



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**SUCESOS DE VIDA Y ACONTECIMIENTOS
ESTRESANTES EN ADOLESCENTES**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRESENTA**

Ana Lilia Sánchez Pérez

JURADO DE EXAMEN

Director: Dr. Juan Jiménez Flores

Comité: Mtra. Ma del Refugio Cuevas Martínez

Mtra. Sara Guadalupe Unda Rojas

Lic. Gregorio Silva Tovar

Mtra. Mónica Esther Nieto Vázquez



Septiembre 2015

México D.F.



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

Dedicatorias

Quiero dedicar este logro académico, pero sobre todo personal a mi Mamá la **Sra. Guadalupe Pérez Belmont** que desde hace más de 26 años ha puesto todo su esfuerzo, dedicación y amor, para lograr que mi vida este rodeada de éxito y felicidad. Mamí te amo y este triunfo te lo debo a ti. Gracias por todo lo que haces por mí, por tu fuerza y tu ejemplo.

A mi Papá, el **Sr. Federico Sánchez Iglesias+**, cuando el destino nos separó te prometí que este día tendría que llegar, por ti tuve la mejor infancia que pude desear, me mimaste y consentiste. Seguramente estarías feliz de conocer mi logro. Te amo y nunca me abandonas, éste también es tu logro.

Para mi Hijo **Federico Sánchez Pérez**, algún día tendrás la edad suficiente para leer esta página y comprender que eres lo más importante en mi vida que cada proyecto que emprendo es pensando en ti y en que tengas las mejores oportunidades en tu vida. Te amo. Eres mi pequeño pedacito de cielo y por ti este logro es más valioso. Sin ti no soy nada.

A mis sobrinas **Brenda Melissa** y **Regina Geraldly Sánchez Pérez** por ser dos solecitos en mi vida, un abrazo suyo puede cambiar mi día nunca duden que las quiero y las amo este logro también es para ustedes, porque sea cual sea el camino que quieran tomar siempre podrán contar conmigo. Para mi hermana **Brenda Ivette Sánchez Pérez**, tú sabes que te quiero mucho y que sin importar a donde vayas eres mi hermana, un ejemplo. Te quiero y tú también eres parte de esta victoria, lo logramos.

Para ti abuelita la **Sra. Altagracia Iglesias Quintero**, yo me encargare de leerte esta dedicatoria y un abrazo bastará para decirte lo importante que eres para mí lo mucho que agradezco que estés conmigo. A mi primo **Alan Michelle Torres Sánchez** al que quiero mucho. A la **Sra. Ana María Guadalupe Sánchez Iglesias** mi tía, gracias por darme tu apoyo y hacerme saber que me quieres y te preocupas por mi eres uno de mis ejemplos a seguir, te quiero y espero corresponder tu gran esfuerzo.

A mi abuelita la **Sra. Emma Belmont Peredo**. Gracias por acompañarme en este momento tan importante.

Quiero dedicar este trabajo a mis compañeros de carrera en especial al **Lic. Olaf Simón García** y a la **Lic. Itzel D. Tovar Luna**, los aprecio mucho a ambos gracias por compartir en tantas aventuras durante la universidad. A mis amigas **Diana Hernández Gómez** y la **Lic. Catalina de la Concha Aguilera**, las quiero mucho.

A todos los pacientes que fueron parte de mi formación académica.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a la **Universidad Nacional Autónoma de México** por todas las experiencias y la formación personal que me brindo desde mi ingreso a nivel bachillerato, formar parte de la comunidad UNAM es algo que me enorgullece y por tal motivo siempre realizo mi mejor esfuerzo para poder dejar en alto el nombre de esta institución.

Agradezco también a la **Carrera de Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza** donde mi formación profesional se enriqueció a lado de cada uno de los 57 Profesores que fueron parte de mi preparación académica y a los muchos otros Profesores con quienes tuve la fortuna de convivir por circunstancias extracurriculares. Reconozco el apoyo brindado por cada uno de ellos en los momentos adecuados.

Expreso mi particular reconocimiento al **Programa de Prevención Psicológica** que me ha dotado de experiencias académicas gratas. Por el cual se ha incrementado mi entusiasmo escolar y sin el cual no habría concluido de forma exitosa mi servicio social. Por el vínculo que me permitió establecer con las autoridades de la escuela **Preparatoria Anexa a la Normal No. 4 de Nezahualcóyotl** en donde se logró realizar este trabajo de titulación.

Agradezco a todos los alumnos de la **Preparatoria Anexa a la Normal No. 4 de Nezahualcóyotl** que participaron en esta investigación, ya que sin el apoyo de ellos esta investigación no se hubiera realizado.

Un agradecimiento especial al **Mtro. Mario Leonardo Camargo Moreno**, que sin su apoyo esta investigación no se hubiera podido llevar a cabo, pero también quiero expresarle mi gratitud por compartir conmigo además de su conocimiento, parte de sus experiencias académicas y profesionales con certeza, tenacidad y claridad oportunamente.

Agradezco a mi Profesora, la **Mtra. Mónica Esther Nieto Vázquez** desde que fui su alumna logro motivarme para realizar mi mejor esfuerzo, le doy gracias por la disposición y cooperación para lograr que este trabajo llegara hasta su presentación. Espero que el resultado final compense el tiempo que invirtió en revisiones y comentarios propositivos que realizó siempre con la mejor disposición.



Al **Mtro. José Serna Castillo** por brindarme su amistad, gracias por su apoyo cuando lo he necesitado y sus consejos.

Doy gracias al **Lic. Gregorio Silva Tovar** porque desde que se le invito a participar en este proyecto acepto cooperativamente, gracias por su ayuda Profesor.

Con gratitud expreso mi admiración por la **Mtra. Ma del Refugio Cuevas Martínez**, gracias maestra por brindarme su apoyo en todo momento, por realizar las acertadas y pertinentes observaciones referentes a esta tesis. Que sin dichas observaciones este trabajo no tendría la calidad lograda. Su exigencia y nivel académico enriqueció el contenido de mi trabajo.

Las siguientes líneas no alcanzarían para demostrar todo el respeto y admiración que merece la **Mtra. Sara Guadalupe Unda Rojas**, no sólo por su nivel académico y su trayectoria profesional docente, también por su constante lucha social, su valiosa actitud ante los hechos y situaciones de desventaja, su cariño para quienes aprecia y las muestras de amor hacia otros, muestras de afecto que he podido presenciar. Para mí es un gran honor que una persona con esta calidad humana y profesional conforme mi jurado de titulación. Gracias Mtra. Sara.

Por ultimo le doy gracias a la persona que más me ha influenciado académicamente el **Dr. Juan Jiménez Flores**, Profesor usted ha sido el pilar más fuerte en mi carrera como Psicóloga, me ha brindado motivación con cada una de sus enseñanzas predicando siempre con el ejemplo, la mayor gratitud es para usted por la confianza académica y profesional que como alumna recibí al formar parte de los muchos proyectos académicos que encabeza. Sus exigencias pedagógicas han fortalecido mi conocimiento. Gracias por ser mi director de tesis y sobre todo en lo personal le quiero agradecer, porque logró que yo retomara mi trayectoria escolar. No tengo las suficientes palabras para expresarle lo que significa su presencia en mi vida. Espero que por muchos años me permita formar parte del grupo de investigadores que formó y forma día con día. Cada una de las líneas de esta tesis refleja lo mucho que aprendí de usted.



ÍNDICE

Resumen	1
Introducción	2
Capítulo I.	
Sucesos de vida y acontecimientos estresantes	5
1.1 Concepto sucesos de vida.....	5
1.2 Clasificación de los sucesos de vida.....	7
1.3 Acontecimientos estresantes.....	11
Capítulo II.	
Adolescencia y sucesos de vida	15
2.1 Adolescencia.....	15
2.2 La socialización del adolescente y los sucesos de vida.....	17
2.3 La escala de medición: Sucesos de Vida.....	20
Capítulo III.	
Sucesos de vida: Causa de bienestar o malestar emocional...	26
3.1 Bienestar emocional.....	26
3.2 Crisis e inestabilidad.....	27
3.3 Malestar emocional.....	28
Capítulo IV.	
Manifestaciones de los sucesos de vida y afrontamiento	31
4.1 Manifestaciones de los sucesos de vida y acontecimientos estresantes.....	31
4.2 Afrontamiento.....	33
Capítulo V.	
Planteamiento del Problema	36

Capítulo VI.

Método	37
6.1 Preguntas de investigación.....	38
6.2 Objetivos.....	38
6.3 Hipótesis.....	39
6.4 Definición de variables.....	39
6.5 Tipo de estudio.....	41
6.6 Tipo de diseño.....	41
6.7 Instrumentos.....	41
6.8 Muestreo.....	42
6.9 Procedimiento.....	42

Capítulo VII.

Resultados	44
7.1 Pruebas escalares de confiabilidad.....	45
7.2 Descriptivos de la escala Sucesos de Vida.....	46
7.3 Frecuencias de la escala Sucesos de Vida áreas positivas...	47
7.4 Frecuencias de la escala Sucesos de Vida áreas negativas..	53
7.5 Sucesos de vida con mayores frecuencias por área.....	60
7.6 Percepción del efecto de los sucesos de vida.....	67
7.7 Estilos de afrontamiento.....	68
7.8 Comparación de medias de los sucesos de vida según el sexo de los participantes.....	69

Capítulo VIII.

Discusión	73
8.1 Análisis de los resultados.....	74
8.2 Interpretación.....	78

Capítulo IX.

Conclusión	80
9.1 Limitaciones.....	81
9.2 Sugerencias.....	81

Referencias Bibliográficas.

Apéndices.

Resumen

El objetivo de este trabajo fue obtener una medida que indique cuáles son los sucesos de vida relevantes en la adolescencia y en qué áreas de interacción representan un riesgo, ya que los programas formales dentro de las instituciones de educación preparatoria y en el sector salud no son suficientes para cubrir las necesidades de este sector poblacional. Con este propósito, se utilizó la escala Sucesos de Vida (Lucio & Durán, 2003), validada y estandarizada para población adolescente mexicana, que consta de siete áreas donde los adolescentes viven experiencias significativas positivas y negativas para su desarrollo. Se analizó una muestra incidental de 190 estudiantes de bachillerato de entre 14 y 21 años de edad. Se realizó un análisis descriptivo de las frecuencias de cada una de las subcategorías de la escala Sucesos de Vida y también una comparación de medias con una *t* de student para muestras independientes, para determinar si existen diferencias significativas entre los sucesos que viven los hombres y los sucesos que viven las mujeres. Se seleccionó los tres sucesos con mayores frecuencias de cada área de la escala para saber cuáles sucesos se presentan con mayor frecuencia y de qué tipo son. El suceso con mayor frecuencia es del área social y fue "Mejoraron mis relaciones con otras personas". En el área escolar el suceso "Empecé la secundaria o la preparatoria" fue el de mayor frecuencia. En el área logros y fracasos el suceso con mayor frecuencia fue "Tuve un logro personal sobresaliente". El suceso "Tuve relaciones sexuales por primera vez" tuvo la mayor frecuencia en el área personal. En el área problemas de conducta el suceso con la más alta frecuencia fue "Fui encarcelado por robar". El suceso del área familiar que tuvo mayor frecuencia fue "Disminuyeron los ingresos de mi familia". El suceso referente al área de salud que tuvo mayor frecuencia fue "Baje mucho de peso". De los 39 sucesos con mayores frecuencias de las siete áreas 17 son positivos y 22 negativos, 25 son normativos y 14 son no normativos. Se encontró que no existen diferencias significativas entre los sucesos de vida y los participantes de la muestra. Sólo el 45% de los adolescentes estudiados tienen un estilo de afrontamiento favorable. El promedio de sucesos que los adolescentes valoran como favorables es de 12, los valorados como aversivos son en promedio 10 y el promedio de los que son indiferentes son 5.

Palabras Clave: Sucesos de Vida, Acontecimientos Estresantes, Adolescentes, Población Escolarizada.

INTRODUCCIÓN

En este trabajo se analizaron los sucesos de vida y los acontecimientos estresantes en adolescentes. El propósito de este estudio fue conocer cuáles son los sucesos de vida que presenta una población escolarizada de adolescentes, utilizando como filtro una escala que permita su evaluación. Se obtuvieron indicadores de riesgo o protección para esta población. Reconociendo los sucesos de vida que se presentan con mayor frecuencia de acuerdo a Lucio & Durán (2003), en el ámbito familiar, social, problemas de conducta, salud, personal, escolar y logros y fracasos. Comparando si existe alguna diferencia entre los sucesos de vida que se presentan en hombres o los que se presentan en mujeres.

La investigación se realizó en una escuela preparatoria de Nezahualcóyotl donde asiste población del Estado de México y el área Metropolitana, que presenta bajo rendimiento escolar, desordenes emocionales y problemas de conducta. Se examinó esta población, reconociendo que proporción de jóvenes de esta institución está en riesgo de presentar alguna manifestación de estrés. También se determinó la proporción de alumnos que presentan bajo riesgo de presentar alguna manifestación de estrés ubicándolos como saludables emocionalmente con respecto al instrumento "Sucesos de Vida" (Lucio & Durán, 2003). Se realizó un listado de los sucesos de vida que se presentan con mayor frecuencia en esta muestra de acuerdo con la escala utilizada. Dicho instrumento tiene una pregunta abierta que examina las estrategias de afrontamiento que los adolescentes aplican al vivir un acontecimiento estresante. De las respuestas obtenidas en esta pregunta se obtuvo un listado de las principales estrategias de afrontamiento que utilizan los alumnos examinados.

En México es escasa la información referente a la adolescencia en relación con los sucesos de vida que aparecen en este periodo (Barcelata, 2011), por tal motivo es importante continuar con estudios que brinden más información.

Para lograr el propósito de esta investigación en este estudio se diseñaron los siguientes capítulos.

El capítulo I presenta una revisión acerca de las principales descripciones del concepto sucesos de vida, los componentes delimitantes y los tipos de sucesos que existen. Se describe como un suceso de vida se convierte en un acontecimiento estresante y cuáles son los elementos cognoscitivos que se involucran con este proceso.

Además se analizan en el siguiente capítulo los sucesos de vida como un continuo, como parte de procesos biológicos, psicológicos, conductuales y sociales desarrollados en la adolescencia. Se reconoce a los sucesos de vida como parte de los procesos de socialización, interacción y desarrollo de los adolescentes. También se identifican las áreas de interacción en las que un adolescente vive diferentes sucesos importantes.

En el capítulo III se describen los sucesos de vida como mediadores entre el bienestar emocional y los episodios de crisis que la adolescencia inevitablemente conlleva. También se describe el malestar subjetivo o emocional como consecuencia de estados de crisis e inestabilidad.

Posteriormente se mencionan las consecuencias que se pueden presentar derivadas de la incapacidad de procesar adecuadamente un suceso. Existen diferentes efectos o consecuencias derivadas de la experiencia adversa de algún suceso en la vida y se presentaran cuando no exista la capacidad de procesar adecuadamente un suceso negativo o que el adolescente cuente con pocas herramientas de afrontamiento favorables.

En las instituciones de nivel medio superior no existen suficientes programas y estrategias que detecten a los alumnos en condición de vulnerabilidad y en riesgo debido a que es muy grande la demanda y ocasionalmente rebasa su capacidad de acción. Es menor la detección de las condiciones y eventos que favorecen el desempeño escolar, social y personal en la adolescencia. De acuerdo con la literatura revisada los sucesos de vida y acontecimientos estresantes están presentes durante toda la adolescencia, estos producen cambios con efecto positivo, favoreciendo el bienestar emocional de los adolescentes, pero cuando el cambio es negativo en su desarrollo, los adolescentes se vuelven vulnerables.

Es importante conocer cuáles son los sucesos de vida que presenta una población de adolescentes escolarizada utilizando como filtro una escala que permita su evaluación. Para obtener indicadores de riesgo o protección según sea el caso en ellos, lo que permita conocer los ambientes en los que los sucesos de vida tienen mayor presencia y cuales sucesos de vida se presentan con más frecuencia y cuáles son sus principales características.

CAPÍTULO I

***SUCESOS DE VIDA
Y
ACONTECIMIENTOS
ESTRESANTES***

Sucesos de vida y acontecimientos estresantes

En este capítulo se describe el concepto sucesos de vida, desde el momento en que se comienzan a mencionar en la literatura. Se explica la composición de los sucesos de vida y como se han descrito cada uno de sus elementos. También se presentan los diferentes tipos de sucesos esquematizándolos con algunos de los ejemplos más comunes. Se identifica el proceso cognoscitivo que permite evaluar un suceso como algo adecuado o como algo inadecuado, y se mencionan las principales causas para que un suceso de vida se convierta en un acontecimiento estresante.

1.1 Concepto sucesos de vida

El uso del constructo suceso de vida se volvió relevante a finales del siglo XX, comenzando a ser importante debido a la relación que tiene como causa de bienestar o malestar psicológico, físico o social en las personas ya que los sucesos de vida pueden tener efectos tanto favorables como aversivos. Pero el efecto o sensación que un suceso provoque depende del proceso de evaluación cognoscitivo de cada persona y de los elementos del propio suceso de vida.

Al explicar un suceso de vida, se puede hablar de cada acontecimiento en la vida que tenga algún efecto en la persona que lo vive, en su medio social y ambiental, por más mínimo que sea el suceso, por ejemplo cambiar de empleo, obtener un reconocimiento escolar, tener un hijo o una nueva pareja. En el desarrollo de las personas encontramos sucesos de vida que inician con el nacimiento como la llegada a casa después de salir del hospital, aprender a hablar, caminar por primera vez, aprender a comer sólo, estos son sucesos de vida que tienen características normativas en el ciclo vital (Seiffge-Krenke, 1998).

Todos los sucesos de vida son evaluados aun cuando esta evaluación no siempre sea consciente para la persona. Los sucesos tienen un tiempo de acontecer determinado temporalmente por el propio suceso, en la mayoría de los sucesos de vida son más prolongadas las consecuencias que el propio suceso. La importancia que se le dé a cada suceso dependerá de cómo éste influye favorablemente o adversamente en cada persona y el tiempo que éste permanezca latente en la vida del mismo, siendo valorados como positivos o negativos según los atributos que dicha consecuencia tenga (Cruz & Vargas, 2001).

Entre las cualidades que tienen los sucesos de vida existe la frecuencia de la aparición de un suceso, hay eventos de diferentes frecuencias temporales o duración.

Lazarus & Folkman (1991) estudiaron esta cualidad de los eventos y los clasificaron por categorías de acuerdo con el número de veces que un suceso aparece. Determinaron que pueden ser novedosos o repetitivos. Los sucesos novedosos son aquellos que aparecen por primera vez (p.ej. nacer, caminar, hablar). Los sucesos repetitivos son aquellos que ya se han presentado como novedosos pero vuelven a aparecer, estos crónicamente o intermitentemente.

- Sucesos crónicos: Estos sucesos después de aparecer persisten a lo largo de mucho tiempo (p.ej. padecimientos degenerativos o problemas hereditarios).
- Sucesos crónicos intermitentes: Son sucesos que aparecen y permanecen por un periodo, desaparecen y vuelven a presentarse (p.ej. conflictos con la ley, problemas financieros, enfermedades agresivas como el cáncer).

Aunque sólo se utilizó esta clasificación para los sucesos de vida negativos, estas características no son excluyentes a los sucesos de vida con características y efectos positivos.

La atención que se ha puesto sobre los sucesos de vida positivos es muy reciente, una de las razones por la cual no se ponía atención a los sucesos de vida positivos es que estos producen efectos socialmente aceptados y con efectos protectores o agradables para la persona o su alrededor. Los sucesos de vida negativos producen respuestas de inadaptación, desestabilidad o desajuste social, que por muchos años fue el objeto de estudio de la psicología.

Holmes & Rahe (1967) elaboraron una de las primeras escalas que menciona sucesos de vida positivos y negativos, como una característica que los sucesos de vida tienen. Ambos describieron que existen sucesos con atribuciones positivas y negativas para las personas (Cruz & Vargas, 2001).

Los estudios de Seiffge-Krenke (1998), indican la dirección como propiedad de los sucesos de vida, lo explica en dos extremos el negativo y el positivo. Los sucesos negativos (-) implican daño o malestar. Los sucesos positivos (+) son aquellos que por sí mismos denotan ayuda o bienestar.

Coleman (1993) enfatiza el impacto o efecto de los sucesos más allá de un patrón específico de sucesos característicos de alguna edad. De ahí que los sucesos de vida sean propuestos como protectores y otros como los que pongan en riesgo el estado mental o físico de los adolescentes como un mecanismo estresante (Barcelata, 2011).

Los sucesos de vida tienen otros atributos cuantificables que permiten diferenciarlos y clasificarlos, y ya sea por cómo se perciben o cual es el grado de latencia que tienen.

La intensidad con la que cada suceso se vive es una característica que Holmes & Rahe (1967), utilizaron en una escala tipo Likert con tres puntos de corte, para describir como se percibe un suceso, ésta propiedad dimensional de los sucesos de vida va de una percepción menor a mayor.

Los tres grados valorativos con los que describieron la intensidad de los sucesos de vida son:

- Sucesos vitales mayores: Estos acontecimientos son los que producen un efecto significativo en las relaciones y conducta de los individuos (p. ej. casarse, la muerte de algún familiar, padecer cáncer, contagiarse de SIDA).
- Sucesos estresores intermedios: el propio nombre los denomina como negativos que son sucesos indirectos que afectan el desempeño y la vida diaria. Son problemas de relacionados con el ambiente de la persona (p. ej. problemas de vivienda, alimentación o movilización).
- Sucesos menores: Son esporádicos o de poca duración, pero pueden repetirse (p. ej. llegar tarde a la escuela, olvidar alimentar a una mascota).

Los sucesos menores (Holmes & Rahe, 1967), también fueron descritos como agudos limitados en el tiempo (Lazarus & Folkman, 1991) permanecen por poco tiempo y producen emociones o sensaciones muy extremas, dejando la huella de la sensación o emoción percibida permanentemente aunque el suceso no es crónico (p. ej. saltos en paracaídas, exámenes o intervenciones quirúrgicas). Por lo general su aparición no es significativa para la persona y es de corta duración.

Ninguna de las cualidades de los sucesos de vida es excluyente e incluso algunas pueden considerarse directamente relacionadas, es por esto que conviene agruparlas para entender la acción de los sucesos de vida. La intensidad de cada suceso será distinta de persona a persona, pero existen sucesos que causan la misma intensidad de forma regular. Esto indica que hay sucesos de vida más significativos que otros, pueden ser favorables o aversivos, causan o guían a resultados sorprendentes e inesperados y dejan una huella más fuerte en la historia de quien vivió el suceso (Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991).

1.2 Clasificación de un suceso de vida

Se debe considerar que cualquier acontecimiento es un suceso de vida pero no todos son relevantes. Seccionar los sucesos de vida en elementos explicativos de tipo dimensional y temporales-espaciales, permite comprender los cuatro vértices de un suceso de vida.

Cada cualidad se puede ubicar a algún elemento explicativo de los sucesos de vida, quedando entonces la intensidad (Holmes & Rahe, 1967; Cruz & Vargas, 2001) y el efecto (Coleman, 1993; Seiffge-Krenke, 1998), como cualidades dimensionales, mientras que los elementos tiempo son la aparición y la duración (Lazarus & Folkman, 1991).

- ✓ Dimensionales

Intensidad del suceso = Efecto del suceso

- ✓ Temporales

Aparición del suceso = Duración del suceso

Si un evento se presenta con intensidad, efecto, aparición y duración podrá ser considerado un suceso de vida.

Los elementos explicativos de los sucesos de vida (intensidad, efecto, aparición y duración) ya han sido mencionados pero se retomaran nuevamente para poder ejemplificar en conjunto estos diferentes elementos explicativos de los sucesos de vida.

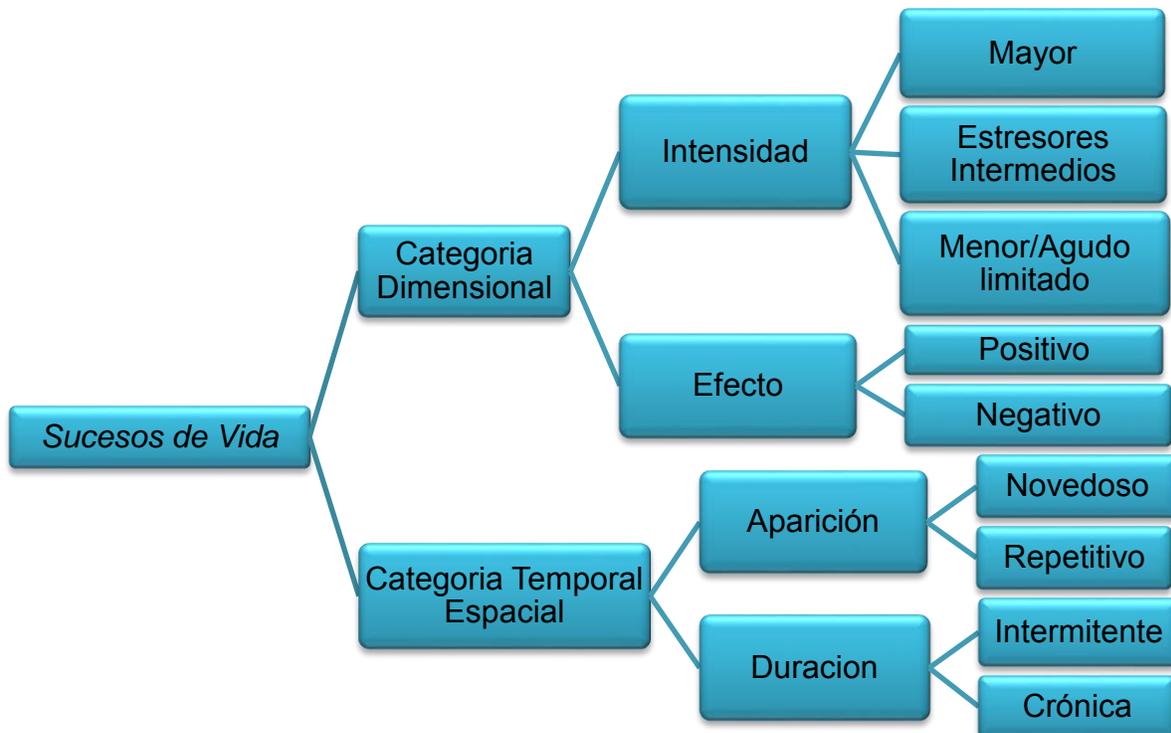


Figura 1. Cualidades de los Sucesos de Vida. (Figura realizada con base en: Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998).

Se puede observar organizadamente en la figura 1 las cualidades de los sucesos de vida partiendo desde las dos principales categorías.

Ninguno de los elementos de los sucesos es excluyente, los elementos de cada categoría se complementan y se puede obtener una clasificación de sucesos de vida partiendo de la figura anterior. Misma clasificación se ejemplifica a continuación.

Tabla 1. Ejemplos de sucesos de vida con base en sus propiedades.

DURACIÓN INTENSIDAD	NOVEDOSOS	INTERMITENTES	CRÓNICOS	
	SUCESO MENOR/ AGUDO LIMITADO	VIAJAR EN AVION	TERMINAR CON LA PAREJA	GANAR UN AUTOMOVIL
SUCESO ESTRESOR INTERMEDIO	QUE SE DESCOMPONGA EL DRENAJE EN CASA	CONSEGUIR UN EMPLEO TEMPORAL	PAGAR RENTA DE UNA VIVIENDA	-
SUCESO VITAL MAYOR	EMBARAZO NO PLANEADO	MUERTE DE ALGÚN FAMILIAR	SER DIABÉTICO	+/-
	POR PRIMERA VEZ	REPETITIVO	REPETITIVO	EFEECTO APARICIÓN

(Tabla realizada con base en: Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998).

En la Tabla 1. Ejemplos de sucesos de vida con base en sus propiedades, se utilizaron todas las posibles combinaciones de cualidades de un suceso de vida. Los ejemplos como viajar en avión, que se descomponga el drenaje en casa, un embarazo no planeado o terminar con una pareja denotan los componentes dimensionales y tempo-espaciales. Como estos ejemplos se pueden nombrar más casarse, enfermarse de gripe, conocer nuevas personas, ganar algún sorteo o ser asaltado ya que incluyen todos los elementos que componen a un suceso de vida. Todos los sucesos de vida deben contar con evaluación, duración, efecto y tipo de aparición que son las cuatro características de los sucesos de vida.

Los sucesos de vida entonces pueden tener nueve composiciones diferentes como se ejemplificó en la tabla 1. En la figura 2 Estructura de los diferentes Sucesos de Vida se describe la composición de cada una de las nueve composiciones de los sucesos de vida.

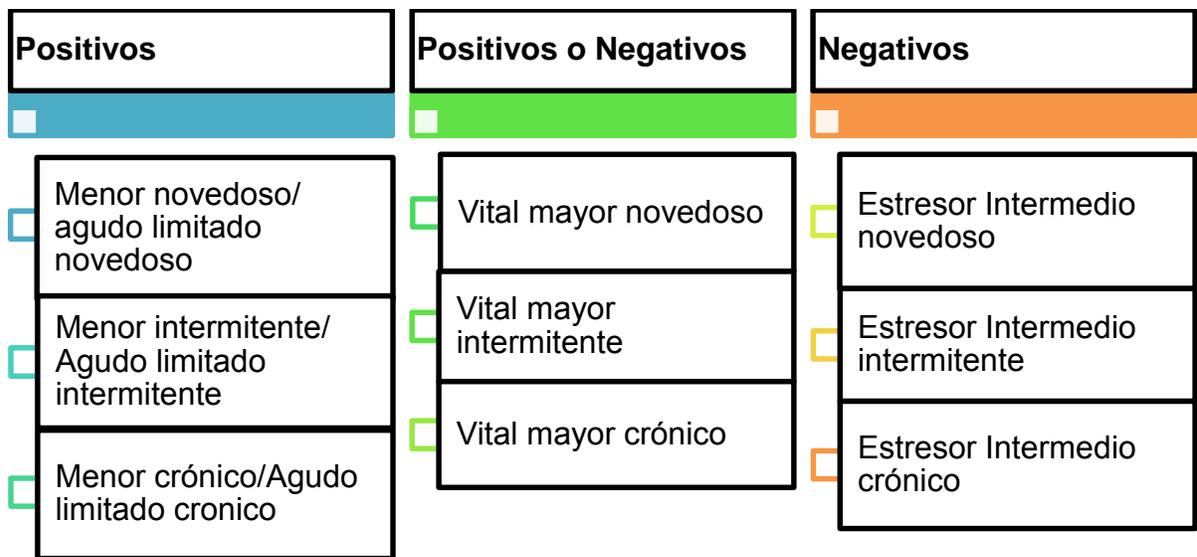


Figura 2. Estructura de los diferentes Sucesos de Vida. (Figura realizada con base en Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998).

