



EDUCAR, RESTAURAR
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO “VASCO DE QUIROGA”
DE HUEJUTLA A.C.
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

**“EL ESTRÉS EN LOS PADRES DE FAMILIA, UN CAMINO
HACIA LA CRIANZA AUTORITARIA EN NIÑOS CON
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE”.**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

PRESENTA:

DANY LLAIR CRUZ VITE

GENERACIÓN 2009-2013

HUEJUTLA, HGO. AGOSTO 2013



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

Dedicatorias

A mis padres Irineo Cruz Vite y Sidonia Vite Pérez por todo el amor y apoyo que me han brindado en todo momento, gracias a su incansable lucha y perseverancia por completar sus objetivos que me han servido como ejemplo de vida. ¡Los amo!

A mi hermana Yeimi Yosselin Cruz Vite, por todo el gran cariño y apoyo incondicional, gracias por ser parte fundamental en mi vida al llenarla de risas y alegrías, vive y se feliz. ¡Te quiero hermana!

A mis abuelos maternos, Julián Vite Cortez y Francisca Vite Pérez por todo el amor, cariño y cuidados que me dieron en mis primeros años en este mundo, gracias por enseñarme las cosas más maravillosas de la vida y enseñarme valores que hoy me han hecho lo que soy, siempre los llevo en mi corazón, los amo.

A mi abuelo paterno Crescencio Cruz Tenorio por haber sido parte de mi existencia y enseñarme a disfrutar de mi vida cada día con su ejemplo, gracias abuelo te quiero de aquí hasta el cielo.

Al Centro Universitario “Vasco de Quiroga” de Huejutla, gracias por ser parte esencial en mi desarrollo académico y brindarme la oportunidad de adquirir una carrera profesional para mi desempeño laboral.

Agradecimientos

Gracias a los psicólogos que integraron parte de mi formación profesional, por todo el gran conocimiento que me permitieron adquirir de cada uno de ellos, por todo lo enseñado, el tiempo y sostén recibido de cada uno de ellos.

Gracias al psicólogo Juan Hernández Dolores, director académico de la carrera de psicología por ser un ejemplo de desarrollo profesional y por todo el apoyo recibido en este proyecto de tesis y durante el desarrollo de la licenciatura.

Gracias los psicólogos Rodolfo Cisneros Terán y Blanca Eugenia Segura Quintero, asesor y lectora de tesis respectivamente, por todo el apoyo y tiempo brindado en el desarrollo y conclusión de este proyecto.

Gracias a la psicóloga Ana Isabel Terán Ponce, por su apoyo en la revisión ortográfica y gramática de la presente tesis.

Gracias al Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo (CRIRH) por abrirme las puertas para realizar la investigación dentro de las instalaciones de esta institución en especial a las psicólogas Eva María Lechuga Morales y Rosa Guadalupe Andrade Flores por todo el apoyo brindado haciendo más accesible y agradable el proceso de recolección de información.

Gracias a la Familia de la niña K. por su colaboración voluntaria al acceder a conocer aspectos íntimos y personales de su relación familiar permitiendo de esta manera culminar esta investigación.

Gracias a Tania Alejandra Melgoza Gómez por todo el apoyo y aliento brindado en este proyecto de tesis.

Dictamen

Nombre del tesista: Dany Llair Cruz Vite

Título de la investigación: “El estrés en los padres de familia, un camino hacia la crianza autoritaria en niños con problemas de aprendizaje”.

Título a recibir: Licenciatura

Nombre de la licenciatura: Psicología

Fecha: Huejutla, Hidalgo; 18 de agosto de 2013

El que firma Lic. En Psic. Rodolfo Cisneros Terán, acreditado por el Centro Universitario “Vasco de Quiroga” de Huejutla, como asesor de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

ATENTAMENTE

LIC. EN PSIC. RODOLFO CISNEROS TERAN.

Índice

Portadilla
Dedicatorias
Agradecimientos
Dictamen
Resumen
Abstract
Introducción

Capítulo I: Presentación del problema

1.1	Antecedentes.....	2
1.2	Justificación.....	5
1.3	Descripción del problema.....	8
1.4	Planteamiento del problema.....	9
1.5	Objetivos.....	10
1.6	Interrogantes de la investigación.....	10

Capítulo II: Marco teórico

2.1	Definición de la adultez temprana; desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial.....	12
2.1.1	Desarrollo físico.....	13
2.1.2	Desarrollo cognoscitivo.....	14
2.1.3	Desarrollo psicosocial.....	15
2.2	Estrés.....	19
2.2.1	Tipos de estrés.....	20
2.3	Acontecimiento vital.....	23

2.4	Fases del estrés.....	24
2.4.1	Fase de alarma.....	25
2.4.2	Fase de resistencia.....	26
2.4.3	Fase de agotamiento.....	27
2.5	Causas del estrés.....	27
2.6	Respuesta al estrés.....	28
2.7	Estrés y tipo de personalidad.....	30
2.8	Influencia del estrés en la salud física y mental.....	32
2.9	La paternidad.....	33
2.10	La familia en la niñez.....	35
2.11	Prácticas de crianza.....	37
2.12	Estilos de crianza.....	39
2.13	Formas de disciplina.....	44
2.13.1	Tipos de disciplina.....	45
2.14	Problemas de aprendizaje.....	48
2.14.1	Trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad.....	50
2.14.2	Principales síntomas de los problemas de aprendizaje.....	51

Capítulo III: Diseño de la investigación

3.1	Hipótesis.....	54
3.2	Conceptualización de variables.....	54
3.3	Metodología de la investigación.....	55
3.4	Población y muestra.....	57

3.5	Técnicas e instrumentos utilizados.....	58
3.6	Cronograma.....	60

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1	Entrevista.....	63
4.1.1	Entrevista personal.....	63
4.1.2	Entrevista familiar.....	66
4.2	Cuestionario “estilos de crianza y estrés”.....	68
4.3	Batería de pruebas.....	71
4.3.1	Dibujo de la figura humana (Machover).....	71
4.3.2	Perfil del estrés.....	73
4.4	Historia clínica.....	78
4.4.1	Estudio socioeconómico (departamento de trabajo social).....	81
4.5	Categorización de los resultados.....	81
4.6	Triangulación de los resultados.....	85
4.7	Conclusión de los resultados.....	88

Capítulo V: Discusión y sugerencias

5.1	Discusión de los resultados.....	92
5.2	Sugerencias.....	95
5.2.1	Sugerencias en el área personal.....	96
5.2.2	Sugerencias en el área familiar.....	98
5.2.3	Sugerencias en el área institucional.....	99

Anexos

Formatos de los instrumentos de recolección.....	104
Glosario.....	114
Bibliografía.....	118

Resumen

En la presente investigación se plantea el cuestionamiento que tiene como objetivo averiguar si el estrés manifestado por padres de familia de niños con problemas de aprendizaje se encuentra relacionado con la génesis del estilo autoritario en la crianza. Esta investigación se desarrolla en el Centro de Rehabilitación Regional Integral de Hidalgo (CRIRH), para la comprobación de la hipótesis planteada se recurre a la aplicación y análisis de instrumentos y técnicas como la entrevista, el cuestionario, el historial clínico y la batería de pruebas conformada por el perfil del estrés y el dibujo de la figura humana de Machover, las cuales fueron aplicadas en un estudio de caso no probabilístico conformado por el padre de una niña con problemas de aprendizaje relacionados con el trastorno de déficit de atención (TDA), concluyendo que los comportamientos que se generan durante la manifestación del estrés inducen al padre a hacer uso del estilo de crianza autoritario en una niña con problemas de aprendizaje.

Palabras clave: Estrés, padres de familia, problemas de aprendizaje, estilo autoritario en la crianza, entrevista, encuesta, historial clínico, batería de pruebas, perfil del estrés, dibujo de la figura humana de Machover, trastorno de déficit de atención (TDA)

Abstract

In the present investigation arises the question that aims to find out if stress expressed by parents of children with learning problems is related to the genesis of the authoritarian parenting style. This research is carried out in the Centro de Rehabilitación Regional Integral de Hidalgo (CRIRH), the application and analysis of instruments and techniques such as interview, questionnaire, the clinical history and the battery of tests conformed by the profile of the stress and drawing of Machover human figure, are relied on to verification of the hypothesis which have been applied in a case study non probabilistic formed by the father of a child with learning problems (ADD) attention deficit disorder related concluding that behavior that are generated during the demonstration of stress induce the father to make use of the authoritarian parenting style in a child with learning disabilities.

Key words: stress, parents, learning, authoritarian style in raising, interview, survey, clinical history, battery of tests, the stress profile, drawing the human figure of Machover, attention deficit disorder (ADD).

Introducción

El estilo de crianza que se usa en el desarrollo de un niño constituye parte esencial en su crecimiento, en la etapa de la niñez se forman las bases para los siguientes periodos del ciclo vital. Sin embargo, durante el desarrollo evolutivo del niño pueden surgir perturbaciones que compliquen la calidad de vida, una de estas dificultades son los problemas de aprendizaje que principalmente son detectadas en edades escolares caracterizadas por como su nombre lo dice la dificultad de adquirir un adecuado aprendizaje en áreas como la escritura, la lectura, ejercicios matemáticos o mantener una adecuada atención o retención de información. Cuando un niño presenta estos problemas, los padres entran en un mundo desconocido para ellos, las expectativas que tenían sobre el infante se convierten en decepciones y así la falta de información, el no saber cómo enfrentarse a la situación convierte el problema de aprendizaje del hijo en un evento estresante y frustrante para los padres.

Ante estos casos, el estrés en los padres de familia es un fenómeno visible en las observaciones realizadas en el Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo (CRIRH), el estrés resulta útil y es un impulsor ante la presencia que demanda una reacción inmediata, sin embargo, cuando se manifiesta de manera crónica puede resultar nocivo para la salud del sujeto que lo padece.

Es por ello que en la presente investigación se indaga la siguiente interrogante ¿Las características del estrés que manifiestan los padres de familia pueden dar origen al uso del estilo de crianza autoritario en niños con problemas de aprendizaje pacientes del Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo?, buscando encontrar en el proceso como los comportamientos y las características generadas por el estrés en un padre de familia puede dar la pauta al cambio del estilo de crianza en un niño con problemas de aprendizaje teniendo en cuenta que con el hecho de padecer este diagnostico el niño emite conductas y los cuidados e

intervenciones que este requiere para su tratamiento, exigen al padre un mayor desgaste personal.

En esta investigación, el lector podrá encontrar en el capítulo uno la presentación del problema, en el que se muestran antecedentes de los principales conceptos utilizados y señala la justificación por la cual se realiza el estudio y lo que busca aportar a los principales beneficiarios del campo estudiado. De igual manera en este apartado se presentan los objetivos que ha de alcanzar de manera general y específica.

En el capítulo dos, se realiza la presentación de la fundamentación teórica que permite a la presente investigación hacer uso de bibliografía especializada de las principales variables analizadas como son el estrés, los estilos de crianza y los problemas de aprendizaje; esclareciendo de esta manera los principales conceptos, concediendo de esta forma la oportunidad al lector de incrementar el nivel de conocimiento adquirido.

Mientras que la metodología de la investigación es presentada en el capítulo tres, en esta fase se explican las hipótesis que surgen en el investigador sobre la problemática estudiada, de igual manera se expone el diseño, los instrumentos y las técnicas que guiarán la recolección de la información, la población y el tipo de muestra elegida.

En el capítulo cuatro, se realiza el análisis de los datos obtenidos por medio de los instrumentos utilizados en la recolección. Los datos en primer momento son mostrados en forma pura tal como fueron recolectados, posteriormente esta información es clasificada por medio de una categorización para dar pauta a la triangulación de la información, en esta fase la información presenta características válidas y confiables que permiten al investigador aceptar o rechazar la hipótesis planteada en el capítulo tres.

Por último en el capítulo cinco, se realiza la discusión de los datos obtenidos y las sugerencias brindadas en el área personal, familiar e institucional del contexto estudiado.

Capítulo 1: Presentación del Problema

1.1 Antecedentes

El estrés es un componente clásico en nuestra forma de vida, funge como un hecho habitual y común en el ser humano; sin duda alguna cualquier individuo a lo largo de su historia ha padecido con mayor o menor frecuencia este fenómeno y es por ello que desde tiempos antiguos se han realizado estudios acerca del estrés y sus consecuencias en distintas áreas del ser humano.

La familia es un sistema social que se caracteriza por la interacción de todos los integrantes, quienes desempeñan un rol y se encuentran estructurados por subsistemas: el grupo conyugal, parental, filial y fraternal. Es por ello que existe una relación estrecha entre los comportamientos de uno de los integrantes con la convivencia de los demás subsistemas. Las fuentes del estrés pueden ser varias, por ejemplo: un problema de salud, preocupaciones familiares, problemas en la escuela o trabajo, etcétera.

La palabra estrés actualmente es uno de los términos más utilizados, fue manejada por primera vez y aplicada a los seres humanos en el siglo XVIII para determinar al estado de resistencia expresado frente a las influencias extrañas. El concepto de estrés fue introducido al área científica por W. Cannon (1911), cuando describió el efecto de lucha-huída como respuesta espontánea del organismo a toda situación percibida como peligrosa, en la que ocupa un papel principal la liberación de catecolaminas. Posteriormente Cannon, al reformular su teoría expone el término de la homeostasis, considera que el estrés es provocado por agentes externos que desequilibran las funciones del organismo. El exceso de los estímulos ambientales genera en el individuo una ruptura del equilibrio interno generando una sobreexcitación de los procesos fisiológicos, al buscar reencontrar el equilibrio.

En esta conceptualización de Cannon, sobresale la consideración de que el organismo mantiene una relación con el desequilibrio homeostático del contexto. Fue hasta 1956 con la

aparición del endocrinólogo Hans Selye que se considero al estrés desde una perspectiva diferente, al definirla como: “Una respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda que se le imponga” (Hoeger, 2006, p. 146).

Este autor considero la influencia del contexto, sin embargo se enfocó en las respuestas que el organismo emite ante las demandas del ambiente, las cuales pueden ser de origen psicológico o fisiológico, es decir, el agente desencadenante del estrés es una amenaza que atenta contra el sujeto, por tal motivo concibe una respuesta orgánica o conductual al existir una necesidad de alcanzar la adaptación. El contexto familiar muchas veces es el principal estímulo que en la interacción con la persona desencadena los síntomas propios del estrés, la familia como núcleo principal y primer grupo social del individuo se encuentra presente a lo largo de su desarrollo, desde su rol filial hasta el parental y conyugal, esta puede afectar la autorregulación, el equilibrio físico y mental de la persona.

Westam 1991 afirma que: “La familia cumple tres funciones principales: 1) dar sustento (comida, abrigo y vestido); 2) fomentar el desarrollo (mediante cuidados y educación); y 3) apoyar (apoyando el acceso del niño a la escuela, a los servicios médicos, un ambiente seguro, etcétera)” (Lefrancois, 2001, p. 228).

Para la mayor parte de los padres, el nacimiento de un hijo implica varias responsabilidades y obligaciones, esto puede resultar estresante para ellos. Desde infantes hasta niños de edades mayores en etapas escolares, existen un sinnúmero de necesidades que van desde cuidados básicos para poder sobrevivir al nuevo ambiente en el que se encuentra, hasta el apoyo en la inserción de nuevos grupos sociales como lo es la escuela y la proporción de un sustento económico, vestido, útiles escolares, entre otras; sobresale la figura de los padres quienes acuden a cumplir y satisfacer las necesidades básicas de los niños. Estos se encuentran constantes en el desarrollo del menor generando así una interacción entre padres e hijo que en

ocasiones se ven afectadas por distintas situaciones y problemáticas que surgen durante la relación paterno-filial y la crianza. Respecto a esto, se retoma la aportación del doctor José Gaxiola Romero que cita a Darling y Steiberg (1993), quienes refieren que los estilos de crianza: “Implican la constelación de actitudes de los padres que se traducen en prácticas específicas que influyen en los comportamientos infantiles” (Romero, 2006, p. 116).

Esta aportación permite el análisis del concepto de estilos de crianza, este da la pauta inicial para que se lleven a cabo las prácticas de crianza en el desarrollo del niño y se genere la interacción paterno-filial, que posteriormente se manifiesta como una influencia en el comportamiento infantil. De tal manera que los sentimientos que se generan en los padres al educar y criar a sus hijos, y la forma en que posteriormente se da la interacción entre ellos es lo que se denomina como estilo de crianza.

Una situación que viven los padres al introducir a sus hijos a un sistema escolar en el que sus conocimientos son puestos a prueba, son problemas de aprendizaje en los niños que son detectados principalmente por las bajas calificaciones, el bajo rendimiento académico, los problemas escolares y las etiquetas realizadas por profesores y compañeros. Los problemas de aprendizaje son conceptualizados por Dennis Coon como: “Cualquier problema del pensamiento percepción, lenguaje, atención o niveles de actividad que tienden a dificultar la capacidad de aprender” (Coon, 2009, p. 141).

Estas dificultades académicas cada vez son más comunes y afectan al niño en el área escolar, social y familiar; en esta última área a modo de efectos secundarios se encuentran afectados los padres de familia a quienes la frustración y la incapacidad para poder ayudar a sus hijos sin notar mejorías en las dificultades, los lleva a manifestar síntomas de estrés.

Al tener estas conceptualizaciones de problemas de aprendizaje y estilos de crianza encaminado hacia el ambiente, contexto y la persona, se describe una nueva aportación que se

realiza para la comprensión del concepto de estrés, que es de suma importancia para el análisis de esta investigación, Lazarus y Folkman (1986) refieren que: “Es la interpretación que el sujeto hace de los acontecimientos la verdadera fuente del grado de estrés sufrido y no el acontecimiento en sí mismo” (Sanchez, 2007, p. 19).

Es decir, Lazarus y Folkman mencionan que para lograr una comprensión del estrés se tiene que realizar un estudio de los significados que tiene cada situación para la persona, no manifiestan mayor interés en el acontecimiento más bien en las características interpersonales y el grado de importancia que le brinde el sujeto mediante una valoración cognitiva que realiza de la situación. Para ello, la persona adopta dos principios de evaluación una de ellas la primaria en el que se determina el significado del acontecimiento y la secundaria donde el individuo inspecciona sus propios recursos para afrontar las demandas de la situación, es justo cuando la amenaza del contexto rebasa los recursos de la persona cuando se manifiestan los síntomas del estrés. Un padre puede considerar el problema de aprendizaje como un acontecimiento fatal en la vida de su hijo y no contar con los recursos suficientes para ayudarlo, la respuesta que se generara será un mayor nivel de estrés en él y el estilo de crianza va a variar en comparación al de otro padre en la misma situación que tiende a considerar que su hijo puede superar el problema al recibir el apoyo psicológico y que maneja niveles de estrés más bajos.

