradecido, pero al mismo tiempo celoso

- Siente valor como hombre, pero tiene la sensación de ser inútil ante su esposa.
- Se preocupa por la salud de su esposa, pero se de sespera por tanta atención.
- Ante su mujer, se siente intimidado, pero al mismo tiempo se siente más hombre al convertirse en padre.

Es evidente que por todo lo anterior la actitud del - hombre hacia la paternidad no es muy favorable, ya que, como menciona la misma Pernoud.(1981), "es tanta la am bivalencia de sentimientos encontrados en el hombre, - que en algunos casos es tal la angustia masculina que llega a la enfermedad. Al mismo tiempo afirma que todo lo anterior solamente es válido para el hombre que es padre por vez primera". págs. 225-226.

C A P I T U L O I V  
M E T O D O L O G I A

## **PROBLEMA.**

Se pretende estudiar si existe alguna diferencia en el nivel de la ansiedad de los hombres que van a ser padres por primera vez, con respecto a los que serán por tercera ocasión, durante el último trimestre de gestación de la esposa, con el fin de observar en este trimestre final si del séptimo mes al noveno se incrementa el nivel de ansiedad.

Los resultados de este estudio nos darán elementos necesarios, para determinar si existe un nivel de ansiedad significativo en los futuros padres, y de qué manera este incremento de la ansiedad afecta a los mismos.

## **HIPOTESIS FUNDAMENTAL.**

a) H1.- Si existe diferencia a nivel ansiedad en los hombres que serán padres por primera vez con respecto a los que serán por tercera.

H0.- No existe diferencia a nivel ansiedad en los hombres que serán padres por primera vez, con respecto a los que serán por tercera.

## **HIPOTESIS DE LOS RESULTADOS COLATERALES.:**

a) H1.- Si existe diferencia del nivel de ansiedad estado del séptimo mes con respecto al noveno en ambos grupos de futuros padres.

H0.- No existe diferencia del nivel de ansiedad

estado del séptimo mes, con respecto al noveno -  
mes en ambos grupos de futuros padres.

b) H1.- Sí existe diferencia del nivel de ansiedad  
estado, de los hombres que serán padres por primera  
vez, con referencia al séptimo y noveno mes de  
embarazo.

H0.- No existe diferencia del nivel de ansiedad  
estado de los hombres que serán padres por primera  
vez con referencia al séptimo y noveno mes.

c) H1.- Sí existe diferencia del nivel ansiedad -  
rasgo, de los hombres que serán padres por primera  
vez, con referencia al séptimo y noveno mes de  
embarazo.

H0.- No existe diferencia del nivel de ansiedad  
rasgo, de los hombres que serán padres por primera  
vez; con referencia al séptimo y noveno mes de  
embarazo.

**VARIABLES:**

**VARIABLE INDEPENDIENTE:** El ser futuro padre por primera  
ocasión y el ser futuro padre por tercera ocasión.

**VARIABLE DEPENDIENTE:** El nivel de ansiedad en que se  
encuentran los futuros padres ya sean por primera o  
tercera vez.

#### **VARIABLES CONTROLADAS:**

Las variables controladas son aquellas que se tomaron a partir de la elección de la población a estudio, que son:

1. Edad de 25 a 35 años.
2. Clase social entre media y baja.
3. Que tengan un número de hijos, para el primer grupo ninguno y el segundo grupo, 2 hijos como máximo.
4. Antigüedad en el trabajo de un año como mínimo.
5. Sueldo de dos veces el salario mínimo vigente, como máximo y como mínimo una vez.
6. Ser casado.
7. Nivel académico (secundaria, técnico, preparatoria o profesional).
8. Período del embarazo de la esposa, el último trimestre.
9. Que la condición de salud de la esposa no sean en estado de alto riesgo o un embarazo fuera de la norma.
10. Edad de la esposa de 20 a 35 años.

#### **POBLACION.**

Para realizar el presente estudio se acudió a la clínica No. 19 del Seguro Social, ubicada en la Calle Presidente Carranza No. 27, Col. Coyoacán, donde atendió el Doctor Mariano David Llaven Solis, Jefe de Servicios quien informó sobre las pacientes que se encuentran en las condiciones que para este estudio se requieren, proporcionando la bitácora donde se lleva un registro

minucioso de cada una de las citas y fechas en la que debe acudir cada una de las pacientes.

La población existente en el turno vespertino se encontró un registro de 115 mujeres embarazadas en diciembre de 1989 que corresponde al 35% de la población total de dicha clínica; de ellas el 52% de esta población se apegó a las necesidades de la tesis y pasó a ser el 100% de población de estudio. El 45.6% correspondió a 21 parejas de padres por tercera ocasión y el 54.3% a 25 parejas de padres por primera ocasión. Ambos grupos de padres se les entrevistó cuando sus mujeres tenían 6 meses de gestación, indicando la necesidad de acudir con su pareja en la próxima revisión (principios del séptimo mes).