En la Figura 2. Estructura de los diferentes Sucesos de Vida, están mencionadas las nueve composiciones posibles de los sucesos de vida.

- Los sucesos de vida que son positivos son los menores novedosos (agudos limitados novedosos), menores intermitentes (agudos limitados intermitentes) y menores crónicos (agudos limitados crónicos).
- Los sucesos de vida que pueden ser positivos/negativos (ambivalentes) son los vitales mayores novedosos, vitales mayores intermitentes y vitales mayores crónicos.
- Los sucesos de vida negativos que también se consideran acontecimientos estresantes son los estresores intermedios novedosos, estresores intermedios intermitentes y los estresores intermedios crónicos.

Los sucesos se encuentran de modo normativo de acuerdo a la población e incluyen eventos tales como cambios de escuela, cambios en las relaciones con los padres y cambios corporales, los cuales se presentan aproximadamente al mismo tiempo entre personas de la misma edad y que además son típicos de una etapa del desarrollo. Estos sucesos son fáciles de predecir y bastante frecuentes, por lo que son percibidos como favorables o medianamente estresantes y controlables. Los sucesos de vida podrán ser comparados con relación a la aparición en el común de la población o como caso específico siendo normativos o no normativos (Seiffge-Krenke, 1998).

Los sucesos no normativos pueden definirse como sucesos de vida significativos y críticos que no son representativos de algún sector amplio poblacional, tales como la muerte de un familiar, asaltos o golpes, que aumentan la probabilidad de producir un desajuste en el joven. Estos sucesos son poco frecuentes, difíciles de predecir y abrumadores, son poco controlables. El prepararse para enfrentar estos sucesos es poco probable, debido a que no existe la certeza de que el evento ocurrirá.

Aun cuando las propiedades inherentes de los sucesos de vida fueron estudiadas por separado, por diferentes autores (Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998), estas permiten identificar los elementos de los sucesos dejando clara la definición de suceso de vida.

Se entenderá por suceso de vida todo evento que ocurra en el ciclo vital de origen interno o externo a un persona, que produzca alguna respuesta en el o en su ambiente, que se percibe con cierta intensidad, valorado por el individuo como favorable o adverso, con una duración y un número determinado de repetición o permanencia según sea el caso. De tipo normal o anormal según la población en la que se presente (Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998).

1.3 Acontecimientos estresantes

Los sucesos de vida que han tenido mayor análisis teórico son los que tienen efectos negativos o adversos para el individuo (Lucio & Durán, 2003). Y es por que la valoración del suceso propicia un cambio en la persona que lo vive. Los sucesos negativos propician la percepción de cambios o consecuencias negativas.

Cuando se habla de los sucesos de vida y como se valoran, estamos hablando del efecto o dirección que un suceso tiene para el individuo. En el proceso que una persona realiza para evaluar un suceso de vida, hay tres factores importantes, estos constituyen un mecanismo de evaluación y procesamiento de cada suceso lo que lo determinara como favorable o de riesgo (Seiffge-Krenke, 1998).

Los tres factores son propiedades evaluativas temporales, estas se utilizan para determinar el proceso de acción de los sucesos de vida, estos son la inminencia, la duración y la incertidumbre. Siendo la inminencia y la incertidumbre factores externos al propio suceso de vida, mientras que la duración es inseparable del propio suceso (Lazarus & Folkman, 1991).

Estos conceptos influyen en la evaluación de la amenaza, desafío, satisfacción y poder, representado por un suceso.

1. **Inminencia:** Lapso de tiempo que transcurre antes de un acontecimiento. Por lo regular cuando la inminencia es mayor, la evaluación es más intensa. Especialmente si existen indicios de daño o peligro, ganancia o intuición de dominio. Sin estos indicios, la inminencia pierde influencia acerca de la evaluación de un contexto o situación. Esta es una característica importante en la toma de decisiones, si un individuo percibe falta de tiempo para analizar la situación comienza a presentar altos grados de preocupación u obsesión como respuesta de afrontamiento. El grado de respuesta ante el peligro es mayor cuando se anticipa un acontecimiento que cuando toma por sorpresa. Todo impacto psicológico queda limitado al periodo anterior a un suceso (Lazarus & Folkman, 1991).
2. **Duración:** Hace referencia al tiempo que persiste un acontecimiento, esta aseveración directamente relacionada con eventos traumáticos (aunque esta característica también aparece en los sucesos positivos). Ésta duración de la que hablan Lazarus & Folkman (1991) comprende específicamente el periodo durante el cual el suceso se desarrolla. Se asocia este concepto con gran frecuencia como un factor principal en la aparición de enfermedad y de psicopatología. Un evento negativo que es percibido de forma prolongada o crónica agota al individuo física y psicológicamente.
3. **Incertidumbre:** Se refiere al desconocimiento del momento en el que ocurrirá un acontecimiento. Un estado de incertidumbre no siempre es amenazante y este aparece cuando hay señales de que un suceso va ocurrir (Lazarus & Folkman, 1991).

La inminencia, duración e incertidumbre, son factores con impacto cognoscitivo en el procesamiento de la información de un suceso, que propician que se torne traumático o que tenga mayor intensidad, esto antes y durante del suceso, pero existen procesos cognitivos después de vivir un suceso que hacen que la huella sea prolongada positiva o negativamente.

La evocación repetida del evento es el primer factor posterior al suceso vivido, que incrementa el efecto y la percepción de un suceso, pero el hablar de los sucesos difíciles parece ser una predisposición de los seres humanos, al hablar de estas situaciones, se procesa nuevamente el suceso entendiéndolo con más detalle (Zayfert & Black, 2008).

Algunos otros factores externos a la propia experiencia vivida que intervienen en el procesamiento de un suceso son la naturaleza emocional contraria de un suceso, la memoria, la atención y las creencias rígidas sobre el control de la vida.

Los sucesos de vida negativos o acontecimientos estresantes están caracterizados por ser incontrolables e impredecibles por ello si un individuo tiene alguna creencia de poder predecir los acontecimientos en su vida y se enfrenta a un suceso contradictorio este se convierte automáticamente en negativo. Es por ello que se debe procesar las situaciones e identificarlas claramente para poder afrontarlas adecuadamente (Zayfert & Black, 2008).

Para entender como una situación acaba siendo amenazante o protectora, es necesario utilizar un modelo cognitivo que involucre diferentes factores en el desarrollo del individuo, factores personales como tener reglas rígidas de ejecución social, supuestos disfuncionales y creencias negativas acerca de si mismos (García & Fumero, 1998).

Las personas que acostumbran tener reglas rígidas pueden funcionar bien en sus vidas hasta que ocurre un suceso en el cual se produce un importante fracaso y no logran cumplir sus estándares esperados, volviéndolo un incidente crítico o traumático lo cual contribuye a un procesamiento negativo. Los supuestos disfuncionales predisponen a un pensamiento catastrófico. Las creencias negativas acerca de si mismo, también afecta la interpretación del efecto de un suceso de vida, las creencias negativas logran que el individuo experimente inseguridad lo cual pondrá el suceso como un estresor activo al percibir un peligro potencial o amenazante, lo que producirá una atención especial por el suceso (Botella, Baños y Perpiña, 2003).

Luego entonces un acontecimiento estresante no ocurre de forma aislada, es parte del ciclo vital del individuo y está en interacción con otros sucesos de vida ya sean pasados, presentes o recurrentes, es decir que existe una cronología de sucesos. En los seres humanos existe un mecanismo que permite tener un concepto de ciclo vital normal, en el cual las personas saben que ciertos acontecimientos ocurrirán en un determinado momento en sus diferentes ámbitos de interacción. Los sucesos de vida esporádicos o prolongados activan un procesamiento que conjunta elementos personales y ambientales de quien lo vive, al igual que pone en acción los mecanismos de alerta que la persona ya ha adquirido y manifiesta en su respuesta de afrontamiento (Botella, Baños y Perpiña, 2003; García & Fumero, 1998; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998; Zayfert & Black, 2008).

CAPÍTULO

II

ADOLESCENCIA
Y
SUCESOS DE VIDA

Adolescencia y sucesos de vida

El siguiente capítulo es acerca de la adolescencia y su desarrollo cognitivo y psicosocial, ya que permiten comprender como es que el adolescente lleva a cabo sus acciones y cómo interpreta sus emociones, lo que se involucra en el procesamiento de su pensamiento. En este capítulo se ayuda a comprender la relación de los sucesos de vida con la adolescencia al comprender los diferentes campos de interacción ambiental que facilita la evaluación de los cambios provocados por los sucesos vitales y acontecimientos estresantes ocurridos en la adolescencia.

2.1 Adolescencia

La adolescencia es una etapa del ciclo vital en el cual se dan cambios en todos los ámbitos de una persona y se viven diversas experiencias, por lo que conviene saber ¿Qué es la adolescencia? ¿En qué momento aparece? ¿Qué experiencias se viven en la adolescencia? ¿Cómo es el desarrollo social en la adolescencia? Para entender esta etapa se debe conocer cuáles son los procesos mentales y sociales que se desarrollan en este período de vida.

La adolescencia es una fase del curso vital identificada culturalmente entre la infancia y la edad adulta, dura casi una década, de los 11 o los 12 años hasta los 17 o comienzos de los 19 años, pero ni el comienzo ni el fin están marcados con claridad (Pérez, 2009). En ocasiones este periodo se anticipa y es notorio por cambios físicos, del mismo modo el final de esta fase puede ser tardía hasta los 20 o 21 años de edad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En ésta etapa se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad.

De inicio, el período de la adolescencia debe ser comprendido desde la psicología evolutiva, por las estructuras que se desarrollan en etapas antecedentes y como es que se continúan formando en la adolescencia. Se podría resumir entonces que la adolescencia es una transición del desarrollo vital entre la niñez y la adultez, que implica cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales. Es relevante conocer en qué momento se adquieren las capacidades valorativas, ya que de ello dependerá el procesamiento de los acontecimientos vitales. Los cuales van desde los acontecimientos físicos, psicológicos, culturales y sociales (Papalia, Wendkos & Duskin, 2010).

El desarrollo cognitivo por lo menos en los primeros años de vida se centra en la capacidad de aprender y recordar, el crecimiento es continuo, el pensamiento es un tanto egocéntrico existe inmadurez cognitiva generando ideas ilógicas acerca del mundo. A medida que los seres vivos se van acercando a la adolescencia esto cambia, ya que aumenta la independencia, la iniciativa y el autocontrol. Antes de la adolescencia el altruismo, la agresión y el temor son más comunes y la familia es el centro de atención en la vida social. Con el crecimiento, el egocentrismo disminuye, aumentan las habilidades personales; éstos avances cognitivos permiten que se beneficie del conocimiento escolar, los pares son más influyentes aun cuando los padres siguen siendo importantes (Papalia, Wendkos & Duskin, 2010).

Entre los 11 y los 13 años, se hacen notorios y evidentes los cambios físicos y biológicos, el pensamiento lógico, formal y abstracto se forma completamente. Aun cuando las principales estructuras se adquieren en la infancia es desde el comienzo de la adolescencia cuando su cognición comienza a ser más compleja. Es al término de la infancia cuando se dan los principales cambios, durante este proceso de transferencia de una etapa a otra se adquiere el funcionamiento cognoscitivo y conductual funcional. Con la adolescencia las estructuras cognoscitivas se fortalecen, lo que brinda las bases de la acción en etapas futuras y en el procesamiento de la información que se adquiere y socializa (Papalia, Wendkos & Duskin, 2010).

Un adolescente cuenta con la capacidad de resolver problemas de lógica, comprender las relaciones entre operaciones matemáticas, ordenar y clasificar los conjuntos de conocimientos. De los cambios más relevantes en esta etapa es que el pensamiento hace la transición de lo real a lo posible, ya que en la infancia sólo se generan pensamientos lógicos, pero esto sólo reducido a lo tocante, personas, lugares, cosas tangibles y concretas. El adolescente puede generar ideas acerca de eventos que nunca ocurrieron y hacer predicciones acerca de hechos futuros e hipótesis (Meece, 2000).

Las aptitudes de razonamiento necesarias para resolver problemas, pertenecen a un nivel superior de pensamiento y no todas las personas logran llegar por si mismos a este nivel de las operaciones formales; la calidad del pensamiento progresa en la adolescencia y surge la habilidad de planear y seleccionar las ideas (Serafino & Armstrong, 1988).

Con la maduración del pensamiento durante la adolescencia, la asimilación y acomodación se convierten en las principales estructuras de equilibrio, estos son dos procesos que permitirán, desde la adolescencia, clasificar la información de las experiencias vividas y de todo el conocimiento nuevo, permitiendo que actúen los mecanismos como la resolución de problemas, clasificación y conservación. Éstos mecanismos tienen manifestación clara a partir de la adolescencia temprana entre los 11 y los 12 años para consolidarse entre los 14 y los 15 años (adolescencia media), cuando comienza a formarse un sistema coherente de lógica formal (Cano de Faroh, 2007).

El pensamiento de las operaciones formales aun cuando aparece en la adolescencia, no se puede decir que represente el modo característico de acción o pensamiento durante este periodo de desarrollo (Serafino & Armstrong, 1988), de tal modo que no se aprovecha la función que tiene el pensamiento formal en las personas si no hasta después de la adolescencia.

La comprensión de la función del pensamiento lógico formal y de resolución de problemas puede prolongarse a la adolescencia tardía que va de los 18 a 21 años de edad, se puede discutir acerca de complejos problemas que incluyan ideas abstractas hasta conseguir razonar sobre las relaciones analógicas o resolver ecuaciones algebraicas, realizar pruebas geométricas y analizar la validez intrínseca de un argumento (Meece, 2000). El carácter hipotético deductivo y el carácter pro-social son los últimos elementos cognoscitivos que permiten saber que ya se desarrolló el pensamiento lógico formal y lo hacen evidente.

Un adolescente es capaz de probar simultáneamente varias hipótesis, debido a la existencia de múltiples operaciones virtuales en cada situación lo que lleva al mismo tiempo a plantearse dichas hipótesis, para decidir cuales poner a prueba, comprobando cuales se confirman y cuáles no, según sus expectativas. Mientras que la capacidad de operar sobre propuestas verbales afirma que el pensamiento ya es capaz de realizar una operación concreta sin utilizar algún objeto manipulable para su resolución. Esta lógica de preposiciones verbales permite al adolescente un número superior de posibilidades operatorias, las cuales se muestran en presencia de situaciones reales o propuestas verbales (Cano de Faroh, 2007).

Por lo tanto de todos los cambios que se pueden dar en la adolescencia los relacionados con los procesos cognoscitivos tienen mayor importancia, debido a que el razonamiento ha aumentado y la capacidad de prevenir acerca de las consecuencias es más tangible, lo que puede producir malestar o sensación de estabilidad, al poder evaluar los sucesos de vida y acontecimientos estresantes. En la adolescencia el individuo ya toma conciencia de los cambios y eventos de su vida y por lo tanto tienen mayor efecto que en su vida inicial y puede asumirlos como algo benéfico o adverso para su vida (Cano de Faroh, 2007; Meece, 2000; Papalia, Wendkos & Duskin, 2010; Pérez, 2009; Serafino & Armstrong, 1988).

2.2 La socialización del adolescente y los sucesos de vida

Ya que la condición de la adolescencia no es uniforme ni armoniosa de acuerdo a las características individuales y de grupo descritas. Se acentuará la perspectiva que considera a la adolescencia como una etapa de transición, en la cual el individuo intenta encontrar identidad propia en un mundo de valores establecido por adultos como la más relevante. Explicando la adolescencia desde la acción del medio sobre el individuo. Derivada de esta acción con el medio es de donde se viven experiencias benéficas o adversas para los adolescentes que modifican su entorno (Lucio & Durán, 2003).

El desarrollo adolescente puede ser comprendido como el uso de estas estructuras cognoscitivas en la interacción dinámica entre el individuo y las c

ambientales donde los adolescentes tienen distintas reacciones hacia el ambiente como resultado de sus características, físicas y conductuales; así mismo el ambiente contribuye a su desarrollo individual a través de una retroalimentación cotidiana (Barcelata, Lucio & Durán, 2006).

Los adolescentes se encuentran inmersos en diferentes medios de socialización, la familia es la principal fuente de demandas y exigencias, pero no es la única a medida que la adolescencia transcurre la socialización entre pares se vuelve más relevante. El papel de la familia es lograr el bienestar de sus miembros, especialmente intentando concluir el proceso de adaptación al medio social y cultural donde se desenvuelven los hijos en su vida adolescente (Pérez, 2009).

Es decir que tanto familia y pares (amigos) están relacionados como principales fuentes de experiencias y normas para el adolescente.

En las ciudades urbanas, los adolescentes tienden a tomar sus valores fuera de la familia; su círculo de pares sustituye a los padres como intérpretes e impositores de un código moral de comportamiento. Incrementando rápidamente esta tendencia en ámbitos de fáciles comunicaciones y rápidos cambios sociales. El distanciamiento entre padres e hijos enriquece el papel de los pares en el proceso de socialización (Herbert, 1983).

Es por ello que los principales sucesos de vida se deriven de la interacción social familiar y entre pares. Es importante entonces señalar el papel de los sucesos de vida en la adolescencia y su relación con el contexto social, incluyendo su ámbito familiar y sus relaciones fuera de esta (Barcelata, 2011; Lucio & Durán, 2003).

Coleman (1993) propuso un modelo focal donde explica los sucesos de vida negativos, sugiere que una persona se centra en las situaciones que tienen mayor impacto en sus relaciones interpersonales, es decir que las personas evalúan los sucesos de vida de acuerdo a cómo éstas afectan la interacción con su entorno. Debido a que las relaciones sociales se tornan muy importantes en la adolescencia, también indicó que si un suceso impacta en la relación con alguna otra persona el suceso tiene mayor efecto.

Al comienzo de la adolescencia (13 años) los estilos de vida son saludables (no se consume tabaco, alcohol ni drogas), no se han iniciado relaciones sexuales, se tiende a manifestar satisfacción con su imagen corporal, se combina el estudio con actividades de ocio (ver la televisión o pasar ratos en la computadora), se mantiene buena comunicación y apoyo por parte de ambos padres (Rodrigo, Márquez, García, Mendoza, Rubio, Martínez, & Martín, 2004). Generalmente los adolescentes muestran una elevada satisfacción con su vida familiar, valorando más, las relaciones familiares. La valoración positiva no sólo se extiende a los padres, esta valoración se relaciona con los hermanos siendo independiente el sexo o la edad de estos últimos (Rodrigo & Palacios, 2014).

Pero a medida que se va extendiendo la adolescencia, las relaciones familiares cambian completamente y surge mayor empatía entre los pares con los que suelen pasar muchas horas de convivencia generalmente en los horarios escolares.

En la adolescencia media (15 y 17 años) los estilos de vida son menos saludables, ya que se consume tabaco y alcohol, este último de forma moderada. Se tienen más conocimientos acerca de métodos anticonceptivos y para la prevención de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA, ya que una buena parte de los adolescentes mantienen relaciones sexuales. Las chicas tienden a mostrar descontento con su imagen corporal y en algunas ocasiones, experimentan sentimientos de soledad, los chicos tienden a presentar más problemas en su adaptación al entorno escolar y un menor rendimiento académico, lo cual les puede llevar a experiencias de fracaso (Rodrigo, Márquez, García, Mendoza, Rubio, Martínez & Martín, 2004).

Es decir que aunque las chicas presentan mayores sucesos negativos en su vida social-familiar y los chicos presentan mayores sucesos negativos en su vida académica. Henderson (2003) indicó que existen sucesos adversos relevantes para un adolescente de forma general dentro del ámbito familiar y otros fuera de este contexto de desarrollo. Considera de primer orden los sucesos familiares antes de sucesos de tipo personal. Algunos ejemplos son los siguientes: Sucesos familiares: la muerte de uno de los padres o abuelos, el divorcio, enfermedad de los padres o de un hermano, la pobreza, una mudanza, el abandono, segundos matrimonios, hospitalización de un familiar, cambio de domicilio o ciudad, discapacidad de algún miembro de la familia, pérdida del trabajo de los padres.

El adolescente está rodeado de muchos cambios sociales y pasa por situaciones que propician diferentes tipos de interacción, pero no se pueden asumir los sucesos sociales como el único factor adverso o protector en su vida. Aún cuando la mayoría de los sucesos importantes para el adolescente tienen que ver con su interacción entre pares y en su entorno familiar (Barcelata, 2011), existen otros sucesos que también deben ser considerados y que no están relacionados directamente con su desarrollo social.

Cuando se nombran sucesos estresantes dentro del círculo familiar los ejemplos están más delimitados (Henderson, 2003), los sucesos de vida fuera de la familia comprenden escenarios tan universales, ya que se puede mencionar un robo, guerra, incendio, terremoto, inundación, accidente automovilístico, condiciones económicas adversas, condición legal, encarcelamiento, asesinatos en el vecindario, gobiernos inestables, drogadicción, terrorismo, violencia, embarazos, cambios físicos como sucesos de vida. Por ello conviene saber ¿En qué criterio ajustan los demás sucesos de vida diferentes a los sociales y familiares? Para algunos autores sólo son sucesos externos (Henderson, 2003), pero este criterio es muy extenso y vago ya que hay sucesos que son ajenos al propio adolescente pero ejercen una consecuencia directa en él.

En la adolescencia se tienen experiencias en cada uno de los ámbitos de interacción en los que se realizan actividades, los que pueden modificar el desempeño

académico, las relaciones entre pares, la interacción familiar y el desarrollo personal. Lucio & Durán realizaron la escala Sucesos de Vida (2003) en la cual describieron los sucesos de vida que acontecen en los adolescentes y los ámbitos de interacción donde aparecen.

Si bien el área social de los adolescentes es la principal fuente de experiencias, también es necesario conocer en que otras áreas de su vida se presentan sucesos vitales y cuáles son estos sucesos.

2.3 La escala de medición: Sucesos de Vida.

El adolescente convive y se desarrolla en diversos ámbitos, lo que lo lleva a que los sucesos de su día a día no sólo se presente en lo social y esto dependerá del estilo de vida que el adolescente lleve.

Existen diferentes áreas de desarrollo e interacción, éstas se presentarán de acuerdo con la etapa del ciclo vital en la que una persona se encuentre, a veces algunas áreas de interacción tienen mayor presencia, esto por el número de eventos presentados, pero no necesariamente implica que existan ámbitos de interacción específicos para alguna etapa de la vida (Coleman, 1993).

Lucio & Durán (2003) plantearon siete áreas (ámbitos) de interacción donde se pueden vivir sucesos, dos de estas áreas que identifican son las familiares y las personales (Henderson, 2003), pero además identifican a cada una de las áreas externas que tienen relación con la acción de los adolescentes.

Las áreas de interacción o ámbitos de interacción donde identificaron sucesos de vida son el familiar, social, personal, logros y fracasos, salud, escolar y problemas de conducta. La escala se subdivide en sucesos en normativos y no normativos, en positivos y negativos. Sólo el área problemas de conductas no tiene sucesos positivos. Algunos de los sucesos agrupados en cada área son;

- I. Área familiar: nacimiento de un hermano, mi papá perdió su trabajo, mi padre se fue de la casa, mis abuelos vinieron a vivir a mi casa.
- II. Área social: comparto más tiempo con mis amigos(as) o compañeros(as), empecé a tener novio(a), empeoraron las relaciones con mis amigos(as).
- III. Área personal: tuve relaciones por primera vez, tuve cambios negativos en mi forma de ser, soy lastimado(a) o alguien abusa de mí físicamente.
- IV. Área salud: mis amigos (as) me indujeron las drogas, tengo problemas con las drogas, me enviaron con un psicólogo o terapeuta.
- V. Área escolar: participe en un evento académico, reprobé o repetí un año escolar, tuve problemas con algún(os) maestro(s).
- VI. Área logros y fracasos: tuve un logro personal sobresaliente, no he podido conseguir lo que he querido, abandone mi trabajo.
- VII. Área problemas de conducta: me castigaron por haber robado, perdí la calma y le hice daño a alguien, provoqué un accidente.

La estructura de esta escala se identifica en la siguiente Figura 3. Estructura de la escala Sucesos de Vida.

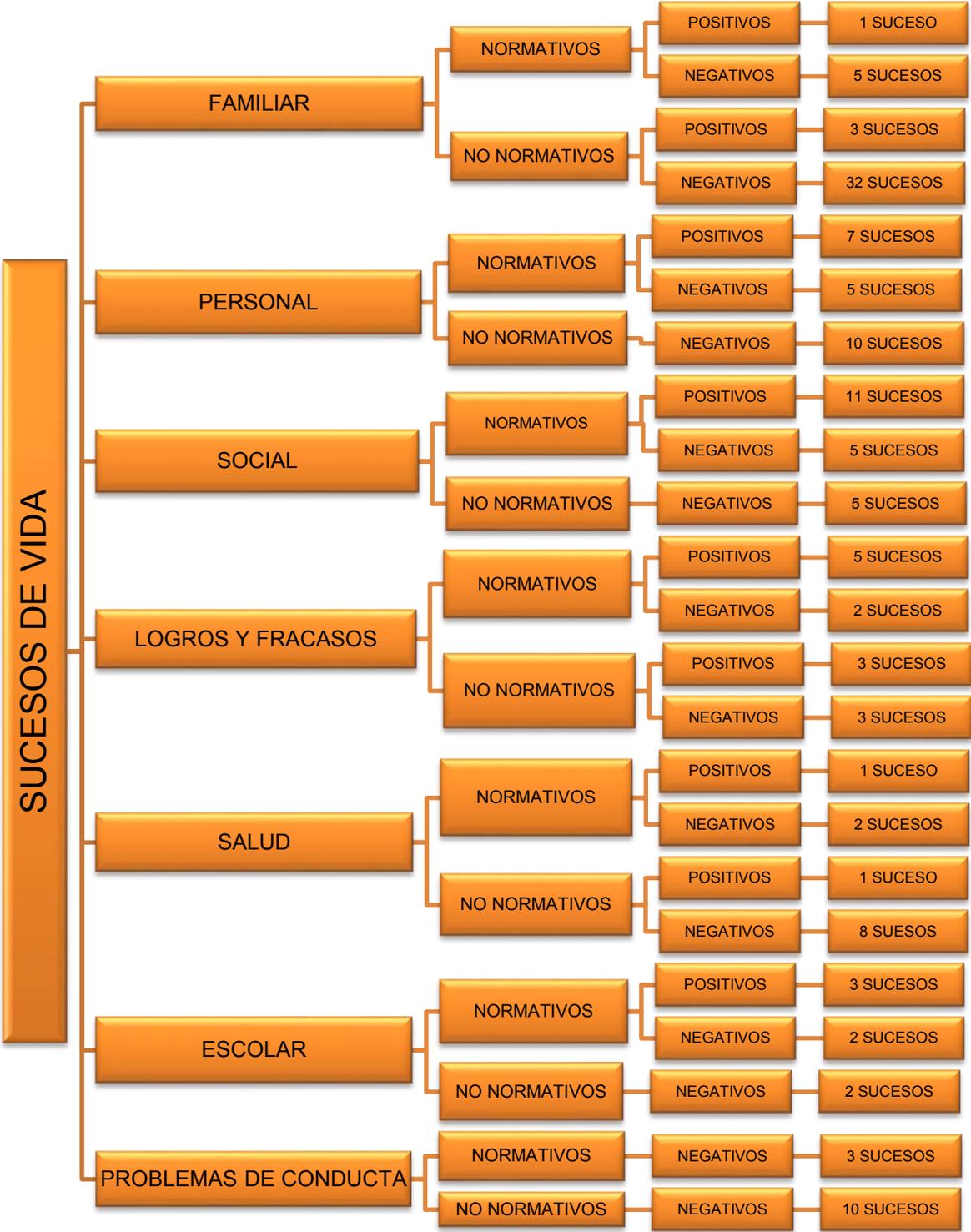


Figura 3. Estructura de la escala Sucesos de Vida. (Figura elaborada con base en Lucio & Durán, 2003).

Los siete ámbitos de interacción que se mencionan en la Figura 3. Estructura de la escala Sucesos de Vida, se definen de acuerdo con Lucio & Durán (2003), como:

Sucesos del área Familiar: Sucesos que ocurren dentro de la dinámica familiar, tanto nuclear como extenso del adolescente, abarca sucesos relacionados con la comunicación y formas de interacción de los miembros de la familia con el joven. Esta área de la escala está conformada por 41 reactivos, 6 son normativos y 35 no normativos. De los 6 reactivos normativos 5 son negativos y 1 positivo. De los 35 sucesos no normativos 32 son negativos y 3 son positivos.

Sucesos del área Personal: Comprende los eventos que se relacionan con la vida emocional y sexual del adolescente con pasatiempos, cambios físicos y psicológicos. Esta subescala está conformada por 22 reactivos, sólo 12 son normativos y 10 no normativos. De los 12 reactivos normativos 5 son negativos y 7 positivos. De los sucesos no normativos los 10 son negativos.

Sucesos del área social: Tiene que ver con las pautas de interrelación del adolescente con otras personas fuera de su familia y escuela, investiga los roles que este desempeña en los grupos. Esta subescala está conformada por 21 reactivos, sólo 16 son normativos y 5 no normativos. De los 16 reactivos normativos 5 son negativos y 11 positivos. De los sucesos no normativos los 5 son negativos.