1.2 Justificación

El termino problemas de aprendizaje desde la primera vez que se uso ha ocasionado una gran controversia siendo usado por profesionales en la década de los sesenta. El principal objetivo de este concepto era clasificar a niños que no cumplían los criterios necesarios para ser diagnosticados con un impedimento físico, motriz, neurológico o psicológico producto de

algún trastorno mental que manifestaban la incapacidad para lograr un nivel de aprendizaje considerado normal.

En la actualidad es muy común el uso de términos que afectan al individuo por la connotación negativa que se les brinda a estos niños que en ocasiones resulta discriminante para ellos, perdiendo la capacidad para relacionarse con los demás e incluso terminan en el aislamiento parcial o total, situación que en los padres causa consecuencias de manera secundaria. La incapacidad de sus hijos para lograr el aprendizaje e integrarse con sus pares provoca en ellos niveles de frustración, las altas expectativas que estos tienen sobre sus hijos, pueden aumentar los niveles de exigencia y por consiguiente los estilos de crianza de la relación paterno filial.

En el Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo (CRIRH), la mayoría de la población de pacientes pertenecientes a municipios aledaños y del municipio de Huejutla manifiesta algún tipo de discapacidad o perturbación física, psicológica o emocional. En esta institución se brinda la atención al paciente para conseguir la rehabilitación de las capacidades y adquirir una autonomía e independencia. Uno de los diagnósticos que en la actualidad se manifiesta en mayor medida son los problemas de aprendizaje en niños de edad escolar.

Esta investigación surge a partir de las observaciones realizadas dentro de las instalaciones del CRIRH, donde al interactuar en un ambiente con estos casos diversos fenómenos sobresalen, uno de ellos es el estrés que manifiesta un padre de familia al tener que acudir a sesiones con su hijo(a) y al tener que proporcionarle los cuidados que este requiere.

Los problemas que surgen en la infancia referentes al contexto en el que se desarrollan los niños pueden ser de carácter clínico, escolar y personal de acuerdo al diagnóstico que se presenta, el nivel de severidad en el diagnóstico dependerá de las repercusiones que conlleve en el desarrollo personal. Un niño con problemas de aprendizaje demanda mayor atención y

cuidados de los padres o tutores, para poder ofertar un cuidado apto se exige de una mayor presencia de los esfuerzos personales y familiares. Algunos de los niños con este diagnóstico requieren cuidados directos tales como: el apoyo en la alimentación, la vigilancia personal, la asistencia en la elaboración de los trabajos escolares y actividades recomendadas por los terapeutas, otros cuidados en necesidades especiales como el transporte y la asistencia a los tratamientos de rehabilitación, la escuela y cuidados particulares al caso.

Se considera la importancia de esta investigación al tomar en cuenta que en numerosas ocasiones los padres de familia de un niño con algún problema de aprendizaje exterioriza una fuerte carga emocional, en la que el cuidado les resultan desgastantes tanto psicológica como físicamente. Es en este punto cuando los padres van mostrando síntomas de agotamiento, irritabilidad, depresión que dan pauta a la presencia del estrés, acompañados de sentimientos ambivalentes, permaneciendo la culpa como predominante. Por ello, surge este tema de investigación en el cual se pretende identificar las características del estrés que manifiestan los padres de familia de niños con problemas de aprendizaje y la relación con los estilos de crianza que estos utilizan para su educación y desarrollo evolutivo, tomando en cuenta que estos mantienen un contacto directo con el paciente y esta interacción se puede suponer como un factor esencial en la rehabilitación.

De esta manera los principales beneficiados al concretar esta investigación serían: a) la institución al contar con un estudio que les brinda datos que resultan útiles para la intervención, conociendo los principales pilares que brindan un sostenimiento y cuidado al paciente durante su desarrollo; b) los padres de familia, en quienes principalmente se enfocará la investigación permitiéndoles conocer la relación que existe entre el estrés y los estilos de crianza que estos utilizan; c) y los niños pacientes con problemas de aprendizaje, quienes de

forma consecuente recibirán beneficios alternos en el estilo de crianza brindado por los padres que favorezcan a su rehabilitación.

Esta investigación resultaría de gran beneficio, pues a partir de los resultados obtenidos se podrán identificar las características del estrés y la relación con los estilos de crianza, permitiendo de esta manera el trabajo integral potencializando los recursos para un sano desarrollo del niño con problemas de aprendizaje.

1.3 Descripción del problema

El Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo- Huejutla (CRIRH), se encuentra ubicado en el municipio de Huejutla de Reyes Hidalgo, en el km 110 de la Carretera México-Tampico en el predio donado por la comunidad del ejido Chililico. Este centro fue inaugurado en el año 2008 por el entonces gobernador Miguel Ángel Osorio Chong y el presidente Marco Antonio Ramos Moguel.

La presente investigación se desarrolla en este Centro de Rehabilitación de Huejutla (CRIRH), a partir de las observaciones realizadas en el lugar, donde se percibe la manifestación del estrés en los padres de familia que acuden a dicha institución en compañía de sus hijos con problemas de aprendizaje, con el fin de recibir la atención requerida. De esta manera surge la necesidad de estudiar este problema, analizando las características de la manifestación del estrés y la relación que tiene sobre el uso del estilo de crianza autoritario.

El estrés, se manifiesta en los padres de familia por medio de conductas agresivas e irritables, donde la relación paterno-filial se ve afectada y fragmentada en el proceso de acompañamiento y crianza del infante. La responsabilidad en la crianza de un niño que requiere asistencia psicológica y escolar, sin duda implica un mayor desgaste físico, mental y emocional. Los padres ven alteradas sus funciones y proceso de desarrollo personal, lo que muchas veces ocasiona los síntomas manifestados por medio del estrés; como lo son el dolor

de cabeza, infecciones gastrointestinales, irritabilidad, enojo, ira, sentimientos de culpa, entre otras que de manera secuencial afecta los vínculos afectivos y los comportamientos que este presenta frente a la conducta de sus hijos, de tal manera que el estilo de crianza del que haga uso el progenitor se verá modificado por las conductas y comportamientos propios de los niños con problemas de aprendizaje y las necesidades de atención que este implica.

El padre/madre de familia se ve desajustado, permaneciendo en una condición vulnerable ante cualquier situación que se le presente, en ciertas ocasiones los padres al no tener el adiestramiento necesario para el manejo de los problemas de aprendizaje y las conductas que conlleva se ve predispuesto a presentar repercusiones en las distintas áreas en las que se desarrolla, desde el área laboral, familiar, personal y social. Tomando en cuenta estas partes afectadas por el estrés, la investigación se enfoca en analizar su relación en el uso de los estilos de crianza con la que se educada y desarrolla el niño con dichas características.

1.4 Planteamiento del problema

El ser humano a lo largo de la historia durante su desarrollo se ha ido envolviendo en las exigencias y la vida agitada de la sociedad moderna, se entiende como un apto estado de salud el equilibrio físico, emocional y mental de un individuo. El estrés es un estado psicológico que altera e incrementa las funciones fisiológicas y la conducta conduciendo al sujeto a un desajuste personal, lo que produce a una perturbación en las principales áreas relacionales del individuo. Al tener un hijo con problemas de aprendizaje que acude a sesiones psicológicas cada semana, para muchos padres es un compromiso emocional muy fuerte que involucra sacrificios generando una sobrecarga psicológica y física, llevándolo a manifestar rasgos de frustración y de estrés, que afectan la relación paterno-filial por la impotencia y sentimientos de ambivalencia originando así un estilo de crianza que en ocasiones no resulta benéfico para el niño durante su desarrollo y produce una barrera para la rehabilitación.

1.5 Objetivos generales y particulares

Objetivo general

- Describir las características del estrés que manifiestan los padres de familia y la relación con el uso de alguno de los estilos de crianza en niños con problemas de aprendizaje pacientes del área de psicología del Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo (CRIRH).

Objetivos particulares

- Fundamentar la investigación a partir de datos bibliográficos acerca del tema estudiado.
- Usar instrumentos adecuados que permitan la recolección de la información para corroborar las hipótesis.
- Describir las características que tiene el estrés en los padres de familia de niños con problemas de aprendizaje.
- Identificar la relación entre el estrés y los estilos de crianza de los que hace uso el padre de familia con un hijo paciente del CRIRH.

1.6 Interrogante de la investigación

¿Las características del estrés que manifiestan los padres de familia pueden dar origen al uso del estilo de crianza autoritario en niños con problemas de aprendizaje pacientes del Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo?

Capítulo 2.- Marco Teórico

2.1 Definición de la adultez temprana; desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial

La adultez temprana comprende las edades de 20 a 40 años, caracterizada por la inserción del individuo a una vida independiente. En esta etapa el individuo comienza la toma de decisiones que pueden marcar el desarrollo a lo largo de su vida, dejar el hogar paterno, implementar una relación formal, llegar al matrimonio y tener hijos, son procesos comunes que se presentan a esta edad.

La vida adulta está definida desde distintas perspectivas, como lo refiere Papalia et al., existen varias definiciones de la adultez, una de ellas es la legal, que en nuestro país como en muchos otros se considera que a los 18 años el sujeto tiene la capacidad de análisis crítico y toma de decisiones, por lo que a partir de esta edad los nuevos adultos pueden votar y contraer nupcias por voluntad propia, y las responsabilidades legales incrementan, pudiendo ser sancionados ante alguna infracción. En sociología se considera adulto a la persona que es capaz de sostenerse económicamente a sí misma, haber estudiado o elegido una carrera y encontrar estabilidad emocional en una relación formal, incluso cuando el sujeto ha formado una familia. Mientras que el concepto de la psicología se refiere precisamente a la madurez psicológica que el sujeto mantenga, logros como la independencia y autonomía, la definición de la identidad personal acompañado de un sistema de valores funcional y el establecimiento de relaciones significativas que conlleve a un equilibrio en las distintas áreas personales (Papalia, 2010, p. 422).

Tal y como se ha mencionado hasta ahora, la etapa adulta temprana se encuentra caracterizada por distintas situaciones en la vida del sujeto, al entrar en un proceso de independencia y autonomía, necesita una fuente de sustento económico por lo que tiene que trabajar. En esta etapa también los individuos comienzan la unión marital y la crianza de los hijos, sin duda son múltiples los procesos y experiencias vitales que se exhiben en esta fase de

la vida y cada sujeto lo vive de distinta forma por lo que no se puede afirmar que existe un patrón de desarrollo al variar el orden y los tiempos en que sucede cada situación. Sin embargo, se puede afirmar que ante cada suceso existe un desequilibrio en la persona, situación que puede llevar al individuo a manifestar problemas de ansiedad, depresión y estrés.

2.1.1 Desarrollo físico

En esta etapa de la vida, la persona se encuentra caracterizada por estar en la plenitud de su estado físico, el cuerpo se encuentra completamente desarrollado y en esta fase de su crecimiento se caracteriza por la resistencia, la energía y la fuerza que sobresale ante otros periodos del desarrollo humano.

La salud, en esta etapa de la vida se encuentra en su máximo nivel, sin embargo, distintas variables tiene que tomarse en cuenta para conseguir el bienestar físico y mental, problemas sociales como el alcoholismo, tabaquismo y drogadicción se manifiestan frecuentemente en personas de estos rangos de edad, la necesidad de experimentar y de disfrutar al máximo su libertad lleva a los adultos a consumir productos dañinos para su salud. La herencia y la predisposición genética también pueden llevar al individuo a manifestar algún tipo de enfermedad.

Tal es el caso de la serotonina como lo refieren el grupo de investigación de Canli et al., (2006) citados por Papalia que descubrieron que: “Una variante del gen transportador de la serotonina puede predisponer a la depresión a ciertos individuos que están bajo estrés” (Papalia, 2010, p. 423).

Es evidente que existen muchas variables que pueden hacer que el individuo padezca una enfermedad, sin embargo, factores genéticos acompañados de otros como los ambientales predisponen en mayor medida al individuo a enfermar. Esta aportación resulta de utilidad al

permitir analizar que el estrés puede ser factor en la génesis de algunos otros padecimientos, al ser un elemento que lleva al sujeto a un desequilibrio homeostático.

2.1.2 Desarrollo cognoscitivos

En el desarrollo de esta etapa además de la consolidación de los aspectos físicos, los procesos mentales se agudizan. La forma de pensar del adulto es totalmente distinta que en la niñez y en la adolescencia, la lógica y las operaciones formales caracterizan a este grupo. El sujeto se identifica por una capacidad de análisis de la información y la resolución por medio de la toma de decisiones. Algunos investigadores de esta etapa refieren que a lo largo de la adultez existen nuevos procesos cognitivos además de las operaciones formales propuestas por Piaget, se exhiben otros procesos con alto grado de raciocino. Estos autores al tratar de dar una orientación han generado nuevas teorías, como la del pensamiento reflexivo propuesta por John Dewey considerada como una forma compleja de cognición, o la teoría del pensamiento posformal propuesta por Labouvie-Vief.

El pensamiento reflexivo propuesto por John Dewey es un estado de cognición compleja que el mismo autor define como: “El examen activo, persistente y cuidadoso de toda creencia o supuesta forma de conocimiento a la luz de los fundamentos que la sostienen y las conclusiones a las que tiende” (Cerezo, 2005, p. 29).

En este tipo de cognición los sujetos se encuentran en un proceso reflexivo de manera continua, es por ello que se considera activa ya que el individuo no deja de procesar la información y se encuentra realizando un análisis continuamente; este tipo de pensamiento permite que el sujeto haga un contacto con el mundo real. Las conceptualizaciones que un adulto concluye, las creencias y conocimiento que manifiesta pueden verse alteradas o reestructuradas por el pensamiento reflexivo generando un nuevo conocimiento, es por ello

que este autor considera que no existe una verdad absoluta, por el hecho de que las creencias se pueden poner en tela de juicio y posteriormente modificarse.

Por otra parte se habla del pensamiento posformal expuesto por Labouvie-vief, presentándose principalmente en la etapa de la adultez gracias a la inserción del sujeto a una educación superior universitaria. De tal forma que el autor la define como: “El pensamiento adulto se caracteriza porque integra la emoción a la lógica, además de entender mejor que no hay una sino varias respuestas correctas” (Kail, 2006, p. 398).

Este pensamiento recurre a la experiencia del sujeto, las situaciones del pasado y la actual sirven para que este pueda recurrir a la aplicación de procesos similares para su resolución, se considera que el individuo recurre a la intuición y a la lógica. En este tipo de pensamiento existe una complementación de la emoción y el raciocinio, es así que a partir de estas herramientas el individuo puede encontrar solución a ciertos problemas y afrontar experiencias reales. Un padre puede hacer uso de este tipo de pensamiento al criar a sus hijos, y puede repetir los patrones de crianza con los que este se desarrolló, tomando en cuenta el análisis que realizó sobre ello y si considera que este le fue funcional.

2.1.3 Desarrollo psicosocial

El desarrollo psicosocial del adulto se encuentra compuesto de destinas áreas, aunque el desarrollo cognitivo y físico pueden lograr su máximo desarrollo y permanecer inertes en esta etapa, el desarrollo psicosocial y principalmente el de la personalidad nunca dejan de evolucionar y estar en constante cambio.

La adultez emergente es una época de experimentación en la que se comienzan a asumir responsabilidades y un patrón de personalidad, existen cuatro enfoques del desarrollo psicosocial de la adultez, estos son: los modelos de etapas normativas, modelos del momento de los eventos, modelo de los rasgos y modelos tipológicos.

El primero, los modelos de etapas normativas tal como lo define Papalia et.al., estos modelos son aquellos que:

Establecen que los adultos siguen una secuencia básica de cambios psicosociales relacionados con la edad. Los cambios son normativos en el sentido de que parecen comunes de la mayoría de los integrantes de una población; además, aparecen en periodos sucesivos, o etapas, que a veces están marcadas por crisis emocionales que preparan el camino para nuevos avances (Papalia, 2010, p. 456).

Este modelo se caracteriza por considerar la evolución desde el plano cronológico, de acuerdo a la edad, las estadísticas o procesos normales en la mayor parte de la sociedad; las personas son catalogadas como pertenecientes a cierta etapa desarrollo evolutivo. Considerando que existen etapas críticas en los individuos, como la entrada o salida de la universidad, el inicio de la independencia económica, la formación de la familia, o consolidación con un apareja estable, son pautas del desarrollo que generan cierta incertidumbre y el individuo se prepara para este cambio.

Erikson, uno de los autores más sobresalientes en la explicación del desarrollo psicosocial, propone en su sexta etapa la fase de intimidad frente aislamiento considerada por el propio autor el problema principal para la adultez temprana:

Las interacciones sociales son significativas a lo largo de la vida, pero durante el estado adulto temprano alcanzan un punto crítico. La mayoría de las personas tienen un anhelo profundo de relacionarse íntimamente con un miembro del sexo opuesto, y el matrimonio es el medio usual mediante el cual se satisface esta necesidad. Se recordara que si la exigencia o tarea básica de una etapa en particular se termina con éxito se convierte en una fuente principal de actividad y placer en la siguiente etapa (Dicaprio, 1989, p. 194).

Esta teoría propone que el desarrollo emocional y psicosocial se establece de acuerdo a los rangos de edad establecidos, este autor refiere que en esta etapa el adulto puede establecer relaciones íntimas y significativas que conlleven a ella mas compromiso y lealtad, en dado caso que esta relación no pueda establecerse surge la crisis de esta etapa, en la cual el sujeto puede llegar a aislarse y a ensimismarse. Cuando esta situación de crisis no se puede manejar

en el sujeto se provocan condiciones de estrés y ansiedad llevándolo a manifestar un desequilibrio en todas las áreas personales, mientras que el adulto pueda mantener el ritmo de vida acorde a lo establecido por cada etapa y las crisis se superen de manera inmediata este podrá dar paso a la siguiente etapa del desarrollo psicosocial.

Por otra parte, el modelo del momento de los eventos elaborado por Bernice Neugarten y otros, refiere que durante el desarrollo de la personalidad ocurren eventos espontáneos que pueden ser esperados o inesperados y dependiendo de la edad y madurez del sujeto será el grado de importancia que tendrá.

Tal como se refiere los eventos normativos de la vida: “Son procesos y/o sucesos esperables tendencialmente (ciertas transformaciones biológicas en edades determinadas; la adquisición de roles propios de cada fase evolutiva [...] el cumplimiento de rituales sociales esperables para cada grupo generacional)” (Urbano, 2005, p. 28).