#### **MUESTRA.**

La muestra fue determinada por asignación en base a las características de las variables controladas. Durante la revisión del séptimo mes las mujeres embarazadas acudieron a la cita con sus parejas; se les aplicó a los futuros padres el cuestionario socioeconómico, con el fin de determinar la muestra a ser estudiada; resultando de esta selección, como ya se indicó anteriormente dos grupos de futuros padres: el primero se constituyó de 21 futuros padres por tercera ocasión y 25 futuros padres por primera vez, de una población de 115 futuros padres que fluctuaban de primera a quinta y sexta ocasión con un rango de escolaridad que iba de segundo de primaria a nivel licenciatura. De esta ma-

nera se formaron los dos grupos de futuros padres que fueron estudiados.

### **SUJETOS.**

Una vez sacada la muestra de los sujetos a estudio y - habiendo determinado el número de sujetos que integran cada uno de esos dos grupos cuyas características más importantes de cada uno de ellos son:

#### **GRUPO I**

##### **FUTUROS PADRES POR PRIMERA VEZ**

- a) Edad de 25 a 35 años
- b) Clase social entre media y baja.
- c) Número de hijos de cero
- d) Antigüedad en el trabajo un año como mínimo
- e) Sueldo dos veces el salario mínimo vigente como máximo y como mínimo, una vez.
- f) Ser casado
- g) Nivel académico (secundaria, técnico, preparatoria o profesional)
- h) Período de embarazo de la esposa, el último trimestre.

#### **GRUPO II**

##### **FUTUROS PADRES POR TERCERA OCASION.**

- a) Edad de 25 a 35 años,
- b) Clase social entre media y baja.
- c) Número de hijos - máximo de dos.
- d) Antigüedad en el trabajo un año como mínimo.
- e) Sueldo dos veces - el salario mínimo como máximo y como mínimo una vez.
- f) Ser casado
- g) Nivel académico. (secundaria, técnico, preparatoria o profesional).
- h) Período de embarazo de la esposa, - el último trimestre.

- |  |  |
|--|--|
| i) Que la condición de salud de la esposa no sea de alto riesgo o un embarazo fuera de la norma. | i) Que la condición de salud de la esposa no sea de alto riesgo o un embarazo fuera de la norma. |
| j) Edad de la esposa de 20 a 35 años   | j) Edad de la esposa de 20 a 35 años.  |

Posteriormente se procedió a aplicar el test idare, el cual permitió obtener los valores de los niveles de ansiedad de los dos grupos a estudio.

Cabe aclarar que tanto el cuestionario y el test se aplicaron únicamente a los futuros padres.

#### **INSTRUMENTOS.**

Conforme a las necesidades del estudio y sus características, se eligieron los siguientes instrumentos para la obtención de información:

- a) La construcción del Idare se inició en 1969 para desarrollar una sola escala que proporcionará medidas objetivas de autoevaluación, tanto de la ansiedad-estado como de la ansiedad-rasgo.
- b) A lo largo del desarrollo del inventario se ha modificado en contadas ocasiones, teniendo cambios significativos en las concepciones teóricas de la ansiedad y especialmente en las suposiciones con respecto a la naturaleza de la ansiedad-rasgo.

c) A medida que la concepción de la ansiedad cambia, la meta en la construcción del inventario y en los procedimientos utilizados resultaron modificados.

El Idare es un instrumento útil y versátil para la medición tanto de la ansiedad-estado como de la ansiedad rasgo y su contenido. Su validez de construcción y concurrente se comparan favorablemente con otras pruebas de ansiedad; como la prueba PRF (Personality - Research Form) y la EPPS (Edwards Personal Preference Schedule), entre otras.

El inventario de ansiedad-rasgo-estado (Idare , versión en español del Stai (State Trait-Anxiety Inventory) constituido por 40 reactivos divididos en dos escalas separadas de autoevaluación, se utiliza para medir dos dimensiones distintas de ansiedad:

1. La llamada ansiedad-rasgo (a-rasgo).
2. La llamada ansiedad-estado (a-estado).

La escala a-rasgo del inventario de la ansiedad consiste de 20 afirmaciones en las que se pide a los sujetos describir cómo se sienten generalmente.

La escala a-estado también consiste en 20 afirmaciones pero las instrucciones requieren que los sujetos indiquen cómo se sienten ante una situación específica en un momento dado. Ambas escalas impresas en una sola hoja, una en el anverso de un lado y la otra en el reverso del otro.

La ansiedad-estado (a-estado) es conceptualizada como una condición o estado emocional transitorio del organismo humano, que se caracteriza por sus sentimientos de tensión, y de aprehensión subjetivos conscientemente percibidos, y por un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo.