Sucesos del área de logros y fracasos: Explora el alcance o no de metas del adolescente en diferentes actividades y áreas de su vida, así como pérdidas materiales. Esta subescala está conformada por 13 reactivos, sólo 7 son normativos y 6 no normativos. De los 7 reactivos normativos 2 son negativos y 5 positivos. De los 6 sucesos no normativos 3 son negativos y 3 son positivos.

Sucesos del área de salud: Incluye situaciones de la vida del adolescente relacionadas con hábitos de higiene personal y crecimiento físico. Esta subescala está conformada por 12 reactivos, sólo 3 son normativos y 9 no normativos. De los 3 reactivos normativos 2 son negativos y 1 positivo. De los 9 sucesos no normativos 8 son negativos y 1 es positivo.

Sucesos del área escolar: Conciernen al contexto escolar en donde se desenvuelve el adolescente, tiene relación directa con su desempeño académico, cambios dentro del ámbito escolar, así como su relación con maestros y compañeros. Esta subescala está conformada por 7 reactivos, sólo 5 son normativos y 2 no normativos. De los 5 reactivos normativos 2 son negativos y 3 positivos. De los sucesos no normativos los 2 son negativos.

Sucesos del área problemas de conducta: Son situaciones concernientes a problemas con las normas y con las autoridades, así como sus consecuencias. Incluye desde normas relacionadas con la escuela, hasta aquellas que implican problemas legales. Esta subescala está conformada por 13 reactivos, sólo 3 son normativos y 10 no normativos. De los reactivos normativos los 3 son negativos. De los sucesos no normativos los 10 son negativos.

El instrumento Sucesos de Vida se validó en 2003, con adolescentes de 13 a 18 años de diversos estratos socioeconómicos, varones, mujeres, población clínica y población en general. Se encontró que esta prueba puede ser aplicada a población adolescente para identificar las áreas en donde se han presentado situaciones que lo vuelven vulnerable. La escala posee buena consistencia interna y de forma global diversas investigaciones destacan la utilidad de esta prueba como filtro. Es de aplicación individual o grupal. Se permite hacer validos los resultados de la prueba aun cuando el examinado no haya contestado un máximo de 15 reactivos.

El total de los reactivos de la escala “Sucesos de Vida” es de 129 reactivos de opción múltiple y una pregunta abierta al final (Véase apéndice A), que hace referencia a la forma en que los adolescentes afrontan los sucesos de vida cuando estos son adversos. Esta escala ha sido utilizada en diferentes investigaciones en las que se ha encontrado una relación favorable entre los sucesos de vida familiares, sociales y personales de esta escala con el afrontamiento antes situaciones económicas adversas o desfavorables (Barcelata, 2011).

Cuando se ha utilizado el instrumento “Sucesos de Vida” para obtener medidas que indiquen frecuencia de acontecimientos estresantes, se ha encontrado que la familia es la que está produciendo más eventos estresantes que cualquier otra área de interacción, esto en adolescentes de los estados de Aguascalientes y Sonora. Las mujeres adolescentes manifiestan más sucesos negativos en el área personal y familiar con una media superior a lo normal. En los adolescentes hombres sus resultados son superiores a los de la media en las áreas, familiar, social, salud y problemas de conducta. Tanto en hombres como en mujeres presentan niveles considerados de riesgo en cuanto a la presencia de sucesos de vida negativos familiares. Entre los sucesos de vida presentados en hombres y los sucesos de vida presentados en mujeres no se ha encontrado ninguna diferencia significativa en la mayoría de las áreas, sólo el área escolar presenta diferencias significativas pero en un nivel pero aún son consideradas dentro de lo normal o sin riesgo, pero si se atribuye a la ubicación geográfica y demográficas de la población (Morales, 2009).

Otros estudios han utilizado distintas poblaciones y escalas para evaluar la intensidad, permanencia y frecuencia de sucesos de vida como la Escala de Apreciación de Estrés (Fernández & Mielgo, 2001), cuestionario que puede ser utilizado en personas desde los 18 hasta los 80 años de edad. Se utilizó en población universitaria donde se halló que los sucesos que tienen frecuencias elevadas son los relacionados con el ámbito escolar, el suceso época de exámenes seguido de problemas económicos, sucesos que en el instrumento “Sucesos de Vida” (Lucio & Duran, 2003), forman parte del área escolar y personal respectivamente. Se identifica como un suceso muy intenso la pérdida de alguna persona, suceso ubicado en el área social y que Lucio & Durán (2003) clasifican en un suceso social o familiar dependiendo del parentesco que se tenga con la persona que muere. El suceso con mayor permanencia fue la enfermedad de un ser querido (Guadarrama, Márquez, Mendoza, Veytia, Serrano, & Ruíz, 2012).

Los sucesos de vida pueden ser medidos en diferentes áreas y con diferentes instrumentos, la escala "Sucesos de Vida" (Lucio & Duran, 2003), se debe considerar como una herramienta diagnóstica útil, porque diferencia las áreas donde un adolescente tiene experiencias importantes para su vida. Del resultado de cada una de las áreas exploradas con esta escala se reconocería cuando un adolescente esté en riesgo de presentar malestar psicológico, pero también se reconocería cuando un adolescente sea resistente por los sucesos positivos vividos e identificados por la escala.

CAPÍTULO

III

***SUCESOS DE VIDA:
CAUSA DE BIENESTAR O
MALESTAR
EMOCIONAL***

Sucesos de vida: causa de bienestar emocional o malestar emocional

En este capítulo se explican los componentes cognitivos y afectivos del bienestar emocional, tomando en cuenta la acción de los sucesos de vida. También se describe como un suceso de vida puede provocar un estado de crisis e inestabilidad, mismo proceso que puede guiar a un adolescente a un período de malestar emocional.

3.1 Bienestar emocional

Cuando se piensa en bienestar emocional también se piensa en lo subjetivo que esto puede ser. El bienestar emocional involucra la experiencia de emociones positivas que una persona puede vivir en un continuo, hasta que se presenta una emoción negativa (Cova, 2004). Un suceso de vida que genera emociones positivas cumple una función inherente de proporcionar bienestar emocional.

Algunos teóricos describen al bienestar emocional cómo un proceso de juicio mediante el cual los individuos valoran globalmente sus vidas sobre la base de su propio conjunto único de criterios, mediante dos elementos que son la satisfacción de vida y las mociones positivas vividas (Pavot, Diener, Randall & Sandvik, 1991).

El bienestar emocional (subjetivo) entonces se debe comprender en su composición afectiva, cognitiva y en componentes conjuntos (afectivos-cognitivos). Los aspectos cognitivos están relacionados a la satisfacción con la familia, el dinero, los amigos, el trabajo, la salud y la escuela, a medida que aumenta la satisfacción en cada uno de estos aspectos de la vida el bienestar emocional es mayor (Diener, Emmons, Learsen & Griffin, 1985; Diener, Lucas, Oishi & Suh, 2002; Oishi, Diener, Suh & Lucas, 1999).

Los componentes afectivos del bienestar son los positivos entre ellos está la afectividad interna, el éxito, el hedonismo emocional y la esperanza, esto puede ser medido por el nivel de intensidad experimentada. Y por último el elemento afectivo-cognitivo que está conformado por el clima familiar, la interacción social expresada, los atributos y logros personales, la interacción social recibida, los logros externos (gubernamentales), la religión, su calidad de vida, la educación y la economía (Anguas, 2000; Anguas & Reyes Lagunes, 1999). Para los adolescentes los aspectos cognitivos, afectivos y afectivos-cognitivos suelen ser percibidos o manifestados como satisfactorios a excepción del éxito gubernamental.

Los varones manifiestan estar más satisfechos que las mujeres con sus logros personales y su vida familiar, lo que tiene relación con la autonomía respecto a la autoridad parental y el relativo predominio de los roles de género en las familias mexicanas. Las mujeres resultan más satisfechas que los varones en la interacción social expresada y religión, éstos relacionados con los estereotipos atribuidos a la mujer. El aspecto afectivo en las mujeres es más pronunciado lo que concuerda con la imagen de la mujer mexicana susceptible emocionalmente. El bienestar que produce la satisfacción familiar no está ligada a relaciones positivas entre padres e hijos, ni entre hermanos, el adolescente percibe a la familia como proveedora de bienes de naturaleza fundamentalmente económica. A mayor satisfacción familiar es mayor la frecuencia e intensidad de experiencias afectivas de amor, cariño, afecto, alegría y felicidad generando mayor satisfacción con la vida en general (Luna, Laca & Mejía, 2011).

El bienestar de los adolescentes jóvenes (10 a 16 años de edad) y de adolescentes tardíos (17 a 24 años de edad), debe considerarse como un elemento importante, sin embargo, las necesidades y los derechos de las y los adolescentes en el sector salud, sólo se consideran cuando su conducta es inadecuada. Uno de los factores que contribuye a esta omisión es que éstos en comparación con los niños y los adultos mayores, sufren de pocas enfermedades que ponen en riesgo sus vidas en comparación con el resto de la población. Aunque gran parte de los hábitos nocivos para la salud son adquiridos durante la adolescencia no se manifiestan en morbilidad o mortalidad durante la adolescencia misma, sí no que lo hacen en años posteriores (Maddaleno, Morello & Infante-Espínola, 2003).

El éxito en el afrontamiento de los sucesos estresores y la presencia variable de sucesos positivos en la vida de los individuos es lo que propicia bienestar de lo contrario determina la presencia de enfermedad e inestabilidad (Cruz & Vargas, 2001).

3.3 Crisis e inestabilidad

Los periodos de inestabilidad y crisis surgen al enfrentar una nueva situación vital negativa. Es común que en la adolescencia se presenten cambios en el entorno, desajustando al adolescente del medio al cual ya se ha habituado. Es probable encontrar más reacciones afectivas negativas iniciales como tristeza, miedo, inseguridad, confusión, depresión e incluso ira y resentimiento, como respuesta al cambio enfrentado. Estas emociones experimentadas se pueden acompañar de trastornos de la alimentación, del sueño, mayor irritabilidad, problemas de conducta, disminución en el rendimiento escolar. Enfrentar estas situaciones de inestabilidad recupera paulatinamente el equilibrio. Pasar por una experiencia desagradable o estresante no necesariamente provoca respuestas negativas para el desarrollo del adolescente, esto estará en función de los contextos en el que participe activamente y la relación entre ellos (Rodrigo & Palacios, 2014).

Los sucesos de vida y acontecimientos estresantes no se presentan de manera homogénea o determinada en ninguna de las etapas del ciclo vital, por ello su aparición significa un momento de crisis e inestabilidad si el suceso llega a tener demasiada intensidad negativa (Coleman, 1993).

Cuando ocurre más de un problema a la vez en la vida como en la etapa adulta se tienen múltiples ocupaciones y pueden surgir los conflictos, a diferencia de cuando el individuo tiene tiempo de adaptarse al cambio producido por un suceso antes de que aparezca otra presión, un joven tiene tiempo adecuado para habituarse a cada cambio o circunstancia sin otra complicación (Lucio & Durán, 2003).

No todas las personas tienen la capacidad de superar los periodos de crisis e inestabilidad. La ausencia de apoyos externos, autocontrol, habilidades sociales o la incapacidad de solucionar problemas bastará para que un acontecimiento estresante encuadre un ambiente de crisis (Henderson, 2003).

Se debe hacer referencia también a los cambios producidos por el entorno en la adolescencia, los cambios sociales, económicos y culturales producen efectos radicales inevitablemente (Contini, 2006).

La vivienda o infraestructura, y los recursos económicos que aparecen como estresores (intermedios), también generan problemas de adaptación (inestabilidad) o enfermedad, estos tienen mayor relación con los estratos socioeconómicos medios y bajos, se observan estos sucesos estresores con carácter crónico (Cruz & Vargas, 2001). A modo de síntesis si existe un período de inestabilidad o crisis prolongado surgirá malestar emocional, afectaciones psicopatológicas o enfermedades físicas que manifiestan la incapacidad de sobreponerse a algún acontecimiento estresante.

3.2 Malestar Emocional

El malestar mental es la pérdida de equilibrio, que ocasiona problemas en la expresión de ideas, impide física o emocionalmente, evita que las personas tomen el control de su conducta y limita su interacción con otras personas (Cova, 2004).

Los componentes afectivos del malestar son los negativos entre ellos está la falta de afectividad interna, falta de éxito, adversidad emocional y la desesperanza. Si el clima familiar, la interacción social expresada, los atributos y logros personales, la interacción social recibida, los logros externos (gubernamentales), la religión, su calidad de vida, la educación y la economía son valorados con juicios negativos los adolescentes experimentarían mayor malestar emocional o vulnerabilidad (Anguas, 2000; Anguas & Reyes Lagunés, 1999).

El malestar emocional (subjetivo) comprende aspectos como la frustración familiar, el dinero, los amigos, el trabajo, la salud y la escuela, a medida que aumenta la insatisfacción en cada uno de estos aspectos de la vida, incrementa negativamente el malestar emocional (Diener, Emmons, Learsen & Griffin, 1985; Diener, Lucas, Oishi & Suh 2002; Oishi, Diener Suh & Lucas, 1999).

Al explicar qué es el malestar emocional se debe hablar de las causas asociadas a este, entre las que se encuentran los acontecimientos estresantes. Existen grupos de sucesos negativos que son causas de algunas afecciones psicopatológicas (Lucio & Durán, 2003). Un adolescente que vive un acontecimiento estresante y no lo supera, se enfrentará a una serie de dificultades para él, que lo pueden llevar a la pérdida de la salud emocional, como síntoma de las exigencias sociales para las que el adolescente no está preparado (Guadarrama, Márquez, Mendoza, Veytia, Serrano, & Ruíz, 2012).

Si no se tiene éxito al afrontar algún suceso negativo se favorece la aparición de enfermedad o malestar mental, los sucesos negativos que producen insatisfacción en la vida provocan emociones poco benéficas (Cruz & Vargas, 2001)

El malestar emocional en un adolescente comienza a manifestarse con las presencia de emociones negativas, por la valoración general de su vida como insatisfactoria (Pavot, Diener, Randall & Sandvik, 1991). Los problemas asociados al malestar emocional involucran no sólo emociones negativas, también ausencia de estrategias para afrontar un suceso negativo y la falta de apoyo social (Del Castillo & Martínez, 2008).

Existen factores ambientales familiares y sociales que están relacionados con la afecciones en la adolescencia, por esta razón la conducta del adolescente debe ser analizada dentro de los contextos en los que se desarrollan ya que esto tiene un impacto determinante. Al analizar el contexto familiar y social en el cual el adolescente se desarrolla muestra que la relación y los patrones de las personas de quienes se rodea el adolescente se ejercen de un modo disfuncional. En la mayoría de casos estos patrones se presentan desde la infancia del joven, de ahí que el comportamiento de los padres sea importante para la salud o enfermedad en los adolescentes (Contini, 2006).

La psicopatología en los padres es una característica básica en las familias de los adolescentes vulnerables a presentar malestar emocional o incluso alguna psicopatología, por la dificultad para comunicarse de manera concreta y el cómo expresan sus emociones, aumentando los niveles de estrés crónico y recurrentes crisis. Eventos como la disfunción marital de los padres, o la pérdida de figuras significativas también se relacionan con la creciente patología (Wagner, 1998).

Se ha demostrado que hay conexión entre sucesos de vida negativos y enfermedades físicas y psicológicas, aunque pareciera que no hay un efecto específico o generalizable, se toman en cuenta como un catalizador que actúa sobre alguien vulnerable (Cruz & Vargas, 2001). Personas que han sido diagnosticadas con alguna enfermedad crónica, tienden a pasar por una serie de reacciones emocionales que incluyen síntomas depresivos, ansiedad, enojo, estrés entre otros (Del Castillo & Martínez, 2008).

De modo que si se tiene una experiencia negativa, se puede ser más vulnerable ante el malestar emocional.

CAPÍTULO

IV

MANIFESTACIONES

DE LOS

SUCESOS DE VIDA

Y

AFRONTAMIENTO

Manifestaciones de los sucesos de vida y afrontamiento

En este capítulo se describen las principales consecuencias asociadas a los sucesos de vida negativos y también las principales herramientas que ayudan al afrontamiento favorable ante estos sucesos.

4.1 Manifestaciones de los sucesos de vida y acontecimientos estresantes

La adolescencia es un período de desafíos del crecimiento que conllevan cambios físicos, transformaciones en la personalidad, nuevos ámbitos de interacción diferentes a la relación con su círculo familiar y entre pares, la inserción social, cambio académico y laboral entre algunos otros sucesos importantes propios de la adolescencia (Figueroa & Cohen, 2006). Esto sugiere una etapa de cambio y habituación, provocada por las experiencias de vida nuevas.

El estereotipo de la adolescencia ha tenido consecuencias por creer que la confusión psicológica es normal en este período del desarrollo humano, de ahí que suele asumirse que los jóvenes sufren problemas psicológicos que con el paso del tiempo, se liberarán de ellos pero habitualmente no sucede así. Actualmente la evidencia indica que las dificultades psicológicas en la adolescencia persisten y que deberían ser tratados (Crockett & Petersen, 1993).

Las tasas epidemiológicas de adolescentes con psicopatologías no difieren significativamente de la de los adultos (Contini, 2006), pero algunos otros estudios reportaron tasas mayores de emociones negativas entre los adolescentes que entre los pre-adolescentes (Larson & Ham, 1993), pero esas tasas de perturbación podían atribuirse, en parte, al mayor número de eventos vitales negativos con que se encuentran los jóvenes conforme van creciendo (Rice, 2003).

Los estudios de prevalencia de los trastornos psicopatológicos revelan que los principales problemas en la adolescencia son los trastornos de conducta y los emocionales del tipo ansioso-depresivo. Algunos problemas que se encuentran con criterios de diagnóstico psicopatológico según el DSM-IV (American Psychiatric Association, 2002), para la adolescencia son los trastornos de la conducta. Existen problemas conductuales como la desobediencia, que sin ser un trastorno diagnóstico, es un problema frecuente que requiere de intervención en la adolescencia (Gil-Iñiguez, 2014). Los problemas conductuales son un síntoma que puede ser la consecuencia de algún suceso negativo.

Los problemas asociados a los sucesos negativos pueden tener consecuencias graves, deserción escolar, embarazos no deseados o intentos de suicidio por ejemplo. El Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI, 2012) registró 826 suicidios en adolescentes de 15 a 19 años, lo que representa una tasa de 7.4 muertes por cada 100 mil adolescentes.

Se ha encontrado una relación directa entre factores de riesgo familiar y conducta suicida en adolescentes; como determinante de vulnerabilidad, el estrés familiar es lo que ha propiciado la conducta suicida, como producto de la falta de habilidades para resolver problemas y la falta de herramientas de afrontamiento (Wagner, 1998).

También existe una relación entre los factores estresantes y alteraciones negativas en la adolescencia, las situaciones ambientales y características socio demográficas de los estratos económicos bajo. (Gore y Eckenrode, 2006). Es muy extensa la gama de respuestas psicofisiológicas al estrés, éstas pueden ser emocionales o conductuales (American Psychiatric Association, 2002).

Los trastornos afectivos que comienzan en los años de la adolescencia se caracterizan por tasas altas de trastornos asociados, por un curso crónico de la enfermedad, con un deterioro a corto y largo plazo de la funcionalidad social, abuso de sustancias y alto riesgo de suicidio consumado (Moreno, Díaz, Soler, Brossard & Carbonell, 2012).

Las manifestaciones del estrés son una serie secuencial de eventos fisiológicos que afecta la salud del individuo (García & Fumero, 1998) y varios sistemas del organismo desvían su funcionamiento normal, debido al agente estresor, mostrando un desequilibrio interno que afecta al comportamiento, como en lo fisiológico. A pesar que se ha mencionado que el estrés es una respuesta negativa, es una característica natural e inevitable de la vida (Barlow, 2000). El estrés es una respuesta fisiológica del cuerpo ante una serie de estímulos llamados estresores, esto pueden ser parte de la vida cotidiana o presentarse en el ambiente (Achim, 1992).

El estrés es una respuesta negativa que genera un desequilibrio en el individuo, entre la diferencia de los factores de presión y su capacidad para afrontar dichas situaciones, en si el estresor mismo no causa el estrés si no la percepción de éste en el individuo (Bowler, 2001; Cooper, 2004).

Las respuestas a un suceso negativo puede ser multidimensional y es diferente dependiendo de las predisposiciones o vulnerabilidades en las personas que deben afrontar acontecimientos estresantes con diferentes evaluaciones, suavizadas por los placeres de la vida o sucesos positivos, esto podría determinar el malestar o bienestar de un individuo (Cruz & Vargas, 2001).

Estados depresivos y de ansiedad han sido relacionados con la presencia de enfermedades tales como el síndrome de colón irritable entre muchas otras, además se ha investigado la relación familiar que mantienen pacientes psicosomáticos siendo el factor rígido en el sistema familiar el de mayor prevalencia (Gómez, 2004). Que un suceso sea la causa de depresión o ansiedad dependerá de hacia qué factores tenga más tendencia (Sandin, Chorot, Lostao, Joiner, Santed, & Valiente, 1999).

Algunos estudios acerca de la prevalencia de problemas en adolescentes, prueban que los problemas familiares y escolares están relacionados positivamente con los altos índices de reprobación. A su vez también se reporta que cuando existen problemas escolares en los adolescentes estos también presentan problemas relacionados con el uso o abuso de sustancias (Monzón, 2001).

Uno de los principales problemas en la adolescencia es el abandono escolar, de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda (INEGI, 2012), en México tan sólo el 57% de la población adolescente asiste a la escuela a nivel bachillerato, mientras que en educación primaria el 96% de la población asiste a la escuela, lo que habla de un índice de deserción escolar considerable, aun cuando no se asocia con una sola causa.

En México la SEP, DGPyEE y CONAPO reportan que más del 96.9% de la población concluyo la educación primaria e ingresaron a educación secundaria, pero cerca del 5.3% abandonan la educación secundaria y sólo el 80.4% concluyen este grado escolar. Se calcula que en la educación media superior el abandono escolar es más pronunciado el 14.5%, 31.9% de la población que ingresa a nivel medio superior presenta reprobación en algún grado escolar y del total de los que ingresan sólo el 49.2% terminan este grado escolar (INEGI, 2013).

Se puede considerar entonces que la adolescencia es una etapa donde los malestares emocionales tienen una amplia gama de respuestas ante una situación estresante, estas respuestas pueden presentarse en cualquier ámbito de los adolescentes, sin duda lo más importante es que se logre afrontar la situación que lo provoca y el malestar que se originó.

4.2 Afrontamiento

El afrontamiento es una conducta respondiente e inherente a una situación amenazante y ésta aparece después del análisis de la demanda y consecuentemente aparece la reacción y alteración emocional. Puede ser una conducta adaptativa que conlleva a la reapreciación de la situación amenazante, pérdida o daño y es un recurso instrumental operante que trata de realizar los cambios requeridos por el entorno (Lazarus & Folkman, 1991).

Se puede afrontar situaciones de tensión que plantea la vida cotidiana mediante recursos de resistencia, generando un sentido de coherencia. Estos recursos son todos aquellos fenómenos seguros para contrarrestar los efectos de una amplia gama de estresores. Los adolescentes perciben los acontecimientos estresantes como algo positivo y se valen de él para enfrentar el peligro (Guadarrama, Márquez, Mendoza, Veytia, Serrano, & Ruíz, 2012).

El apoyo externo, la fuerza interna y la capacidad de resolver problemas son mecanismos que permite enfrentar los acontecimientos estresantes y las adversidades (Henderson, 2003). La función principal de estos recursos es hacer que los estresores pierdan sentido.

Una persona expuesta a algún suceso de vida negativo o acontecimiento estresante, genera, a través del tiempo, un alto sentido de coherencia, los estímulos externos o internos se vuelven explicables y predecibles, lo que permite tener recursos disponibles para resolver las demandas de estímulos o sucesos en la vida valorados como negativos o estresantes, los estresores no siempre resultan patológicos en ocasiones pueden tener consecuencias saludables (Antonovsky, 1988). Estableciendo un patrón de afrontamiento más estable en la adolescencia que en otras etapas del desarrollo (Coleman, 1993).

La evaluación subjetiva que realiza el individuo de sus recursos como el apoyo social percibido es un predictor para poder afrontar una situación adversa o estresante y establecer un patrón de bienestar, pero también el bienestar se encuentra influido por características sociodemográficas, género y estado civil (Hicks, Epperly & Barnes, 2001).

El apoyo social puede ser conceptualizado a partir de dos perspectivas, una cuantitativa-estructural y otra cualitativa-funcional. La primera evalúa la cantidad de vínculos o relaciones que establece el individuo con su red social, que correspondería al apoyo social recibido. En tanto la segunda se centra en la existencia de relaciones significativas y la evaluación o apreciación subjetiva que realiza el individuo de la adecuación del apoyo que recibe, correspondería al apoyo social percibido (Barra, 2004; Escobar, Puga & Martín, 2008).

Se ha identificado como un factor determinante para el afrontamiento positivo los estilos de crianza, cuando los padres son más democráticos generalmente los adolescentes manifiestan mejores respuestas ante el situaciones adversas debido a los vínculos establecidos con sus padres. Un adolescente con padres autoritarios tendrá menos opciones de reacción ante una situación donde se halle vulnerable (Coleman, & Hendry, 2003).

Cuando los estresores son ambientales, el apoyo social y el funcionamiento familiar son predictores de afrontamiento a estas condiciones de pobreza. Los sucesos estresantes o negativos, según investigaciones empíricas correlacionan positivamente con el afrontamiento disfuncional y de manera negativa con el apoyo social percibido y con el funcionamiento familiar (Barcelata, 2011), si un adolescente sufre un acontecimiento estresante tendrá menores posibilidades de superar las consecuencias si sus estrategias no son adecuadas y también a menor apoyo de familia y amigos.

CAPÍTULO

V

PLANTEAMIENTO

DEL

PROBLEMA

Planteamiento del problema

En las instituciones de nivel medio no existe un mecanismo de detección de alumnos en condición de vulnerabilidad o en riesgo, así como de detección de alumnos con condiciones que favorecen su desempeño escolar social y personal.

De acuerdo con la literatura revisada en este trabajo los sucesos de vida y los acontecimientos estresantes en adolescentes están presentes durante la adolescencia y producen cambios con efecto positivo o negativo en su desarrollo. Lo que los vuelve vulnerables o pueden favorecer su bienestar emocional.

Es importante conocer cuáles son los sucesos de vida que presenta una población de adolescentes escolarizada utilizando como filtro una escala que permita su evaluación. Logrando obtener indicadores de riesgo o protección según sea el caso en ellos, lo que permita conocer los ambientes en los que los sucesos de vida tienen mayor presencia y cuales sucesos de vida se presentan con más frecuencia.

También es importante saber si en la adolescencia media (15-18 años) existe alguna diferencia entre los sucesos de vida que pasan los hombres y los sucesos de vida que pasan las mujeres o si no hay diferencias significativas como sucede en otras etapas del ciclo vital (Guadarrama, Márquez, Mendoza, Veytia, Serrano, & Ruíz, 2012).

Las investigaciones que relacionan el afrontamiento y los sucesos de vida proponen que si hay apoyo familiar los sucesos de vida funcionan como un factor protector (Barcelata, 2011), por ello se debe sondear cuales son las estrategias de afrontamiento que adolescentes escolarizados utilizan cuando un suceso negativo les acontece, lo que permite conocer la proporción de jóvenes que pueden tener elementos protectores superiores a lo esperado para ésta período de edad, con respecto al instrumento sucesos de vida.

En México es escasa la información referente a la adolescencia en relación con los sucesos de vida que aparecen en este período (Barcelata, 2011), por tal motivo es importante continuar describiendo estos constructos.

CAPÍTULO

VI

MÉTODO

6.1 Preguntas de investigación

- I. ¿Es esta una población en riesgo de sufrir malestar psicológico?
- II. ¿Esta es una población con factores protectores como causantes de bienestar emocional?
- III. ¿Cuáles son los sucesos de vida y acontecimientos estresantes con mayores frecuencias que presentan los adolescentes de una preparatoria?
- IV. ¿Qué sucesos de vida se presentan más los adolescentes de una preparatoria?
- V. ¿Existe alguna diferencia significativa entre los sucesos de vida que presentan los hombres y los sucesos de vida que presentan las mujeres adolescentes de una preparatoria?
- VI. ¿Utilizan respuestas de afrontamiento favorables los adolescentes de una preparatoria?
- VII. ¿Cuáles son las principales respuestas de afrontamiento que utilizan los adolescentes cuando viven un suceso de vida negativo?

6.2 Objetivos

Objetivo General

Describir si los adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana están en riesgo de padecer algún malestar psicológico como consecuencia de la presencia de sucesos de vida negativos y saber qué proporción de los adolescentes de esta población cuentan con factores de protección y afrontamiento.

Objetivos específicos

Analizar los sucesos de vida que son más frecuentes.

Describir qué porcentaje de adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana presentan indicadores de riesgo por haber vivido sucesos de vida negativos.

Describir qué porcentaje de adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana presentan indicadores de bienestar por haber vivido sucesos de vida positivos.

Averiguar si existe alguna diferencia significativa entre hombres y mujeres en alguna de las áreas de interacción donde se presentan sucesos de vida.

Elaborar un listado de las respuestas de afrontamiento que llevan a cabo adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana.

6.3 Hipótesis

Hipótesis 1

Es ésta una población en riesgo de sufrir malestar psicológico

Hipótesis 2

Ésta es una población con factores protectores como causantes de bienestar emocional.

Hipótesis 3

Los adolescentes de una preparatoria, si utilizan respuestas de afrontamiento favorables.

Hipótesis 4

Existen diferencias significativas entre los sucesos de vida que presentan los hombres y los sucesos de vida que presentan las mujeres.

Hipótesis 5

Las principales respuestas de afrontamiento son favorables.