Ciertos momentos significativos en la vida de un individuo en ocasiones resultan muy estresantes para este, llenos de ansiedad y expectativas que en ocasiones llegan a satisfacerse y otras ocurren de forma distinta, el matrimonio es un momento especial tanto para hombres como para mujeres, sin embargo, este es uno de los sucesos de la vida que conllevan más estrés, el hecho de tener que compartir la vida diaria con una persona que posiblemente mantenga rasgos de la personalidad distintos; al igual que tener un hijo y la responsabilidad que implica la crianza son eventos normativos que marcan de forma significativa la vida del adulto.

Mientras que el modelo de rasgos tiende a encontrar la estabilidad o el cambio en los rasgos de personalidad, este se encuentra conformado por la teoría de los cinco factores propuesto por los autores Paul T. Costa y Robert R. McCrae. También conocidos como los cinco grandes, la teoría de los cinco factores se encuentra compuesta por los siguientes: el

primero es el neuroticismo; que se encuentra compuesto por seis rasgos que indican el desequilibrio emocional: la ansiedad, la hostilidad, depresión, autoconciencia, impulsividad y vulnerabilidad, son síntomas de trastornos o rasgos que cuando se presentan en una persona lo llevan a mostrar inestabilidad. El segundo, la extroversión formada por seis rasgos, la cordialidad, el ánimo gregario, la asertividad, actividad, búsqueda de excitación y emociones positivas, estos al parecer están enfocados en la sociabilidad del sujeto y la canalización de el estado de ánimo, ideas o pensamientos de manera adecuada. En la tercer parte se encuentran, las personas abiertas a la experiencia y son aquellas dispuestas a las nuevas experiencias, tienen la característica de ser accesibles a la adopción de nuevas ideas. El cuarto grupo conformado por los sujetos escrupulosos, estos suelen ser competentes, ordenadas, cumplidas, decididas y disciplinadas y la agradabilidad personas caracterizadas por ser confiables, francas, altruistas, obedientes, modestas e influenciables. Mientras que el quinto factor es la afabilidad que se encuentra compuesto por rasgos de personas simpáticos, dignos de confianza, cooperativos, modestos y francos (Weiten, 2006, p. 479).

Es importante tener que cuenta que el estilo de crianza que maneja un padre de familia pueden verse influenciados por estos rasgos de la personalidad, al presentar ciertas características de temperamento estará predispuesto al uso de alguno de estos factores.

Y por último el enfoque de modelos tipológicos es el propuesto por Jack Block uno de los principales pioneros, la cual refiere que: “mediante la investigación tipológica se pretende contemplar y ampliar la investigación de los rasgos a través del examen de la personalidad como un todo funcional” (Papalia, 2010, p. 460).

Este autor considera al individuo como un todo, los rasgos y las características que el individuo tiene lo hace un ser funcional, puede estar compuesto por distintas características

como puede ser el temperamento, actitudes, habilidades, adaptabilidad e incluso la forma en la que interactúan, por mencionar algunos.

La investigación que este autor menciona permitió identificar tres tipos distintos de personalidad: la primera el yo resiliente, este tipo de personas por lo regular son personas con una buena condición para la adaptación, seguros de sí mismo, confiados e independientes, atentas, colaboradoras, con una característica de responsabilidad en sus labores.

Mientras que la segunda está conformada por los individuos sobre controlados que se caracterizan por ser serios, con rasgos de una personalidad insegura, tímidos, callados, ansiosos y dependientes, reprimen aquellas ideas que tienen y suelen estar más propensos a padecer depresión.

Por tanto el tercer tipo de personalidad está compuesta por las personas subcontroladas quienes tienen una personalidad más activa, enérgica, y en muchas ocasiones responde a la impulsividad, suelen ser obstinados y son fáciles de distraer (Papalia, 2010, p. 461).

2.2 Estrés

Los seres humanos cambian desde su nacimiento hasta la muerte, en la edad adulta una de las etapas del desarrollo humano caracterizado principalmente por la madurez, donde el hombre se ha desarrollado plenamente distinguido por actuar prudente y sensatamente, surgen fenómenos que modifican el estado homeostático en el que se encuentra el sujeto, detonando a causa de esto un desequilibrio personal.

Para empezar es necesario definir el punto central de esta investigación, el estrés es definido por el doctor Hans Selye como: "Una respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda que se le imponga" (Hoeger, 2006, p. 146). La respuesta puede ser de tipo psicológico, fisiológico y social.

Esta respuesta implica la existencia de un factor externo que actúa como estresor para el sujeto, este trata de adaptarse de forma intrínseca y extrínseca tratando de equilibrar y mantener la homeostasis del organismo con el ambiente.

El estrés proviene del griego *stringere* que significa provocar tensión, esta es una respuesta normal y natural en todas las personas ante situaciones de amenaza y desafío. Las respuestas físicas, fisiológicas o emocionales que se presentan en la persona al manifestar síntomas de estrés son distintas para cada individuo, el desequilibrio se logra observar en conductas de irritabilidad, ansiedad, miedo, frustración, confusión, etc., acompañados de diversos cambios físicos.

De manera concreta y simple, se define que “el estrés es un conjunto de respuestas automáticas que nuestro cuerpo produce de forma natural ante situaciones que entiende como amenazantes, y ante las cuales la reacción más inmediata es situarnos en un estado de alerta” (Yanes, 2008, p. 32).

El estrés es un mecanismo de adaptación que manifiesta una persona de manera natural, esta es una reacción que le permite al individuo ajustarse a las exigencias del entorno, preparándolo intrínsecamente y extrínsecamente para poder superarlas. De tal manera, que el estrés no solo actúa de forma negativa en la salud de un individuo, entendiendo así que puede resultar un beneficio para este.

Se tiene que tener en cuenta que la manifestación del estrés no siempre es negativa, el estrés es dividido en dos tipos, uno de estos positivo (eutrés) y el otro negativo (distrés).

2.2.1 Tipos de estrés

El estrés resulta habitual en la vida diaria de cualquier individuo, se podría decir que hasta cierto punto resulta esencial para las personas. El ser humano se encuentra ante constantes demandas del mundo externo e interno, lo que genera que el individuo busque una

homeostasis. Sin embargo, para estudiar este fenómeno se tienen que tomar datos relevantes sobre el estrés manifestado, como lo son la intensidad y la duración.

El estrés y las reacciones que este produce, no solo son generados por agentes perjudiciales del ambiente, también son resultado de vivencias o experiencias gratificantes y placenteras para el individuo. Es por ello que el estrés puede dividirse en dos tipos:

- Eustrés: conceptualizado como el correcto manejo del estrés y caracterizado por el correcto funcionamiento del estado de salud psicológico y físico, que permiten al individuo emitir una respuesta apta para la situación llevándolo a desarrollar todas sus capacidades sin presentar una patología.
- Distrés: considerado como un estrés excesivo que puede resultar patológico y conducir a la angustia, en este tipo de estrés el individuo pierde la capacidad del control del estrés y rompe el equilibrio entre la mente y el cuerpo lo que le impide emitir una respuesta a cualquier situación.

El estrés cuando se presenta en su estado negativo, ocasiona un desajuste a nivel personal. Las principales consecuencias que se manifiestan son orgánicas, exhibidas como enfermedades crónicas, como dolor de cabeza, enfermedades gastrointestinales o respiratorias. A nivel psicológico la angustia que se manifiesta por el estrés puede alterar el comportamiento conductual, los padres principalmente dedicados al cuidado de los hijos, pueden llegar a manifestar irritabilidad, enojo, ira, frustración o desesperación, sin duda, esto conlleva consecuencias en la crianza del niño y la relación familiar. El distres, se presenta cuando existe una situación aversiva o displacentera, en la que el individuo muestra un disgusto sobre las circunstancias, los problemas para conseguir la adaptación son las que llevan al individuo a

perder el equilibrio, por ejemplo una experiencia frustrante, una fobia, problemas en el trabajo, una mala noticia e incluso el fracaso escolar de los hijos.

El euestrés se manifiesta a causa de una situación placentera que generara en el individuo un estado armónico consigo mismo y el ambiente externo, sobresaliendo los niveles de adaptación óptima, por ejemplo, una buena noticia, conseguir un aumento económico, un logro importante que resulta benéfico para el individuo.

La situación o circunstancia, no es la que clasifican el tipo de estrés en el que se va a encontrar la persona, si no que las capacidades del individuo y la percepción que tenga sobre esa experiencia será lo que lo lleve a generar una respuesta; que lo hará corresponder al euestrés o diestrés. Tomando en cuenta que un individuo puede vivir la misma experiencia pero la respuesta no corresponderá a la de otro sujeto.

Melgosa (1995) refiere que una cantidad moderada de tensión (estrés), resulta saludable, porque esto permite alcanzar metas elevadas y a resolver problemas difíciles. En una analogía menciona que:

Se ha comparado con acierto el estrés a las cuerdas de una guitarra, que necesitan la tensión justa para emitir su sonido con precisión. Las cuerdas afinadas de la guitarra sonarán maravillosamente en las manos de un músico experto, porque mantiene una cierta tensión. Esas mismas cuerdas, si están flojas aún en las manos del mejor guitarrista, no sonarían, o su sonido resultaría repelente... Sin embargo, si las tensamos demasiado, el sonido resultará igualmente desagradable. Además alguna cuerda acabará rompiéndose, e inutilizaría la guitarra (Melgosa, 1995, p. 25).

El autor menciona que es conveniente que cada persona conozca los niveles de estrés en los que se encuentra y los que puede alcanzar, para que de esta forma el sujeto conozca las capacidades que posee así como los límites hasta donde puede desenvolverse y pueda manejar niveles aptos de adaptación que se mantengan acorde a sus capacidades. Por ello, es importante que los padres conozcan que les ocasiona estrés al criar a sus hijos, ya que la relación entre la manifestación del estrés y los estilos de crianza en niños con problemas de

aprendizaje, mantienen una estrecha relación con este concepto, considerando que existen consecuencias positivas y negativas que se pueden presentar en la conducta del niño al ser un padre con estos síntomas.

2.3 Acontecimiento vital estresante

Para definir este concepto se retoma la aportación realizada por Navarro quien define al acontecimiento vital como: “Aquella experiencia objetiva que altera o amenaza con alterar las actividades cotidianas de la persona, causando un reajuste emocional de su conducta” (Navarro, 2005, p. 73).

En el desarrollo del individuo pueden surgir situaciones que para el sujeto resultan una amenaza hacia el estado en la que se encuentra (físico o emocional), alterando sus respuestas cotidianas ante cada suceso, por lo que las actividades vitales del organismo se ven afectadas a partir de la que la frecuencia, la duración y la intensidad del evento. Estas son las bases que permiten desarrollar la respuesta para esa reacción. Algunas de estas características que se ven implicados en los acontecimientos que generan el estado de estrés son:

Duración: el tiempo en el que se muestra el evento, la corta o larga duración que presenta tal como lo refiere Navarro: “está comprobado que un estrés agudo, salvo que tenga repercusiones irremediables suele ser más tolerable que uno crónico” (Navarro, 2005, p. 74).

Es decir, el acontecimiento estresante mientras menos tiempo se mantenga en el individuo menos repercusiones causara y este será más fácil de tolerar y superar, al contrario de un suceso donde el tiempo se extiende y las consecuencias son mas crónicas. Al tener que cuidar a un niño con problemas de aprendizaje que de manera general e inconsciente manifiesta una conducta impulsiva con cambios frecuentes del estado de ánimo, para los padres puede resultar un factor estresante que se mantiene constante, llevando a manifestar los síntomas de manera crónica y por un largo tiempo.

Intensidad: los niveles en los que se maneja el acontecimiento vital resulta variable para cada individuo y la percepción que este le otorgue al hecho ocurrido.

Novedad: este concepto corresponde al desconocimiento que tiene el sujeto sobre la contingencia que se presenta, Navarro (2005) refiere que: "un estímulo novedoso que afrontar supone un reto, y puede desencadenar respuestas mayores que otros estímulos aparentemente más graves pero ya conocidos" (Navarro, 2005, p. 75).

Esto permite indicar que una situación novedosa causa niveles más altos de estrés, ante la incertidumbre evidente de un sujeto que no sabe cómo responder al no estar familiarizado con el hecho. Por ejemplo, muchos de los padres que asisten a recibir el servicio psicológico para sus hijos expresan de manera impresionada y en ocasiones temerosa, no saber en qué consisten los problemas de aprendizaje y no saber qué hacer para ayudar a sus hijos, lo cual genera mayores niveles de estrés en ellos.

Predictibilidad: cuando el estímulo que genera estrés es observable se puede realizar una predicción sobre los posibles hechos futuros, sin embargo, cuando estos espontáneos la respuesta que desencadena el estrés es mayor.

Control: esta variable mantiene una relación con la anterior, resulta evidente que cuando se tiene el control de la circunstancia, las repercusiones son menores, a diferencia de cuando no se conoce la duración, las consecuencias, ni la manera de cómo afrontarlo, las consecuencias estresantes son mayores.

2.4 Fases del estrés

Las fases del estrés fueron propuestos por Selye a través de su teoría conocida como; síndrome de adaptación general (SAG), llamado de esta forma debido a los efectos causados en el organismo a consecuencia de los estresores que afectaban al individuo. El ser humano se

encuentra dentro de un contexto con cambios recurrentes en los ambientes cotidianos, sociales y personales, es por ello que mantienen la necesidad de un ajuste constante.

Melgosa (1995) es uno de los autores que se han enfocado al estudio de este fenómeno y al control, es por ello que explica que: “el estrés no sobreviene de un modo repentino, y se apodera de la gente como si de una emboscada se tratase” (Melgosa, 1995, p. 22).

Este autor al igual que Selye concuerdan que existe un proceso por el que transcurren distintas etapas ante la presencia del estrés, ya que esta no se manifiesta con todos sus síntomas de manera punitiva, de tal modo que el individuo de acuerdo a las capacidades cognitivas e intelectuales posee la capacidad de análisis, introspección y reflexión lo que le permite observar el proceso del estrés en el que se encuentra, y así clasificar su tipo de estrés (eustres o diestres). El estrés se encuentra dividido en tres etapas: la fase de alarma, resistencia y agotamiento.

2.4.1 Fase de alarma

Esta fase establece el aviso claro de la presencia de un agente estresante para el individuo, el organismo alterado y amenazado por las circunstancias reacciona fisiológicamente mediante la activación de algunas glándulas como el hipotálamo y la hipófisis o pituitaria, para mantenerse en un nivel de alerta, para que una vez detectada la situación y las posibles soluciones que se pueden realizar. El sujeto pueda tomar las medidas precisas que generen mejores resultados, de esta manera la amenaza queda anulada. Los eventos que provocan esta alarma pueden ser de naturaleza única (una sola fuente de estrés) y de naturaleza polimorfa (varias fuentes estresantes). Esta fase se compone de algunos síntomas de reacción inmediata y automática como:

- Movilización de las defensas del organismo

- Aumento de la frecuencia cardiaca
- Aumenta la capacidad respiratoria
- Dilatación de las pupilas
- Redistribución de la sangre, que abandona a piel para distribuirse en los músculos, corazón y cerebro
- Activación psicológica, aumentando la atención y concentración

Estas reacciones no resultan perjudiciales para el individuo, aparecen de una manera transitoria y desaparecen siempre y cuando el sujeto tenga tiempo para restablecer las funciones normales. Cuando el estímulo es de larga duración aparece la resistencia.

2.4.2 Fase de resistencia

El autor Miguel Ángel Toledo señala que en esta etapa se presenta: “la disminución progresiva de la resistencia del organismo frente a una estimulación estresante prolongada conduce a una lógica bancarrota fisiológica y con ello sobreviene la fase de agotamiento” (Toledo, 1992, p. 33).

Cuando la situación estresante se extiende más allá de su fase de alarma. El sujeto intenta enfrentar la situación pero las capacidades que él tiene se encuentran desgastadas y no le permiten sobre pasar la situación estresante, o la incapacidad de aminorar el estrés se debe a que este se encuentra ante diversos factores estresantes y el individuo no cuenta con la posibilidad de recuperar el equilibrio. En esta fase el individuo manifiesta características como:

- Frustración y sufrimiento
- Pérdida de energía
- Pérdida en la calidad de rendimiento

- Ansiedad
- Posible fracaso

2.4.3 La fase de agotamiento

Es la última etapa del estrés que tras una larga y continua exposición a los factores estresantes, la energía y la capacidad para reaccionar se pierden y con ello no puede conseguirse a adaptación, ni el equilibrio para resistir la situación. Esta se caracteriza por la fatiga, la ansiedad y la depresión, que pueden aparecer espontáneamente o por separado.

2.5 Causas del estrés

El origen del estrés puede considerarse desde un principio externo o una fuente interna, la condiciones que causan el estrés recibe el nombre de estresores, según la palabra creada por Selye. El autor Francisco Ortiz Lechica en su libro *vivir sin estrés* refiere que: “Cualquier estímulo o situación puede producir estrés, dependiendo de su intensidad, duración, frecuencia, el momento que se presenta o de qué manera se combina con otros factores” (Lachica, 2007, p. 23).

En esta aportación que realiza el autor, permite observar que no existe una causa específica que pueda otorgarse para la raíz del estrés, cualquier acontecimiento puede ser la que inicie su proceso, de igual manera resulta importante tomar en cuenta las diferencias individuales de cada persona, ya que posiblemente lo que llega afectar a un individuo no lo hará de la misma manera con otro, dependerá de la percepción e interpretación que este le otorgué a la contexto y la forma en cómo lo afronte. Aunque es posible mencionar las clasificaciones dentro de las cuales se integran las causas del estrés:

Causas psicosociales: en este tipo de causas el individuo se ve influenciado por factores externos que en ocasiones les son imposibles de predecir o manipular, como por

ejemplo una mala organización social, apoyo social deficiente, aspectos socioeconómicos, estatus marital, rol laboral, conflictos, delincuencia, etc. Las situaciones sociales pueden provocar en el individuo grandes niveles de estrés incluso afecciones en la salud y calidad de vida.

Causas físicas: la vida agitada que se lleva a cabo en las grandes ciudades o ciudades en crecimiento genera una excesiva sobre estimulación, como (la contaminación ambiental, el ruido y los anuncios), así como el calor y el frío o la falta o exceso de comida, pueden producir estrés.

Causas fisiológicas: una persona que tenga una gran influencia genética por la herencia es más propenso a enfermarse cuando presenta altos niveles de estrés.

Según el marco referencial propuesto por Melgosa (1995) describe que algunas de las actividades que causan más estrés en la persona son: Controlador aéreo, piloto, médico, madre o padre de niños pequeños, maestro, empresario.

De tal manera que es importante tener en cuenta que la crianza de niños resulta laboriosa y estresante para los padres.