Los estados de ansiedad pueden variar en la intensidad y fluctuar a través del tiempo. La ansiedad-rasgo - (a-rasgo) se refiere a las diferencias individuales, - relativamente estables, en la propensión a la ansiedad es decir, a las diferencias a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones en la intensidad de la a-estado.

#### **MATERIAL:**

Un escritorio con una silla; un pizarrón de 1.80 m. de largo por 1.10 de ancho; 20 sillas de paleta de material de fibra de vidrio; 2 gises; 25 lápices del número 2; hojas blancas; borrador; 100 hojas de autoevaluación; 100 hojas de respuestas del Test Idare; 120 cuestionarios socioeconómicos.

#### **DISEÑO:**

Se adaptó como diseño de investigación para el estudio de dos grupos correlacionados, ya que la intención de este diseño consiste en maximizar la varianza, identificar la varianza entre unidades y minimizar la varianza de error.

El auténtico valor de este diseño reside en que capacita al investigador par aislar y estimar la varianza resultante de la correlación. Asimismo, sirve de guía para aprovechar las diferencias que ordinariamente existen entre unidades.

El paradigma descrito por Kerlinger, (1982), es el siguiente:

UNIDADES	X1	X2	
1	Y11	Y12	M1
2	Y21	Y22	M2
3	Y31	Y32	M3
4	Y41	Y42	M4
N	YN1	YN2	Mn
1	Y11	Y12	M1
2	Y21	Y22	M2
3	Y31	Y32	M3
4	Y41	Y42	M4
N	YN1	YN2	Mn
	MX1	MX2	(Mt)

Donde las unidades son el número de sujetos que existen en cada uno de los dos grupos a estudio; X1 Y X2 es el espacio temporal en que fueron evaluados (séptimo y noveno mes); Y1 y Y2 son los datos o valores que se obtuvieron de los sujetos con respecto al nivel de ansiedad; MX1 y MX2 son la sumatoria del total de los valores de los dos grupos por el espacio temporal, es decir MX1, séptimo mes, y MX2, noveno mes. Mt es la -

sumatoria total de ambos grupos en los dos meses.

La correlación existe y esta en el emparejamiento del hecho de ser futuro padre, sea este por primera vez o por tercera ocasión, que corresponde a la variable independiente (VI), la variable dependiente (VD) es el nivel de ansiedad.

#### **AMBIENTE DE INVESTIGACION.**

La aplicación de los instrumentos se realizó en el aula que esta destinada para impartir pláticas y cursos de planeación familiar de la Clínica No. 19, IMSS. Dicha aula cuenta con una dimensión de 4.30 m. de ancho por 5.20 m de largo, dos ventanas que dan a un jardín interno de la Clínica; cuenta con iluminación de luz blanca con tres lámparas y plafón protector debidamente distribuidas en el aula; 20 sillas; un escritorio con su silla; un pizarrón y el color de la pared es blanco, que permitió dar un ambiente tranquilo en el aula, ya que como se dijo anteriormente, las únicas dos ventanas dan a un jardín; la entrada al aula fue controlada por los psicólogos con el fin de no permitir injerencias de personas ajenas al estudio.

#### **PROCEDIMIENTO:**

Se entrevistó individualmente a los futuros padres y se llenó el cuestionario socioeconómico, la entrevista tuvo una duración de 20 a 30 minutos por sujeto; al fi

nalizar la entrevista se les aplicó el Test Idare (inventario de autoevaluación), dando las instrucciones - en forma verbal y también por escrito, hasta el momento de no existir dudas; se les dió la instrucción de comenzar a responder la aplicación del Test-Idare.

Dicha aplicación se llevó a cabo conforme al número de sujetos que tenían cita, según la bitácora de la Clínica que fluctuaba de uno a 5 sujetos como máximo por cita. (Ver Anexo 1).

La aplicación de las pruebas fue realizada en dos etapas, la primera al inicio del primer mes del último trimestre, y la segunda se aplicó al inicio del tercer mes del último trimestre.

Las pruebas fueron aplicadas en la siguiente forma:

Uno de los psicólogos se encargó de la entrevista y de la aplicación del cuestionario socioeconómico de los padres por primera ocasión, y así alternativamente el otro psicólogo entrevistó a los futuros padres por tercera ocasión. De esta manera, se pudo aplicar el cuestionario socioeconómico y el Test Idare.

Se eligió el instrumento anteriormente mencionado por su aplicabilidad práctica, validez y confiabilidad.

El Idare contiene los aspectos de ansiedad como se mencionó anteriormente; ansiedad-rasgo como característica de la personalidad y ansiedad-estado como respuesta a las situaciones específicas del medio ambiente.