6.4 Definición de variables.

Variable dependiente

Sucesos de vida

Definición Conceptual

Todo evento que ocurra en el ciclo vital de origen interno o externo a un persona, que produzca alguna respuesta en el o en su ambiente, que se percibe con cierta intensidad, valorado por el individuo como favorable o adverso, con una duración y un número determinado de repetición o permanencia según sea el caso (Coleman, 1993; Cruz & Vargas, 2001; Holmes & Rahe, 1967; Lazarus & Folkman, 1991; Seiffge-Krenke, 1998).

Definición operacional

Puntajes obtenidos en la escala "Sucesos de Vida" (Lucio y Durán, 2003). Los puntos de corte de esta escala son: puntuación normalizada menor a T64 se considera que es un adolescente sin riesgo o con bajos factores de protección, con una puntuación normalizada entre T65 y T69 se tiene mínimo de riesgo/protección, con una puntuación normalizada de T70 o mayor a esta en riesgo/protección (Véase apéndice C).

Variable independiente

Sexo

Definición operacional

Hombre y mujer.

Variables atributivas

Estado civil

Definición operacional

Soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre.

Situación sentimental:

Definición operacional

Con novio, sin novio.

Grado

Definición operacional

Semestre que cursan.

Lugar de residencia

Definición operacional

Municipios de la zona Metropolitana del Valle de México y delegaciones del D.F.

Edad

Definición operacional

14-21 años.

Clasificación socioeconómica

Definición Conceptual

Según la Asociación Mexicana de Agencias de Investigación de Mercado y Opinión Pública (AMAI) en el 2009 en México la población se divide socio demográficamente, de acuerdo a los servicios y bienes que posee, además de como distribuye el gasto familiar y a que servicios y necesidades destina más gasto. Existen diferentes tipos de divisiones socioeconómicas y se clasifican en E (Todos aquellos que no cuentan aún con servicios básicos para la prevención de la salud, agua potable, drenaje, etc.), D (Son las personas que tienen servicios básicos sanitarios pero no cuentan con vivienda propia y muchas veces viven en hacinamiento), D+ (Cuentan con servicios sanitarios y algunos servicios de entretenimiento y tecnología, pero su mayor gasto lo designan a la alimentación y el transporte), C (Esta clase social denominada media cuenta con servicios sanitarios, aparatos electrodomésticos y destina también una pequeña proporción a el ahorro y la educación), la clase C+ (cuenta con servicios sanitarios, tiene un ingreso mayor que permite un hogar sustentable y además destina parte de su ingreso al entretenimiento tecnología y necesidades básicas, cuenta con transporte

y equipos que le permiten estar comunicado e informado) y por último la clase A (Este tipo de hogares cuentan con todos los servicios, gran parte de su ingreso se va al ahorro familiar y tiene servicios de telecomunicaciones de alta calidad o privados) (Véase apéndice B).

Definición operacional

Se clasificara de acuerdo con el listado de bienes y servicios (interpretación versión corta) con los que los examinados cuentan elaborado para este estudio de acuerdo con AMAI (2009) y se clasificaran en E (marginados), D (clase obrera o trabajadora), D+ (clase media), C (clase media alta), C+ (nivel económico alto y suficiente), A (nivel económico sustentable).

6.5 Tipo de estudio

Es un análisis de tipo cuantitativo descriptivo correlacional.

6.6 Tipo de diseño

Transversal: Se considera transversal porque las comparaciones se realizan en el mismo momento temporal, mediante grupos de participantes con diferentes características (García-Pérez, 2005).

6.7 Instrumentos

Escala Sucesos de Vida (Lucio & Durán, 2003). La escala Sucesos de Vida describe siete áreas de interacción donde un adolescente puede presentar sucesos de vida positivos y negativos. Estas son las áreas familiar, social, personal, logros y fracasos, salud, escolar y problemas de conducta. El instrumento está compuesto por 129 reactivos de opción múltiple que evalúan si el suceso de vida no se presentó, se presentó y fue malo para el examinado, se presentó y fue indiferente para el examinado o si se presentó y fue positivo para el examinado. Sólo tiene un reactivo en forma de pregunta abierta y esta se relaciona con la forma de afrontar los acontecimientos estresantes (Véase anexo 1). El instrumento tiene tres puntos de corte de acuerdo con las puntuaciones normalizadas obtenida por el examinado. Si la puntuación es menor a T64 se considera que es un adolescente sin riesgo o con bajos factores de protección, con una puntuación normalizada entre T65 y T69 se tiene mínimo de riesgo/protección, con una puntuación normalizada de T70 o mayor a esta en riesgo/protección. El instrumento cuenta con la validez y confiabilidad necesaria para realizar la investigación. En México fue validada con población adolescente clínica y escolarizada. Se encontró que esta prueba puede ser aplicada a población en general en edad de 12 a 18 años. La escala posee buena consistencia interna y de forma global diversas investigaciones destacan la utilidad de esta prueba. Es de aplicación individual o grupal. La escala es válida sólo si el examinado contesta al menos 114 reactivos.

Para obtener una clasificación socioeconómica se realizó un listado de bienes y servicios con los que el examinado cuenta (AMAI, 2009). Se incluyó servicios básicos sanitarios, de comunicación, transporte, tecnología y vivienda cuando el examinado tenía el servicio o bien se puntuaba con valor de 1 y cuando no se puntuaba con 0, se preguntó si el examinado si trabajaba y se evaluó con 1 los participantes que no aportaban ingresos al gasto familiar y se puntuó con 0 a aquellos que aportaban ingresos a su hogar. Los servicios o bienes lujosos se puntuaron con valor de 2 puntos, De las puntuaciones naturales obtenidas se clasifíco el estado socioeconómico de cada caso. Las personas que no contestaron 3 reactivos o más de la sección se puntuaron con 0 no pudiendo clasificarse. Siendo para los rangos de 1 y 2 puntos la clasificación de E (marginados), para los rangos de 3 y 4 puntos la clasificación de D (clase obrera o trabajadora), para los rangos de 5-8 puntos la clasificación de D+ (clase media), para los rangos de 9 y 10 puntos la clasificación de C (clase media alta), para los rangos de 11 Y 12 puntos la clasificación de C+ (nivel económico alto y suficiente), para los rangos de mayores a 12 la clasificación de A (nivel económico sustentable).

6.8 Muestra

Se seleccionó la muestra de forma incidental de la Escuela Preparatoria No. 4 Anexa a la Normal de Nezahualcóyotl. Se examinó a 230 alumnos de los 550 que asisten a esta escuela, pero sólo 190 casos cumplieron con los requisitos necesarios para el análisis estadístico, se excluyeron 16 cuestionarios por no precisar su edad, 7 casos por tener 22 años o más y 17 casos se excluyeron por tener más de 15 reactivos sin contestar, siendo un total de 17.38%. los casos perdidos y 82.6% los casos efectivos. (Vease apéndice D y E).

6.9 Procedimiento

Se contactó con la Preparatoria Anexa a la Normal 4 de Nezahualcóyotl mediante el programa de prevención psicológica. Se solicitó el permiso de las autoridades correspondientes (director, coordinador pedagógico y orientadoras escolares) para poder aplicar la prueba dentro de las instalaciones de dicha institución.

Cumpliendo los protocolos éticos, se presentó a las autoridades de la institución un plan de trabajo y una carta de consentimiento informado para poder llevar a cabo dicha investigación, que recibió el director de dicha escuela.

En el caso de los participantes, al inicio de la aplicación del instrumento se les informó sobre el propósito e importancia de la evaluación, el carácter confidencial de cada uno de los datos proporcionados y de su decisión de poder contestar de forma anónima y la elección de contestar o decidir no participar en el estudio.

En todos los casos se hizo énfasis de la confidencialidad de sus respuestas. Después del protocolo de consentimiento se procedió a la aplicación.

Se aplicó la prueba “Sucesos de Vida” a 230 alumnos del total de esta población estudiantil en turno matutino y vespertino que cursaban el segundo, cuarto y sexto

semestres de bachillerato. Se les explicó para que serviría esta evaluación y las instrucciones de manera grupal. Se aplicó por grupos de 30 alumnos aproximadamente y se les dejó contestar la prueba sin límite de tiempo, el examinado que más tiempo tardó en contestar la escala terminó en 1 hora y 20 minutos.

Se realizó el procesamiento de la información obtenida con dos sistemas operativos Excel versión 2013 y el paquete estadístico para ciencias sociales SPSS en la versión 21.

Las puntuaciones naturales del instrumento “Sucesos de Vida” de Lucio y Durán (2003) se obtuvieron de acuerdo a lo señalado con el manual de calificación: Los sucesos marcados como normativos positivos obtuvieron un punto de calificación, los sucesos normativos negativos se puntuaron con tres de calificación, los sucesos no normativos positivos se puntuaron con dos de calificación, los sucesos no normativos negativos se calificaron con valor de cinco. Se realizó la sumatoria por área para poder convertir los resultados a puntuaciones normalizadas.

Se interpretó cada una de las puntuaciones normalizadas de acuerdo a lo descrito con el manual de la prueba, donde se describen los tres puntos de corte de acuerdo con las puntuaciones normalizadas obtenida por el examinado. Si la puntuación es menor a T64 se considera que es un adolescente sin riesgo en los sucesos negativos o con bajos factores de protección en los sucesos positivos, con una puntuación normalizada entre T65 y T69 se tiene mínimo de riesgo en los sucesos de vida negativos y protección aceptable en los sucesos positivos, con una puntuación normalizada de T70 o mayor a considera a un adolescente en alto riesgo de malestar emocional o psicopatológico y con excelente nivel de protección en los sucesos de vida positivos. La pregunta abierta número 130 del instrumento se clasificó por el tipo de respuesta en categorías.

La información de las variables atributivas se procesó de forma natural y fue descrita en el apéndice D y E.

Se realizó la sumatoria del número de sucesos presentados A Número de sucesos que consideraron como buenos, B Número de Sucesos Malos y C Número de Sucesos Indiferentes.

En Excel se realizó el vaciado en ordinario de las respuestas obtenidas en el instrumento. Se transformó para cada caso la puntuación por área y factor a una puntuación normalizada T que ya aparecía indicada en la prueba mediante una hoja de evaluación, cabe mencionar que los criterios para la obtención de las puntuaciones normalizadas no son las mismas en hombres que en mujeres.

Por último se llevaron a cabo los análisis de validez y confiabilidad para las variables y también se realizó una correlación de Person para muestras independientes entre la variable sexo y sucesos de vida (en cada una de las áreas de interacción positiva y negativamente).

CAPÍTULO

VII

RESULTADOS

7.1 Pruebas escalares de confiabilidad.

Se realizó un análisis de fiabilidad de todas la escala sucesos de vida obteniendo un alfa de Cronbach de .927 en las puntuaciones naturales y .889 con las puntuaciones normalizadas.

Tabla 2. Resumen del procesamiento de los casos

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach Puntuaciones Naturales	Alfa de Cronbach Puntuaciones Normalizadas
.927	.889

En los dos análisis de confiabilidad la alfa de Cronbach es superior a .8 como se muestra en la tabla 2. Resumen del procesamiento de los casos, lo que dice que la confiabilidad de la prueba es aceptable y los resultados son significativos para la muestra estudiada.

7.2 Descriptivos de la Escala Sucesos de vida

La prueba sucesos de vida arroja puntuaciones naturales que tienen que ser normalizadas. La prueba tiene puntuaciones normalizadas diferentes para hombre y para mujeres. La T de cada área puede variar desde 0 a 120. Tanto en las escalas negativas como positivas tener un resultado de puntuación normalizada menor a T64 indica una baja presencia de sucesos que puedan impactar en el desarrollo del adolescente es decir que el adolescente en estaría en un estado neutro de acontecimientos en las áreas indicadas con un bajo rango de puntuación normal. Para todas las escalas del instrumento la puntuación normalizada superior a T65 indica que están por arriba del rango normal. En las escalas positivas una puntuación entre T65 y T69 indica que existe un área de fortaleza para el adolescente, mientras que una puntuación igual o superior a T70 indica que existe un nivel de resistencia superior y benéfica para el adolescente. En los escalas negativas una puntuación entre T65 y T69 indica que existe un área de riesgo para el adolescente, mientras que una puntuación igual o superior a T70 indica que existe un nivel elevado de posibilidades para presentar algún trastorno psicosocial, lo que es muy dañino para el adolescente.

Tabla 3. Descriptivos Sucesos de Vida

		Estadísticos												
		RNFamP	RNSocP	RNPerP	RNLyFP	RNSaIP	RNEscP	RNFamN	RNSocN	RNPerN	RNPConN	RNLyFN	RNSaIN	RNEscN
N	Válidos	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190	190
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		65.03	49.01	51.87	54.90	53.01	50.81	58.51	54.93	55.56	52.91	53.22	55.69	49.99
Moda		44	49	49	51	45	49	39	36	63	42	39	39	42
	Desv. típ.	21.708	12.933	13.510	16.080	14.017	10.939	19.824	14.987	13.558	16.257	13.658	17.655	11.948
	Varianza	471.232	167.265	182.517	258.567	196.471	119.668	392.992	224.625	183.814	264.304	186.533	311.684	142.746
Rango		77	63	45	85	49	34	124	84	75	118	61	99	80

La tabla 3. Muestra la media, moda, desviación estándar, varianza muestral y el rango para cada uno de los 13 factores de la prueba sucesos de vida. Las primeras seis filas son los factores positivos y las siguientes siete los factores negativos.

7.3 Frecuencias de la escala *Sucesos de Vida áreas positivas*

Se analizaron los 190 casos de participantes para los componentes positivos del instrumento. Los reactivos positivos del instrumento suman un total de 35 preguntas. Estos reactivos positivos se dividen en 6 áreas de clasificación, ya que el área problemas de conducta no tiene reactivos positivos.

Sucesos de Vida Área Familiar Positiva

La subescala Sucesos de Vida del Área Familiar Positiva cuenta con 4 reactivos. Tres de los reactivos son normativos y uno es no normativo. La puntuación máxima de esta subescala es de 9 en puntuación natural. La puntuación mínima es de 0. Al realizar la conversión a puntuaciones normalizadas se obtienen las frecuencias representadas en la figura 4. Sucesos de Vida en el Área Familiar Positiva. El rango de esta variable es de 77. La moda está en 44 de puntuación normalizada. La media muestral es de 65.03. El 51% de los casos indican presencia de sucesos positivos en el área familiar dentro del área normal. El 45% está ubicado en la tercera desviación de lado derecho lo que indica una zona de casos que tiene un nivel de resistencia superior debido a sucesos de vida positivos protectores. Los resultados indican que en general la muestra tiene un buen nivel de resistencia familiar (sucesos familiares positivos).

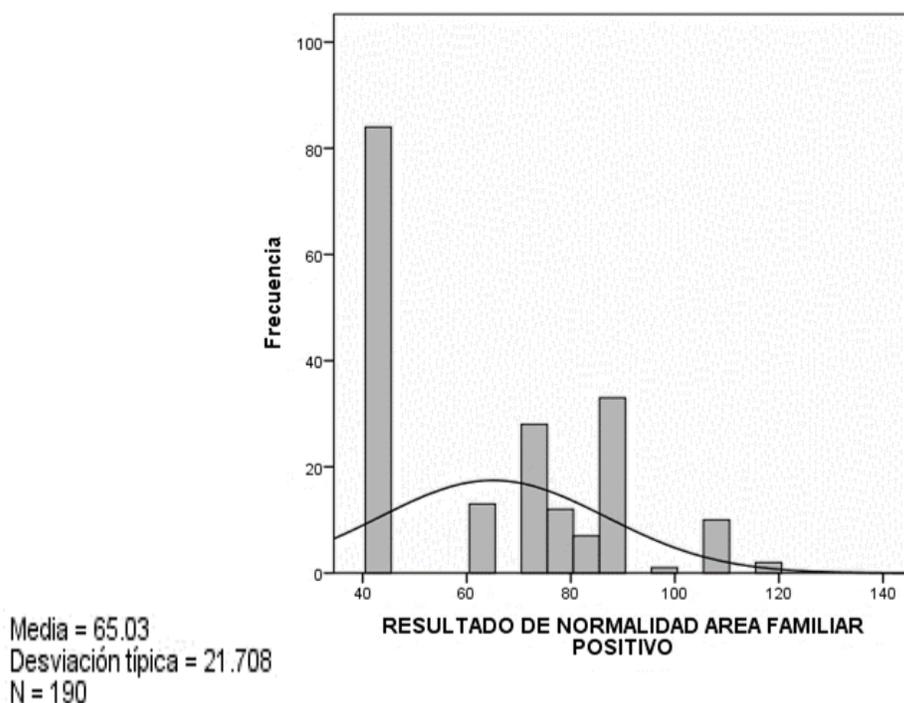


Figura 4. Sucesos de Vida Área Familiar Positiva.

Sucesos de Vida Área Social Positiva

La subescala Sucesos de Vida del Área Social Positiva cuenta con 11 reactivos. Los once reactivos son normativos. La puntuación máxima natural de esta subescala es de 11. La puntuación mínima es de 0. Al realizar la conversión a puntuaciones normalizadas se obtienen las frecuencias representadas en la figura 5. Sucesos de Vida en el Área Social Positiva. El rango de esta variable es de 63. La moda está en 49 en puntuación normalizada. La media muestral es de 49.0. El 90% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en esta área. El 4% de los casos analizados sobrepasan la segunda desviación de lado derecho, es decir que tienen un nivel superior de sucesos favorables en esta área que sirven de fortaleza. Los resultados indican que la muestra no cuenta con sucesos de vida protectores en el área social, esta área puede considerarse un área de riesgo para esta población adolescente, por no tener un elevado número de sucesos positivos en ésta área.

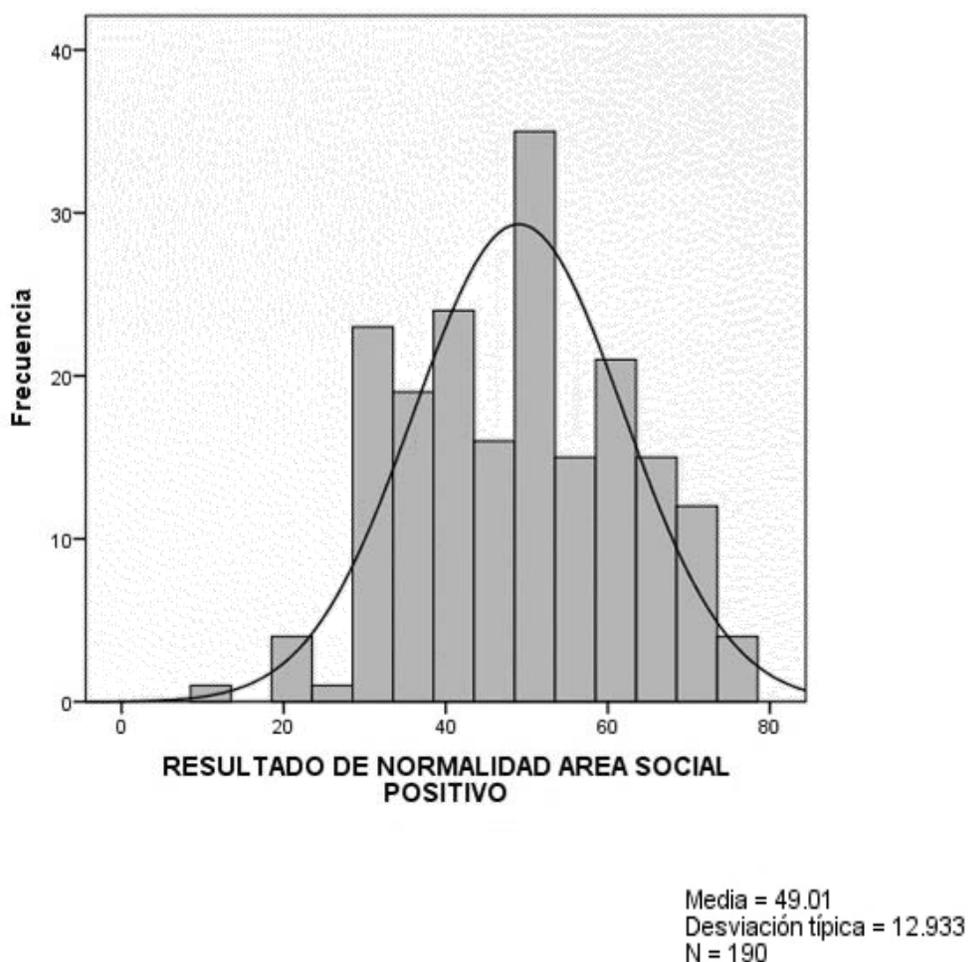


Figura 5. Sucesos de Vida Área Social Positiva.

Sucesos de Vida Área Personal Positiva

La subescala Sucesos de Vida del Área Personal Positiva cuenta con 7 reactivos. Todos los reactivos de esta escala son normativo. La puntuación natural máxima de esta subescala es de 7. Las puntuaciones normalizadas que se obtuvieron de la muestra se graficaron en la Figura 6. Sucesos de Vida en el Área personal Positiva. El rango de esta variable es de 45. La moda es 49 de puntuación normalizada. La media muestral es de 55.8. El 74% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en el área personal. El 12% de los casos están ubicados en la segunda desviación de lado derecho y también el 12% de los casos están en la tercera desviación con un alto grado de resistencia benéfica. Los resultados indican que la muestra no cuenta con sucesos de vida protectores en el área personal lo que puede considerarse como poco favorable, esta área debe considerarse una área riesgo para esta población adolescente, por no tener un elevado número de sucesos positivos en ésta área.

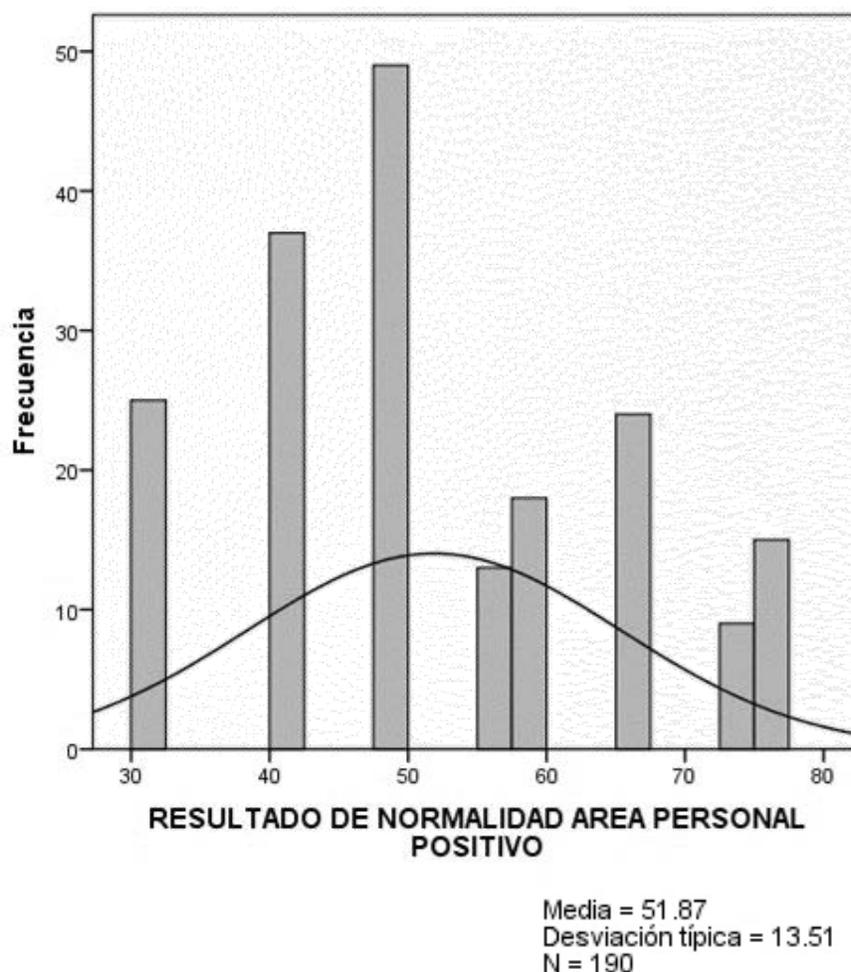
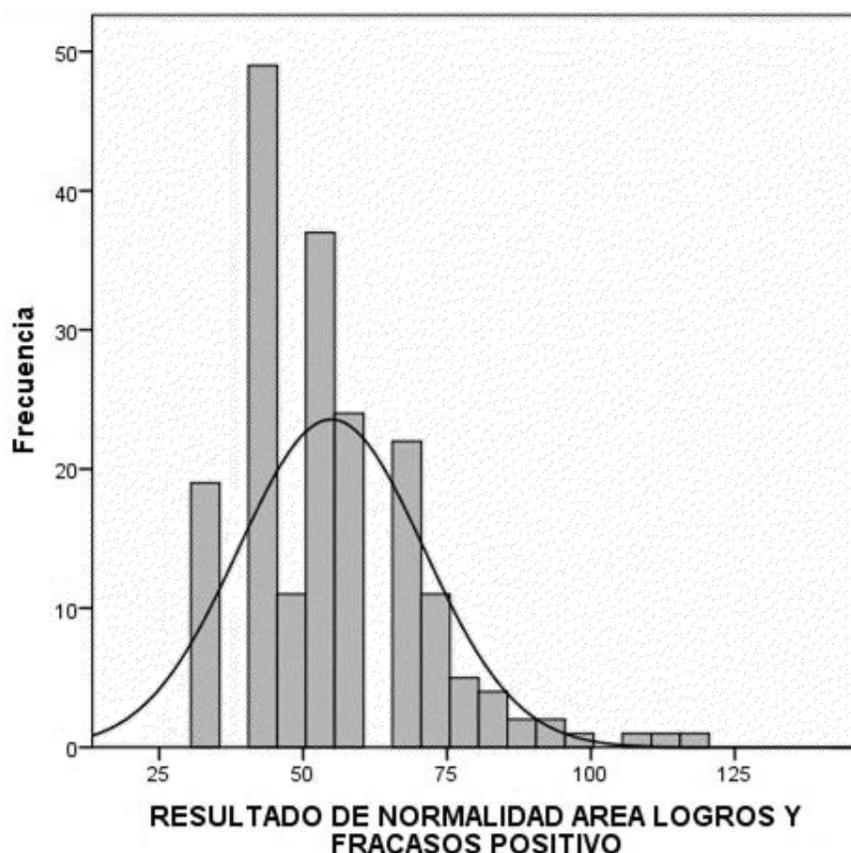


Figura 6. Sucesos de Vida Área Personal Positiva.

Sucesos de Vida Área Logros y Fracazos Positiva

La subescala Sucesos de Vida del Área Logros y Fracazos Positiva cuenta con 8 reactivos. Cinco del total de los reactivos son normativos y tres de los reactivos pertenecen a los sucesos no normativos. La puntuación máxima natural de esta subescala es de 11. La puntuación mínima es de 0. El rango de esta variable es de 85. La moda es 51 de puntuación normalizada. La media muestral es de 54.9. Al realizar la conversión a puntuaciones normalizadas se obtienen las frecuencias representadas en la gráfica de la figura 7. Sucesos de Vida Área Logros y Fracazos Positiva. El 73% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en esta área. El 4% de los casos está ubicados en la segunda desviación de lado derecho lo que indica una zona que tiene un nivel de fortaleza. El 22% de los casos se encuentran ubicados en la tercera desviación, considerado como un nivel superior de resistencia por el número de acontecimientos positivos manifestados. Los resultados indican que el 26% de la muestra cuenta con sucesos de vida protectores en el área, considerando que menos del 50% no presento sucesos de vida positivos en esta área se sugiere como un área de riesgo para esta población adolescente, por no tener un elevado número de sucesos positivos en ésta área.



Media = 54.9
Desviación típica = 16.08
N = 190

Figura 7. Sucesos de Vida Área Logros y Fracazos Positiva.

Sucesos de Vida Área Salud Positiva

La subescala Sucesos de Vida del Área Salud Positiva cuenta con 2 reactivos. El primer reactivo es un suceso normativo y el segundo reactivo es un suceso no normativo. La máxima puntuación natural de esta subescala es de 3. El rango de esta variable es de 49. La moda está en 45 de puntuación normalizada. La media muestral es de 53. Al realizar la conversión a puntuaciones normalizadas las frecuencias que se obtuvieron son las indicadas en la gráfica de la figura 8. Sucesos de Vida Área Salud Positiva. El 81% de los casos indican poca presencia de sucesos en esta área. El 18% de los casos se observan a partir de la tercera desviación del lado derecho, es decir que existen sucesos de vida en esta área como factores protectores. Soló 18% de los adolescentes tuvo un nivel favorable de sucesos en esta área, considerando que menos del 50% de examinados presento sucesos de vida positivos en ésta área se sugiere como un área de riesgo para esta población adolescente, por no tener un elevado número de sucesos positivos en ésta área.