2.6 Respuestas al estrés

Las fases por las que transcurre el proceso del estrés provocan respuestas en el individuo en los aspectos fisiológicos y psicológicos. Según Melgosa (1995) las reacciones que crea el cuerpo del sujeto lo preparan para la respuesta por lo que refiere:

El ser humano también dispone de un complejo y eficaz sistema de alarma que avisa a los diversos sectores de los peligros del exterior, precisamente al activarse este mecanismo, es decir, cuando las glándulas, los órganos y los músculos se preparan para la defensa o la huida (Melgosa, 1995, p.32).

Este autor señala que las capacidades que tiene una persona lo llevan a generar una respuesta interna que lo prepara para cualquier posibilidad ya sea reaccionar a partir de la

defensa donde el individuo reaccionara frente al estímulo, o la huida que hará que la persona se disponga a alejarse del estímulo.

A continuación se harán mención de los tipos de respuesta que el ser humano es capaz de emitir ante el estrés.

Respuestas fisiológicas: según refiere Alberto Orlandini detección del estrés en el sistema fisiológico comienza en el cerebro expresando de esta manera que:

En la corteza cerebral ocurre el reconocimiento psicológico del estrés; en otra formación llamada lóbulo límbico suceden las respuestas de emoción que sugieren los estímulos; la formación reticular responde despertando el sistema de vigilancia cerebral; y en el hipotálamo se ubican centros de control visceral que se activan con los estresores (Orlandini, 2012, p. 36).

El autor refiere todas estas modificaciones que suceden en el organismo humano, estas reacciones permiten al individuo mantenerse en un estado de alerta, pudiendo producir de esta manera una detección de los factores estresantes.

Respuesta psicológica: además de las respuestas creadas por el organismo fisiológico, también se generan repuestas que van encaminadas a los procesos mentales y conductuales. Entre los síntomas más sobresalientes se mencionan los siguientes: la pérdida de capacidad intelectual, irritabilidad, insomnio, ansiedad, inhibición del deseo sexual, y depresión.

Al respecto Melgosa, uno de los autores que estudian este fenómeno refiere que: “No es frecuente apreciar todas estas manifestaciones a la vez en la misma persona. Sin embargo, pueden aparecer uno o dos síntomas dominantes, al igual que pueden presentarse uno o más de los restantes en forma leve” (Melgosa, 1995, p. 35).

Es importante señalar que una persona que se encuentra padeciendo de estrés no manifestara todos los síntomas especificados anteriormente, ya que siempre habrá alguno que se presente de forma dominante en el individuo y así mismo tener en cuenta la variabilidad que existirá entre dos sujetos distintos.

Las respuestas psicológicas del estrés se encuentran clasificados en tres categorías: cognitivas, emotivas y conductuales.

Cognitiva: se ha mencionado que al estar estresado un individuo puede aumentar en capacidades de atención y concentración, sin embargo, esto sucederá siempre y cuando se dé en un tiempo limitado. Cuando el tiempo se extiende, el sujeto tiene dificultad para permanecer concentrado en alguna actividad y presenta con frecuencia pérdida de atención, la retención se reduce, también la capacidad de raciocinio y resolución se ven afectadas.

Emotiva: en esta área la persona se ve afectada en la capacidad para conseguir un estado de equilibrio emocional, la persona entra en un estado de hipocondría y temor a manifestar alguna enfermedad. Suelen sobresalir rasgos de intolerancia en el cual el autoritarismo, la impaciencia y la falta de consideración sobre los demás traen repercusiones visibles en las relaciones interpersonales como por ejemplo, la crianza y la relación con sus hijos.

Conductual: en el área conductual, los comportamientos y las actitudes de los individuos se ven alterados, características como la incapacidad de dirigirse a un grupo de manera verbal por la aparición de problemas de lenguaje como la tartamudez y el descenso de fluidez verbal pueden ser indicios de la presencia de estrés, así como la pérdida de interés en las actividades, los ausentismos en las labores y obligaciones, la falta de energía, la irritabilidad y los problemas de sueño que llevan al sujeto a presentar cambios de conducta y problemas en las relaciones significativas.

2.7 Estrés y tipo de personalidad

Es sobresaliente que a lo largo de los estudios realizados sobre este padecimiento han sido estudiados en distintas situaciones. Evidentemente existen tipos de personalidad que son más vulnerables a presentar estrés en alguna ocasión a lo largo de la vida.

Friedman y Rosenman propusieron una variedad de tipos de personalidad, clasificándolos y diferenciándolos entre dos tipos de personalidades, las primeras que definieron fueron la personalidad tipo A y la de tipo B, aunque más adelante propusieron otro tipo de personalidad denominado como tipo C.

El modelo de conducta tipo A según Friedman y Rosenman (citado por Vargas) fue definido como:

Un complejo emocional, donde los individuos aparecen atrapados en una lucha denodada y crónica por lograr ciertos objetivos en el menor tiempo posible; logro de objetivos que es insaciable y se desarrolla en un medio altamente competitivo y no exento de agresividad (Vargas, 2005, p. 6).

En este tipo de personalidad se encuentran clasificadas las personas con rasgos extrovertidos, las personas manifiestan su respuesta al estrés de una manera excesiva, en este tipo de personas la dificultad en la lucha contra el estrés se caracteriza por irritabilidad y sentimientos de cólera, son individuos impulsivos que constantemente viven bajo tensión.

La personalidad tipo B, está caracterizada en una persona neutral. Se podría inferir que esta es la forma ideal de comportamiento ante las situaciones estresantes, se clasifica en este tipo a las personas que responden de manera adecuada al estrés y de forma natural, emitiendo acciones regidas en la serenidad, sensatez y la correcta perspectiva sobre la situación.

El tipo C de la clasificación de la personalidad, a diferencia de la tipo A y B, es un individuo con rasgos de introversión que constantemente manifiesta características obsesivas, este tipo de personas se caracteriza por internalizar las situaciones que le suceden y las reacciones que le generan, muestran un comportamiento de adaptación, sin embargo esto es falso y viven el estrés de una forma interna y silenciada.

La mención de los tipos de personalidad en una persona resulta importante para esta investigación, los padres de familia pueden pertenecer a una de estas clasificaciones y gracias

a esto se puede realizar un análisis en relación con el comportamiento para hacer uso de algún estilo de crianza.

2.8 Influencia del estrés en la salud física y mental

Se ha llegado a la conclusión en que padecer estrés en exceso o de manera continua no es positivo para la salud. La reacción que genera el estrés en primera instancia es biológica, como se ha mencionado con anterioridad, la exposición a un estímulo estresante provoca reacciones fisiológicas como la secreción de hormonas. Lo que puede alterar el sistema nervioso y conllevar a la enfermedad.

Tal y como lo menciona Vargas en la aportación que realiza: “el estrés crónico origina una excitación permanente del sistema simpático que prolonga la llamada fase de resistencia, que lentamente mina nuestra capacidad de adaptación y altera las funciones de los diferentes sistemas orgánicos (Vargas, 2005, p. 17).

El estrés crónico, ante la constante estimulación fisiológica crea una deficiencia en la estructura de diferentes órganos del cuerpo, mediante la tensión inadecuada y una respuesta no apta emitida por el individuo para el control del factor estresante como el tabaquismo, alcoholismo, alteraciones en la alimentación y la incorrecta canalización de la frustración.

En la indagación realizada por Navarro describe que: “bajo situaciones de estrés en las que las defensas del sistema inmunológico están agotadas o bajo mínimos, el organismo se convierte en un “caldo de cultivo” que favorece a la aparición o el desencadenamiento de diversas enfermedades” (Navarro, 2005, p. 99).

Lo que permite establecer que en varias situaciones la enfermedad se encuentra presente en la vida diaria del individuo de una manera independiente al estrés, sin embargo, al exhibirse constante el estrés en el sujeto lo vuelve más vulnerable al desencadenamiento de la enfermedad o a la intensificación de los síntomas. Además de que el estrés puede generar

complicaciones de salud, también está relacionado con enfermedades leves que pueden ser empeorados por este padecimiento, como por ejemplo, una leve cefalea que se puede convertir en una molesta migraña.

A continuación se muestra un cuadro recopilado de la aportación realizada por Navarro (2005), en el que se muestran algunas de las enfermedades más comúnmente relacionadas con la presencia del estrés.

Enfermedades relacionadas frecuentemente con el estrés	
a) <u>Enfermedades cardiovasculares</u> Angina de pecho Hipertensión arterial Infartos cerebrales y de miocardio Arritmias	a) <u>Alteraciones hormonales</u> Obesidad Cambios tiroideos Y de la glucemia Disfunciones sexuales
b) <u>Enfermedades de la piel</u> Prurito Alopecias Reagudizaciones de psoriasis y herpes	b) <u>Enfermedades digestivas</u> Gastritis y úlceras gastroduodenales Cambios en el ritmo intestinal Divertículos del colon
c) <u>Enfermedades del aparato locomotor</u> Contracturas musculares Cervicalgias Fibromialgias	c) <u>Alteraciones inmunitarias</u> Infecciones Enfermedades autoinmunes Crisis de alergias d) <u>Enfermedades psiquiátricas</u>

Cuadro 1. Principales enfermedades clasificadas por Navarro (2005)

2.9 La paternidad y maternidad

A medida que pasa el tiempo en la sociedad actual los esquemas cognitivos e ideales cambian en todos los ámbitos, un claro ejemplo es la paternidad que en la actualidad a nivel local, nacional e internacional ha sufrido transformaciones; programas como la planificación familiar han ido disminuyendo la cantidad de alumbramientos anuales y la edad en la que suceden estos embarazos respecto a años anteriores, según el INEGI “el crecimiento de la población ha disminuido paulatinamente, al pasar de una tasa anual de 3.2% en la década

1970-1980 a 1.4% en el decenio 2000-2010” (INEGI, 2012, p. 2). Al respecto (Popenoe y Whitthead, 2003) citados por Papalia et al., refieren que:

El envejecimiento en la población, así como la demora del matrimonio y la paternidad explicaría estos datos, pero, sin duda, algunas parejas deciden no tener hijos. Algunas consideran el matrimonio como una forma de aumentar su intimidad, no como una institución dedicada a tener y criar hijos (Papalia, 2010, p. 471).

Como el autor lo menciona las ideas sobre el matrimonio se han reestructurado, mientras en tiempos pasados el matrimonio significaba una unión para procrear, en la actualidad hay parejas que buscan este vínculo nupcial que les permita aumentar la intimidad y confianza entre ambos sin buscar ser padres, o en dado caso que estos planeen procrear, se encuentran en el transcurso proyectos de vida individuales que junto con programas como el de planificación familiar implementado por las instituciones medicas, estadísticamente han aumentado los estándares de la edad promedio del primer parto en una mujer, datos estadísticos demuestran que entre los años de 1999-2009 se observa un descenso en la fecundidad en todas los grupos de edades de México, disminuyendo la cantidad de embarazos después de los 35 años y en adolescentes de 15 a 19 años, aumentando así los embarazos en mujeres de 20 a 24 años de edad, seguidos por las edades de 25 a 29 años (INEGI, 2012, p. 19). Aunque el patrón de edad en la actualidad muestra variaciones, aumentando los embarazos en adolescentes de 15 a 19 años desde el 2011, estos todos son relevantes tomando en cuenta que la edad de los niños en edad escolar actual coincide con nacimientos de 1999 al 2009.

La paternidad es una experiencia vital en el desarrollo del sujeto, que modifica los estilos de vida y hacen llevar a la práctica nuevos hábitos de comportamiento o conducta, María A Cornachione Larrínaga refiere que:

Con el nacimiento de un hijo se producen repercusiones y modificaciones en la pareja que presentan la exigencia de adaptaciones a la nueva situación, las que resultan

complejas y difíciles para la pareja, porque el paso de la paternidad y la maternidad se producen de forma súbita y discontinua (Larrinaga, 2006, p. 76).

Tal como lo describe la autora, el tener un hijo es un evento significativo en el individuo, que comprende un gran cambio para la persona, para la relación con su pareja, hábitos, comportamientos e ideas, predisponiéndolo a la manifestación de estrés si el sujeto no puede conseguir la adaptación. La autora refiere que a lo largo del desarrollo del niño, el padre evoluciona junto con él, posiblemente esto se deba a que al ser una persona dependiente durante los primeros diez años de su vida, el padre se encuentra a la expectativa puesto que tiene el deber de educar y cuidar a su hijo.

El hecho de tener que cuidar de alguien más ajeno a él significa una gran responsabilidad:

Además de los sentimientos de emoción, maravilla y asombro, la mayoría de los padres experimenta cierta ansiedad por la responsabilidad de cuidar un niño, el compromiso y entiendo que entrañan y la sensación de permanencia que la paternidad le impone a un matrimonio (Papalia, 2010, p. 471).

Tener un hijo a la edad que sea, presenta muchos sentimientos ambivalentes, felicidad y alegría por traer a un nuevo ser al mundo, un niño que resulta del fruto de una relación, sin embargo, este nuevo nacimiento repercute en los pensamientos de los padres generando ansiedad debido a que ser padre involucra diversas responsabilidades como los gastos desde el nacimiento hasta los primeros años de vida en materiales básicos y desechables, el brindar una educación, seguros médicos, entre otras cosas, que además generan un aumento al compromiso, el cuidado y el bienestar de la familia, llegándose a hacer sentir muchas veces como propiedad de este nuevo sistema.

2.10 La familia en la niñez

La familia es un sistema social considerado el núcleo de la sociedad en la que el individuo se ve inmerso desde su nacimiento. Como ser social el niño depende de sus padres, quienes le

proporcionan los cuidados necesarios para su óptimo desarrollo. Enrique Gervilla (2003)

refiere que:

La familia constituye un sistema de apoyo social fundamental, en la medida en la que proporcionan al niño afecto, abrigo y protección; un sistema de valores y marco de referencia y control, de información sobre el mundo y de ayuda instrumental de la vida (Gervilla, 2003, p. 76).

La familia como primera influencia del niño en su experiencia vital participa en la enseñanza de las habilidades sociales, como valores, normas morales, derechos y deberes, esta relación afectiva proporciona experiencias positivas y negativas que originan un modelo de conducta en el niño. Desde tiempos pasados la familia se ha considerado la base de la sociedad, es esta institución social la que le proporciona al niño en primer lugar el cuidado y el sustento necesario para su desarrollo psicosocial y colabora en el mantenimiento de su salud. La forma en que la familia se involucre con el individuo y viceversa serán los principales pilares de referencia en el comportamiento dentro de la sociedad.

La influencia que la familia pueda tener en el niño está compuesta por numerosas variables. Puesto que como lo predice la teoría de Bronfenbrenner citada en Papalia et al. (2010):

Para entender al niño en la familia es necesario examinar el ambiente familiar, su atmósfera y estructura. A su vez, estos son afectados por lo que sucede más allá de las paredes de la casa. Como predice la teoría de Bronfenbrenner, otras capas de influencia – que incluyen el trabajo y la posición socioeconómica de los padres, además de tendencias sociales como la urbanización los cambios en el tamaño de familia, divorcio y nuevas nupcias- ayudan a configurar el ambiente de la familia y, por consiguiente, el desarrollo de los niños (Papalia, 2010, p. 324).

Sin duda, la familia y las variables que se suman a ella se ven inmersas en el desarrollo del niño e influyen en su crecimiento; se presentan consecuencias tales como la estabilidad psicológica y emocional, por ejemplo, padres alejados por el trabajo o divorciados suelen generar en los niños problemas de conducta o autoestima, las herencias sociales y culturales de

la familia darán pauta a estilos de crianza como lo refiere Dennis Coon los padres de Hispanoamérica suelen ser más severos y estrictos en las normas disciplinarias impuestas a los niños, sin embargo, estos le dan un mayor grado de jerarquía a los valores familiares, al sentirse orgullosos de la familia y ser leales a ella (Coon, 2009, p. 112).

Ante toda esta diversidad de ideologías y de variables existentes por parte de los padres, Ochoa de Alba (1995) (citada por Luz de Lourdes Eguiluz) puntualiza que: “es necesario que los cónyuges desarrollen habilidades parentales de comunicación y negociación, ya que tienen la responsabilidad de cuidar a los niños, protegerlos y socializarlos” (Eguiluz, 2003, p. 12).

Es necesario que los padres lleguen a acuerdos en la educación y cuidado de sus hijos, considerando que los individuos en una pareja provienen de grupos sociales distintos al hablar de manera sistémica, estos mantienen una historia diferente a la otra en torno a los patrones de educación y crianza sobre los que se desarrollaron. Los padres al no tener acuerdos claros pueden generar una confusión en el niño sobre los comportamientos que se pueden expresar o en dado caso los niños dentro de su comprensión pueden manifestar conductas distintas para cada uno de los papás. Los padres tras acordar sobre este método contraerán beneficios para sus hijos permitiendo que al concluir su etapa de crianza sean individuos independientes y autónomos.

2.11 Practicas de crianza

En el desarrollo de la niñez, los padres tienen que estar pendientes de los cuidados y comportamientos que los niños expresan, para poder implementar estrategias que les permitan erradicar, moldear o impulsar las conductas que emiten. En esta etapa los padres ejercen el control sobre los niños, los padres sirven de modelo para realizar un comportamiento y se toman como referencia para suponer sobre una conducta correcta o incorrecta.

Para definir las practicas de crianza se presenta el siguiente concepto: “Las prácticas de crianza se refieren a todas aquellos actos que realizan cada uno de los padres al instruir, educar y dirigir a un hijo de manera cotidiana” (Pedroza, 2012, p. 3).

Los padres al ser los encargados de educar y enseñar las habilidades básicas a los hijos, tienen que recurrir a diversos métodos que les permiten guiar los patrones de conducta que esperan que los niños manifiesten a lo largo de su desarrollo, convirtiéndose en marcos de referencia para los niños, estos actos realizados por los progenitores se dan a manera que su personalidad se manifiesta en las técnicas que usan con sus hijos.

Es importante tomar en cuenta que a lo largo de la historia los seres humanos han ido modificando las conductas que exteriorizan, de igual manera sucede con las prácticas de crianza. Respecto al tema (Wolfeinsten, 1995) citado por Graice J. Craig refiere que:

El siglo XX no solo significo una transición de prácticas más humanas en la crianza, con la protección legal de los derechos del niño, sino que también se pusieron en juego las ideas preconcebidas acerca de los niños y del desarrollo. En nuestros días se ha generalizado la aceptación de algunas conductas infantiles juzgadas antaño como peligrosas o si no inconvenientes, digamos, chuparse el pulgar y masturbarse, Los rígidos programas de alimentación, entrenamiento en el control de esfínteres y juego han dado lugar han dado lugar al aprestamiento del niño. (Craig, 2001, p. 11).