El cuestionario socioeconómico se diseñó para seleccionar y verificar los datos de la población en estudio - con el fin de tener una confiabilidad mayor de las variables controladas.

#### **TRATAMIENTO ESTADISTICO.**

La información obtenida por el test de autoevaluación, Idare, se concentró en hojas tabuladas; una vez ordenados los valores de los dos puntajes A-R y A-E, se procedió a sacar la media de cada uno de los grupos y dentro de éstos la ansiedad-R y la ansiedad-E del Test y del Retest. Se utilizó la "t de student" con la finalidad de comparar si existía o no diferencias estadísticamente significativas ante los puntajes de las medias del Test y Retest en ambos grupos. Asimismo se procedió a aplicar la prueba de CHI cuadrada ( $X^2$ ) para determinar en forma más fina la existencia de diferencias significativas en el Test-Retest del primer grupo (futuros padres por vez primera) en la categoría ansiedad-estado.

C A P I T U L O V  
R E S U L T A D O S

A continuación se presentan los resultados obtenidos - del presente estudio por medio de una descripción esta dística de los datos compilados del Test Idare. Dichos datos fueron analizados y tratados por la prueba "t" - con el fin de obtener una apreciación más clara de los resultados de las dos aplicaciones del Test Idare - (Test-Retest), en los dos grupos de futuros padres.

La prueba estadística "t" permitió encontrar si las me dias son significativas en la aplicación individual de cada uno de los grupos con respecto a los niveles de - ansiedad-estado y ansiedad-rasgo; asimismo comprobar - si existen diferencias significativas o no en la compa ración de ambos grupos de acuerdo a ambos niveles.

Los siguientes valores se refieren a la primera y a la segunda aplicación del Test Idare (de padres por prime ra vez).

#### **GRUPO I.**

En este grupo se pudo observar que la media obtenida - fue de 47.02 en el nivel de ansiedad-estado, mientras que la media obtenida para el nivel ansiedad-rasgo fue de 44.52, así como para el Retest los valores observa- dos de la media fueron 49.58 en el nivel de ansiedad-- estado y para el nivel de ansiedad-rasgo fue de 50.36, existiendo en ambos casos de la aplicación una diferen cia significativa (ver tabla II).

Los siguientes valores se refieren a la primera y se-- gunda aplicación del Test Idare (de padres por tercera ocasión).

## GRUPO II.

En este grupo se puede observar que la media obtenida fue de 48.21 en el nivel de ansiedad-estado mientras - que la media obtenida para el nivel de ansiedad-rasgo fue de 50.60, así como para los valores observados del Retest en la categoría ansiedad-estado fue de 48.61 y la media en la categoría ansiedad-rasgo fue de 49.83, no existiendo diferencia significativa (Ver tabla III).

Las comparaciones efectuadas del primer grupo vs. del segundo grupo muestran que no existe diferencia significativa en lo que se refiere al nivel ansiedad-estado y al nivel de ansiedad-rasgo en la primera aplicación del test (Ver tabla IV).

Las comparaciones efectuadas del primer grupo vs. del segundo grupo muestran que no existen diferencia significativa en lo que se refiere al nivel de ansiedad-estado y al nivel de ansiedad-rasgo, en la segunda aplicación del Test (Ver tabla V).

Retomando los resultados anteriores se puede decir que en el grupo I (padres por primera vez) se encontraron diferencias significativas para el nivel de ansiedad-estado, y en base a esto se decidió aplicar la prueba  $X^2$  (Chi cuadrada) con la finalidad de encontrar resultados más finos en la categoría ansiedad-estado de los padres por primera ocasión cuyo resultado obtenido fue  $X^2 = 5.04$ . De donde se deduce que en los resultados - del Test - Retest ansiedad-estado, sí existe una diferencia significativa.

De acuerdo al planteamiento del problema y de las hipótesis fundamentales de éste, así como las hipótesis colaterales, se puede decir que:

a) La hipótesis fundamental H1 no es aceptada ya que los resultados no muestran diferencia significativa - en el nivel de ansiedad-estado y en el nivel de ansiedad-rasgo en los dos grupos estudiados; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula.

b) La hipótesis a) de los resultados colaterales en su planteamiento H1 no es aceptada ya que no existe diferencia de ansiedad estado en ambos grupos de futuros padres, aceptándose la H0.

c) La hipótesis b) de los resultados colaterales en su planteamiento H1 sí es aceptada ya que las diferencias de la ansiedad-estado en los padres por primera vez son significativas, rechazándose de esta manera - H0.

Es importante mencionar en este momento que los resultados que se obtuvieron en el nivel de ansiedad-rasgo del Test-Retest del primer grupo tiene una diferencia significativa al igual que en las diferencias obtenidas del test del primer grupo vs. el segundo grupo; -- sin embargo, estos resultados significativos de la ansiedad rasgo son considerados como parte de la condición emocional que están viviendo cada uno de los sujetos de acuerdo a su propia condición de vida.