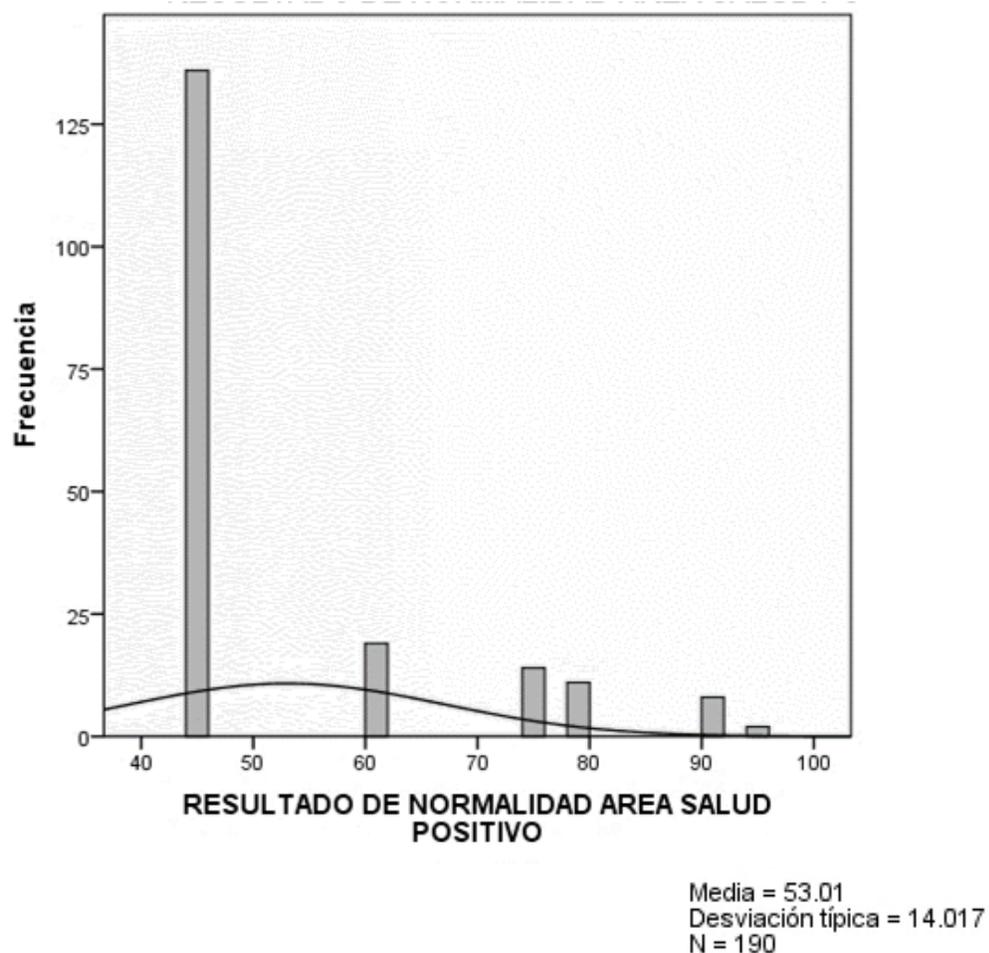


Figura 8. Sucesos de Vida Área Salud Positiva.

Sucesos de Vida Área Escolar Positiva

La subescala Sucesos de Vida del Área Escolar Positiva cuenta con 3 reactivos. Los tres reactivos son sucesos normativos. La puntuación natural de esta escala es de 0-3. El rango de esta variable es de 34. La moda en esta variable es de 49 de puntuación normalizada. La media muestral es de 50.8. Las frecuencias obtenidas se encuentran en la gráfica de la figura 9. Sucesos de Vida Área Escolar Positiva. El 88% de los casos manifiestan tener un bajo número de sucesos escolares positivos. Sólo el 11% de los casos tienen un nivel superior a la tercera desviación este porcentaje de casos tiene mayor resistencia en el área escolar por el número de sucesos positivos presentados en esta área. Ésta área se sugiere como un área de riesgo para esta población adolescente, por no tener un elevado número de sucesos positivos en ésta área.

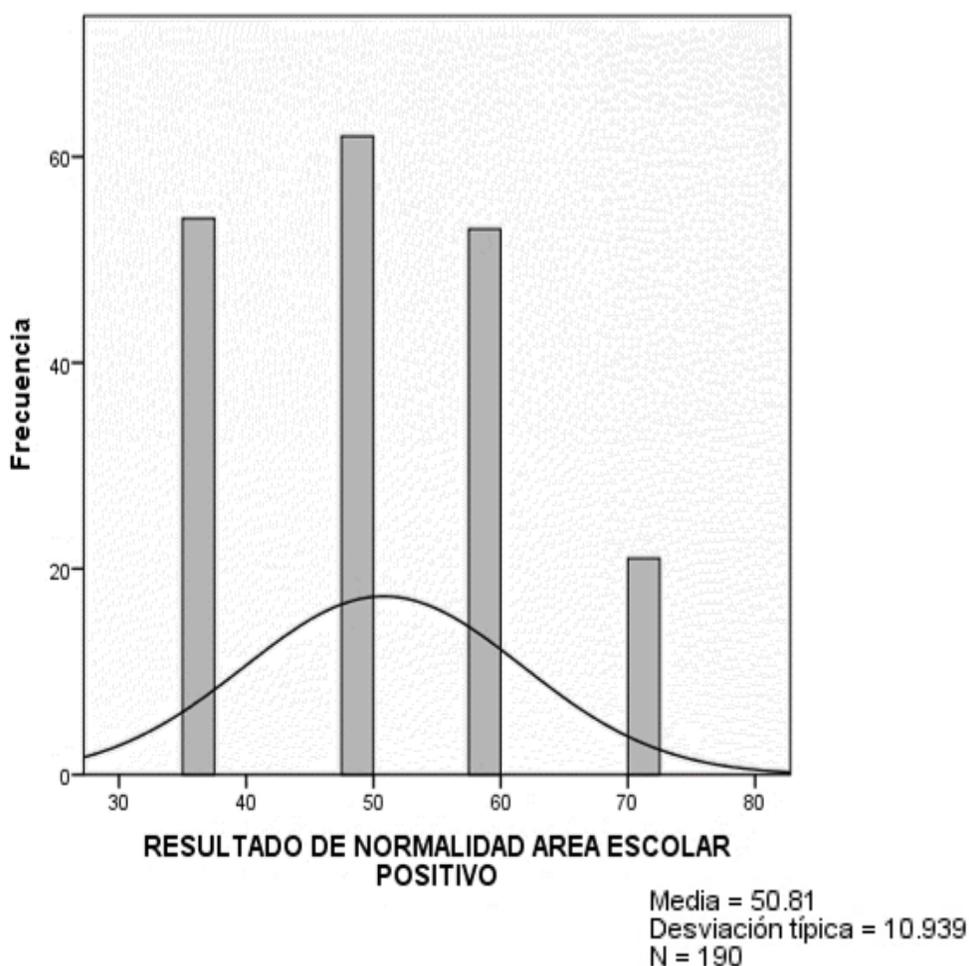


Figura 9. Sucesos de Vida Área Escolar Positiva.

7.4 Frecuencias de la escala Sucesos de Vida áreas negativas

Se analizaron los 190 casos de participantes para los componentes negativos del instrumento. Los reactivos negativos de la prueba sucesos de vida suman un total de 94 preguntas. Estos reactivos negativos se dividen en las 7 áreas de clasificación. Las áreas son familiar, social, personal, problemas de conducta, logros y fracasos, salud y escolar.

Sucesos de Vida Área Familiar Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Familiar Negativa escala del instrumento sucesos de vida cuenta con 37 reactivos. Sólo 5 de los reactivos son normativos y 32 son no normativos. La puntuación natural máxima de esta subescala es de 175 y la mínima es de 0. El rango de esta variable es de 124. La moda es de 39 de puntuación normalizada. El promedio es de 58.51. Al realizar la transformación a puntuaciones normalizadas se obtuvieron las frecuencias expresadas en la gráfica de la figura 10. Sucesos de Vida Área Familiar Negativa. El 70% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos. El 6% de los casos está ubicado en la segunda desviación de lado derecho. El 23% de los examinados manifestaron estar por arriba de la tercera desviación. Por lo tanto el 30% de los examinados tienen mayor probabilidad de manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos presentados en esta área.

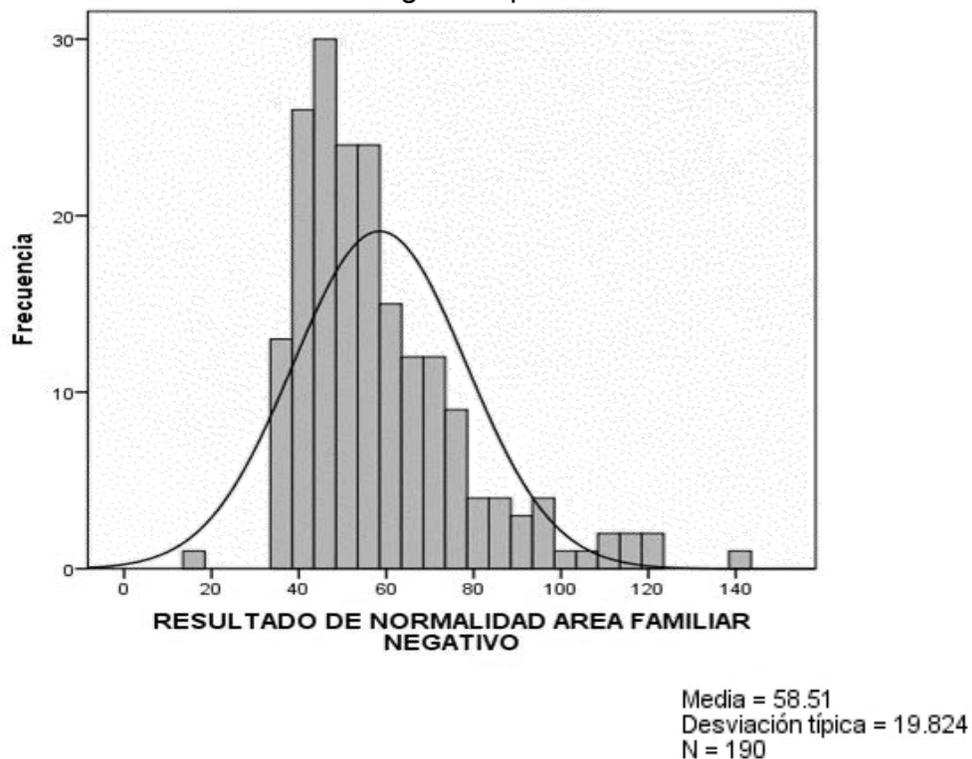


Figura 10. Sucesos de Vida Área Familiar Negativa.

Sucesos de Vida Área Social Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Social Negativa cuenta con 10 reactivos. Cinco reactivos son normativos y cinco no normativos. La puntuación máxima de esta subescala es de 40 en puntuación natural y la mínima es de 0. El rango de esta área es de 124. La moda es de 36 de puntuación normalizada. El promedio es de 54.93. Las puntuaciones normalizadas están graficadas en la figura 11. Sucesos de Vida Área Social Negativa. El 78% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos. El 7% de los casos está ubicado en la segunda desviación de lado derecho. El 13% de los examinados manifestaron estar por arriba de la tercera desviación. El 21% del total de los casos analizados tienen una alta probabilidad de manifestar estrés o algún problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos presentados en área.

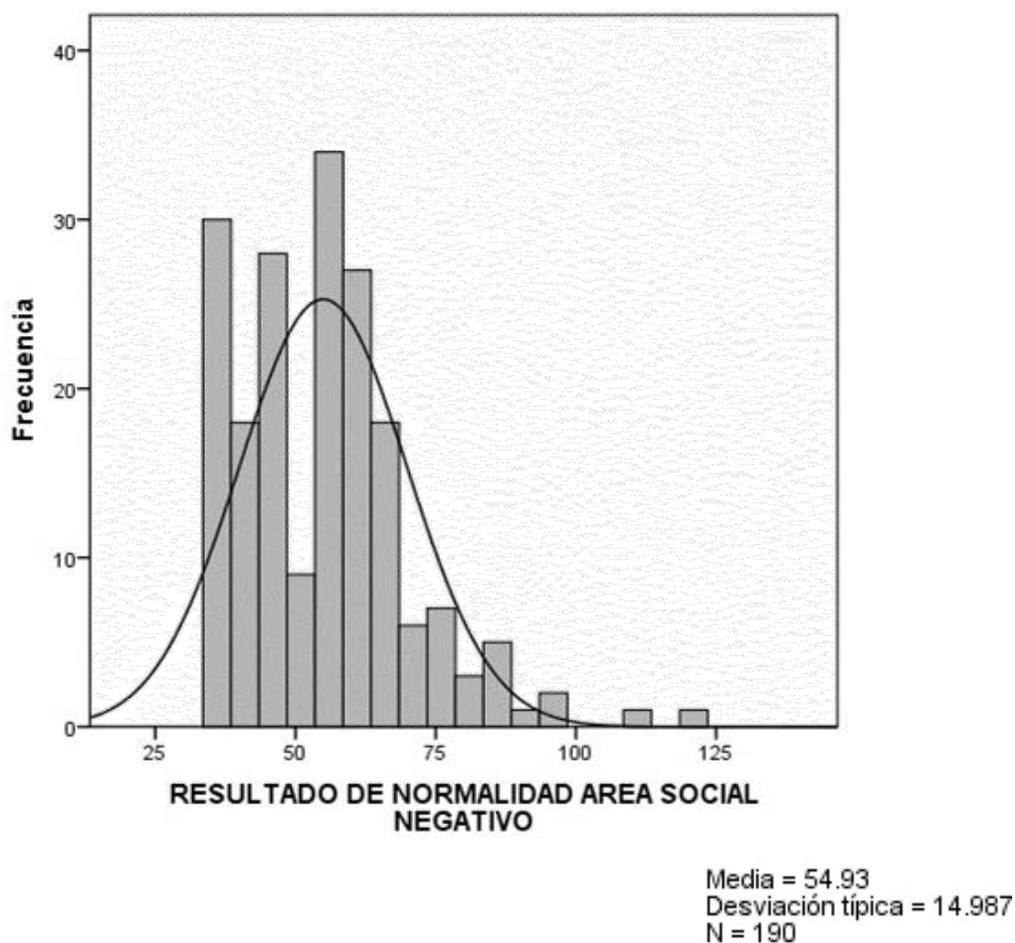


Figura 11. Sucesos de Vida Área Social Negativa.

Sucesos de Vida Área Personal Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Personal Negativa cuenta con 15 reactivos. Cinco de los 15 reactivos son normativos y los otros diez restantes pertenecen a sucesos no normativos. La puntuación máxima de esta escala es de 65 en puntuación natural. El rango de esta variable es de 75. La moda es de 63 de puntuación normalizada que es una puntuación limítrofe de riesgo. El promedio de esta variable es de 55.56. Las frecuencias obtenidas se observan en la gráfica de la figura 12. Sucesos de Vida Área Personal Negativa. El 76% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos en el área personal. El 5% de los casos está ubicado en la segunda desviación de lado derecho. El 18% de los participantes manifestaron estar por arriba de la tercera desviación. Por lo tanto el 23% de estos adolescentes tienen alta probabilidad de manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido a la elevada presencia de sucesos negativos en esta área.

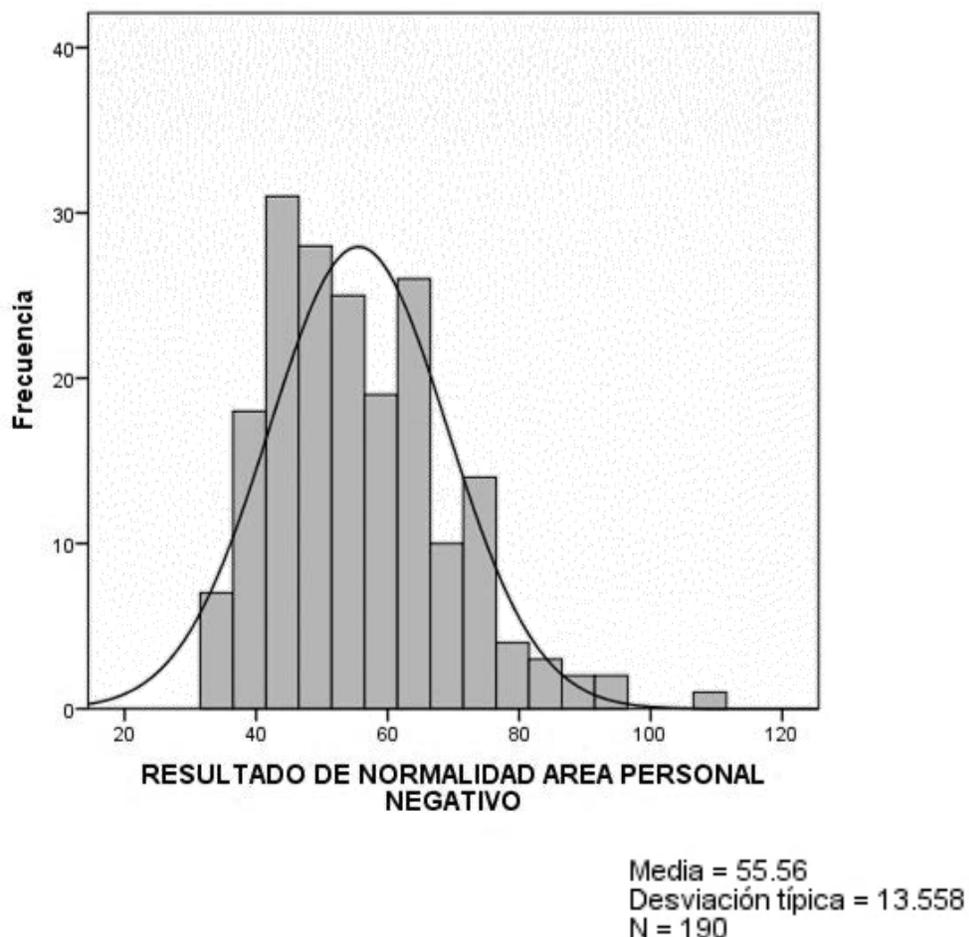
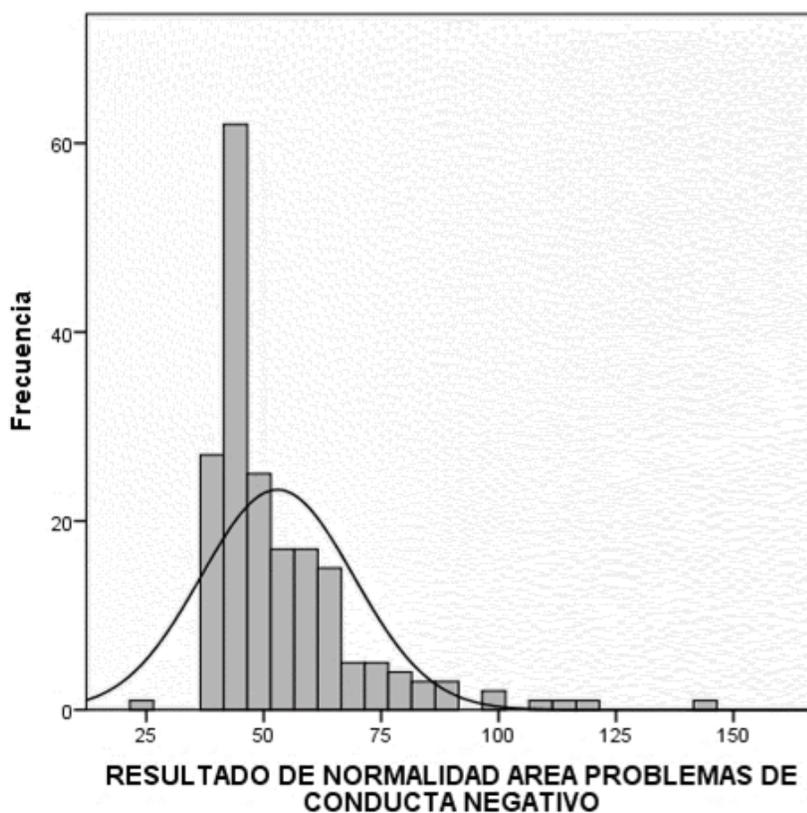


Figura12. Sucesos de Vida Área Personal Negativa.

Sucesos de Vida Área Problemas de Conducta Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Personal Negativa cuenta con 13 reactivos. Sólo tres de los reactivos son normativos y los otros diez restantes pertenecen a sucesos no normativos. La puntuación máxima de esta escala es de 59 en puntuación natural y es la puntuación natural mínima. El rango de esta variable es de 118. La moda es de 42 de puntuación. El promedio muestral esta en 52.91. Las frecuencias registradas se representaron en la gráfica de la figura 13. Sucesos de Vida Área Problemas de Conducta Negativa. El 84% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos. El 3% de los casos está ubicado en la segunda desviación de lado derecho. El 11% de los participantes manifestaron estar por arriba de la tercera desviación. El 15% de los examinados están en riesgo de manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos de esta área.

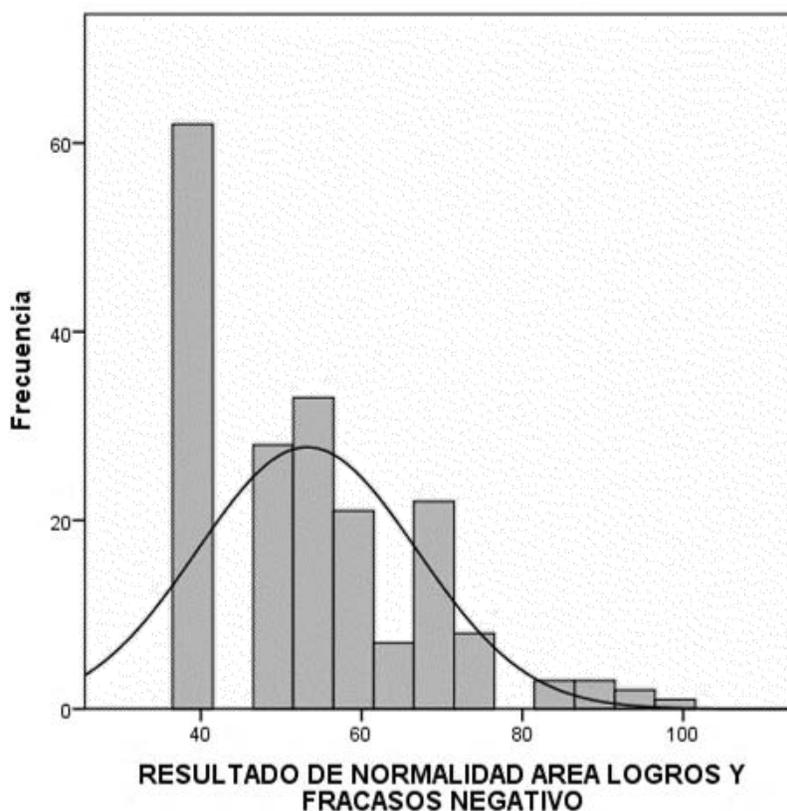


Media = 52.91
Desviación típica = 16.257
N = 190

Figura 13. Sucesos de Vida Área Problemas de Conducta Negativa.

Sucesos de Vida Área Logros y Fracazos Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Logros y Fracazos Negativa cuenta con 5 reactivos. Dos de los reactivos son normativos y tres pertenecen a sucesos no normativos. La puntuación máxima de esta escala es de 59 en puntuación natural, la mínima es 0. El rango de esta variable es de 61. La moda es de 39 en puntuación normalizada. El promedio de esta variable es de 53.22. Las frecuencias registradas aparecen en la gráfica de la figura 14. Sucesos de Vida Área Logros y Fracazos Negativa. El 78% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos. El 8% de los casos está ubicado en la segunda desviación. El 12% de los participantes manifestaron estar por arriba de la tercera desviación. El 21% de los casos analizados tienen mayor probabilidad de manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos de esta área.

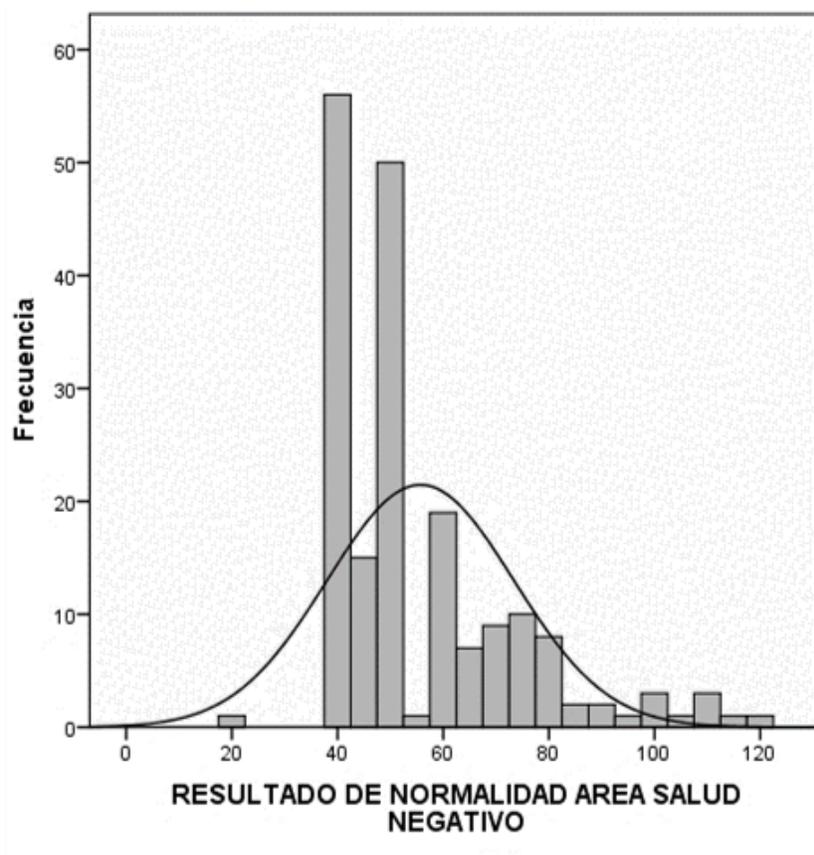


Media = 53.22
Desviación típica = 13.658
N = 190

Figura14. Sucesos de Vida Área Logros y Fracazos Negativa.

Sucesos de Vida Área Salud Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Salud Negativa cuenta con 10 reactivos. Dos de los reactivos son normativos y los ocho restantes pertenecen a sucesos no normativos. La puntuación máxima de esta escala es de 46 en puntuación natural y la mínima 0. El rango de esta variable es de 99. La moda es de 39 en puntuación normalizada. El promedio de esta variable es de 55.69. Las frecuencias obtenidas se ilustran en la figura 15. Sucesos de Vida Área Salud Negativa. El 77% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos. El 5% de los casos está ubicado en la segunda desviación de lado derecho. El 16% de los participantes obtuvieron puntuaciones por arriba de la tercera desviación. El 22% de estos adolescentes pueden manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos de esta área.



Media = 55.69
Desviación típica = 17.655
N = 190

Figura 15. Sucesos de Vida Área Salud Negativa.

Sucesos de Vida Área Escolar Negativa

La subescala Sucesos de Vida del Área Escolar Negativa cuenta con 4 reactivos. Dos de los reactivos son normativos y dos pertenecen a sucesos no normativos. La puntuación natural máxima es de 16 y la mínima es de cero. El rango de esta variable es de 80. La moda es de 42 de puntuación normalizada. El promedio de esta variable es de 49.99. Las puntuaciones normalizadas registradas se observan en la gráfica de la figura 16. Sucesos de Vida Área Escolar Negativa. El 87% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos del área escolar. El 2% de los casos está ubicado en la segunda desviación de lado. El 10% de los participantes obtuvieron puntuaciones por arriba de la tercera desviación. Por lo tanto el 12% de estos adolescentes pueden manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos de esta área.

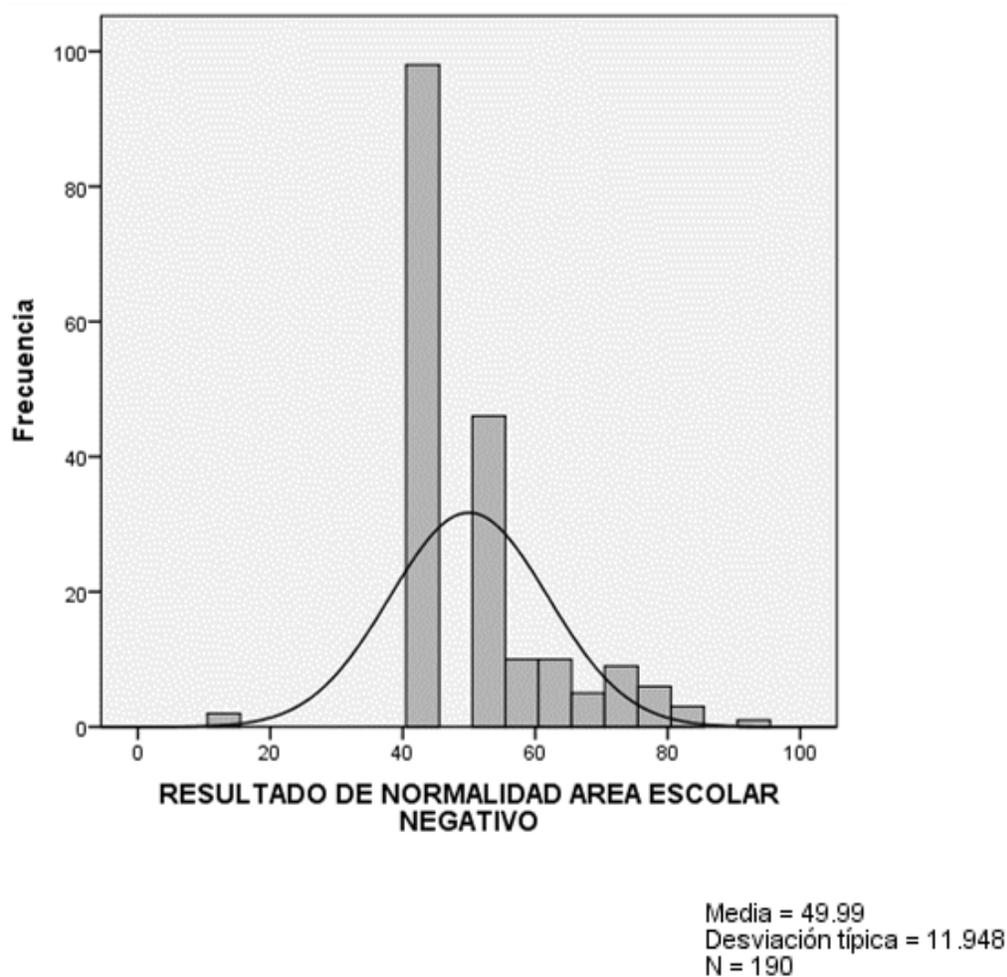


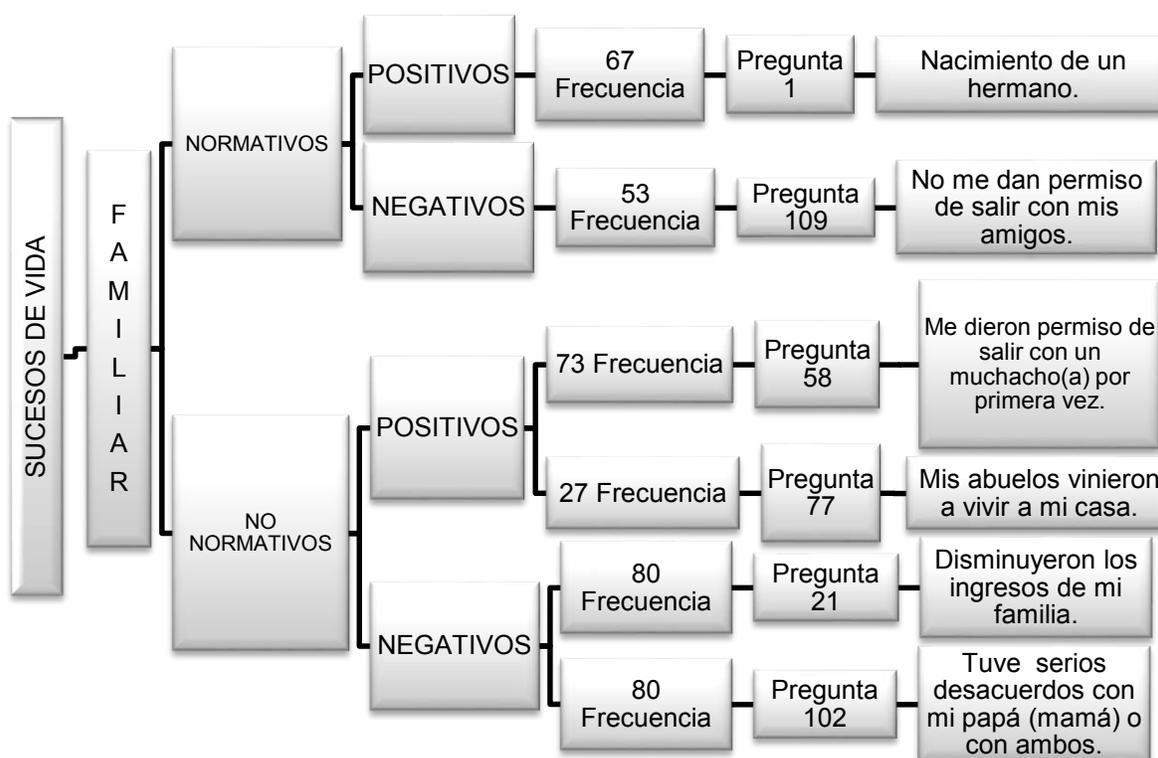
Figura 16. Sucesos de Vida Área Escolar Negativa.