En la actualidad, la sociedad y los individuos por si solos han modificado una infinidad de creencias, pensamientos y conocimientos, con los avances en la ciencia, tecnología y otras áreas varios estereotipos sociales se han visto modificadas, las prácticas de crianza de igual manera han sufrido transformaciones. En siglos pasados, la rigidez de la misma sociedad incitaba a que la crianza fuera estricta y estuviera basada en la disciplina obedeciendo a las jerarquías, en el presente aun existe esta distinción de los subsistemas familiares y sociales, sin embargo, existe una flexibilidad que se puede distinguir a simple vista. Como lo menciona el autor el aprestamiento, es decir, todas aquellas actividades y experiencias organizadas de acuerdo a la edad cronológica o maduracional de los niños que les permitan adquirir

aprendizajes y conocimientos significativos sin alterar su equilibrio físico, psicológico o emocional, se han ido tomando en cuenta por todos aquellos padres que se encuentran en el proceso de crianza de sus hijos.

2.12 Estilos de crianza

Existen diferentes estilos de crianza o educación parental, muchos de los padres al no poder controlar una rabieta golpean a sus hijos, otros se comportan de manera indiferente y algunos más se rinden ante los incesantes sollozos, los estilos de crianza tienen una conexión directa con la personalidad del padre, la cultura y su historia en la infancia, a la hora de implementar un estilo el padre recurrirá a aquellos patrones que supone funcionarían de acuerdo a su experiencia.

La crianza está compuesta de distintas actividades, desde el nacimiento y los cuidados que se le otorgan, hasta en etapas del desarrollo en las que se le tiene que inculcar un aprendizaje, Gaxiola 2006 cita a (Arranz, 2004) autor que puntualiza: “La crianza abarca el conjunto de actividades que los padres practican con sus hijos, así como la administración de los recursos disponibles orientados a apoyar el proceso de desarrollo psicológico” (Romero, 2006, p. 116).

La crianza se compone de actos o acciones que se ejercen sobre los hijos, permitiendo de esta manera tener un control en el comportamiento de los hijos, es por ello que el subsistema parental tiene que encargarse de guiar al niño durante su desarrollo proporcionándole de manera adecuada todos aquellos recursos que el infante requiera para que este pueda aprovechar y explotar sus fortalezas, permitiendo un sano desarrollo psicológico.

Para diferenciar los conceptos de estilos de crianza y prácticas de crianza Darling y Steinberg (1993) (citados por Gaxiola) describen que:

La diferencia que hay entre los estilos de crianza y las practicas de crianza. Los primeros representan actitudes y metas generales con respecto a la educación de los hijos –como establecer como meta que los niños estudien-, en tanto que las segundas implican estrategias específicas que se emplean para conseguir dichas metas por lo que se puede hallar una gran variabilidad y diversa aceptación de estrategias específicas a través de las culturas (Romero, 2006, p. 117).

Es importante realizar esta diferenciación que existen entre los estilos de crianza y las prácticas de crianza, dejando claro que las primeras se refieren a las actitudes que se muestran frente a una meta, es decir, los estilos de crianza se expresan como los actos emocionales y actitudinales que se presentan en el proceso de imponer una meta u objetivo al niño, mientras que las practicas de crianza se refiere a las actividades realizadas para conseguir que el niño pueda conseguir esos objetivos propuestos, estas actividades se encontraran guiadas por un estilo de crianza, estas varían en cuestión de cultura y creencias sociales.

Los principales estilos de crianza conocidos son la crianza autoritaria, permisiva y la autoritativa, que fueron expuestos por la investigadora Diana Baumrind, estudiando a 103 niños de educación preescolar en un total de 95 familias, que le permitió describir los principales patrones de conducta de los niños de acuerdo a cada uno de los estilos utilizados (Papalia, 2010, p. 272).

- Crianza autoritaria: “Los padres autoritarios imponen reglas muy estrictas y exigen obediencia a su autoridad. Para ellos, los niños tienen pocos derechos y responsabilidades de adulto” (Coon, 2009, p. 110).

En este tipo de crianza los padres sobrevaloran su autoridad, caracterizados por la imposición de reglas muy rígidas y métodos de disciplina estrictas, se describen como figuras de autoridad controladoras, no permiten que el niño tenga una independencia propia, al contrario le otorgan diversas responsabilidades a las que el niño tiene que someterse sin poner en tela de juicio la decisión.

Los padres autoritarios tienen distintas características según los investigadores que han estudiado esta área. De acuerdo a Baumrind citada por Papalia et al., define la crianza autoritaria como:

La crianza autoritaria hace hincapié en el control y la obediencia incondicional. Los padres autoritarios tratan de lograr que los niños se conformen a un conjunto de normas de conducta y los castigan de manera arbitraria y enérgica por violarlas. Son más distantes y menos cálidos que otros padres, y sus hijos suelen estar más descontentos, ser más retraídos y desconfiados (Papalia, 2010, p. 272).

La conducta que los padres emiten, genera patrones de comportamiento en el niño al internalizar estas normas establecidas por ellos, que al ser tan estrictas y no brindarles la confianza y seguridad, los niños manifiestan conductas de retraimiento y desconfianza. Este estilo de crianza se caracteriza también por los castigos, que en muchas ocasiones comienzan desde los regaños hasta castigos muy agresivos para los niños como los golpes. El vínculo afectivo entre el niño y los padres no existen o es muy débil de tal manera que la relación es distante y ensimismada. En este estilo de crianza los niños y las opiniones que estos realizan no son tomados en cuenta al carecer de poder a diferencia de los padres.

- Crianza permisiva: “los padres permisivos ofrecen poca orientación, permiten una libertad excesiva o bien, no obligan a sus hijos a asumir la responsabilidad de sus actos” (Coon, 2009, p. 110).

Este estilo de crianza es sumamente contrario a los padres autoritarios, los padres con este estilo de crianza llegan a parecer desobligados, estos padres suelen ser demasiado condescendientes y aplican pocas o definitivamente nulas restricciones para las conductas que sus hijos realizan.

En la aportación que realiza Papalia et al., la crianza de los padres permisivos se caracteriza en que:

La crianza permisiva otorga prioridad a la autoexpresión y la autorregulación. Los padres permisivos exigen poco y permiten que los niños supervisen sus propias actividades como sea posible. Cuando tienen que establecer reglas explican las razones para hacerlo. Consultan con sus hijos acerca de la conveniencia de tomar ciertas decisiones y rara vez los castigan. Son cálidos, no controladores, ni exigentes. Sus hijos en edad preescolar tienden a ser inmaduros y son los que mientras menos autocontrol y menos exploración (Papalia, 2010, p. 272).

Las conductas que realizan los niños con padres permisivos no tienen límites, los padres esperan que estos logren controlarse de manera propia que conozcan sus límites y se expresen como ellos quieran. El castigo en el niño y el uso de la figura de autoridad se manifiestan escasamente, los padres no dirigen al niño en cuanto a los comportamientos les permiten tomar sus propias decisiones. Esto resulta contraproducente debido a que el niño ante ciertas situaciones no tiene el conocimiento de lo que debe o no hacer y al no tener este marco de referencia puede resultarle un momento incomodo. Este tipo de padres otorgan suma importancia a la razón del niño considerándolo en ocasiones para la toma de decisiones. Aunque pareciera que estos niños podrían ser seguros suelen ser dependientes e impulsivos.

- Crianza autoritativa: Según la interpretación realizada por Dennis Coon los padres autoritativos: “Son los que ofrecen una orientación firme y congruente combinándola con amor y afecto. Encuentran el equilibrio justo entre sus derechos y los de sus hijos” (Coon, 2009, p. 111).

Este tipo de crianza se encuentra en un equilibrio entre los estilos autoritario y permisivo. En este estilo de crianza los padres dirigen las actividades de sus hijos de modo que implementan las reglas, sin perder la independencia del niño. La conducta que emiten los padres resulta congruente ante la de sus hijos.

Continuando con la dinámica en la explicación de los estilos de crianza, Papalia et al., refiere que:

La crianza autoritativa pone de relieve la individualidad del niño pero también subraya las restricciones sociales. Los padres autoritativos tienen confianza en su habilidad para orientar a los niños, pero también respetan sus decisiones independientes, sus intereses, opiniones y personalidades. Son cariñosos y muestran aceptación. Imponen castigos sensatos y limitados cuando es necesario en el contexto de una relación cálida y de apoyo. Favorecen la disciplina inductiva, explican el razonamiento detrás de sus posturas y alientan el intercambio verbal. Al parecer sus hijos se sienten seguros por saber que son queridos y lo que se espera de ellos. Los niños de edad preescolar con padres autoritativos suelen tener más confianza en sí mismos y más autocontrol, son más asertivos, curiosos y felices. (Papalia, 2010, p. 272, 273).

Los padres autoritativos parecen ser seguros de sí mismos y lo demuestran en la congruencia de su comportamiento con sus hijos. Esto permite que el niño tome esta referencia de comportamiento y lo aplique en su desarrollo, este tipo de padres impone su jerarquía sin perder la individualidad e independencia del niño los límites que se manifiestan en esta relación son claros, castigando cuando es necesario y permitiendo que exploten su creatividad y libertad en momentos oportunos, la relación es más cálida con un vínculo emocional más estrecho y efectivo. Esta coherencia en el comportamiento de los padres trae consigo resultados como lo son la asertividad y la felicidad.

Estos tres estilos de crianza fueron propuestos por Baumrind, posteriormente Eleonor Maccoby y John Martin (1983) propone agregar un cuarto estilo de crianza:

Negligente o no involucrado: utilizan estos términos para conceptualizar a los padres que: “debido en ocasiones al estrés o la depresión, se concentran en sus necesidades más que en las del niño. La crianza negligente ha sido relacionada con diversos trastornos de conducta de la niñez y la adolescencia” (Papalia, 2010, p. 273).

Este estilo de crianza caracteriza a los padres que manifiestan algún problema psicológico, como el estrés, la depresión o algún otro padecimiento, situando al padre en un estado en el que no puede hacerse cargo de los hijos por el propio padecimiento, manteniendo la necesidad del cuidado propio sin poder salvaguardar la custodia del niño. Este tipo de

padres permite la libertad incondicional a los infantes sin imponer reglas ni vigilar ni mantener un control sobre las conductas del niño, en este estilo de crianza existe un nulo vínculo afectivo, los hijos se hallan sin sentimientos de pertenencia a la familia y se aíslan por voluntad propia. La responsabilidad parental no se manifiesta en este estilo existen problemas de comunicación más visibles en la interacción, poco o nulo control de las conductas de los hijos y no existe la capacidad en la resolución de problemas cotidianos.

2.13 Formas de disciplina

Dentro de los estilos de crianza es de suma importancia la disciplina y como se implementa en los comportamientos del niño, esta cuando no es utilizada de una forma adecuada puede generar secuelas en la personalidad del niño y su autoestima. Para muchos padres es muy difícil decidir cuándo requiere disciplina un niño y la forma en que esta se debe implementar, ya que esta se usa para que el niño se pueda comportar de manera adecuada.

Para el desarrollo humano la palabra disciplina hace referencia a: “los métodos para moldear el carácter y para la enseñanza de autocontrol y de la conducta aceptable” (Papalia, 2010, p. 270).

La disciplina se define como el adiestramiento para la aceptación de instrucciones que permitan al individuo expresar una conducta adecuada y aceptada para determinado grupo social. Esta disciplina implementada debe evitar que el niño exteriorice conductas inapropiadas ante situaciones que no lo ameriten, es por ello que se fundamenta la enseñanza de autocontrol pensando en la capacidad que debe de tener el niño para la toma de decisiones a la hora de realizar alguna conducta, varios autores refieren que el uso de la disciplina permite que el niño genere un carácter empático y sociable, caracterizado por la autonomía y seguridad de sí mismo. De tal manera que el padre se encuentra encargado de brindarle a su hijo las

herramientas necesarias para que este pueda interactuar en los contextos en el que se desarrolla.

Para realizar un acto disciplinario frente a una conducta que se haya expuesto, se tiene que tomar en cuenta lo siguiente como lo refiere Dennis Coon: “Una buena disciplina es justa y afectuosa a la vez, autoritativa pero sensible. Socializa al niño sin destruir el vínculo de amor y de confianza entre él y los padres” (Coon, 2009, p. 112).

Es decir, para elegir las correcciones o instrucciones que se realizan a un niño, se tienen que tomar en cuenta la edad cronológica y maduracional, para que esta pueda ser justa, la explicación debe de ser de manera afectuosa, sin embargo, el padre tiene que mostrar la seriedad necesaria que permita al niño tomar en cuenta la orden. Estas características que se explican permiten al niño comprender la diferenciación y así la permanecía del vínculo afectivo, si el padre no considera estos factores puede quebrantar la relación con el niño.

2.13.1 Tipos de disciplina

Los padres implementan tipos de disciplina sin saber sus límites, alcances o consecuencias, esta es necesaria para moldear el comportamiento de los niños al implementarlas debe de existir el conocimiento de cuáles son las conductas adecuadas y cuales las inadecuadas.

Reforzamiento y castigo:

Una técnica que es sumamente importante e indispensable para los padres y que manifiesta mayor funcionalidad en el aprendizaje para los niños es el reforzamiento; las conductas positivas son reforzadas para aumentar su presencia, estos se diferencian en dos tipos de reforzadores los externos e internos:

Los refuerzos externos pueden ser tangibles (dulces, más tiempo de juego) e intangibles (una sonrisa, una palabra de elogio, un abrazo, mayor atención o un privilegio especial. Cualquier cosa que sea el reforzador el niño debe verlo como una recompensa y recibirlo de manera sistémica después de mostrar la conducta deseada.

Con el tiempo, la conducta debe proporcionar un reforzador interno: la sensación de placer o de logro (Papalia, 2010, p. 270).

Estas técnicas de reforzamiento positivo, permiten que el niño realice una asociación entre el bienestar y los beneficios de emitir una conducta aceptada, resultan de mayor utilidad, al aprender que su conducta puede tener un beneficio, primero de manera externa por medio de los padres de manera material, o con un reforzamiento social que posterior a la secuencia de ciertas presentaciones de la conducta perdura por voluntad propia brindando una sensación de satisfacción propia al niño.

Sin embargo, cuando una conducta negativa ya se está manifestando se tiene que recurrir al recurso del castigo por medio del aislamiento o la negación de privilegios, tal como lo refiere la (AAP Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health 1998; Baumrind, 1996a, 1996b) citados por Papalia et al. (2010):

En esas situaciones el castigo (si es consciente, inmediato y claramente vinculado a la ofensa) puede funcionar. Debe aplicarse con tranquilidad, en privado y con el propósito de suscitar conformidad, no culpa. Es más eficiente cuando se acompaña de una explicación simple y breve (Papalia, 2010, p. 270).

Cuando el castigo se realiza de manera en que los derechos del niño son considerados, puede tener una función muy importante para la erradicación de las conductas indeseables, esta debe de estar acompañada de una explicación concreta que permita al niño saber que hizo mal y cuál fue su error, por consiguiente es entendible que si se hace consiente y es inmediata a la conducta inadecuada presenta la probabilidad de ser más útil y eficaz.

Por otro lado se encuentra la aserción del poder que el autor Dennis Coon define como: “el uso del castigo físico o de la coerción para imponer al niño la disciplina” (Coon, 2009, p. 113).

Este tipo de castigos puede ser muy severo en los niños y las consecuencias que trae consigo resultan catastróficas en el desarrollo del niño, la relación que existe entre el padre y

el hijo se ve debilitada y los rasgos de la personalidad se rigen bajo estos hechos. Este tipo de castigos puede pasar de ser una técnica disciplinaria a la violencia de tipo psicológica o física.

Razonamiento inductivo, afirmación del poder y retiro del amor:

Las técnicas disciplinarias, cualquiera que sea presenta grandes beneficios para que se manifieste una conducta apta en los niños, empero contrae algunas limitaciones que dificultan su utilización y muestra efectos secundarios en los niños.

El razonamiento inductivo resulta de gran utilidad y apela al raciocinio que los niños puedan tener a esa edad para la toma de decisiones, Schaffer puntualiza que: “Aquí se incluyen todas aquellas técnicas que implican dar explicaciones a los niños para que se comporten de una manera particular. Por consiguiente es una estrategia no punitiva, que obedece dar al niño razones cognoscitivas para convencerlo de obedecer” (Schaffer, 2000, p. 370).

El padre considera que el niño tiene la capacidad de raciocinio para captar las ideas que les son expresadas, de esta manera se pretende que los niños aumenten la conducta deseable y que se disminuya la indeseable, presentándose una explicación lógica y entendible de las consecuencias que genera una conducta inmediatamente después de su manifestación, así se pueden emparejar estas conductas con el raciocinio lógico esperando que el niño entienda las ideas de lo justo. A partir de estas técnicas se consuman en el niño las normas morales por las que se rige su conducta.

Otra de las categorías de la disciplina es la afirmación del poder, que Schaffer conceptualiza como: “Técnicas que se basan en el poder superior de los padres sobre el niño. Aquí se incluye el castigo físico, el retiro de privilegios, y cualquier medio verbal por el que el padre impone su voluntad al niño” (Schaffer, 2000, p. 370).

Este tipo de disciplina permite a los padres extinguir las conductas indeseables que los niños realizan, se basa en que el padre reafirma la jerarquía de superioridad y de poder que tiene sobre el infante, hace respetar las decisiones que este toma e impone la corrección mediante actos físicos o verbales que realiza sobre él. Un padre que se manifieste los síntomas de estrés puede hacer uso de este tipo de disciplina generado por la frustración al no poder controlar los actos impulsivos de sus hijos.

Para concluir, se menciona el retiro del amor que es uno de los tipos de disciplina que también se realizan en el manejo de la conducta. El retiro del amor se conceptualiza como: “Una cualidad muy punitiva, porque significa el abandono o separación, y para el niño muy dependiente puede ser aterrador y por consiguiente un fuerte motivo para obedecer” (Schaffer, 2000, p. 370).

El uso del retiro del amor, involucra que el padre se muestre indiferente frente el niño, ante las conductas y la propia presencia de éste, aunque los niños de padres que hacen uso de este tipo suelen ser más auto-disciplinados, trae varias consecuencias durante su desarrollo, efectos secundarios como la ansiedad, inseguridad y necesidad de reconocimiento se hacen presentes en su vida. Por consiguiente se considera que puede resultar dañino para los niños.

Este tipo de disciplina se encuentra vinculado con el estilo de crianza permisivo e incluso el negligente, por lo que un padre que conduzca las conductas de su hijo con este tipo de disciplina puede generarle problemas serios de personalidad y conducta.

2.14 Problemas de aprendizaje

Los problemas de aprendizaje son una situación actual por la que una gran cantidad de niños son canalizados a instancias especializadas para recibir atención psicológica. En las escuelas existe una gran población de niños que manifiestan algún problema en el área académica y

estos no pueden ser catalogados como niños con algún problema psicológico mental o emocional.