Por todo lo anterior se puede decir que el estado emotivo que vive el futuro padre es una mezcla que impli-

ca factores culturales, sociales, económicos y psicológicos, así como lo menciona Karen Horney, (1982) en nuestra actualidad el hombre vive su propia vida pero sin desligarse del entorno que lo rodea, es por ello que el hombre sufre con más intensidad cualquier cambio que se le presente. En este caso con mucha más razón, ya que el tener un hijo cuando no existe ningún antecedente provoca en muchos hombres miedo y angustia y es en este punto donde el futuro padre por primera ocasión da respuesta al hecho del nacimiento de su hijo con nerviosismo, tensión y malestares en general.

En el caso de los padres por tercera ocasión que no presentan cambios significativos en el nivel de ansiedad-estado, pero que de alguna manera el nivel de ansiedad-rasgo sufre cierto incremento que se puede considerar es debido a los ajustes que los sujetos realizan en su personalidad para afrontar su medio ambiente y sus responsabilidades; de igual modo los padres por primera ocasión ajustan su nivel de ansiedad-rasgo por una condición que aparentemente es transitoria pero que, sin embargo, es permanente ya que una vez nacido el hijo, éste dependerá por mucho tiempo de sus padres y en este caso, del hombre.

**D I S C U S I O N   Y   C O N C L U S I O N E S**

## DISCUSION Y CONCLUSIONES.

Es conveniente hacer mención de la disposición e interés que se obtuvo por parte de los dos grupos de futuros padres para la realización de la presente investigación.

En base a los resultados obtenidos, se puede observar que a medida que se acerca el nacimiento del hijo, aumenta el nivel de ansiedad en los hombres que serán padres por vez primera, cosa que no ocurre con los hombres que serán padres por tercera ocasión.

La Dra. Pernoud, (1981) menciona que el hecho de ser padre por primera vez, pone al hombre en un estado de ambivalencia emocional a tal grado que surge la ansiedad, donde este sentimiento puede incrementarse hasta llegar a ser patológico, condición que se da únicamente para los padres por vez primera, ya que los futuros padres por segunda, tercera o cuarta ocasión, de alguna manera se adaptan más fácilmente a la nueva paternidad.

En este estudio se concluye que:

### GRUPO I.

Con una población de 25 padres por vez primera, los resultados de la aplicación del Test-Retest Idare muestran que el nivel de ansiedad-estado se fue incrementando del séptimo al noveno mes. Lo mismo se dió en los resultados de la aplicación del Test-Retest Idare del nivel de ansiedad - rasgo. Esto nos indica que -

la condición emocional en los nuevos futuros padres, - no solamente es transitoria sino que el nivel de ansiedad en su personalidad aumenta con el fin de enfrentarse a un nuevo estímulo de vida; esto los llevará a nuevas responsabilidades y obligaciones para con su familia y la sociedad.

## **GRUPO II.**

En este grupo cuya población fue de 21 futuros padres por tercera ocasión, el nivel de ansiedad-estado en la aplicación del Test-Retest no fue significativa; y también sucedió en el nivel de ansiedad-rasgo, donde no presentó niveles significativos de ansiedad. En estos futuros padres por tercera ocasión, debido a la experiencia que tienen de la paternidad, la familia y el apoyo que recibe de la misma, no le es tan agobiante o desconocida la futura situación de tener un tercer hijo, sin embargo esta condición no deja de influir en su nueva vida.

Al tomar en cuenta la teoría de Spielberger,(1979), y su test se puede decir que la ansiedad-estado, así como la ansiedad-rasgo son condiciones emocionales que varían dependiendo del tiempo y circunstancias por las cuales esté atravesando el sujeto. También menciona que el estado de ansiedad puede surgir a partir de estímulos internos o externos.

En la presente investigación, donde el estímulo fue externo (embarazo de la esposa), se consideró que para cada uno de los sujetos, esta variable influiría de forma independiente y particular en cada uno de ellos, permitiéndonos medir por medio del Test Idare, los ni-

veles de ansiedad-rasgo y estado de cada uno de los - participantes de esta investigación; así como observar y medir, en forma grupal a las dos categorías de futuros padres: los padres por primera vez y los padres por tercera ocasión.

Finalmente, fueron muchos y muy interesantes los comentarios que surgieron alrededor del estudio por parte - de los participantes, algunos padres formularon preguntas respecto a la auto-evaluación, como se ejemplifican a continuación:

- ¿ Qué parte de mí se está evaluando ?
- ¿ Qué tengo yo que ver con el embarazo de mi esposa?
- ¿ Existe algún problema en el embarazo de mi esposa?
- ¿ Es algún proyecto de censo de control de natalidad?