7.5 Sucesos de vida frecuencias más elevadas por área de interacción

Se realizó un análisis de los sucesos de vida que aparecen con más frecuencia en la muestra de adolescentes analizada. De cada área de interacción se seleccionaron los tres sucesos de vida positivos y los tres sucesos de vidas negativos que se presentaron en más casos según lo mencionado por los examinados.

Sucesos de vida con más frecuencia del área familiar

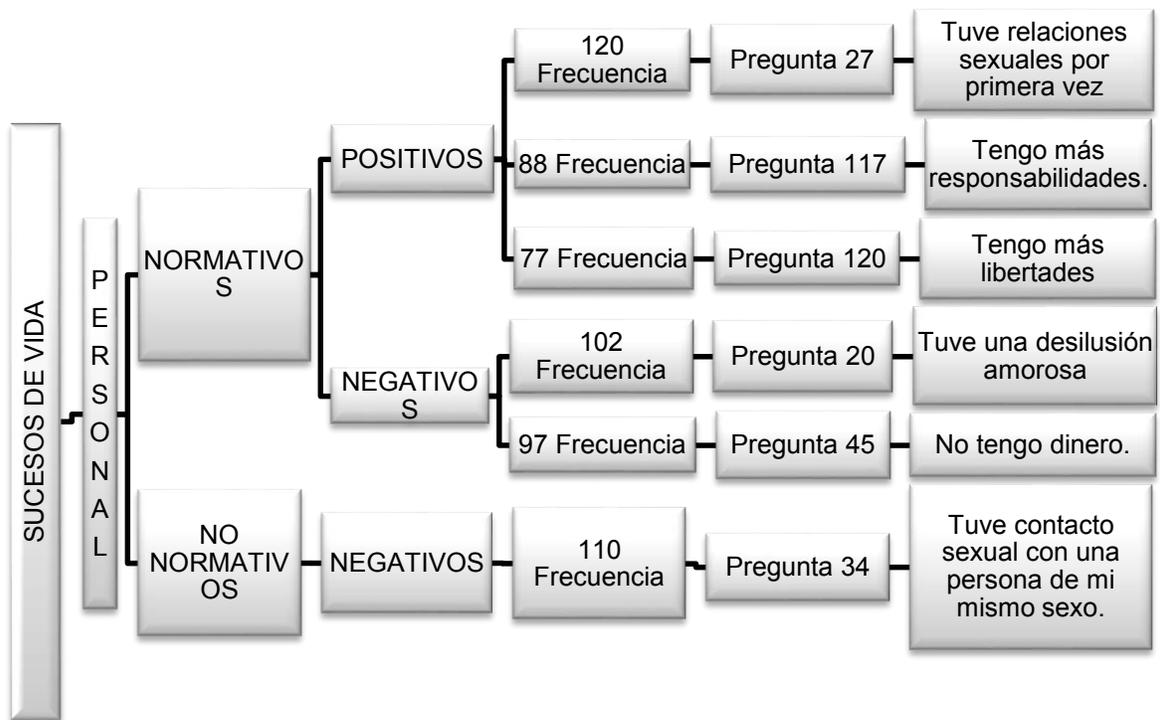
En el área familiar se encontró que los sucesos de vida presentes con más número de casos fueron: “Tuve serios desacuerdos con mi papá (mamá) o con ambos” (Lucio & Durán, 2003) y “Disminuyeron los ingresos de mi familia” (Lucio & Durán, 2003) ambos sucesos tuvieron una frecuencia de 80 menciones. De esta área dos de los sucesos de vida son normativos y cuatro de los sucesos de vida no son normativos. En el siguiente cuadro se exponen los seis sucesos de vida con más menciones del área familiar.



Cuadro 1. Sucesos de vida con más frecuencia del área familiar.

Sucesos de vida con más frecuencia del área personal

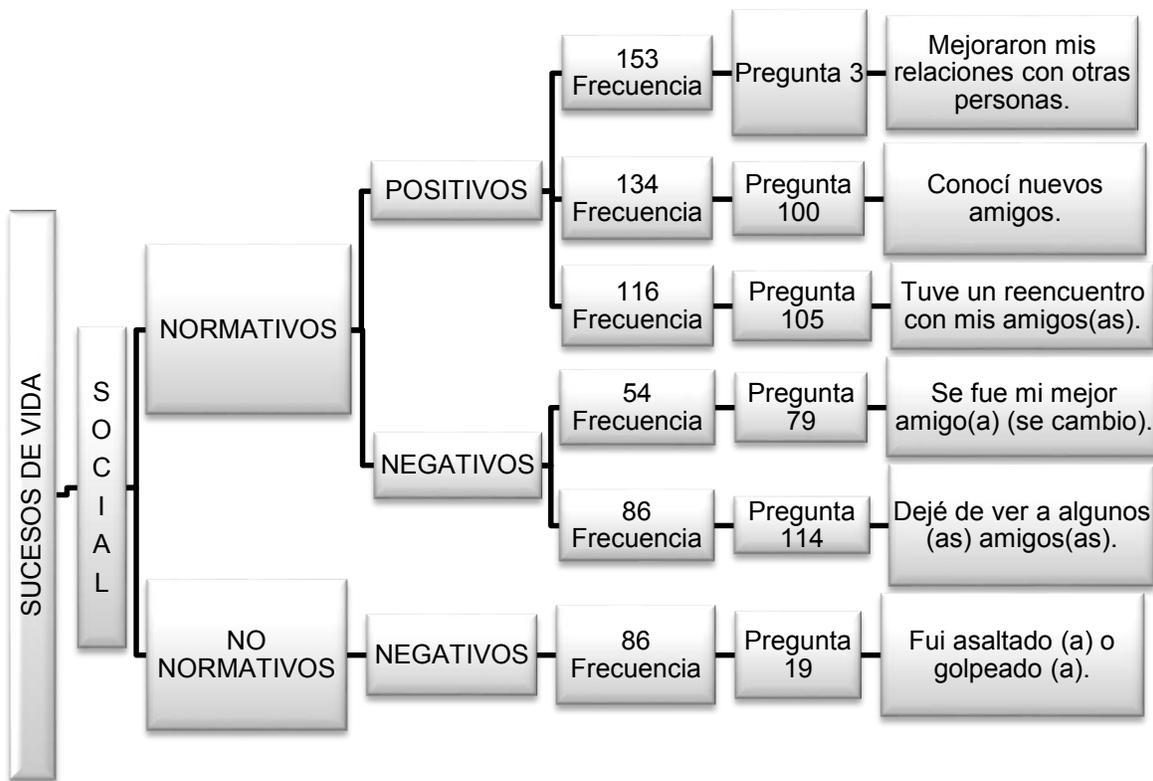
En el área personal se encontró que el sucesos de vida presente con más número de casos fue: “Tengo más libertades” (Lucio & Durán, 2003) con una frecuencia de 120 menciones. De esta área cinco de los sucesos de vida son normativos y uno de los sucesos de vida es no normativo. En el siguiente cuadro se exponen los seis sucesos de vida con más menciones del área personal.



Cuadro 2. Sucesos de vida con más frecuencia del área personal.

Sucesos de vida con más frecuencia del área social

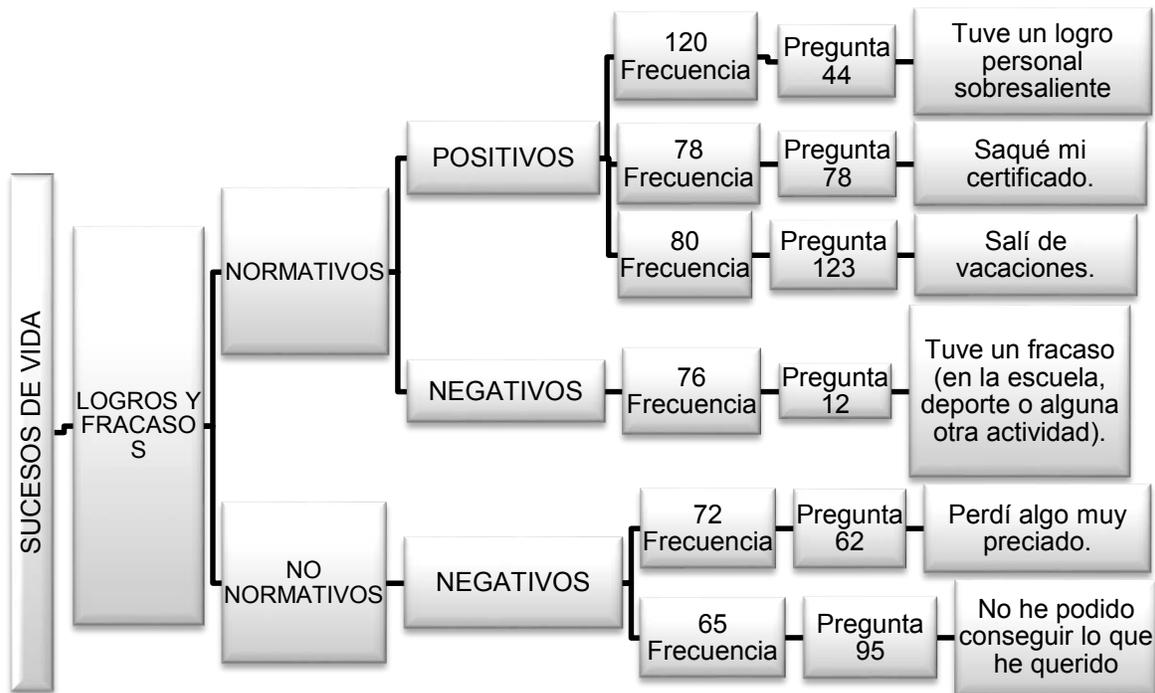
En el área social se encontró que el sucesos de vida presente con más número de casos fue: “Mejoraron mis relaciones con otras personas” (Lucio & Durán, 2003) con una frecuencia de 153 menciones. De esta área cinco de los sucesos de vida son normativos y uno de los sucesos de vida es no normativo. En el siguiente cuadro se exponen los seis sucesos de vida con más menciones del área social.



Cuadro 3. Sucesos de vida con más frecuencia del área social.

Sucesos de vida con más frecuencia del área logros y fracasos

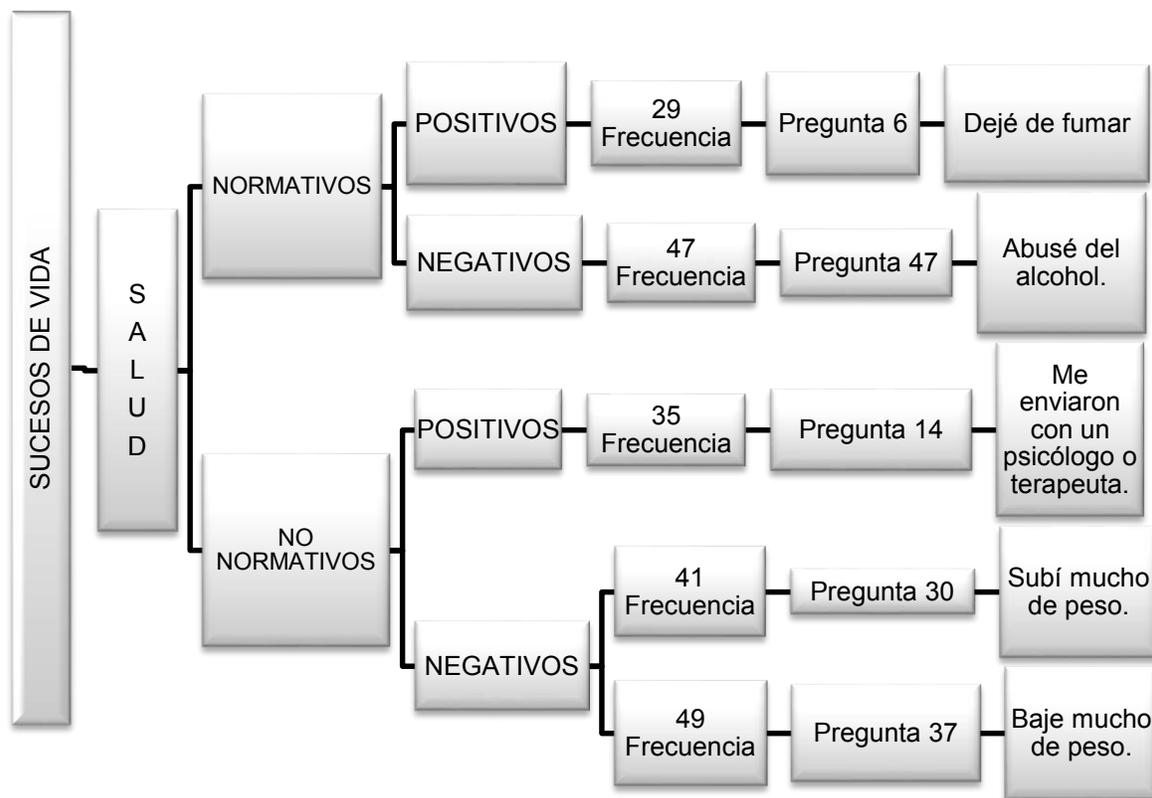
En el área logros y fracasos se encontró que el sucesos de vida presente con más número de casos fue: “Tuve un logro personal sobresaliente” (Lucio & Durán, 2003) con una frecuencia de 120 menciones. De esta área cuatro de los sucesos de vida son normativos y dos de los sucesos de vida no son normativo. En el siguiente cuadro se exponen los seis sucesos de vida con más menciones del área logros y fracasos.



Cuadro 4. Sucesos de vida con más frecuencia del área logros y fracasos.

Sucesos de vida con más frecuencia del área salud

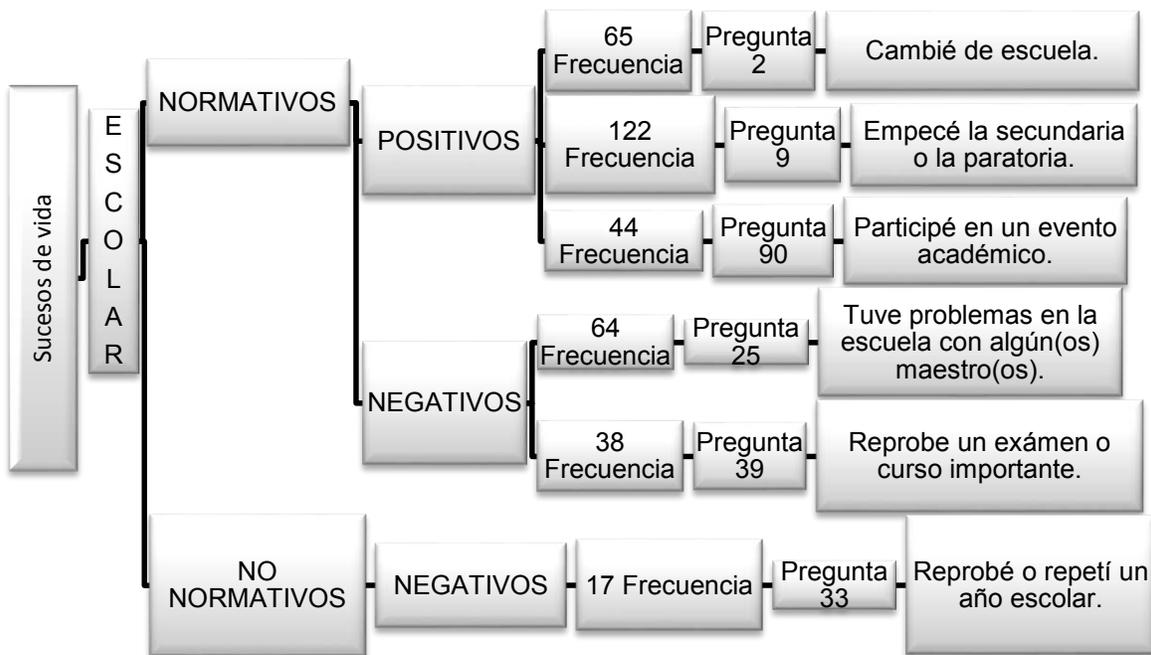
En el área salud se encontró que el sucesos de vida presente con más número de casos fue: “Baje mucho de peso” (Lucio & Durán, 2003) con una frecuencia de 49 menciones. De esta área dos de los sucesos de vida son normativos y tres de los sucesos de vida no son normativos. En el siguiente cuadro se exponen los cinco sucesos de vida con más menciones del área salud.



Cuadro 5. Sucesos de vida con más frecuencia del área salud.

Sucesos de vida con más frecuencia del área escolar

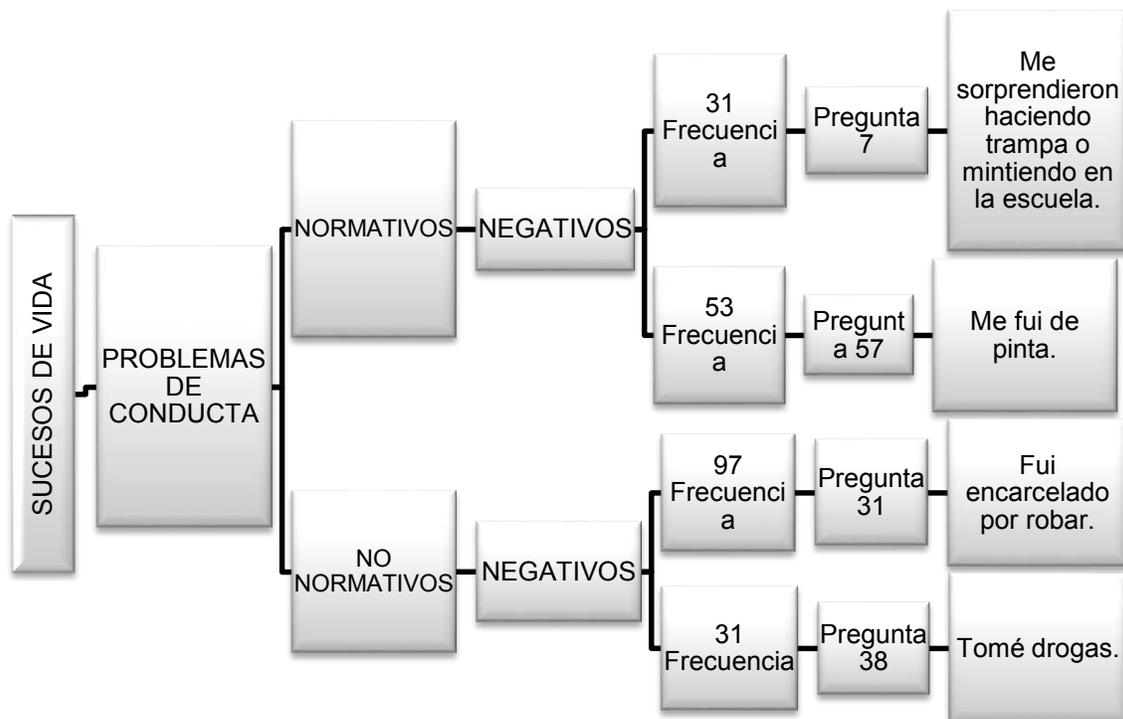
En el área escolar se encontró que el sucesos de vida presente con más número de casos fue: “Empecé la secundaria o preparatoria” (Lucio & Durán, 2003) con una frecuencia de 122 menciones. De esta área cinco de los sucesos de vida son normativos y uno de los sucesos de vida no es normativos. En el siguiente cuadro se exponen los seis sucesos de vida con más menciones del área escolar.



Cuadro 6. Sucesos de vida con más frecuencia del área escolar.

Sucesos de vida con más frecuencia del área problemas de conducta

En el área salud se encontró que el sucesos de vida presente con más número de casos fue: “Fui encarcelado por robar” (Lucio & Durán, 2003) con una frecuencia de 97 menciones. De esta área dos de los sucesos de vida son normativos y dos de los sucesos de vida no son normativos. En el siguiente cuadro se exponen los cuatro sucesos de vida con más menciones del área problemas de conducta.



Cuadro 7. Sucesos de vida con más frecuencia del área problemas de conducta.

7.6 Percepción del efecto de los sucesos de vida.

La hoja de evaluación del instrumento sucesos de vida tiene una área donde se indica el número total de sucesos buenos, malos e indiferentes que aparecen como resultado de la calificación de la escala. Por tal motivo se promedió el número de sucesos buenos, malos, indiferentes, para el total de casos.

Tabla 4. Promedio de acontecimientos por percepción de impacto.

TIPO DE SUCESOS	PROMEDIO
Sucesos buenos (A)	12.3
Sucesos malos (B)	10.1842
Sucesos indiferentes (C)	5.65789

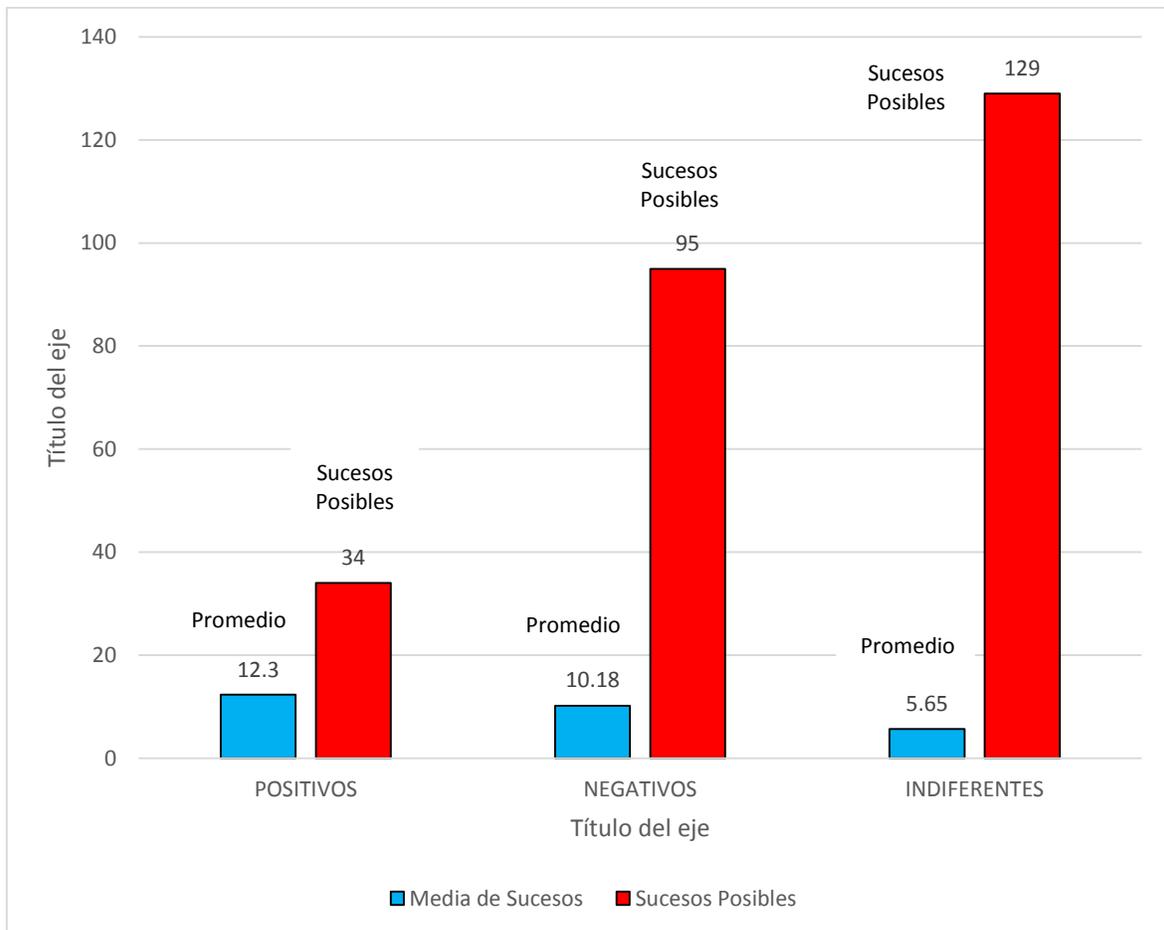


Figura 23. Promedio de acontecimientos por percepción de impacto.

7.7 Estilos de afrontamiento.

El reactivo 130 es ¿Qué hiciste cuando alguna de estas situaciones, que consideras malas para tí, te sucedió?, la pregunta tuvo diferentes respuestas y se clasificaron en:

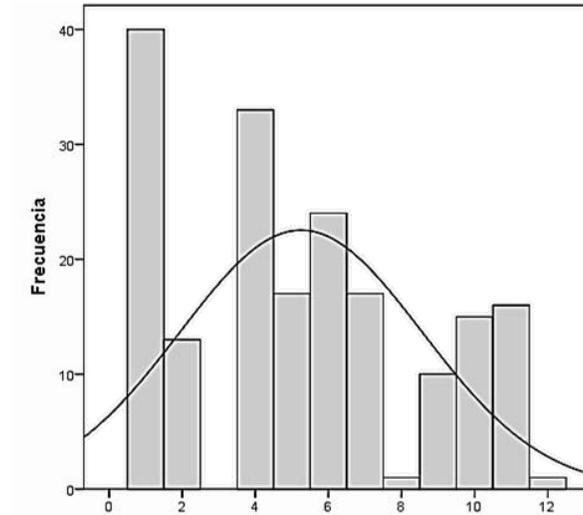


Figura 17. Tipo de afrontamiento de los sucesos de vida.

Tabla 5. Respuestas de afrontamiento

¿Qué hiciste cuando alguna de estas situaciones, que consideras malas para ti, te sucedió?

Opción	Respuesta	Tipo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
1	Afrontarlo o Solucionarlo	Favorable	40	21.4	21.4
2	Ser positivo	Favorable	13	7.0	28.4
3	Tener actitud negativa	Perjudicial	0	0	28.4
4	Nada	Perjudicial	33	17.6	46
5	Evadir el problema o no hacerle caso	Perjudicial	17	9.1	55.1
6	Expresar emociones negativas	Perjudicial	24	12.8	67.9
7	Buscar apoyo	Favorable	17	9.1	77
8	No entendieron la pregunta	Dato Perdido	1	.5	77.5
9	Contestaron algo ambiguo	Dato Perdido	10	5.3	82.8
10	Nunca me pasan cosas malas	Perjudicial	15	8.0	90.8
11	Reflexionar	Favorable	16	8.6	99.4
12	Aislarme	Perjudicial	1	.5	99.9
	Total		187	100	
	No contestaron	Dato Perdido	3	No se tomó en cuenta	

7.8 Comparación de medias de los sucesos de vida según el sexo de los participantes.

Se realizó una comparación de medias para conocer si existe alguna diferencia según el sexo de los participantes de la muestra. Los resultados se agruparon en sucesos positivos y en sucesos negativos.

Los estadísticos descriptivos de las áreas positivas se observan en Tabla 10. Sucesos de vida Positivos Estadísticos de Grupo.

Tabla 6. Sucesos de vida Positivos Estadísticos de Grupo.