Para definir el término problemas de aprendizaje se hace uso del siguiente concepto proporcionado por la APA (1994) citado por Papalia y otros:

Se trata de trastornos que interfieren con aspectos específicos del logro escolar, como escuchar, hablar, leer, escribir o aprender matemáticas, lo cual da como resultado un desempeño significativamente menor a lo esperado dadas la edad del niño, su inteligencia y nivel de educación (Papalia, 2009, p. 314).

La definición de los problemas de aprendizaje desde su primera conceptualización ha causado una gran controversia, debido a que este término se utiliza y engloba distintas situaciones específicas en los problemas escolares y de aprendizaje. Tal como lo refiere la aportación que realiza la APA (American Psychological Association) estos son trastornos o problemas específicos que impiden y obstaculizan conseguir un aprendizaje adecuado al niño. Los niños manifiestan alguna incapacidad para poder aprovechar las estrategias y lograr un aprendizaje significativo por lo que la conducta y los conocimientos que estos tienen no concuerdan con los preestablecidos, estos síntomas pueden involucrar una inadecuada integración sensorial, o trastornos que involucren el uso de algún de los cinco sentidos del cuerpo, de igual manera aspectos cognitivos de análisis, resolución y lógica o algunas otras funciones físicas y mentales.

Precisamente como lo refiere Pain en la aportación que esta realiza sobre los problemas de aprendizaje:

Podemos entender dicha patología en un sentido amplio y un sentido estricto. Este último se refiere al problema clínico tal como se presenta en el consultorio y la escuela; supone una desviación más o menos acentuada del cuadro normal, aceptable, y que responde a las expectativas respecto de un sujeto que aprende (Pain, 2010, p. 31).

Entendemos por problemas de aprendizaje a toda aquella anormalidad que se manifiesta ante una etapa de desarrollo estándar, cuando en la escuela se manifiesta un

obstáculo o impedimento que evite al niño adquirir un conocimiento se es catalogado como un problema de aprendizaje, ya sea de lectura, escritura o alguna otra. Esto es observable cuando el niño se encuentra en un área con niños pertenecientes al mismo rango de edad y no cumple las expectativas básicas siendo él, el que se encuentra fuera de lo aceptable. Es precisamente aquí cuando el niño comienza a asistir al colegio, ya que las exigencias escolares y la convivencia con sus pares demuestran la incapacidad para adaptarse y conseguir el mismo nivel de aprendizaje. Algunos de los problemas de aprendizaje y trastornos que impiden su adquisición son enunciadas a continuación:

Según la Asociación Internacional de Dislexia (2003) define a la dislexia como: “la presencia de dificultades de tipo lingüístico que derivan en problemas en el reconocimiento y la producción de palabras, con una pobre capacidad para el deletreo, las cuales se reflejan en torpeza para decodificar palabras” (Ardila, 2007, p. 221). Este trastorno se caracteriza por la incapacidad de la persona para leer o para adquirir de manera adecuada esta habilidad. Al igual que la dislexia existen muchos otros trastornos que resultan un hito para conseguir el aprendizaje y que impiden conseguir un adecuado rendimiento escolar, algunos de ellos son: el retardo mental, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), la discalculia, digrafía, dislalia, el aprendizaje lento, entre otros.

2.14.1 Trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad

El trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad es un padecimiento que se caracteriza por la presencia en niños que manifiestan comportamientos de inatención, hiperactividad e impulsividad. Este trastorno presenta un origen neurobiológico por lo que su tratamiento requiere una intervención multidisciplinario. En la actualidad es considerado un trastorno muy común que regularmente es diagnosticado en etapas de la infancia, teniendo una predisposición mayor en hombre que en mujeres.

Para comprender los alcances de este trastorno se presenta la definición brindada por Manuel Diagnostique et Statistique des Troubles Mentaux (DSM-IV TR) citado por Destrempe-Marquez y Lafleur (2003) refieren que: “el TDA/H es una forma persistente de falta de atención o hiperactividad/impulsividad, más frecuente y grave que la observada en individuos con un nivel de desarrollo similar” (Destrempe-Marquez, 2003, p.52).

Como se refiere este trastorno genera un mayor desgaste no solo a nivel físico, se afectan al mismo tiempo áreas como la escolar, la social y la familiar, tomando en cuenta que los niños que manifiestan este trastorno presentan conductas inconscientes que afectan su desarrollo. Estos niños presentan un nivel de inatención importante, las alteraciones cognitivas que estos sufren ocasionan que se le dificulte centrar la atención en un solo estímulo y aun esforzándose por tener el control mantendrá un nivel de hiperactividad elevado y constante, con movimientos repentinos de manos, pies y acciones como correr, saltar entre otras que generan un nivel de desgaste no solo para el individuo que presenta el trastorno si no que también a aquellos con los que vive y desarrolla.

2.14.2 Principales síntomas de los problemas de aprendizaje

Las principales características que tiene un niño con problemas de aprendizaje son las dificultades que este presenta para la lectura, la escritura y el cálculo generando una deficiencia en el aprendizaje. Sin embargo, la detección de estos surge cuando los padres o maestros se percatan de un retraso general en el aspecto escolar.

Aunque es importante considerar que aunado a los problemas de aprendizaje se encuentran vinculados una gran cantidad de comportamientos, existen otros síntomas que se asocian a esta situación tal como lo refiere Guy R. Lefrançois:

Otros síntomas generales que se asocian que se asocian a veces a los problemas de aprendizaje son la falta de atención, los cambios de humor, la hiperactividad y la impulsividad. Los problemas de la memoria a corto plazo no son raros entre quienes

tienen problemas de aprendizaje (Swanson, 1993). Algunas investigaciones señalan también que los niños con estos problemas tienden más a la drogadicción que los demás, acoso por su mal desempeño escolar y los subsecuentes problemas de ajustes (Karacostas y Fisher, 1993), (Lefrancois, 2001, p. 270).

Como se menciona existen diversos comportamientos desprendidos de los problemas de aprendizaje, que alteran la conducta y personalidad del niño. Estos tienen que tomarse en cuenta debido a que muchos de los padres que manifiestan algún grado de estrés son los encargados de criar a estos niños, conductas como la impulsividad y la falta de atención en la que el niño tira y rompe cosas de manera involuntaria ponen a los padres en una situación complicada, en la que tienen que elegir algún tipo de disciplina consiguiendo hacer uso de algún estilo de crianza para controlar los comportamientos del niño. De igual manera, los problemas alternos a los problemas de aprendizaje como los desajustes de personalidad y el acoso que recibe de sus pares pueden generar en los padres una situación estresante por no saber cómo responder ante tal situación en muchas ocasiones llegando a la desesperación donde la aserción del poder se hace presente y se intentan cambiar estos comportamientos del niño por medio de golpes y medios que posteriormente generan un daño físico y emocional.

Capitulo 3: Diseño de investigación

3.1 Hipótesis

Hipótesis de trabajo (Hi)

Los comportamientos que se generan durante la manifestación del estrés inducen al padre a hacer uso del estilo autoritario en la crianza de una niña con problemas de aprendizaje paciente del CRIRH.

Hipótesis nula (Hn)

Los comportamientos que se generan durante la manifestación del estrés no inducen al padre a hacer uso del estilo autoritario en la crianza de una niña con problemas de aprendizaje paciente del CRIRH.

Hipótesis de alterna (Ho)

El uso del estilo de crianza autoritario que los padres utilizan en los niños con problemas de aprendizaje se encuentra influenciado por la idiosincrasia y las características culturales de la región.

3.2 Conceptualización de Variables

Variable Dependiente (VD)

Estilos de Crianza: se conceptualizan como las actitudes y los comportamientos que presentan en los padres de familia como respuesta a las conductas y las emociones de sus hijos, expresadas por medio de las prácticas de crianza que varían según la cultura y tradiciones de la región.

Variable Independiente (VI)

Estrés: respuesta de tipo fisiológica, psicológica o emocional que se atribuye al organismo ante demandas del medio externo (sociedad, trabajo, familia, escuela, etc.) generando reacciones positivas o negativas en el individuo como pueden ser el logro de objetivos impuestos, superación de metas, irritabilidad, ansiedad, miedo, frustración, confusión entre

otras. Es una respuesta automatizada del organismo humano que aparece frente a situaciones que resultan peligrosas o difíciles, reales o imaginarias para el individuo.

3.3 Descripción de la metodología.

El presente estudio se enfoca en realizar una investigación sobre la presencia del estrés en un padre de familia y como las características de este induce al uso de alguno de los estilos de crianza. La investigación según Hernández, Fernández y Baptista (2010) es definido como: “un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno” (Sampieri, 2010, p. 4). El fenómeno que se estudia es una situación real analizada en base a una incógnita que surge en el investigador, esta indagación busca brindar una respuesta o solución por medio de un proceso metodológico llevado de manera objetiva, permitiendo encontrar un nuevo conocimiento o reafirmar el existente a partir de los resultados.

Para la realización de este proyecto de tesis se hace uso del método mixto de investigación también denominado como investigación integrativa o de métodos múltiples, buscando de esta forma obtener resultados más precisos y complementados mediante el método cuantitativo y cualitativo, tal como lo refieren Hernández Sampieri y Mendoza (2008) citados por Hernández et al., definiéndolo como:

Un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (metainferencias) y lograr una mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio (Sampieri, 2010, p. 546).

Esta investigación es fundamentada en base a este enfoque, considerando que los métodos cualitativos y cuantitativos poseen características propias que al ser conjuntadas permiten ampliar el panorama del estudio y complementar los resultados obtenidos, de esta manera se genera un conocimiento más amplio y preciso del tema.

El método cuantitativo se caracteriza por el uso de la recolección de datos para probar hipótesis, este es un proceso que involucra el desarrollo de la investigación cuantitativa que implica un progreso secuencial, es decir, no se pueden eludir los hitos metodológicos del enfoque de tal manera que la confiabilidad de la investigación se encuentre en un nivel óptimo (Sampieri, 2010, p. 4). Precisamente estas características resultan de utilidad para la investigación, al desarrollar una metodología estructurada que permita una mejor interpretación y análisis de los resultados ampliando de esta manera el panorama de la investigación.

Del mismo modo se hará uso del método cualitativo que permitirá un contacto más cercano y directo con el problema que se estudia y las personas involucradas, tal como lo refieren Hernández et al., (2010): “La investigación cualitativa se enfoca en comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectivas de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto” (Sampieri, 2010, p. 364). Por ello, al hacer uso de este enfoque abrirá un espacio que permitirá entender de manera holística por qué el padre de familia que forma parte del estudio hace uso del estilo de crianza autoritario y en qué medida el estrés interviene en esta elección desde la perspectiva de la muestra.

Esta investigación es de tipo pura y se encuentra centrada por alcances descriptivos, considerando que se halla en la búsqueda de determinar las características existentes entre el estrés y su vinculación en la elección del estilo autoritario para la crianza de un niño.

La investigación se define como no experimental dadas las particularidades de este estudio se considera que es el más adecuado debido a que no existe la manipulación directa de las variables por parte del investigador, la metodología se sustentara a partir del diseño transeccional descriptivo, permitiendo así cumplir el objetivo general de la investigación, tomando en cuenta lo que refiere Sampieri (2010): “Los diseños transeccionales descriptivos

tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en la población” (Sampieri, 2010, p. 152).

El diseño de investigación se conceptualiza como un plan a desarrollar en el proceso de recolección e interpretación de la información para continuar con el proceso de la investigación. El diseño transaccional descriptivo permitirá realizar un análisis acerca de la incidencia en cuanto a las características de ambas variables. Mientras que el diseño narrativo permitirá realizar una recolección de los datos necesarios desde la entrevista y otros instrumentos que cederá la pauta para describir y analizar la información pertinente respecto a la investigación, y de esta manera comprender la perspectiva del individuo.

De esta manera al finalizar la investigación se hará uso de la triangulación de los datos, a través de la categorización e interpretación de los resultados que surgen de la recolección.

3.4 Población y muestra

La muestra es elegida desde una perspectiva propositiva, esperando que el paciente cumpla con características homogéneas a la interrogante de la investigación, el cuestionamiento tiene la función de ser una de las primeras acciones en las que se delimita a la muestra, se elige en un principio el CRIRH al ser uno de los principales centros especializados en la atención del proceso de enseñanza.

La población a la que se hace referencia se encuentra compuesta por los padres de un total de 34 niños que reciben tratamiento por manifestar algún problema de aprendizaje como principal problema de intervención o que independientemente al diagnóstico por el cual reciben el tratamiento manifiestan algún problema de aprendizaje. Al ser la investigación enfocada desde un paradigma mixto, no se pretende que los datos obtenidos de esta investigación se generalicen, ya que el tipo de muestra es la no probabilística, de esta manera

la elección de la población no depende de la probabilidad más bien de las características de la investigación. El tipo de muestra sobre el que se basará este estudio será la muestra de caso-tipo entendiendo que los objetivos de esta investigación se basan en encontrar información relevante y que sea de calidad para el tema, de igual manera se pretende dar la profundidad, el caso que será estudiado se trata del padre de familia de una niña de 7 años paciente del CRIRH que se encuentra en edad escolar y presenta un problema de aprendizaje por el trastorno de déficit de atención (TDA).

3.5 Técnicas e instrumentos utilizados

Para la recolección de datos en esta investigación se harán uso de distintas técnicas e instrumentos necesarios que brindaran la información correspondiente de lo que se pretende investigar en este estudio, de tal manera que a partir de los resultados se pueda cumplir con los objetivos establecidos y se obtengan los datos correspondientes para poder realizar una interpretación válida y confiable.

A continuación se describen los instrumentos utilizados para la recolección de datos de la presente investigación.

a) Batería de pruebas

Perfil de estrés: el perfil del estrés se encuentra diseñado para proporcionar una evaluación del estrés y de igual manera todos aquellos factores que pueden significar un riesgo para la salud en el origen de una enfermedad. Cede la oportunidad de identificar las áreas que favorecen a la persona y le permiten tolerar el estrés cotidiano en la persona, al mismo tiempo se pueden encontrar las vulnerabilidades en el manejo del mismo. El perfil del estrés se encuentra conformado por 123 reactivos compuestas por 15 áreas relacionadas con el estrés y el riesgo a la enfermedad a través del análisis de sus puntuaciones, tiene como principal

objetivo: “Brindar información a los clínicos y las propias personas acerca de factores psicosociales que intervienen entre estrés y enfermedad” (Nowack, 2002, p. 2).

Test proyectivo de Karen Machover (dibujo de la figura humana): a través del test de la figura humana propuesta por Machover, la personalidad puede ser analizada por medio de rasgos significativos que el sujeto realiza, así el experto puede complementar un diagnóstico. El principal fundamento de este test proyectivo hace referencia a que lo que cada persona dibuja está íntimamente relacionado con sus impulsos, ansiedades, conflictos y compensación de características personales.

b) Entrevista

Para continuar con la investigación se recolectarán datos por medio de la entrevista, esta se define como: “Una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados) (Sampieri, 2010, p. 418). La entrevista en esta investigación se centra en la recolección de información en el padre y en una entrevista familiar. El formato de la entrevista será de tipo abierta, siendo una herramienta cualitativa que permitirá interactuar con la muestra estudiada fundamentada por una guía general de contenido y con la flexibilidad para el entrevistador en el desarrollo de la sesión, en el que a partir del diseño narrativo se podrá realizar un análisis profundo sobre los significados y la percepción que el sujeto estudiado tiene sobre las variables de la investigación.

c) Cuestionario

El cuestionario permite recabar información sobre las variables que se estudian en la investigación. Esto se realiza a partir de cuestionamientos y preguntas de ambas variables que se recogen del planteamiento y la hipótesis para corroborar e indagar de manera más profunda y concreta las variables que se estudian.

Capítulo 4.- Análisis de los resultados

4.1 Entrevista

4.1.1 Entrevista personal

Datos generales

Nombre del niño: K.G.H.H

Edad: 7 años

Sexo: Femenino

Escolaridad: Segundo de primaria

Lugar que ocupa en la familia: Primero

Nombre del padre: H.H.H

Edad: 35 años Ocupación: Jornalero

Nombre de la madre: C.F.H

.Edad: 35 años Ocupación: Enfermera

Estado civil de los padres: Casados

Domicilio: El Chote, Huejutla, Hgo.

Número total de hijos: 3

El señor H. acude a la institución junto con su hija de 7 años a sesión psicológica para recibir su tratamiento, el señor H. se encuentra vestido con una playera y un pantalón de mezclilla después de una breve explicación H. acepta cooperar con la entrevista y la investigación en general.

H. es una persona adulta de 35 años que presenta una actitud pasiva, se nota aburrido con lentitud motriz y el rostro agotado, da la impresión de que él se encuentra cansado y con la necesidad de dormir, se observa mayor a su edad cronológica. H. tiene una complexión física robusta de estatura media, se muestra ansioso y accesible ante la entrevista.

Durante la hora en la que se realiza la entrevista H., el padre de K, se presenta solamente junto con su hija argumentando que su esposa se encuentra en horas de trabajo y por este motivo le resulta imposible acudir junto con ellos o su hija.

Al comienzo de la entrevista el padre dice encontrarse preocupado por la situación de su hija y aunque al estar asistiendo a terapia psicología K. muestra mejorías, se encuentra intranquilo al saber que tiene este problema. Al cuestionarle al padre como vive un día normal al acudir al CRIRH, suspira profundamente al comenzar a contar su historia expresando a través de esto una postura de cansancio. El señor H. explica que él se dedica al campo, por solo haber concluido su educación secundaria, menciona que aunque él era bueno para la escuela por dificultades económicas tuvo que abandonarla, refiere que antes de acudir al CRIRH se despierta a las 5 de la mañana y busca leña al ser este el principal material con el que cocina y preparan los alimentos en el hogar su madre y su esposa, a las 7 de la mañana cambia a sus hijos y los prepara para irse a la escuela los miércoles y los viernes a esta misma hora K. y él se dirigen a Huejutla para acudir a las terapias en el CRIRH, después de 2 horas de esperar por su hija regresan a su hogar mientras K. vuelve a la escuela el retorna al campo para revisar sus cultivos y continuar su trabajo.

El señor H. se describe como una persona paciente y positiva, un luchador por su hija por querer que ella salga adelante, menciona que le tienen mucho amor y cariño, casi siempre es tranquilo, aunque en ocasiones se siente cansado, desesperado, nervioso y estresado, cuando su hija o hijos no le hacen caso se siente a punto de estallar y los regaña cuando estos no le hacen caso, los amenaza y al no obedecerlo, él los castiga dándoles unas *nalgadas*.