Sobre los comentarios que surgieron se puede mencionar los siguientes:

- Es bueno que nos citen a consulta con nuestras esposas.
- En realidad me preocupa el embarazo de mi mujer.
- Creo que deberían existir pláticas dirigidas a los - padres con referencia al tema de la paternidad.

Respecto a las preguntas que surgieron, se contestaron en su momento, en forma sencilla y con un lenguaje claro, a fin de no afectar las condiciones de la prueba - ni del estudio mismo.

Sobre los comentarios se anotaron para tener un registro

tro de ellos que sea útil para los comentarios finales.

El estudio presentó dificultades para su realización - como fueron la obtención del permiso por algunas Instituciones del Sector Salud, ya que fue negado en diferentes ocasiones.

Tal fue el caso del Hospital de Gineco-Obstetricia, de donde inicialmente se puso interés por realizar este estudio en un lugar de esta magnitud debido a la afluencia de su población.

Por otra parte se constató en el transcurso de esta investigación la carencia de información y de estudios que existen en el caso concreto de este tema. La poca información que se pudo recopilar se encontró en el Banco de Información Bibliográfica del CICH (Centro de Investigaciones Científicas y Humanísticas de la U.N.A.M.), en la Biblioteca de la Facultad de Psicología.

Las pocas investigaciones relacionadas con este tema y que se encontraron, son Norteamericanas y Europeas y que desafortunadamente son poco significativas para los parámetros culturales de nuestro País.

Por último, se debe mencionar que, a pesar de los tropiezos y obstáculos que se presentaron para la realización del estudio, se creó e incrementó el interés de conocer aún más, el sentir del hombre en el proceso de ser padre.

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

Se considera que la aportación que hace el presente -  
Estudio a la Psicología es presentar en forma objeti-  
va los resultados del proceso ansioso que sufre el -  
hombre durante el embarazo de su esposa. Así mismo  
el despertar inquietud e interés en los futuros psicó-  
logos con el fin de realizar más investigaciones en -  
nuestro País referente al tema o temas afines.

**BIBLIOGRAFIA**

## B I B L I O G R A F I A

- Borbolla, Haro J. "Psicología Femenina de la Maternidad"  
Revista del Instituto de Investigación en Psicología  
Clínica y Social. México, 1982 No. 3, pág. 47.
- Caso, Muñoz A.- "Fundamentos de Psiquiatría". Editorial -  
Limusa, México, 1982. pág. 95 - 96.
- Díaz, Guerrero R.- "Estudio de la Psicología del Mexicano"  
Editorial Trillas. México, 1971.
- Dorantes, G.- "Características estructurales de la nueva  
Familia Mexicana". Tesis de Licenciatura, U.N.A.M.  
México, 1985. pág. 2.
- D.S.M. III. "Manual Diagnóstico y Estadístico de los -  
Trastornos Mentales". Editorial Masson, S.A. -  
Barcelona, España, 1983. pág.371.
- Engels, Federico. - "El origen de la Familia, la Propie-  
dad Privada y el Estado". Editorial Progreso. URSS  
1983, pág. 15- 82.
- Estrada, Lauro.- "El Ciclo Vital de la Familia". Editorial  
Posada. México, 1988.
- Freud, Sigmund.- "Obras Completas". Tomo I, Lección IX,  
Neurastenia y la Neurosis de Angustia. Editorial -  
Biblioteca Nueva. Madrid, España, 1981. págs. 183-  
208.

- Freud, Sigmund. "Obras Completas". Tomo II, Lección XXV. Teoría General de la Neurosis. Editorial Biblioteca Nueva. Madrid, España, 1981. págs. 2367 - 2379.
- Freud, Sigmund. "Obras Completas". Tomo III, Lección - XXXII, Nuevas Lecciones Introdutorias al Psicoanálisis. Editorial, Biblioteca Nueva. Madrid, España 1981. págs. 3146 - 3164.
- Fromm, Erich. "El Miedo a la Libertad". Editorial, - Paidós. México, 1974.
- Herrasti, A. Eduardo. "La Quinta Alternativa". Editorial Joaquín Porrúa, S.A. de C.V. México, 1990.
- Henri Ey, P. Bernard-ah Brisset. "Tratado de Psiquiatría" Editorial Toray-Masson. Barcelona, España, 1980. págs. 489-500.
- Horney, Karen. "La Personalidad Neurótica de Nuestro - Tiempo". Editorial Paidós. México, 1982.
- Instituto de la Familia, A.C. "Primer Simposium sobre la Dinámica y Psicoterapia de la Familia". México, - 1981.
- Kelen, Jaquelin. "El Nuevo Padre". Editorial Grijalbo México, 1988.
- Linton, Ralph. "Estudio del Hombre". Editorial Fondo de Cultura Económica, México, 1988.
- Leñero, Luis. "La Familia". Editorial A.N.U.I.E.S. México, 1976, págs. 72-74.