	SEXO	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
ÁREA FAMILIAR POSITIVO	MASCULINO	73	66.37	22.657	2.652
	FEMENINO	117	64.19	21.150	1.955
ÁREA SOCIAL POSITIVO	MASCULINO	73	48.96	12.656	1.481
	FEMENINO	117	49.03	13.157	1.216
ÁREA PERSONAL POSITIVO	MASCULINO	73	51.03	13.892	1.626
	FEMENINO	117	52.39	13.299	1.229
ÁREA LOGROS Y FRACASOS POSITIVO	MASCULINO	73	54.74	15.942	1.866
	FEMENINO	117	55.00	16.233	1.501
ÁREA SALUD POSITIVO	MASCULINO	73	53.29	13.980	1.636
	FEMENINO	117	52.83	14.097	1.303
ÁREA ESCOLAR POSITIVO	MASCULINO	73	52.18	10.661	1.248
	FEMENINO	117	49.96	11.069	1.023

Se realizó una comparación de medias para muestras independientes para saber si existen diferencias significativas entre los sucesos positivos que viven los hombres y los sucesos positivos que viven las mujeres.

Los resultados obtenidos se observan en la siguiente Tabla 7. Prueba de muestras independientes para sucesos positivos, mismos que explican que en ninguna de las siete áreas positivas existen diferencias significativas entre los sucesos positivos que viven los hombres y los que viven las mujeres.

Tabla 7. Prueba de muestras independientes para sucesos positivos

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza	
									Inferior	Superior
AREA FAMILIAR +	Varianzas iguales	1.938	.166	.673	188	.502	2.182	3.242	-4.214	8.578
	Diferentes varianzas			.662	144.978	.509	2.182	3.295	-4.330	8.694
AREA SOCIAL +	Varianzas iguales	2.048	.154	-.039	188	.969	-.075	1.934	-3.891	3.740
	Diferentes varianzas			-.039	157.410	.969	-.075	1.917	-3.861	3.710
AREA PERSONAL +	Varianzas iguales	.205	.651	-.677	188	.499	-1.366	2.018	-5.346	2.615
	Diferentes varianzas			-.670	147.867	.504	-1.366	2.038	-5.394	2.663
AREA LOGROS Y FRACASOS +	Varianzas iguales	1.597	.208	-.108	188	.914	-.260	2.405	-5.004	4.483
	Diferentes varianzas			-.109	155.024	.914	-.260	2.395	-4.990	4.470
AREA SALUD +	Varianzas iguales	.029	.865	.219	188	.827	.459	2.096	-3.676	4.593
	Diferentes varianzas			.219	153.895	.827	.459	2.092	-3.674	4.591
AREA ESCOLAR +	Varianzas iguales	.021	.885	1.364	188	.174	2.221	1.628	-.990	5.432
	Diferentes varianzas			1.376	157.272	.171	2.221	1.614	-.967	5.408

Los estadísticos descriptivos de las áreas negativas se observan en Tabla 8. Sucesos de vida Negativos Estadísticos de Grupo.

Tabla 8. Sucesos de vida Negativos Estadísticos de Grupo.

	SEXO	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
ÁREA FAMILIAR NEGATIVO	MASCULINO	73	61.26	20.748	2.428
	FEMENINO	117	56.79	19.115	1.767
ÁREA SOCIAL NEGATIVO	MASCULINO	73	55.00	14.289	1.672
	FEMENINO	117	54.89	15.468	1.430
ÁREA PERSONAL NEGATIVO	MASCULINO	73	55.90	13.389	1.567
	FEMENINO	117	55.34	13.715	1.268
ÁREA LOGROS Y FRACASOS NEGATIVO	MASCULINO	73	51.97	14.449	1.691
	FEMENINO	117	53.50	17.325	1.602
ÁREA SALUD NEGATIVO	MASCULINO	73	54.52	15.448	1.808
	FEMENINO	117	52.41	12.413	1.148
ÁREA ESCOLAR NEGATIVO	MASCULINO	73	55.84	18.218	2.132
	FEMENINO	117	55.61	17.373	1.606

Se realizó una comparación de medias para muestras independientes para saber si existen diferencias significativas entre los sucesos negativos que viven los hombres y los sucesos negativos que viven las mujeres.

Los resultados obtenidos se observan en la siguiente Tabla 9. Prueba de muestras independientes para sucesos negativos, mismos que explican que en ninguna de las siete áreas negativas existen diferencias significativas entre los sucesos negativos que viven los hombres y los que viven las mujeres.

Tabla 9. Prueba de muestras independientes para sucesos negativos

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza	
									Inferior	Superior
AREA FAMILIAR +	Varianzas iguales	1.507	.221	1.515	188	.131	4.465	2.947	-1.347	10.278
	Diferentes varianzas			1.487	143.478	.139	4.465	3.003	-1.471	10.402
AREA SOCIAL +	Varianzas iguales	.077	.782	.050	188	.961	.111	2.241	-4.310	4.532
	Diferentes varianzas			.050	162.018	.960	.111	2.200	-4.234	4.456
AREA PERSONAL +	Varianzas iguales	.040	.841	.277	188	.782	.562	2.027	-3.437	4.561
	Diferentes varianzas			.279	155.715	.781	.562	2.016	-3.420	4.544
AREA PROBLEMAS DE CONDUCTA -	Varianzas iguales	1.043	.308	-.627	188	.531	-1.523	2.429	-6.314	3.268
	Diferentes varianzas			-.654	172.801	.514	-1.523	2.329	-6.121	3.074
AREA LOGROS Y FRACASOS -	Varianzas iguales	7.554	.007	1.036	188	.301	2.110	2.037	-1.907	6.128
	Diferentes varianzas			.985	128.725	.326	2.110	2.141	-2.127	6.347
AREA SALUD -	Varianzas iguales	.018	.892	.087	188	.931	.229	2.640	-4.979	5.437
	Diferentes varianzas			.086	147.424	.932	.229	2.669	-5.047	5.504
ÁREA ESCOLAR -	Varianzas iguales	.063	.802	1.205	188	.230	2.144	1.780	-1.367	5.655
	Diferentes varianzas			1.189	146.275	.237	2.144	1.804	-1.421	5.709

CAPÍTULO

VIII

DISCUSIÓN

8.1 Análisis de los resultados

En los resultados obtenidos de cada una de las variables se observan los rasgos característicos de la muestra analizada.

Los resultados de confiabilidad de la prueba confirman que los datos obtenidos son válidos, por lo tanto se pueden describir la muestra analizada de esa escuela preparatoria. Esto será útil para permitiendo sugerir cuales son las áreas de oportunidad en las que los orientadores o servicios psicológicos pueden intervenir eficazmente.

¿Es esta una población en riesgo de sufrir malestar psicológico?

Se puede responder a esta pregunta analizando cada una de las áreas de interacción de los adolescentes, entonces se conocerá en que área los adolescentes tienen más riesgo y así determinar si esta es una población de riesgo.

El promedio los sucesos familiares negativos se ubica en una puntuación de 58, lo que indica que la mayoría de la población estudiada no presenta riesgo considerable en ésta área, pero si existe un número de casos que deben tomarse en cuenta en la zona de riesgo, ya que el 30% de los casos está ubicado en la segunda o tercera desviación de lado derecho, por lo tanto tienen mayor probabilidad de manifestar estrés o algún otro problema psicosocial debido al elevado número de sucesos negativos presentados en esta área.

El promedio los sucesos sociales negativos se ubican en una puntuación de 54.93 que es positivo ya que no han tenido un número elevado de experiencias negativas en esta área, que los pongan en riesgo. El 78% de casos tienen baja presencia de sucesos negativos. Sólo el 21% de los adolescentes de esta población escolar ésta en posibilidad de manifestar malestar psicológico, debido al elevado número de sucesos negativos de esta área. Los sucesos negativos de esta área tienen menos de 25% de los casos en la zona de riesgo por esta razón sólo sería necesario trabajar con los casos detectados con afecciones en el área social negativa.

El promedio los sucesos personales negativos se ubican en una puntuación de 55.56, indicando un número de sucesos negativos dentro de lo normal. El 76% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos en el área personal. El 23% de los casos están ubicados desde la segunda desviación de lado derecho, estos adolescentes tienen alta probabilidad de manifestar estrés o algún otro problema malestar psicológico debido a la elevada presencia de sucesos negativos en ésta área. Como el número de casos es menor al 25% esta área y el resto está dentro de lo normal con respecto a los sucesos negativos, se sugeriría sólo trabajar con los casos identificados de riesgo.

El promedio los sucesos negativos del área logros y fracasos se ubican en una puntuación de 53.22, que está dentro de lo normal. El 78% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos en esta área. El 21% de los casos está ubicado en la segunda desviación. El 21% de los casos analizados tienen mayor probabilidad de manifestar malestar psicológico debido al elevado número de sucesos negativos de ésta área. Como el número de casos en riesgo es menor al 25% se sugeriría sólo trabajar con los casos identificados de riesgo.

El promedio los sucesos negativos del área salud se ubican en una puntuación de 55.69, lo que es positivo ya que la muestra se encuentra en un nivel normal y no presenta riesgos en esta área. El 77% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos. El 22% de los casos está ubicado arriba de la segunda desviación de lado derecho, éstos adolescentes pueden manifestar estrés o algún otro problema psicológico debido al elevado número de sucesos negativos de ésta área. Debido a que es un área examinada con pocos reactivos se sugiere que esto se pueda relacionar a otros indicadores para atender los casos que lo requieran. Con base a esta escala esta área en general no representa riesgo para la muestra analizada.

El promedio los sucesos negativos del área escolar se ubican en una puntuación de 49.99, que está dentro de lo normal. El 87% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos en esta área. El 12% de los casos manifestaron estar por arriba de la tercera desviación y tienen mayor probabilidad de manifestar malestar psicológico debido al elevado número de sucesos negativos. Como el número de casos en riesgo es menor al 25% se sugeriría sólo trabajar con los casos identificados de riesgo.

El promedio los sucesos negativos del área problemas de conducta se ubican en una puntuación de 52.91, que está dentro de los límites normales. El 84% de los casos indican baja presencia de sucesos negativos, lo que es benéfico en esta área. El 15.3% de los examinados están en riesgo de manifestar estrés o algún otro problema psicológico debido al elevado número de sucesos negativos de esta área. Como el número de casos en riesgo es menor al 25% se sugeriría sólo trabajar con los casos identificados de riesgo.

En ninguna de las siete áreas de interacción de acuerdo con la escala “Sucesos de Vida” (Lucio & Durán, 2003), se presenta un promedio de acontecimientos estresantes que conviertan a esta en una población en riesgo de sufrir algún malestar emocional o psicológico. Es decir se rechaza la Hipótesis 1:

Es ésta una población en riesgo de sufrir malestar psicológico

Por lo tanto esta no es una población en riesgo de sufrir malestar psicológico.

¿Esta es una población con factores protectores como causantes de bienestar emocional?

Se puede responder a esta pregunta analizando cada una de las áreas de interacción de los adolescentes, entonces se conocerá en que área los adolescentes tienen mayor número de sucesos positivos y así determinar si esta es una población considerada con salud emocional.

El promedio los sucesos familiares positivos se ubican en una puntuación de 65, lo que indica que la mayoría de los adolescentes tienen baja presencia de sucesos positivos en esta área, con un desarrollo normal. El 45% de la muestra está ubicada en la tercera desviación de lado derecho lo que indica que estos casos tienen un nivel de resistencia superior. Esto es favorable para esta población.

El promedio los sucesos sociales positivos se ubican en una puntuación de 49, lo que es negativo ya que la mayoría de los adolescentes no cuentan con sucesos sociales positivos. El 90% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en esta área. Esta área puede considerarse un área de riesgo para esta población adolescente por la poca presencia de sucesos positivos.

El promedio los sucesos personales positivos se ubican en una puntuación de 55.8, la muestra no tiene un número superior de sucesos positivos, está dentro de lo normal. El 74% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en el área personal. El 25% de los casos están ubicados a partir de la segunda desviación de lado derecho con un alto grado de resistencia benéfica. Los resultados indican que la muestra no cuenta con sucesos de vida protectores en el área personal, puede considerarse como poco favorable, esta área positiva es una área de riesgo por la baja población adolescente que presenta mayor números de sucesos positivos.

El promedio los sucesos positivos logros y fracasos positivos se ubica en una puntuación de 54.9, que está dentro de los límites de normalidad. El 73% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en esta área. Sólo el 26.3% de los casos están ubicados a partir de la segunda desviación de lado derecho lo que indica que estos casos tienen un nivel superior de fortaleza. El área logros y fracasos en el extremo positivo es una área de riesgo por el bajo número de sucesos positivos vividos.

El promedio los sucesos de salud positivos se ubican en una puntuación de 53, que es equivalente a pocos sucesos positivos. El 81% de los casos indican poca presencia de sucesos en esta área lo que es desfavorable. El 18% de los casos se observan a partir de la tercera desviación del lado derecho, es decir que estos adolescentes tienen un nivel superior de sucesos positivos lo que los hace más resistentes. Esta área se sugiere como un área de riesgo para estos adolescentes.

El promedio los sucesos escolares positivos se ubican en una puntuación de 50.8 que está dentro de los límites de normalidad. El 88% de los casos indican baja presencia de sucesos positivos en esta área. Sólo el 11% de los casos están ubicados a partir de la segunda desviación de lado derecho lo que indica que estos casos tienen un nivel superior de fortaleza. El área escolar positiva un área de riesgo por el bajo número de sucesos positivos vividos.

De las seis áreas positivas de acuerdo con la escala “Sucesos de Vida” (Lucio & Durán, 2003), sólo el área familiar tiene un nivel superior a lo normal de sucesos positivos lo que indica que esta área puede ser causante de bienestar, el resto son áreas con baja presencia de sucesos positivos lo que indica que no cuentan con factores de protección causantes de bienestar. Por esta razón se rechaza la Hipótesis 2:

Ésta es una población con factores protectores como causantes de bienestar emocional.

Por lo tanto ésta no es una población con factores protectores como causantes de bienestar emocional.

¿Cuáles son los sucesos de vida y acontecimientos estresantes con mayores frecuencias que presentan los adolescentes de una preparatoria?

Los sucesos positivos con mayores frecuencias de acuerdo con la escala “Sucesos de Vida” (Lucio & Durán, 2003), son: “Mejoraron mis relaciones con otras personas”, “Conocí nuevos amigos”, “Empecé la secundaria o la preparatoria”, “Tuve un logro personal sobresaliente” y “Tuve relaciones sexuales por primera vez”. Todos son sucesos normativos.

Los acontecimientos estresantes con mayores frecuencias de acuerdo con la escala “Sucesos de Vida” (Lucio & Durán, 2003), son: “Tuve contacto sexual con una persona de mí mismo sexo”, “Tuve una desilusión amorosa”, “Fui encarcelado por robar”, “No tengo dinero” y “Dejé de ver a algunos(as) amigos(as)”. Todos son sucesos normativos, con excepción de “Fui encarcelado por robar”.

El suceso de vida con mayor frecuencia es del área social. De cada área también se seleccionó los tres sucesos con mayores frecuencias (Véase apéndice F).

¿Qué sucesos de vida se presentan más los adolescentes de una preparatoria?

Se seleccionó los tres sucesos con mayores frecuencias de cada área de la escala para saber cuáles sucesos se presentan con mayor frecuencia y de qué tipo son. El suceso con mayor frecuencia es del área social y fue “Mejoraron mis relaciones con otras personas”. En el área escolar el suceso “Empecé la secundaria o la preparatoria” fue el de mayor frecuencia. En el área logros y fracasos el suceso con mayor frecuencia fue “Tuve un logro personal sobresaliente”. El suceso “Tuve relaciones sexuales por primera vez” tuvo la mayor frecuencia en el área personal. El área problemas de conducta el suceso con la más alta frecuencia fue “Fui encarcelado por robar”. El suceso del área familiar que tuvo mayor frecuencia fue “Disminuyeron los ingresos de mi familia”. El suceso referente al área de salud que tuvo mayor frecuencia fue “Baje mucho de peso”. De los 39 sucesos con mayores frecuencias de las siete áreas 17 son positivos y 22 negativos, 25 son normativos y 14 son no normativos (Véase apéndice F).

¿Existe alguna diferencia significativa entre los sucesos de vida que presentan los hombres y los sucesos de vida que presentan las mujeres adolescentes de una preparatoria?

El análisis comparativo de medias entre hombres y mujeres, mostro que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres con respecto a los sucesos que presenta cada uno ya que la significancia es menor a 0.05. Entonces se rechaza la Hipótesis 4:

Existen diferencias significativas entre los sucesos de vida que presentan los hombres y los sucesos de vida que presentan las mujeres.

Por lo tanto no existen diferencias significativas entre los sucesos de vida que presentan los hombres y los sucesos de vida que presentan las mujeres.

¿Utilizan respuestas de afrontamiento favorables los adolescentes de una preparatoria?

En cuanto a las estrategias de afrontamiento el 45% de la muestra refieren tener algún tipo de afrontamiento favorable, pero es menor a la mitad de los encuestados es decir que se debe poner atención más precisa cuando un adolescente atraviese por una situación de riesgo o negativa. Aunque sólo el 45% de la muestra utilice estrategias de afrontamiento favorable se aprueba la Hipótesis 3:

Los adolescentes de una preparatoria, si utilizan respuestas de afrontamiento favorables.

Por lo tanto los adolescentes de una preparatoria, si utilizan respuestas de afrontamiento favorables.

¿Cuáles son las principales respuestas de afrontamiento que utilizan los adolescentes cuando viven un suceso de vida negativo?

La respuesta de afrontamiento con mayor frecuencia la tiene solucionar el problema o afrontarlo, la segunda expresar emociones negativas y la tercera no hacer nada. En general los adolescentes no tienen respuestas de afrontamiento adecuadas ante los acontecimientos estresantes, el 48% de los casos mostro un estilo de afrontamiento perjudicial. Se rechaza la Hipótesis 5:

Las principales respuestas de afrontamiento son favorables.

Por lo tanto se dice que las principales respuestas de afrontamiento son perjudiciales.

8.2 Interpretación

De acuerdo con lo encontrado se acuerda con que los principales sucesos de vida se deriven de la interacción social familiar y entre pares. Es importante entonces señalar el papel de los sucesos de vida en la adolescencia y su relación con el contexto social, incluyendo su ámbito familiar (Barcelata, 2011; Lucio & Durán, 2003).

Al igual que con los adolescentes de Aguascalientes y Sonora, se coincide con que la familia es la que está produciendo más eventos estresantes que cualquier otra área de interacción (Morales, 2009).

En esta investigación no se encontró un número considerable de casos de riesgo en el área escolar, a diferencia de cuando se miden los sucesos de vida en población universitaria (Guadarrama, Márquez, Mendoza, Veytia, Serrano, & Ruíz, 2012), los adolescentes de preparatoria parecen no tener muchos acontecimiento estresantes.

Los sucesos de vida pueden ser medidos en diferentes áreas y con diferentes instrumentos, la escala "Sucesos de Vida" (Lucio & Duran, 2003), Del resultado de cada una de las áreas exploradas con esta escala se reconoce el área familiar y social como áreas de riesgo en adolescentes d la zona metropolitana.

CAPÍTULO IX

CONCLUSIÓN

Conclusión

Se logró describir que los adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana no están en riesgo de padecer algún malestar psicológico como consecuencia de la presencia de sucesos de vida negativos y saber qué es baja la proporción de adolescentes que cuentan con factores de protección y afrontamiento. También se pudo analizar los sucesos de vida que son más frecuentes.

Se pudo describir que el 30% de los adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana, presentan indicadores de riesgo por haber vivido sucesos de vida negativos en el área familiar.

Se pudo describir que el 25% de los adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana presentan indicadores de bienestar por haber vivido sucesos de vida positivos.

Se identificó que no existen diferencias significativas entre los sucesos de vida que presentan los hombres y los sucesos de vida que presentan las mujeres.

Se realizó un listado de las respuestas de afrontamiento que llevan a cabo adolescentes de una muestra poblacional escolarizada del área metropolitana (Véase figura 17 y tabla 5).

En ninguna de las siete áreas de interacción de acuerdo con la escala "Sucesos de Vida" (Lucio & Durán, 2003), se presenta un promedio de acontecimientos estresantes que conviertan a esta en una población en riesgo de sufrir algún malestar emocional o psicológico. Por lo tanto esta no es una población en riesgo de sufrir malestar psicológico.

De las seis áreas positivas de acuerdo con la escala "Sucesos de Vida" (Lucio & Durán, 2003), sólo el área familiar tiene un nivel superior a lo normal de sucesos positivos lo que indica que esta área puede ser causante de bienestar, el resto son áreas con baja presencia de sucesos positivos lo que indica que no cuentan con factores de protección causantes de bienestar. Por lo tanto ésta no es una población con factores protectores como causantes de bienestar emocional.

Entonces, ésta población está dentro de lo normal, no está en riesgo pero tampoco tiene factores de protección adicionales a lo normal, de acuerdo a los sucesos de vida presentados.

Se encontró que los sucesos positivos con mayores frecuencias de acuerdo con la escala "Sucesos de Vida" (Lucio & Durán, 2003), son: "Mejoraron mis relaciones con otras personas", "Conocí nuevos amigos", "Empecé la secundaria o la preparatoria", "Tuve un logro personal sobresaliente" y "Tuve relaciones sexuales por primera vez". Todos son sucesos normativos.

Los acontecimientos estresantes con mayores frecuencias de acuerdo con la escala "Sucesos de Vida" (Lucio & Durán, 2003), son: "Tuve contacto sexual con una

persona de mí mismo sexo”, “Tuve una desilusión amorosa”, “Fui encarcelado por robar”, “No tengo dinero” y “Dejé de ver a algunos(as) amigos(as)”. Todos son sucesos normativos, con excepción de “Fui encarcelado por robar”.

El suceso de vida con mayor frecuencia es del área social.

En cuanto a las estrategias de afrontamiento el 45% de la muestra refieren tener algún tipo de afrontamiento favorable, pero es menor a la mitad de los encuestados es decir que se debe poner atención más precisa cuando un adolescente atraviese por una situación de riesgo o negativa. Aunque sólo el 45% de la muestra utilice estrategias de afrontamiento. Pero la mayor frecuencia en general los adolescentes no tienen respuestas de afrontamiento adecuadas ante los acontecimientos estresantes, el 48% de los casos mostro un estilo de afrontamiento perjudicial. Por lo tanto se dice que las principales respuestas de afrontamiento son perjudiciales.

Es necesario trabajar con los adolescentes en el fortalecimiento de a habilidades de afrontamiento principalmente en el área familiar y social ya que son las más representativas de acuerdo con este estudio.

Realizar evaluaciones como medida preventiva en adolescentes por parte de las instituciones para detectar casos de riesgo con pruebas como “Sucesos de vida”, o que se realice paralelamente la aplicación de algún otro instrumento para profundizar en el conocimiento del contexto del adolescente, esto optimizara la detección de casos de riesgo y su posterior análisis e intervención.

9.2 Limitaciones

En este estudio no se pudo realizar una comparación con dos grupos de adolescentes, ni de diferentes clases socioeconómicas, ni de diferente ubicación sociodemográfica, ni con población clínica. Por lo que no se puede tener un mayor análisis descriptivo.

9.3 Sugerencias

Es muy importante que para posteriores estudios se utilicen muestras homogéneas en hombres y mujeres. Ya que si existen diferencias pero no son significativas, de acuerdo al sexo de los participantes.

Con respecto al género se observó que las mujeres mostraron mayor disposición al contestar el instrumento, por tal motivo se sugiere tener un mayor control en el momento de la aplicación, ya sea realizando la aplicación en grupos pequeños o por género.

El instrumento utilizado en esta investigación tiene un mayor número de preguntas en el área familiar donde se encuentra el mayor número de resultados, lo que puede llevar a algún grado de sesgo, para posteriores evaluaciones sería importante poder manejar un cuestionario más exhaustivo con referencia a otras áreas del desarrollo.

Es necesario poder hacer estudios con diseños longitudinales entre adolescentes y posteriormente en su etapa adulta para estudiar si el comportamiento de los datos en las áreas del desarrollo se mantiene o cambia.

Referencias bibliográficas

- Achim, T. (1992). *El estrés y la personalidad*. España: Herder.
- Anguas, A. (2000). *El bienestar subjetivo en la cultura mexicana*. (Tesis doctoral). Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Anguas, A. & Reyes-Lagunés, I. (1999) *Identificación y validación del significado del bienestar subjetivo en México: fundamentos para el desarrollo de un instrumento de medición*. *Interamerican Journal of Psychology*, 35(1), 163-183.
- Antonovsky, A. (1988). *Unraveling the mystery of health. How people manage stress and stay well*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers.
- AMAI (2009). Los niveles socioeconómicos y la distribución del gasto. Instituto de investigaciones sociales. Recuperado de: www.amai.org/
- American Psychiatric Association (2002). *DSM-IV TR Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. México: Masson.
- Barcelata, B. (2011). *Factores personales y familiares predictores de resiliencia en adolescentes en condiciones de pobreza*. Disertación doctoral no publicada. Programa de maestría y doctorado en psicología y salud. Ciudad de México.
- Barcelata, B. Lucio, E. & Durán, C. (2006). Construcción, validez de contenido y discriminante del inventario auto descriptivo del adolescente. *Acta Colombiana de psicología* 9, (2) 5-18.
- Barlow, J. (2000). *Gestión del estrés*. España: Gestión.
- Barra, E. (2004). *Apoyo social, estrés y salud*. *Psicología y Salud*, 14, 237-243. Chile.
- Botella, C., Baños, R. & Perpiña, C. (2003). *Avances en la psicopatología, la evaluación y el tratamiento psicológico del trastorno de ansiedad social*. Barcelona: Paidós.
- Bowler, C. (2001). *Secretos de la Medicina del trabajo*. México: McGraw-Hill.
- Cano de Faroh, A. (2007). Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski. ¿Dos caras de la misma moneda? *Boletín Academia Paulista de Psicología*. 2, (07). 148-166.
- Contini, N. (2006). El paradigma salugénico: Un nuevo modo de analizar el comportamiento adolescente. Contini, N. *Pensar la adolescencia hoy. De La psicopatología al bienestar psicológico*. Argentina: Paidós.

- Coleman, J. & Hendry, L. (2003). *Psicología de la adolescencia*. España: Morata.
- Coleman, J. (1993). *Adolescents in a changing world*. En Lucio, E. & Durán, C. (2003). *Sucesos de Vida: Versión para adolescentes*. México: Manual moderno.
- Contini, N. (2006). *Pensar la adolescencia hoy. De La psicopatología al bienestar psicológico*. Argentina: Paidós.
- Cooper, L. & Williams, S. (2004). *Manejo del estrés en el trabajo*. México: Manual Moderno.
- Cova, F. (2004). *Diferencias de Género en bienestar y malestar emocional: evidencias contradictorias*. *Terapia Psicológica*. Noviembre 22 (2) pp 165-169. Chile. Sociedad Chilena de Psicología Clínica.
- Crockett, L. & Petersen, A. (1993). *Adolesce Development: Health Risks and Opportunities for Health Promotion*. En S. Millstein, A. Petersen y E. Nightingale (Eds.), *Promoting the Health of Adolescents* (pp. 13-37). New York: Oxford University Press.
- Cruz, C. & Vargas, L. (2001). *Estrés entenderlo es manejarlo*. México: Alfaomega.
- Del Castillo, A. & Martínez, J. P. (2008), Factores Psicosociales asociados al automanejo del paciente con diabetes tipo 2. En G. Morales, D. García, D., S. Madrigal, y F. Ramírez. *Diabetes*. (pp. 217-234). México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
- Diener, E., Emmons, R., Larsen, R. & Griffin, S. (1985). *The Satisfaction with Life Scale*. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71-75.
- Diener, E., Lucas, R., Oishi, S. & Suh, E. (2002). *Looking up and looking down: weighting good and bad information in life satisfaction judgments*. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 28(4), 437-445.
- Escobar, M., Puga, D., & Martín, M. (2008). *Asociaciones entre la red social y la discapacidad al comienzo de la vejez en las ciudades de Madrid y Barcelona en 2005*. *Revista Española de Salud Pública*, 82, 637-651.
- Fernández, X. & Mielgo, M. (2001). *Escala de Apreciación del Estrés*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Figuroa, M. & Cohen S. (2006). Estrategias y estilos de afrontamiento del estrés en adolescentes. Contini, N *Pensar la adolescencia hoy. De La psicopatología al bienestar psicológico*. Argentina: Paidós.
- García, L. & Fumero, A. (1998). Personalidad y rendimiento académico en estudiantes universitarios: Un estudio predictivo en tres cursos académicos. *Análisis y modificación de la conducta*. 24, (93). 65-77

- García-Pérez J. (2005). Clasificación de los diseños. En Becerra, J., García-Pérez, J., Sánchez, J. & Santiago H. *Fundamentos de metodología experimental en psicología*. México: Humberto Rosales Pastor.
- Gil-Iñiguez, A. (2014). Intervención en un caso de un adolescente con problemas de conducta. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 1, (1). 61-67.
- Gómez, S. (2004). *Tratamiento emocional del síndrome de colon irritable*. Manuscrito no publicado. Facultad de Estudios Superiores-Iztacala. México.
- Guadarrama, R., Márquez O., Mendoza, S. Veytia, M., Serrano, J. & Ruíz, J. (2012) Acontecimientos estresantes, una cuestión de salud en universitarios. *Revista electrónica de psicología Iztacala*. 5, (4).
- Henderson, E. (2003) *La resiliencia en el mundo del hoy. Como superar las adversidades*. Argentina: Gedisa.
- Herbert, M. (1983). *Trastornos de conducta en la infancia y la adolescencia*. Barcelona: Paidós
- Hicks, J., Epperly, L., & Barnes, K. (2001). *Gender, emotional support, and well-being among the rural elderly*. *Sex Roles*, 45, 15-30.
- Holmes, T. & Rahe, R. (1967). *The Social Readjustment Rating Scale*. *Journal of Psychosomatic research*, 11(2), pp. 213-21.
- INEGI (2012). Recuperado 06/05/2015 de <http://www.inegi.org.mx/>
- INEGI (2013). Los objetivos de desarrollo del milenio en México: Informe de avances 2013, Resumen ejecutivo. Recuperado 06/05/2015 de <http://www.inegi.org.mx/>
- Lazarus, R. & Folkman, S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. Trad. Zaplana M. Roca S.A. México.
- Larson, R. & Ham, M. (1993). Stress and "Storm and Stress" in early adolescence: The relationship of Negative Events with Dysphoric Affect. *Developmental Psychology*, 29. pp. 130-140.
- Luna, A., Laca, F. & Mejía, C. (2011). Bienestar subjetivo y satisfacción con la vida de familia en adolescentes mexicanos de bachillerato. *Psicología iberoamericana*, 19 (2) pp. 17-26. México.
- Lucio, E. & Durán, C. (2003). *Sucesos de Vida: Versión para adolescentes*. México: Manual moderno.
- Maddaleno, M., Morello P. & Infante-Espínola, F. (2003). Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. *Salud Pública México*, 45 (1) pp.132-139.