El señor H. describe que su hija es una niña muy sociable e inquieta, cuando se dieron cuenta de su problema ella era muy hiperactiva y despertaba constantemente durante las madrugadas entre las 3 y las 4 de la mañana para abrir el refrigerador y comer o agarrar

distintas cosas que había en la casa. Menciona que actualmente la niña es más sociable, en ocasiones *agresiva, desesperada y berrinchuda*, tiene problemas para aprender aunque ya se encuentra en segundo de primaria sus calificaciones son muy bajas, al manifestar niveles bajos de atención y concentración tiene que estar pendiente de ella siempre ya que no sabe conjuntar las palabras, ni se sabe todos los números y aun no aprende a leer, refiere que anteriormente no quería ir a la escuela por temor, al tener percances y hacerse del baño dentro del salón, no tenía amigos y era etiquetada como *anormal*.

Al describir cómo se siente personalmente, dice sentirse triste, muy desesperado y preocupado, no ha manifestado ninguna enfermedad aunque lo único que expresa son dolores de cabeza y en la espalda. Explica que la desesperación lo ha llevado a querer dejar todo, la terapia e incluso a sus hijos con la excusa de irse a trabajar a otro lugar en el que gane más dinero. Relata que él siente toda la responsabilidad sobre la familia ya que su esposa con su trabajo de enfermera casi no se encuentra en casa y no le pone mucha atención a sus hijos, manifiesta que por estos motivos a dejado muchas oportunidades de trabajo porque él ha tenido que criar y cuidar a sus hijos. Aunque el señor H. menciona pensar todas estas ideas, no se atreve a realizarlas por sentirse culpable y porque quiere que su hija sea *una niña normal y salga adelante* aunque este se sienta muy desesperado.

El señor H. indica que él mantiene una buena relación con toda su familia, expresa que su hija de 5 años es muy inteligente y se siente muy orgulloso de ella al igual que de su hijo menor pero le preocupa K.

Su hogar se encuentra conformado por 3 cuartos, una cocina y un pequeño patio que se encuentra al borde de carretera. En cuestión a la relación que mantiene con la familia es idónea, tiene comunicación con sus hijos, esposa y con su madre, explica que por el lugar donde vive y posiblemente su forma de ser no expresa mucho lo que siente con su esposa o

madre, sin embargo, con sus hijos lo hace pocas ocasiones pero intenta demostrarles que los quiere. Trata de que siempre lo obedezcan explicándoles porque deben de hacerlo, esperando a que entiendan aunque cuando se desespera demasiado y ellos no lo entienden les pega *algunas nalgadas* para que hagan lo que le mando. Existen reglas de acuerdo a la situación, lo que los padres dicen es lo que se tiene que hacer dentro del hogar, le explica aunque en ciertas situaciones si le grita, espera que *sea una niña normal*.

4.1.2 Entrevista a familiares

Acuden a la entrevista el señor H, de 35 años de edad de oficio jornalero, su esposa C. de la misma edad y enfermera del ISSSTE, sus hijos K., F. y R., de 7, 4 y 2 años de edad respectivamente, llegan puntuales a la hora de la entrevista y se observa disponibilidad de parte de ambos padres, se observa cierta inquietud por parte de los niños.

Al comenzar la entrevista la señora C., explica que ellos son una pareja unida que ha sabido sobrellevar y seguir adelante con su relación, aun con el problema de K., ellos explican que son una pareja que se lleva bien y existen muchas muestras de confianza aunque ambos tienen un carácter fuerte, explican que tienden a irritarse muy rápido ante la mas mínima provocación. Al profundizar sobre los antecedentes de su relación explican que ha sido una historia muy complicada pero que a la vez gratificante. El señor H. describe que en su juventud él comenzó a trabajar a muy temprana edad por los problemas económicos que existían en su hogar, comenzó dedicándose a la albañilería como ayudante, posteriormente trabajo por épocas en la ciudad de México hasta conocer a su actual esposa y mantener una relación en unión libre. Por otro lado, la señora C. señala que ella se dedico a los estudios y argumenta que fue gracias al apoyo de sus padres que ella concluyo su educación como técnico en enfermería. Refieren que posterior a conocerse, se pidió permiso como se acostumbra en la

región y comenzaron su relación en unión libre y que fue después del nacimiento de K. que decidieron casarse por la iglesia y por lo civil.

La señora C. describe a H. como una persona fuerte y que nunca ha dejado sola a su familia ni en los momentos más difíciles, con ojos llorosos explica que cuando iniciaron junto con su hija se mudaron a la ciudad de Pachuca, al encontrarse a prueba en la clínica del ISSSTE para ser contratada, por un periodo de seis meses trabajo sin recibir un sueldo por lo que dice que su esposo fue muy bueno al ayudarlo en las cuestiones económicas buscando un trabajo mientras una de sus cuñadas cuidaba a su hija. Después de un tiempo difícil y con muchas carencias económicas regresaron a su pueblo natal, al recibir un cambio al municipio de Huejutla.

Con respecto a la personalidad de H. describe que es muy sensible y solidario, siempre se encuentra interesado en ayudar a otros y es lo que hace que se encuentre pendiente de su hija, afirma que regularmente es muy paciente aunque se desespera fácil, no le gusta que lo contradigan y que lo ignoren, es paciente hasta cierto punto aunque después de llegar a un límite se enoja y actúa un poco agresivo regañando o pegándole algunas nalgadas principalmente a sus hijos, en esta forma de educar a sus hijos ella se encuentra de acuerdo ya que tienen el mismo carácter y en ciertas ocasiones el cansancio y la presión del trabajo le evitan estar totalmente pendiente de sus hijos y es por ello que les da todo el respaldo a su esposo.

H. menciona que actualmente viven con sus padres paternos y la familia de su hermano, ambos confirman que se encuentran cómodos viviendo en este hogar, al recibir el apoyo de los abuelos paternos en los cuidados de los niños, H. afirma que esto para él es de gran ayuda porque tiene con quien dejar a sus hijos y aunque las preocupaciones por ellos no

desaparecen, sabe que sus padres los cuidan de la mejor manera posible, aunque le gustaría recibir más apoyo de su pareja al sentirse el único responsable del bienestar de su familia.

Al dirigir un cuestionamiento a los niños K., F. y R., refieren que sus padres son muy buenos con ellos, que los cuidan y los quieren mucho. Al profundizar sobre la relación con el padre, F., explica que su papá es muy cariñoso y siempre la cuida, le da de comer y le lava la ropa, menciona que a veces *la regaña y se enoja cuando ella realiza una travesura y se porta mal*, K., afirma esta versión ejemplificando con una situación cotidiana, en la que los tres hermanos se pelean y concluye explicando que es por ello que son reprendidos. Confirman que la madre tiende a actuar de una manera más irritable y recibir más regaños de ella.

Al cuestionarle a C. si existe alguna sintomatología de estrés que se manifieste en su esposo, afirma que tiene constantes dolores de cabeza, de hombros y la espalda. Refiere que en ocasiones llega cansado, que actúa de una manera más irritable, testaruda y que es aquí cuando se le acaba la paciencia.

Termina la entrevista por la solicitud de la señora C. quien tenía que dirigirse a su trabajo, argumentando que tenía poco tiempo al solo haber solicitado permiso para llegar un poco tarde en su trabajo.

4.2 Cuestionario “estilos de crianza y estrés”

1.- ¿Qué nivel de interacción e intimidad mantiene con su hijo (a)?

Buena, a veces le digo que la quiero y ella también a mí, mi hija es muy cariñosa y siempre me anda abrazando.

2.- ¿Tiene problemas para imponer disciplina con su hijo?

Muchas veces sí, pues yo digo que es por su propio problema de mi hija que no entiende, yo le digo que haga algo y luego no entiende o no me hace caso y es muy berrinchuda cuando quiere una cosa llora y pues se lo tengo que comprar.

3.- ¿Cuándo tiene que imponer disciplina como lo hace?

Tratando de hablar con ella, yo siempre le explico porque lo tienen que hacer tal cosa luego si me desespera y a veces le grito y ya si no entiende le pego, pero eso no es siempre solo cuando ya siento que no entiende.

4.- Cuando establece reglas para su hijo ¿usted les explica los motivos?

Algunas veces

5.- ¿Considera usted que en su hogar el niño tiene que hacer lo que usted ordene sin contradecirlo? Sí, siempre porque si no cuando sean grandes o estén más mayores van a hacer lo que ellos quieran, no me van a obedecer, ni me van a hacer caso de lo que yo le diga y las cosas que les mande.

6.- ¿Cómo son las reglas que usted establece dentro de su hogar?

Son fáciles para los niños y hay algunas que los niños a veces no las quieren hacer y como aquí la psicóloga me ha dicho que tengo que ver si ellos tienen razón o yo, las cambiamos o les dejamos que hagan otra cosa.

7.- Cuando su hijo se comporta de una manera inadecuada ¿Qué es lo que hace?

Yo siempre le explico, pero ya cuando no entiende la tengo que castigar para que se comporte y para que me respete.

8.- ¿Usted considera que el niño tiene sus propios derechos y que estos tienen que ser respetados? Algunas veces, porque hay algunas cosas que si los vas a dejar que haga pero hay otras que aunque no les guste lo tienen que hacer porque ellos no saben están chicos y tienen que obedecerlos, porque es para su bien.

9.- ¿Qué cambios fisiológicos y conductuales ha observado en usted al estar estresado?

Todo me desespera, me siento más preocupado y a la vez no lo quisiera hacer, me duele la

cabeza, el cuello y la espalda, me siento como si estuviera triste, reacciono un en ocasiones violento y pues enojado.

10.- En su experiencia, ¿Cree que el estrés modifique el estilo de crianza de los padres?

Si X No _____

¿Cómo?

Pues cuando estoy más cansado me enoja más fácil, me desesperan y los regaño con tantito que hagan.

11.- Las conductas de sus hijos lo (la) han hecho sentirse irritable y a punto de explotar.

A veces, porque desespera que no entiendan que estas cansado y no te dejan descansar y ellos nada mas quieren jugar.

12.- ¿Qué tipo de conductas manifiesta su hijo (a) debido al diagnostico que presenta?

Hiperactividad, no pone atención, hace muchos berrinches y llora cuando se desespera, come mucho y a veces es peleonera, se pone agresiva.

13.- ¿Entre su hijo (a) y usted existe confianza?

Si, la niña me cuenta todas las cosas que hacen en la escuela, lo que aprende si o cuando hace bien sus tareas y algunas veces me dice si la regañan o le pegan sus compañeros.

14.- ¿Considera que se ha vuelto sobreprotector (a) desde que su hijo recibe tratamiento?

Sí, porque la cuido mas porque me da miedo que la puedan lastimar.

15.- ¿Considera que su hijo tiene toda la independencia que el desearía?

No, con sus amigos a veces los niños no quieren jugar con ella y a mí me da miedo porque a veces juegan muy tosco y fuerte y la pueden lastimar

16.- ¿Qué hace cuando su hijo quiere realizar alguna actividad o juego usted?

Dejo que se divierta pero me tiene preocupado.

17.- Piensa que la principal responsabilidad de los padres es proteger a sus hijos de cualquier situación.

Sí, porque pues ella todavía no sabe lo que hace y con su problema aprende más despacio por eso la tenemos que cuidar más que otros niños.

18.- En el desarrollo de su hijo, ¿Qué es lo más importante que debería de aprender?

Que aprenda a respetar a los demás y obedecer porque cuando alguien la va a mandar algo así se puede ganar un dinero tiene que ser trabajadora.

4.3 Batería de pruebas

4.3.1 Dibujo de la figura humana (Machover)

Nombre: H.H.H.

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 13 de junio de 1977

Dirección: El chote, Jaltocan, Hidalgo.

Estado Civil: Casado

Escolaridad: Secundaria

Ocupación: Jornalero

Religión: Católica

Fecha de aplicación: 12 de abril de 2013

Resultados cualitativos:

- **Cabeza de mono redondeada:** los obsesivos-compulsivos tienden a considerar a su cabeza como la causante principal de sus conflictos.
- **Boca cóncava o receptiva:** la boca cóncava o receptiva se ve en mucha gente dependiente que quiere ganar la aprobación del prójimo.

- **Ojos vacios:** los inmaduros, los autoeróticos, los autistas, los narcisistas, los egocéntricos, los dependientes y los esquizoides dibujan ojos vacios.
- **Orejas grandes:** las personas muy sensibles a la opinión ajena le dan énfasis a las orejas.
- **Pelo desordenado:** el pelo desordenado es índice de conflicto sexual.
- **Cuello corto:** el cuello corto lo dibujan los impulsivos y los malhumorados.
- **Brazos abiertos:** algunos sujetos agresivos pueden dibujar los brazos abiertos (también los inseguros y los faltos de cariño).
- **Dibujo a la izquierda:** orientado por sí mismo.
- **En la parte alta:** las personas que dibujan en la parte superior de la hoja son optimistas.

Interpretación de la prueba (Machover)

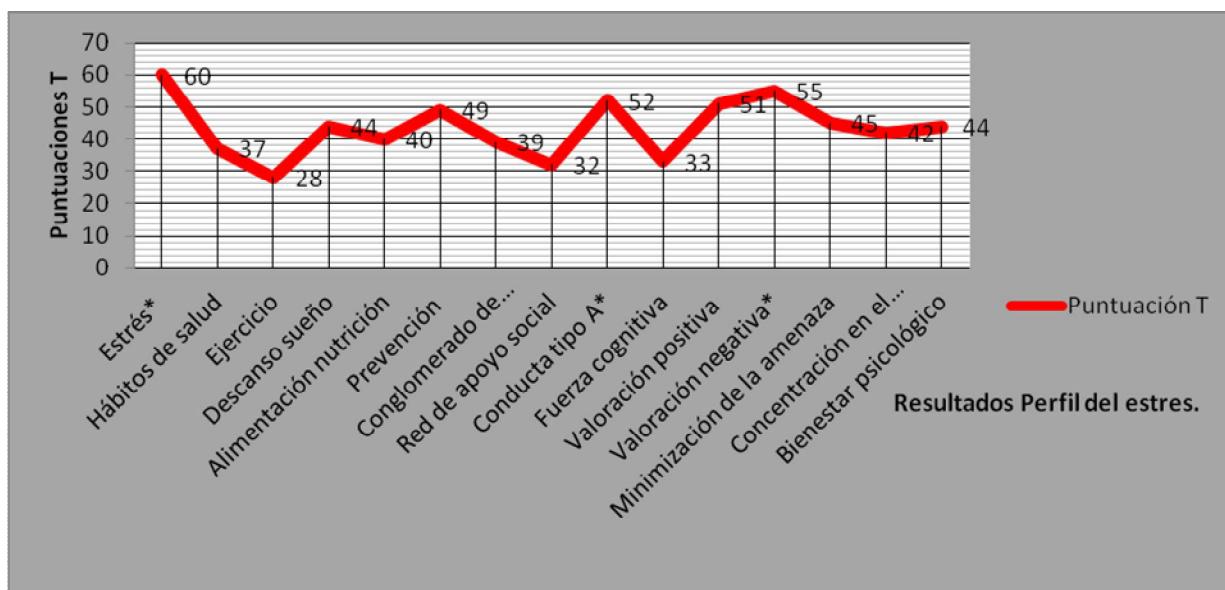
Al realizar el análisis de los resultados obtenidos en esta prueba, se observa que el sujeto manifiesta conductas y comportamientos que denotan impulsividad y mal humor, posiblemente estas conductas se muestren como parte del temperamento del sujeto, que frente situaciones que lo motiven se expresan por medio de la agresividad. Los resultados del examinado indican que es un sujeto que tiende a la dependencia, se induce que esta característica surge por la necesidad de presentar la aprobación del prójimo, por lo que evita cumplir aquellas pulsiones y deseos propios que considera inmorales. Es por ello que el sujeto considera que su cabeza es la causante de sus problemas, al tener pensamientos e ideas que no están encaminadas a la moralidad. El examinado presenta sentimientos de inseguridad y falta de cariño, se infiere que esto surge como resultado de la responsabilidad que se le ha puesto a cargo cuidando a su hija y de la que no recibe ningún reconocimiento. De igual manera se

considera que al tener una pareja que profesionalmente es superior a él, tiende a sentirse inseguro.

4.3.2 Perfil del estrés

Área	Puntuación natural	Puntuación T
Estrés*	21	60
Hábitos de salud	76	37
Ejercicio	3	28
Descanso sueño	15	44
Alimentación nutrición	13	40
Prevención	42	49
Conglomerado de reactivos ARC*	15	39
Red de apoyo social	33	32
Conducta tipo A*	32	52
Fuerza cognitiva	83	33
Valoración positiva	17	51
Valoración negativa*	15	55
Minimización de la amenaza	14	45
Concentración en el problema	12	42
Bienestar psicológico	38	44

Cuadro 2.- Puntuación de los resultados obtenida en la prueba correspondiente al perfil del estrés. Puntuaciones naturales y puntuaciones T.



Gráfica 1.- Gráfica de puntuaciones T de los resultados obtenidos en la batería de pruebas correspondiente al perfil del estrés.