- Leñero, L. y Zubillaga M.- "Representaciones de la Vida - Cotidiana". Editorial Instituto Mexicano de Estudios Sociales, A.C. México, 1982. págs. 80 y 81.
- Zevy, Anselme C.- "Reflexiones en torno a la Mujer, La familia y la Educación". Colecciones de Cultura Pedagógica . Editorial, Universidad Pedagógica. México, 1987.
- Marjory, Roberts. "Ha Nacido un Padre". Revista Psychology Today. Año 1 No. 5, Madrid, España, 1986. págs. - 58 y 59.
- Minuchin, S. "Familia y Terapia Familiar". Editorial - Gedisa Madrid, España, 1979.
- Pernaud, Laurence. "Espero un Hijo". Editorial Aguilar. México, 1981. págs. 225 a la 226.
- Ramírez, Santiago. "El Mexicano, Psicología de sus motivaciones". Editorial Grijalbo. México, 1986.
- Shapiro, Zee J.- "El Padre en cinto". Revista Psychology Today. Año 1 No. 5. Madrid, España, 1986. págs. - 24-29.

**ANNEXOS**

**TABLA 1**  
**C R O N O G R A M A**

V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
3	X	X	2	2	3	2	2	X	X	2	2	3	2	2					
2	X	X	2	1	2	2	2	X	X	1	3	3	2	1					
															<b>CALENDARIO ENTREVISTAS DICIEMBRE DE 1989</b>				
															= 25 P. 1ra. OCASION				
															= 21 P. 3ra. OCASION				
															<u>46</u>				
M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M				
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17				
3	1	2	2	X	X	1	2	2	1	2	X	X	3	3	3				
2	2	1	3	X	X	2	1	2	1	2	X	X	2	2	1				
															<b>CALENDARIO APLICACION DE TEST Y CUESTIONARIO ENERO DE 1990.</b>				
															= 25 P. 1er. OCASION				
															= 21 P. 3er. OCASION				
															<u>46</u>				
J	V	S	D	I	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
3	1	X	X	2	2	1	2	3	X	X	1	2	3	3	3	X	X	X	
2	2	X	X	1	3	2	1	2	X	X	1	2	2	2	1	X	X	X	
															<b>CALENDARIO DE LA APLICACION DEL RETEST DEL MES DE MARZO DE 1990.</b>				
															= 25 P. 1er OCASION				
															= 21 P. 3er OCASION				
															<u>46</u>				
5	3	X	X	3	5	3	3	4	X	X	2	4	5	5	4	X	X	X	
															<b>= 46 TOTAL SUJETOS</b>				

TABLA 1

C R O N O G R A M A

V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V					CALENDARIO ENTREVISTAS DICIEMBRE DE 1989
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
3	X	X	2	2	3	2	2	X	X	2	2	3	2	2					= 25 P. 1ra. OCASION
2	X	X	2	1	2	2	2	X	X	1	3	3	2	1					= 21 P. 3ra. OCASION <u>46</u>
M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M				CALENDARIO APLICACION DE TEST Y CUESTIONARIO ENERO DE 1990.
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17				
3	1	2	2	X	X	1	2	2	1	2	X	X	3	3	3				= 25 P. 1er. OCASION
2	2	1	3	X	X	2	1	2	1	2	X	X	2	2	1				= 21 P. 3er. OCASION <u>46</u>
J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	CALENDARIO DE LA APLICACION DEL RETEST DEL MES DE MARZO DE 1990.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
3	1	X	X	2	2	1	2	3	X	X	1	2	3	3	3	X	X	X	= 25 P. 1er OCASION
2	2	X	X	1	3	2	1	2	X	X	1	2	2	2	1	X	X	X	= 21 P. 3er OCASION
5	3	X	X	3	5	3	3	4	X	X	2	4	5	5	4	X	X	X	= 46 TOTAL SUJETOS

T A B L A II

	<b>PRUEBA T</b>	<b>REGION</b>	<b>CRITICA</b>	<b>1.7</b>
	<b>N = 25</b>	<b>GRUPO I</b>		
	<b>MEDIDAS COMPARADAS</b>	<b>DIFERENCIA DE LAS MEDIAS</b>	<b>PROB.</b>	<b>DIFERENCIA</b>
<b>A - ESTADO</b>	<b>1 VS 2</b>	<b>2.56</b>	<b>P .05</b>	<b>SIG.</b>
<b>A - RASGO</b>	<b>1 VS 2</b>	<b>5.84</b>	<b>P .05</b>	<b>SIG.</b>

EN DONDE    1 = TEST  
                   2 = RETEST

T A B L A    I I I

	PRUEBA T	REGION		CRITICA	1.72
	N = 21	GRUPO II			
	MEDIDAS COMPARADAS	DIFERENCIAS DE LAS MEDIAS	PROB.	DIFERENCIA	
A - ESTADO	1 VS 2	0.040	P .05	NO SIG.	
A - RASGO	1 VS 2	0.23	P .05	NO SIG.	