- Meece, J. (2000). *Desarrollo del niño y adolescente para educadores*. México: McGraw-Hill.
- Monzón, L. (2001). *Los rasgos de la personalidad del adolescente medidos con el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota para adolescentes (MMPI-A) y su relación con el desempeño escolar en una muestra de estudiantes de bachillerato*. Manuscrito no publicado. Facultad de Psicología. División de posgrado. Ciudad de México.
- Morales, B. (2009). *Sucesos de vida en adolescentes de los estados de Aguascalientes y Sonora*. Manuscrito no publicado. Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Psicología. México.
- Moreno, C., Díaz, C., Soler, R., Brossard, M. & Carbonell, I. (2012). Caracterización epidemiológica de la conducta suicida en la provincia de Santiago de Cuba. *MEDISAN*, 16 (2).
- Oishi, S., Diener, E., Shu, E., & Lucas, R. (1999). *Values as moderator in subjective well-being*. *Journal of Personality*, 67(1), 157-184.
- OMS (2013). Organización Mundial de la Salud. Revisión Mayo de 2013. <http://www.who.int/es/>
- Papalia, D., Wendkos, S, & Duskin, R. (2010). *Desarrollo humano*. McGrawHill. México.
- Pérez, M. (2009). *El conflicto entre padres y adolescentes; un estudio multi-método*. Disertación doctoral no publicada. Universidad Nacional Autónoma de México. D.F. México.
- Pavot, W., Diener, E., Randall, C. & Sandvik, E. (1991). *Further validation on the satisfaction with life Scale: evidence to the cross-method convergence of wellbeing measures*. *Journal of Personality Assessment*, 5 (1), 149-161.
- Rice, P. (2003). *Desarrollo humano II & Estudio del ciclo vital*. Trad. Ortiz Ma. Rev. Reyes, Ma. México: Pearson.
- Rodrigo M., Márquez M., García M., Mendoza R., Rubio A., Martínez A., & Martín J. (2004) *Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia*. *Psicothema*, vol. 16, (2), pp. 203-210. España.
- Rodrigo, M. & Palacios, J. (2014). *Familia y desarrollo humano*. Psicología y educación. Madrid: Alianza.
- Sandín, B., Chorot, P., Lostao, L., Joiner, T., Santed, M. & Valiente, M. (1999). Escala PANAS de afecto positivo y negativo: validación factorial y convergencia transcultural. *Psicothema*, 11, 37-51
- Serafino, E. & Armstrong, J. (1988). *Desarrollo del niño y del adolescente*. México: Trillas.

Seiffge-Krenke, I. (1998). Ed. Manual Moderno. Revisión Julio de 2015.
http://www.manualmoderno.com/detector-g-pruebas/MP/c3_help/hlp10.htm

Wagner, B. (1998). Family risk factors child and adolescent suicidal behavior.
Psychological Bulletin. 12, (2), 246-298.

Zayfert, C. & Black, C. (2008). *Terapia cognitivo conductual para el tratamiento del trastorno por estrés postraumático*. México: Manual Moderno.

APÉNDICES

Apéndice A. Escala Sucesos de Vida.

Instrucciones

Si alguno de los sucesos listados a continuación te ha ocurrido en los últimos doce meses, indícalo relleno el círculo correspondiente en la hoja de respuestas. Tu información es totalmente confidencial.

NO MARQUES ESTE CUADERNILLO

- a) Cuando te sucedió y FUE BUENO PARA TI
- b) Cuando te sucedió y FUE MALO PARA TI
- c) Cuando te sucedió y NO TUVO IMPORTANCIA
- d) Cuando NO TE SUCEDIÓ

	Sucesos que te han ocurrido en los últimos doce meses	a) Me sucedió y fue bueno para mi	b) Me sucedió y fue malo para mi	c) Me sucedió y no tuvo importancia para mi	d) No me sucedió
1	Nacimiento de un hermano	a	b	c	d
2	Cambio de escuela	a	b	c	d
3	Mejoraron mis relaciones con otras personas	a	b	c	d
4	Obtuve mi permiso o licencia de manejo	a	b	c	d
5	Mi papá perdió su trabajo	a	b	c	d
6	Dejé de fumar	a	b	c	d
7	Me sorprendieron haciendo trampa o mintiendo en la escuela	a	b	c	d
8	Algún hermano se fue de la casa	a	b	c	d
9	Empecé la secundaria o la preparatoria	a	b	c	d
10	Murió un (a) amigo (a) cercan(a)	a	b	c	d
11	Abusaron sexualmente de mi o fui violada (o)	a	b	c	d
12	Tuve un fracaso (en la escuela, deportes o alguna otra actividad)	a	b	c	d
13	Mi mamá perdió su trabajo	a	b	c	d
14	Me enviaron con un psicólogo o terapeuta	a	b	c	d
15	Robe algo valioso	a	b	c	d
16	Me case	a	b	c	d
17	Mi padre se fue de la casa	a	b	c	d
18	Me expulsaron de la escuela o de algún curso	a	b	c	d
19	Fui asaltado (a) o golpeado (a)	a	b	c	d
20	Tuve una desilusión amorosa	a	b	c	d
21	Disminuyeron los ingresos de mi familia	a	b	c	d
22	Estoy en libertad condicional	a	b	c	d
23	Casi no tengo tiempo libre	a	b	c	d
24	Mi madre se fue de la casa	a	b	c	d
25	Tuve problemas con algún (os) maestro (s)	a	b	c	d
26	Comparto más tiempo con mis amigos(as) o compañeros (as)	a	b	c	d
27	Tuve relaciones por primera vez	a	b	c	d

	Sucesos que te han ocurrido en los últimos doce meses	a) Me sucedió y fue bueno para mi	b) Me sucedió y fue malo para mi	c) Me sucedió y no tuvo importancia para mi	d) No me sucedió
28	Perdí mi empleo	a	b	c	d
29	Empecé a trabajar medio tiempo	a	b	c	d
30	Subí mucho de peso	a	b	c	d
31	Fui encarcelado por robar	a	b	c	d
32	El trabajo de mi papa cambio y está más tiempo fuera de casa	a	b	c	d
33	Reprobé o repetí un año escolar	a	b	c	d
34	Tuve un contacto sexual con una persona de mí mismo sexo	a	b	c	d
35	No duermo lo suficiente	a	b	c	d
36	Conseguí mi primer empleo de medio tiempo	a	b	c	d
37	Baje mucho de peso	a	b	c	d
38	Tome drogas	a	b	c	d
39	Reprobé un examen o un curso importante	a	b	c	d
40	Mi mama empezó a trabajar fuera de casa	a	b	c	d
41	Me suspendieron en la escuela	a	b	c	d
42	Empecé a tener novio (a)	a	b	c	d
43	Me embarace (si eres mujer) o embarace a mi novia (si eres hombre)	a	b	c	d
44	Tuve un logro personal sobresaliente	a	b	c	d
45	No tengo dinero	a	b	c	d
46	Tuve un accidente	a	b	c	d
47	Abuse del alcohol	a	b	c	d
48	Un miembro de la familia se suicido	a	b	c	d
49	Mis padres se separaron o divorciaron	a	b	c	d
50	Rompí con mi novio (a)	a	b	c	d
51	Menstrué por primera vez	a	b	c	d
52	Gane un premio deportivo importante	a	b	c	d
53	Me enferme seriamente y pase un tiempo en el hospital	a	b	c	d
54	Me pelee en la escuela	a	b	c	d
55	Un amigo (a) de la familia se suicido	a	b	c	d
56	Mi papa se casó de nuevo	a	b	c	d
57	Me fui de tinta	a	b	c	d
58	Me dieron permiso para salir con un (a) muchacho (a) por primera vez	a	b	c	d
59	Empiezo a cambiar físicamente	a	b	c	d
60	Empecé a fumar	a	b	c	d
61	Tuve cambios negativos en mi forma de ser	a	b	c	d
62	Perdí algo muy preciado	a	b	c	d

63	Mi hermano (a) fue encarcelado (a)	a	b	c	d
64	Estuve condicionado (a) en la escuela	a	b	c	d
	Sucesos que te han ocurrido en los últimos doce meses	a) Me sucedió y fue bueno para mi	b) Me sucedió y fue malo para mi	c) Me sucedió y no tuvo importancia para mi	d) No me sucedió
65	Deje de robar	a	b	c	d
66	Mi papa fue enviado a prisión por un año o mas	a	b	c	d
67	Soy lastimado (a) o alguien abusa de mi físicamente	a	b	c	d
68	Siento el rechazo de algunos de los maestros	a	b	c	d
69	La curiosidad sexual me llevo a mi primera relación sexual	a	b	c	d
70	Empecé a consumir drogas	a	b	c	d
71	Me castigaron por haber robado	a	b	c	d
72	Perdí la calma y le hice daño a alguien	a	b	c	d
73	Mi mama fue enviada a prisión por un año o mas	a	b	c	d
74	Tuve un hijo	a	b	c	d
75	Deje de consumir Drogas	a	b	c	d
76	He pensado en matarme	a	b	c	d
77	Mis abuelos vinieron a vivir a mi casa	a	b	c	d
78	Saque mi certificado	a	b	c	d
79	Se fue mi mejor amigo (a) (se cambió)	a	b	c	d
80	Mi mama se casó de nuevo	a	b	c	d
81	Tengo problemas con las drogas	a	b	c	d
82	Un miembro de la familia tiene una enfermedad grave	a	b	c	d
83	Muerte de algún abuelo (a)	a	b	c	d
84	Abandone la escuela	a	b	c	d
85	Me hospitalizaron por sobredosis	a	b	c	d
86	Un amigo (a) de la familia se está muriendo	a	b	c	d
87	Los pleitos entre mis papas empeoraron	a	b	c	d
88	Ingrese a un nuevo equipo de juego	a	b	c	d
89	Murió mi papa	a	b	c	d
90	Particpe en un evento académico	a	b	c	d
91	Me deprimí	a	b	c	d
92	Un miembro de la familia se está muriendo	a	b	c	d
93	Murió mi mama	a	b	c	d
94	Particpe en un evento deportivo	a	b	c	d
95	No he podido conseguir lo que he querido	a	b	c	d
96	Empeoraron las relaciones con mi novio(a)	a	b	c	d
97	Provoque un accidente	a	b	c	d
98	Mis amigos (as) me indujeron las drogas	a	b	c	d

99	Murió mi hermano (a)	a	b	c	d
100	Conocí nuevos (as) amigos (as)	a	b	c	d
101	Abandone mi trabajo	a	b	c	d
	Sucesos que te han ocurrido en los últimos doce meses	a) Me sucedió y fue bueno para mi	b) Me sucedió y fue malo para mi	c) Me sucedió y no tuvo importancia para mi	d) No me sucedió
102	Tuve serios desacuerdos con mi papa (mama) o ambos	a	b	c	d
103	Deje de frecuentar malas compañías	a	b	c	d
104	Mis papas, que estaban separados, se volvieron a casar o volvieron a vivir juntos	a	b	c	d
105	Tuve un reencuentro con mis amigos (as)	a	b	c	d
106	Mi papa tuvo un problema emocional que requiero tratamiento	a	b	c	d
107	Me corrieron de la casa	a	b	c	d
108	Mi papa (mama) fue hospitalizado (a) por una enfermedad seria	a	b	c	d
109	No me dan permiso de salir con mis amigos (as)	a	b	c	d
110	Empecé a realizar una actividad que no me gustaba sólo por darle gusto a mis papas	a	b	c	d
111	Empeoraron las relaciones con mis amigos (as)	a	b	c	d
112	Fui golpeado por algún miembro de mi familia	a	b	c	d
113	Mi mascota se enfermo	a	b	c	d
114	Deje de ver algunos amigos (as)	a	b	c	d
115	Una hermana soltera se embarazo o un hermano soltero embarazo a una chica	a	b	c	d
116	Me empecé a juntar con malas compañías	a	b	c	d
117	Tengo más responsabilidades	a	b	c	d
118	Mi mama tuvo un problema emocional que requiero tratamiento	a	b	c	d
119	Un (a) hermano (a) fue hospitalizado (a) por una enfermedad seria	a	b	c	d
120	Tengo más libertades	a	b	c	d
121	Mejoraron las relaciones con mi novio (a)	a	b	c	d
122	Me fui de la casa	a	b	c	d
123	Salí de vacaciones	a	b	c	d
124	Se murió mi mascota	a	b	c	d
125	Cambie de novio(a)	a	b	c	d
126	Me castigaron injustamente	a	b	c	d
127	Mi padre tuvo una enfermedad importante o estuvo enfermo por un largo periodo	a	b	c	d
128	Conocí a alguien que me da buenos consejos	a	b	c	d
129	Tuve un aborto provocado (si eres mujer) o mi novia tuvo un aborto provocado (si eres hombre)	a	b	c	d
130	¿Qué hiciste cuando alguna de estas situaciones, que consideras malas para ti, te sucedió?				

Apéndice B. Hojas de Respuestas Escala Sucesos de Vida.

Sucesos de Vida

Hoja de respuestas
0507

Fecha

Nombre

Día / Mes / Año

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Instrucciones

- 1.No maltrate ni doble esta hoja.
2. Marque con lápiz sus respuestas preferentemente del 2 ó 2^{1/2}.
- 3.No use pluma ni marcadores.
- 4.Marque su respuesta rellenando completamente el círculo que le corresponde.

EN CASO DE ERROR BORRE COMPLETAMENTE

Marque así: ●

No marque así: ~~⊗~~ ~~⊙~~ ~~⊖~~

Escolaridad

Bachillerato ●

Información Socioeconómica

¿Cúéntas on los siguientes servicios en casa?

- (Si) (No)
- Luz
 - Agua Potable
 - Drenaje
 - Teléfono
 - Computadora
 - Internet
 - Automovil
 - Habitación propia (Que no compartas con hermanos u otro familiar)
 - Celular para uso propio

Fecha de Nacimiento
Día / Mes / Año

Edad

Semestre

Grupo

Estado Civil

0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

0	0
1	1
2	2
3	3

0	0
1	1
2	2
3	3

- Soltero
- Casado
- Union Libre
- Divorciado
- Separado
- Viudo

Actualmente tienes novio (a)
Si
No

¿Actualmente trabajas? (Si) (No)

Respuestas

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 2. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 3. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 4. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 5. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 6. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 7. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 8. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 9. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 10. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 11. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 12. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 13. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 14. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 15. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 16. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 17. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 18. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 19. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 20. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 21. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 22. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 23. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 24. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 25. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 26. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 27. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 28. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 29. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 30. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 31. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 32. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 33. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 34. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 35. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 36. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 37. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 38. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 39. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 40. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |
| 41. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 42. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 43. (A) (B) (C) (D) (E) (F) | 44. (A) (B) (C) (D) (E) (F) |

Toda la información proporcionada es confidencial y podrá ser utilizada para fines de investigación científica.

Respuestas

- 45. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 46. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 47. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 48. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 49. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 50. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 51. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 52. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 53. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 54. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 55. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 56. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 57. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 58. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 59. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 60. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 61. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 62. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 63. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 64. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 65. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 66. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 67. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 68. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 69. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 70. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 71. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 72. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 73. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 74. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 75. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 76. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 77. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 78. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 79. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 80. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 81. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 82. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 83. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 84. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 85. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 86. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 87. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 88. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 89. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 90. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 91. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 92. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 93. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 94. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 95. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 96. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 97. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 98. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 99. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 100. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 101. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 102. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 103. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 104. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 105. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 106. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 107. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 108. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 109. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 110. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 111. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 112. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 115. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 114. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 115. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 116. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 117. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 118. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 119. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 120. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 121. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 122. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 123. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 124. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 125. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 126. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 127. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 128. (A)(B)(C)(D)(E)(F)
- 129. (A)(B)(C)(D)(E)(F)

130. _____

Apéndice C. Hojas de Calificación Escala Sucesos de Vida.

Sucesos de Vida

E. Lucio & C. Durán

Identificación: _____

Fecha de aplicación: _____

Nombre: _____

Edad: _____

Área

Numero de sucesos buenos: _____

Numero de sucesos malos: _____

Numero de sucesos indiferentes: _____

Perfil Masculino

Sucesos Negativos y Positivos

	FamP	SocP	PerP	LyFP	SalP	EscP	FamN	SocN	PerN	PCoN	LyFN	SalN	EscN	
7	75	40	50	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	7
120	70	35	45	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	115
115	65	30	40	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	110
110	60	25	35	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	105
105	55	20	30	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	100
100	50	15	25	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	95
95	45	10	20	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	90
90	40	5	15	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	85
85	35	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80
80	30	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75
75	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
70	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65
65	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60
60	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55
55	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50
50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40
40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35
35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FamP

SocP

PerP

LyFP

SalP

EscP

FamN

SocN

PerN

PCoN

LyFN

SalN

EscN

Puntuación cruda _____

"Sucesos de Vida" (Lucio & Durán, 2003).

Sucesos de Vida

Perfil Femenino
Sucesos Negativos y Positivos

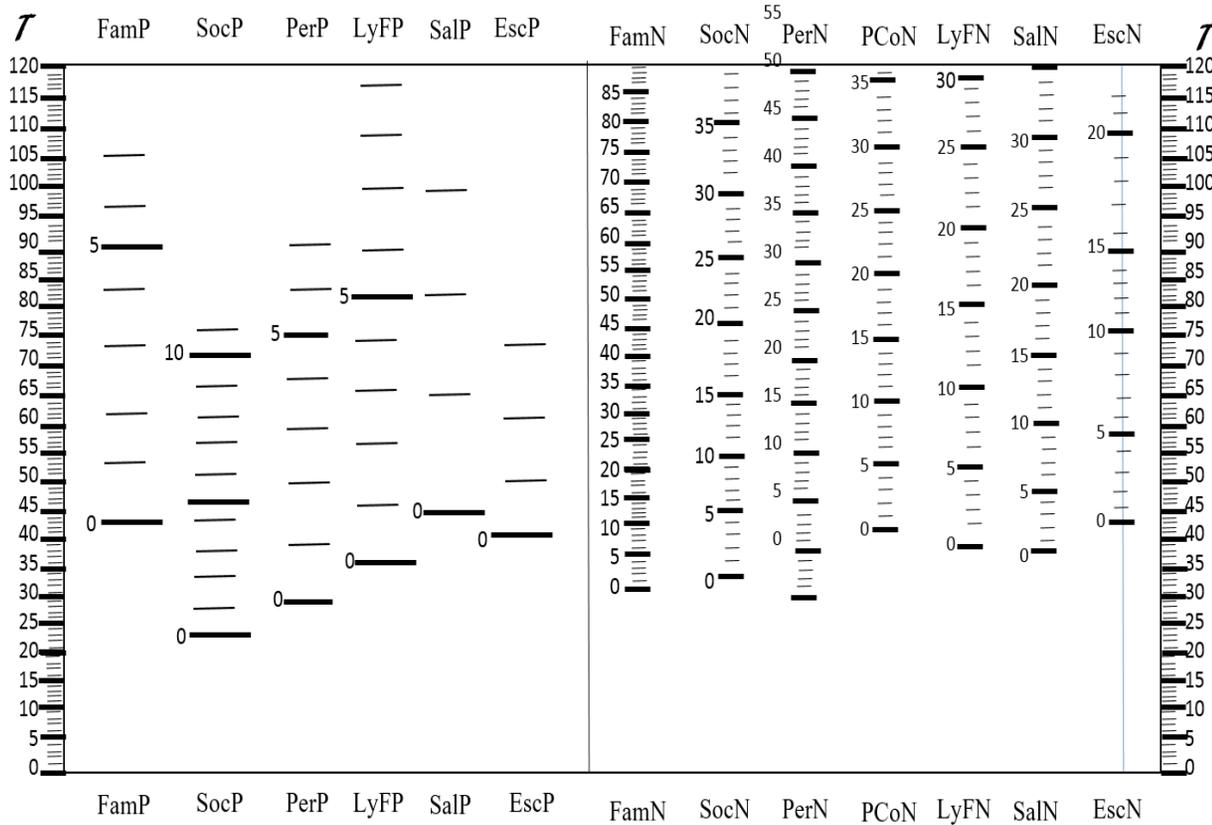
E. Lucio & C. Durán

Identificación: _____

Fecha de aplicación: _____

Nombre: _____

Edad: _____



Área
 Numero de sucesos buenos: _____
 Numero de sucesos malos: _____
 Numero de sucesos indiferentes: _____

Puntuación cruda _____

“Sucesos de Vida” (Lucio & Durán, 2003).

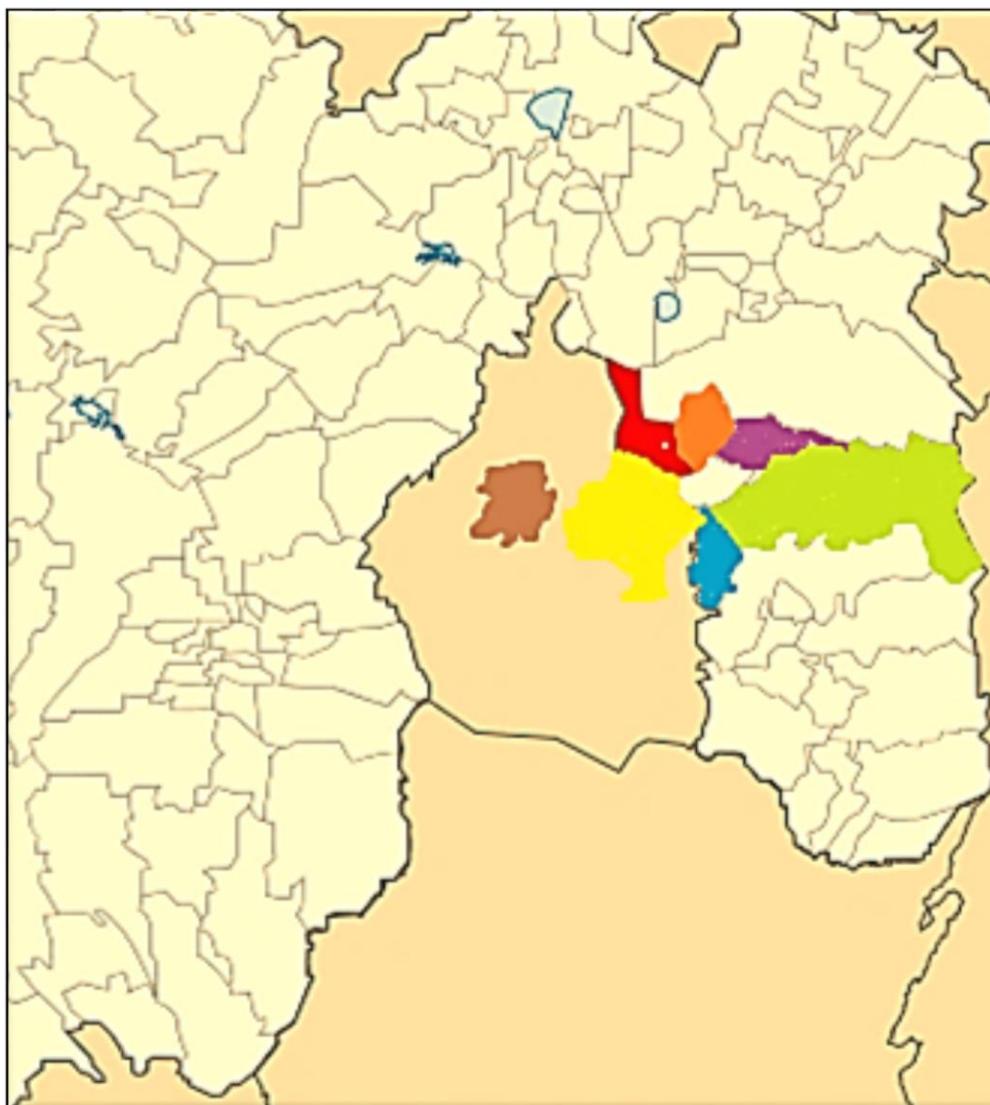
Apéndice D. Cualidades atributivas de la muestra.

Cualidades atributivas de la muestra.

Sexo	Hombres	No. de Casos 73	38.4 %
	Mujeres	No. de Casos 117	61.6%
Edad	El rango de edad iba desde los adolescentes intermedios de 14 años y se tomo encuesta hasta los adoescentes tardios de 21 años.	Casos de 14 años	.5%
		Casos de 15 años	16.8%
		Casos de 16 años	37.9%
		Casos de 17 años	28.4%
		Casos de 18 años	12.6%
		Casos de 19 años	1.6%
		Casos de 20 años	.5%
Casos de 21 años	1.6%		
Semestre	Segundo	74 Examinados	38.9%
	Cuarto	74 Examinados	38.9%
	Sexto	42 Examinados	22%
Estado Civil	Soltero	177 Examinados	93.2%
	Casado	4 Examinados	2.1%
	Unión Libre	7 Examinados	3.7%
Situación Sentimental	Con novio	62 Casos	32.6%
	Sin novio	112 Casos	58.9%
	Pareja estable	11 Casos	5.8%
Estado Socioeconomico	D Clase Obrera trabajadora	Frecuencia 8	4.2%
	D+Clase Media	Frecuencia 107	56.3%
	C Clase Media Alta	Frecuencia 72	37.9%
Trabajo	Si Trabaja	35 Examinados	19%
	No Trabaja	148 Examinados	80.4%
Lugar de residencia (Vease apendice E)	Nezahualcóyotl	136 Examinados	73.5
	Valle de Chalco	1 Examinado	.5%
	Chimalhuacán	37 Examinados	20%
	Ixtapaluca	1 Examinado	.5%
	Iztapalapa	5 Examinados	2.7%
	San Vicente Chicoloapan	1 Examinado	.5%
	Benito Juárez	4 Examinados	2.2%

Apéndice E. Mapa.

Lugar de residencia de los participantes.



1. Color Rojo delegación Nezahualcóyotl
2. Color Naranja delegación Chimalhuacán
3. Color Amarillo delegación Iztapalapa
4. Color Café delegación Benito Juárez
5. Color Verde delegación Ixtapaluca
6. Color Morado delegación San Vicente Chicoloapan
7. Color Azul delegación Valle de Chalco

Apéndice F Sucesos de vida con mayores frecuencias

Sucesos de vida con mayores frecuencias por área.

Suceso de Vida	Frecuencia	Área	Efecto	Normatividad
Mejoraron mis relaciones con otras personas.	153	Social	Positivo	Normativo
Conocí nuevos amigos.	134	Social	Positivo	Normativo
Empecé la secundaria o la preparatoria.	122	Escolar	Positivo	Normativo
Tuve un logro personal sobresaliente.	120	Logros y Fracazos	Positivo	Normativo
Tuve relaciones sexuales por primera vez	120	Personal	Positivo	Normativo
Tuve un recuento con mis amigos(as).	119	Social	Positivo	Normativo
Tuve contacto sexual con una persona de mí mismo sexo.	110	Personal	Negativo	No normativo
Tuve una desilusión amorosa.	102	Personal	Negativo	Normativo
Fui encarcelado por robar.	97	Problemas de Conducta	Negativo	No normativo
No tengo dinero.	97	Personal	Negativo	Normativo
Tengo más responsabilidades.	88	Personal	Positivo	Normativo
Dejé de ver a algunos(as) amigos(as).	86	Social	Negativo	Normativo
Fui asaltado(a) o golpeado(a).	86	social	Negativo	No normativo
Salí de vacaciones.	80	Logros y Fracazos	Positivo	Normativo
Disminuyeron los ingresos de mi familia.	80	Familiar	Negativo	No normativo
Tuve serios desacuerdos con mi papá (mamá) o con ambos.	80	Familiar	Negativo	No normativo
Saqué mi certificado.	78	Logros y Fracazos	Positivo	Normativo
Tengo más libertades,	77	Personal	Positivo	Normativo
Tuve un fracaso (en la escuela o alguna otra actividad).	76	Logros y Fracazos	Negativo	Normativo
Me dieron permiso de salir con un muchacho(a) por primera vez.	73	Familiar	Positivo	No normativo
Perdí algo muy preciado.	72	Logros y Fracazos	Negativo	No normativo
Nacimiento de un Hermano	67	Familiar	Positivo	Normativo
Cambié de escuela.	65	Escolar	Positivo	Normativo
No he podido conseguir lo que he querido.	65	Logros y Fracazos	Negativo	No normativo
Tuve problemas en la escuela con algún(os) maestro(os).	64	Escolar	Negativo	Normativo
Se fue mi mejor amigo(a) (se cambió).	54	Social	Negativo	Normativo
Me fui de pinta.	53	Problemas de Conducta	Negativo	Normativo
No me dan permiso de Salir con mis amigos	53	Familiar	Negativo	Normativo
Baje mucho de peso.	49	Salud	Negativo	No normativo
Abusé del alcohol.	47	Salud	Negativo	Normativo
Participé en un evento académico.	44	Escolar	Positivo	Normativo
Subí mucho de peso.	41	Salud	Negativo	No normativo
Reprobé un examen o curso importante,	38	Escolar	Negativo	Normativo

Me enviaron con un psicólogo o terapeuta.	35	Salud	Positivo	No normativo
Me sorprendieron haciendo trampa o mintiendo en la escuela.	31	Problemas de Conducta	Negativo	Normativo
Tomé drogas.	31	Problemas de Conducta	Negativo	No normativo
Dejé de fumar.	29	Salud	Positivo	Normativo
Mis abuelos vinieron a vivir a mi casa.	27	Familiar	Positivo	No normativo
Reprobé o repetí un año escolar.	17	Escolar	Negativo	No normativo