EN DONDE    1 = TEST  
                  2 = RETEST

**T A B L A I V**

<b>PRUEBA T</b>		<b>REGION</b>	<b>CRITICA</b>	<b>1.71</b>
<b>DIFERENCIAS DEL TEST</b>				
<b>MEDIDAS COMPARADAS</b>	<b>DIFERENCIAS DE LAS MEDIAS</b>	<b>PROB.</b>	<b>DIFERENCIA</b>	
<b>A - ESTADO</b>	<b>1 VS 2</b>	<b>1.19</b>	<b>P 0.05</b>	<b>NO SIG.</b>
<b>A - RASGO</b>	<b>1 VS 2</b>	<b>3.64</b>	<b>P 0.05</b>	<b>SIG.</b>

**EN DONDE 1 = GRUPO I  
2 = GRUPO II**



**CUESTIONARIO SOCIOECONOMICO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ GRADO ESCOLAR: \_\_\_\_\_  
EDAD DE LA ESPOSA: \_\_\_\_\_

A CONTINUACION MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA A LA PREGUNTA QUE SE LE HACE:

1. EL NUMERO DE HIJOS QUE TENGO ACTUALMENTE ES:  
(0), (1), (2), (3), (4), (MAS)
  
2. EL SALARIO QUE PERCIBO ACTUALMENTE ASCIENDE AL SALARIO MINIMO ACTUAL EN RAZON DE:  
1 VEZ, 2 VECES, 3 VECES, 4 VECES, MAS.
  
3. EN MI TRABAJO TENGO UNA ANTIGUEDAD DE:  
1 AÑO, 2 AÑOS, 3 AÑOS, 4 AÑOS, MAS.
  
4. LA CASA DONDE VIVO ES:  
PROPIA, RENTADA, HIPOTECA BANCARIA.  
OTRA. ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_
  
5. MI SALUD ACTUAL ES:  
BUENA REGULAR EXCELENTE.

# PSYCHÉ

SXE

Inventario de Autoconciencia

por

C. D. Spilberger, A. Martínez-Urrutia, F. González-Peigosa, L. Natación y R. Díaz-Guerrero

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y llene el círculo del número que indique cómo se siente ahora mismo, o sea, en este momento. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

	NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Me siento calmado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Me siento seguro .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Estoy tenso .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Estoy contrariado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Estoy a gusto .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Me siento alterado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Me siento descansado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Me siento ansioso .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Me siento cómodo .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Me siento con confianza en mí mismo .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Me siento nervioso .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Me siento agitado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Me siento "a punto de explotar" .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Me siento reposado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Me siento satisfecho .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Estoy preocupado .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Me siento muy excitado y aturdido .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Me siento alegre .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Me siento bien .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PSYCHÉ 3155

# IDARE

## Inventario de Autoevaluación

**SXR**

**Instrucciones:** Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y llene el círculo del número que indique cómo se siente *generalmente*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa cómo se siente *generalmente*.

	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
21. Me siento bien . . . . .	1	2	3	4
22. Me canso rápidamente . . . . .	2	3	4	1
23. Siento ganas de llorar . . . . .	1	2	3	4
24. Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo . . . . .	2	3	4	1
25. Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente . . . . .	1	2	3	4
26. Me siento 'descorazonado' . . . . .	1	2	3	4
27. Soy una persona "tranquila, serena y sosegada" . . . . .	3	2	1	4
28. Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas . . . . .	1	2	3	4
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia . . . . .	2	3	4	1
30. Soy feliz . . . . .	1	2	3	4
31. Tomo las cosas muy a pecho . . . . .	2	3	4	1
32. Me falta confianza en mí mismo . . . . .	1	2	3	4
33. Me siento seguro . . . . .	1	2	3	4
34. Trato de sacarle el cuerpo a las crisis y dificultades . . . . .	1	2	3	4
35. Me siento melancólico . . . . .	1	2	3	4
36. Me siento satisfecho . . . . .	1	2	3	4
37. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan . . . . .	1	2	3	4
38. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza . . . . .	1	2	3	4
39. Soy una persona estable . . . . .	1	2	3	4
40. Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongo tenso y alterado . . . . .	1	2	3	4

*Nota: Este cuestionario es propiedad y el uso exclusivo de la Universidad de los Andes.*