Interpretación de los resultados

Área	Resultados
Estrés*	<p>El estrés se define como la experiencia de incomodidades, molestias y frustraciones mayores y menores de la vida cotidiana. Los seis reactivos que constituyen la escala de estrés miden los estresores en diferentes categorías: salud, trabajo, finanzas personales, familia, obligaciones sociales y preocupaciones ambientales y mundiales. Las puntuaciones T elevadas (T60 o más) en esta escala sugieren niveles relativamente altos de estrés percibido en el trabajo y en la vida durante este periodo.</p>
Hábitos de salud	<p>Los hábitos de salud son conductas específicas que, cuando se practican de manera regular, conducen tanto el bienestar físico como psicológico, puntuaciones T60 o mayores en esta, indican que el individuo está practicando conductas orientadas al mantenimiento de la salud de manera regular. En este caso, la muestra obtiene puntuaciones menores lo cual indica que los cuidados son mínimos.</p>
Ejercicio	<p>Mide el nivel y frecuencia del ejercicio que el individuo practica de manera regular para mejorar el tono muscular y el sistema cardiovascular, las puntuaciones mínimas en esta subescala tienden a hacer ejercicio en menor media e intensidad.</p>
Descanso sueño	<p>Las puntuaciones bajas, tienden a representar a personas que suelen sentirse más cansados, más fatigados y con menos posibilidad de conseguir relajarse.</p>

Alimentación nutrición	Puntuaciones bajas indican que estas personas no siguen un patrón nutricional saludable, indica que este tipo de personas no tienden a mantener hábitos dietéticos, ni limitar el consumo de grasas saturadas o colesterol.
Prevención	En este ámbito se miden las estrategias preventivas de salud que tiene persona, las personas con puntuaciones elevadas en esta subescala tienden a mantener de manera más regular, hábitos de salud preventiva y a evitar el empleo de sustancias que puedan incrementar el riesgo de enfermedad.
Red de apoyo social	<p>La escala red de apoyo social proporciona una medición directa del grado en que el individuo siente que hay gente con la que puede contar en todo momento para obtener apoyo emocional, consejo, información, amor incondicional y ayuda, además de que tan satisfecho se siente con dicho apoyo.</p> <p>Los individuos con puntuaciones bajas tienden a experimentar mayor insatisfacción con la calidad y cantidad de su red de apoyo social.</p>
Conducta tipo A*	La conducta tipo A se basa por respuestas conductuales expresadas como ira internalizada, la ira expresada, premura de tiempo, rapidez laboral, impaciencia, involucramiento de trabajo, conducción ruda de vehículos y conductas competitivas. Los sujetos con puntuaciones T60 o mayores tienden a expresar conductas tipo a con mayor frecuencia e intensidad en el trabajo o la vida cotidiana. Al obtener puntuaciones de T52 la muestra en esta investigación posiblemente manifieste este

	tipo de conductas, aunque esta se presenta en menor medida.
Fuerza cognitiva	Puntuaciones por debajo de T40 son propensas a sentirse alineados en su trabajo y vida familiar. Es probable que vean los cambios como amenazas y que sean propensos a sentir que no tienen control sobre los acontecimientos más relevantes ni sobre los aspectos más importantes de su vida. Suelen ser más vulnerables ante la enfermedad que otros, y en particular, en momentos de estrés.
Valoración positiva	La gente emplea esta estrategia de afrontamiento cuando se concentra en los aspectos positivos de una situación, reduce el impacto de los problemas o frustraciones recientes recordando experiencias felices o visualizando una solución positiva para una situación problemática, la muestra de esta investigación obtiene una puntuación T51 encontrándose entre la media, por lo que se infiere que ante algunas situaciones puede hacer uso de esta técnica para disminuir su ansiedad o en ocasiones usar otro método.
Valoración negativa*	El sujeto de la muestra obtiene una puntuación T55 que da como indicador encontrarse por arriba de la media, encontrándose cerca del uso frecuente de este estilo de afrontamiento, las personas que obtienen puntuaciones altas generalmente se concentra en los peores aspectos o consecuencias de una situación reflexiona sobre las cosas que debieron o no haberse hecho en determinada situación o sobre su resolución insatisfactoria.
Minimización de la	La gente emplea esta estrategia de afrontamiento cuando bromea o se

amenaza	burla de alguna situación problemática desvía intencionalmente su atención de un problema borrándolo de su mente o descalificándolo como “quien oye llover”. Puntuaciones de T40 o menores sugieren ausencia relativa de la estrategia en el repertorio común, al encontrarse por debajo de la media y estar cerca de de estas puntuaciones indica que el sujeto de la muestra posiblemente realiza esta conducta aunque su uso no es continuo ni permanente y se presenta en menor medida y en raras ocasiones.
Concentración en el problema	Las personas que obtienen puntuaciones bajas en esta área, tiende a hacer uso mínimo de este estilo de afrontamiento, estas personas realizan en menos ocasiones planes de acción para enfrentar la situación o pedir a otros que hagan cambios determinados para aliviar las circunstancias estresantes.
Bienestar psicológico	Puntuaciones bajas en la escala T40 o menores es probable que experimenten una falta generalizada de bienestar en su vida. La muestra de esta investigación obtiene T44 por lo que se infiere que al encontrarse debajo de la media, el sujeto posiblemente se encuentre insatisfecho con su vida, o el estilo actual de vida frecuentemente se encuentra con dificultad para disfrutarla, predomina la incomodidad o apatía.

Cuadro 3.- Interpretación de los resultados, prueba del perfil del estrés.

Integración de los resultados perfil del estrés: el examinado presenta niveles relativamente altos de estrés durante el periodo de aplicación, los resultados indican que el sujeto realiza

actividades orientadas a mantener un estado saludable, sin embargo, los acontecimientos que surgen en el contexto en el que se desarrolla son los que alteran su estado físico, psicológico y emocional, predisponiéndolo a manifestaciones de conductas tipo A, como la molestia la frustración, la ira externalizada e internalizada y la impaciencia que vinculado al falta de apoyo social conducen al sujeto a sentirse insatisfecho con su bienestar personal.

4.4 Historia clínica

A continuación se presenta en fragmentos el historial clínico de la paciente K.G.H, hija del sujeto muestra en esta investigación, el historial corresponde a la intervención realizada en el área de psicología del CRIRH, se conforma de un periodo de 01 de febrero del 2012 al 26 de abril del 2013, con un total del 50 asistencias y 2 faltas.

Nombre: K.G.H.

Edad: 6 años y 6 meses Sexo: Femenino

Ocupacional: estudia Primero de primaria, el Chote Jaltocán.

Fecha de nacimiento: 29 de junio 2005

Motivo de consulta: Valoración y Tx Dx Ts asperger.

Fecha de atención: 01-02-13

La paciente fue diagnosticada con síntomas de Asperger, resultados del EEG y TAC normales. Trae la mamá recomendaciones de los resultados de la valoración psicológica, asistieron a 6 sesiones y solo regresaran cada seis meses a revaloración de seguimiento.

Antecedentes Heredofamiliares: abuelo paterno diabetes, tía paterna 30 años problemas de aprendizaje, abuelo paterno y materno problemas de alcoholismo constante, ambos padres carácter fuerte, mamá reconoce que fácilmente se enojan.

A los 4 años ingreso al preescolar con dificultades para adaptarse resistiéndose a entrar al salón, interés por permanecer en el columpio, negándose a realizar trabajo escolar.

IDX: trastorno de asperger/ problemas paterno-filiales. TDA

Pronóstico: favorable para la vida

Plan: orientación y reeducación familiar, manejo estratégico familiar, MC

Fecha de atención: 10-03-12

Refieren que para comprender indicaciones necesita que se repita la misma varias veces, necesita apoyo, realiza la tarea con ayuda de la mamá, por lo regular por las tardes. Se resiste para realizarla, cuando es mucha tarea lo hacen por pausas por que se desespera, periodos de atención muy cortos de aproximadamente 20 minutos.

Regularmente está inquieta, obedece a veces, baja tolerancia a la frustración reacciona desesperada, enojada, berrinches, condiciona a los papás para realizar una actividad por ejemplo dice: “si no me compras un elote o me das \$10 no hago la tarea” y si no la obtiene llora y grita, los padres la amenazan con el gato muestra miedo a este animal, reacciones agresivas al regañarla o no obtener lo deseado; juega más sola, en ocasiones juega con hermana y prima, sin embargo, no tardan por que se desespera...

La familia está integrada por padres, abuelos paternos, tío y familia, tío paterno con primos, hermanos y paciente...

La relación familiar estable, comunicación; abuela paterna sobreprotectora... diferencias en la disciplina abuela paterna, abuela materna también sobreprotectora, condescendientes.

Ambos presentan el rol de figura paterna, obedece más a papá, toma de decisiones compartidas. Relación de pareja adecuada, dialogo constante, ante diferencias expresan sus ideas. Casados desde hace 7 años, con discusiones normales que han resuelto mediante el dialogo.

Expectativas: mejoría en su conducta, motivación por asistir a la escuela y superarse.
Ya que resiste ir a la escuela.

Al brindar orientación sobre el tema de integración escolar, al preguntar si conocen como es aceptada dentro de la escuela la madre reacciona sensible al borde del llanto refiere que sin haber observado como algunos niños la rechazan con burlas, sin embargo, no han dialogado con la maestra.

Fecha de atención: 17-02-2012

Se aplica el test Gestáltico Visomotor de Bender en un tiempo de 2 minutos para completar la prueba, tiempo que se considera breve para su edad, lo cual se asocia con impulsividad y la falta de concentración adecuada, o esfuerzo para trabajar y relación con bajo rendimiento escolar.

Resultados: obtiene una PC=20. Nivel de maduración significativo menor a 5 años.

Indicadores emocionales: orden confuso y tamaño pequeño.

Fecha de atención: 24-02-12

En compañía de ambos padres asiste a sesión, ingresa fácil, saluda, responde a las preguntas sociales, ¿Cómo estás?, se observa baja tolerancia ante las conductas emitidas de K. por ambos padres, en entrevista con los padres se observa la relación con los padres indica vínculos afectivos aptos existe confianza entre ambos padres y la niña...

Fecha de atención: 11-01-2013

Se orienta al padre en el manejo de disciplina, límites y reglas claras hacia su hija, la importancia de enseñarle el hábito de respetar las cosas ajenas y el ahorro de su propio dinero.

En el historial clínico referente al área de psicología de 20 sesiones sobre las que se mencionan al acompañante de la niña al tratamiento psicológico, 15 sesiones fueron en

compañía del padre, mientras que 4 de ellas fueron bajo los cuidados de la madre mama y 1 de ellas asiste en compañía de su tía.

4.4.1 Estudio socioeconómico. (Departamento trabajo social.)

Vivienda.			
Propia : <u> X </u>	Rentada: _____	Prestada: _____	
Tipo de materia: Material	Distribución: <u>2 recamaras, sala, comedor, cocina.</u>		
Servicios: _____	Otros: <u> Luz, agua, drenaje. </u>		
Situación económica.			
Ingreso mensual: <u>\$3000.00</u>	Alimentacion: <u>\$1200.00</u>	Gas: <u>\$322 (leña)</u>	Agua: <u>\$20.00</u>
Pasajes/gasolina: <u>\$1000.00</u> <u>\$150.00</u>	Teléfono: <u> X </u>	Renta: <u> X </u>	Luz: <u>\$150.00</u>
Cablevisión: <u>\$160.00</u>	Otros: _____.	Egresos mensuales: _____	
Paciente femenina de 6 años de edad estudiante de primaria quien cuenta con una familia integrada de 5 personas que viven en casa propia con servicios intradomiciliarios y servicios públicos con dos ingresos solventan gastos de la casa y alimentación variable, estudios de hijos.			

Cuadro 5.- Fragmento de estudio socioeconómico realizado por el departamento de trabajo social del CRIRH.

4.4 Categorización de los resultados

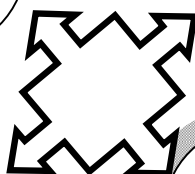
A continuación se presentan los resultados obtenidos en los cuatro instrumentos utilizados para la recolección de la información: la batería de pruebas, el historial clínico, el cuestionario y la entrevista. La presentación de los datos se realiza a partir de la categorización de indicadores conductuales y comportamentales que se manifiestan en mayor medida y/o son de importancia para la investigación del presente estudio.

Batería de pruebas

- Impulsividad y mal humor.
- Agresividad.
- Valoración negativa.
- Cansancio.
- Estrés.
- Dependencia.
- Pocos hábitos saludables.
- Ira internalizada.
- Premura en el Tiempo/impaciencia.
- Inseguridad y falta de cariño.
- Insatisfecho en la calidad y cantidad de apoyo social.

Historial clínico

- Comunicación familiar.
- Poca tolerancia de los padres (reaccionan agresivos).
- Figura de autoridad (padre).
- Disciplina por medio de reglas y límites.
- Aptos vínculos afectivos.
- Lazos de confianza.

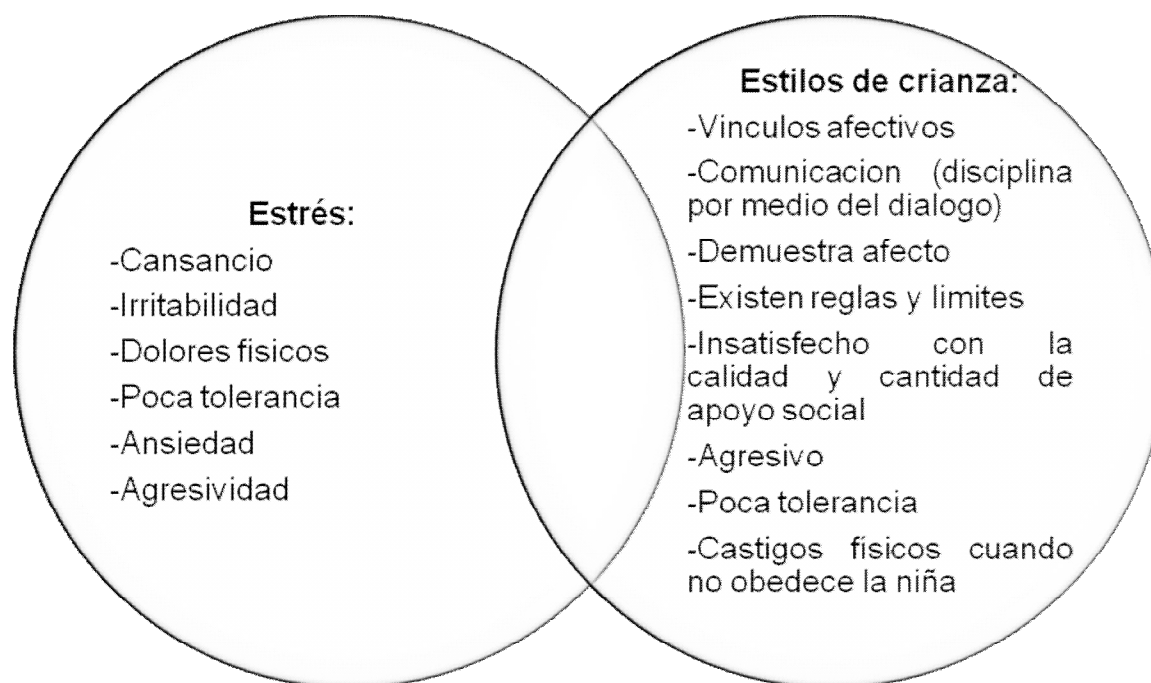


Cuestionario

- Interacción e intimidad familiar.
- Problema en el manejo de rabietas.
- Disciplina por medio del dialogo.
- Poca tolerancia ante la desobediencia (regaña y castiga, golpea).
- Desesperado y preocupado.
- Dolores físicos.
- Sentimientos de tristeza.
- Irritable ante el estrés.
- Confianza familiar.

Entrevista

- Cansancio.
- Comportamiento desesperado, irritable y nervioso.
- Castiga físicamente cuando no lo obedece.
- Preocupado.
- Dolores físicos.
- Siente tener toda la responsabilidad.
- Comunicación.
- Demuestra el afecto.
- Existen reglas en el hogar.
- Irritabilidad (baja tolerancia)
- Agresivo en ocasiones



Cansancio: El cansancio se manifiesta en primera instancia como una impresión del entrevistador a partir del examen mental, el cansancio se presenta en el padre de familia por las actividades diarias que realiza (trabajo y atención a sus hijos), al mismo tiempo se presenta principalmente los días que la niña acude a sus terapias.

Irritabilidad: En el sujeto que conforma la muestra se presenta en distintos momentos, principalmente en aquellos en los que el estrés se hace presente y como una predisposición temperamental al ser parte de su personalidad ante situaciones que le causan enojo tiene a responder de manera alterada y excesiva.

Dolores físicos: Los dolores físicos se presentan principalmente como parte de su vida diaria, ocasionados principalmente por los esfuerzos físicos que desempeña durante su trabajo, el estrés puede ocasionar estos síntomas por la acumulación de tensión.

Poca tolerancia: Como parte de su personalidad, el sujeto que conforma la muestra de la investigación presenta poca tolerancia principalmente ante las contradicciones de sus órdenes, la tendencia a desesperarse de manera muy precipitada.

Ansiedad: La ansiedad se observa del sujeto en la preocupación constante que tiene acerca de la situación actual de su familia e hija, características como la desesperación y la frustración se hacen presentes en este indicador, al referir que quisiera que su hija mejorara.

Agresividad: Este indicador se encuentra caracterizado por los alcances que tiene la conducta del sujeto, la relación con otros indicadores como la baja tolerancia y la impulsividad genera una respuesta agresiva cuando pierde el control de la situación, tal como lo refiere su esposa al llegar a cierto límite este se enoja y actúa de manera agresiva.

Vínculos afectivos: En la relación paterna-filial existen aptos vínculos afectivos como lo son las demostraciones de amor por medio de palabras y por medio de contacto físico como los abrazos, las demostraciones de confianza

Comunicación (disciplina por medio del dialogo): En este indicador el sujeto en la relación con su hija presenta una comunicación más clara y asertiva, adquiridos por la relación de los padres y la terapia psicológica, la disciplina en este aspecto se brinda por medio de la razón inductiva buscando que la niña comprenda sus límites.

Demuestra afecto: Existen demostraciones de cariño y amor en la relación entre padre e hija y de igual manera en la familia.

Existen reglas y limites: Dentro del hogar la disciplina de igual manera está delimitada por reglas y límites impuestos para las conductas que realizan los hijos, las reglas son flexibles para los niños anteponiendo aquellas que tienen que ser respetadas y modificando aquellas que son necesarias para la educación de los niños.

Insatisfecho con la calidad y cantidad de apoyo social: El sujeto que conforma la muestra de esta investigación en este indicador refiere presentar toda la responsabilidad familiar, principalmente en los cuidados de los niños debido al trabajo de su esposa por lo que tiene que permanecer constante bajo los cuidados del hogar.

Castigos físicos cuando no obedece la niña: En este indicador se encuentran otros indicadores como influyentes, estos son la poca tolerancia y la agresividad, el padre actúa de manera agresiva ante la desobediencia o las conductas emitidas por la niña reprendiendo y ejerciendo la disciplina a partir de castigo físico, en este caso las *nalgadas* mencionadas por el padre.

4.6 Triangulación de los resultados

En la recolección de datos referente a la indagación realizada en este estudio se encuentran distintos indicadores que predominan ante la presencia de estrés en la muestra, el señor H. manifiesta síntomas que aparecen constantemente en los instrumentos utilizados, a continuación se realiza la triangulación de los resultados obtenidos en esta investigación.

Para comenzar, uno de los síntomas que se ha encontrado es el cansancio, expresado en la entrevista, el cuestionario y la batería de pruebas aplicada. Según lo refiere la literatura, al pasar el tiempo la dedicación permanente de cuidados de un paciente o una persona dependiente puede tornarse agotador para el cuidador, surgiendo con ello el síndrome del cuidador quemado dado a conocer por Cristina Maslach (1977), tal como lo explican Ma. Isabel Alvarez Velez y Federico de Montalvo: “Se considera producido por el estrés continuado de tipo crónico, en un batallar diario contra la enfermedad, con tareas monótonas y repetitivas, con una sensación de falta de control sobre el resultado final de esta labor” (Velez, 2010, p. 140).

La presencia de este síntoma aparece a partir del desgaste físico, emocional y mental, a través de la presencia persistente de una situación estresante, principalmente en este caso surge como consecuencia del cuidado constante de su hija quien requiere vigilancias especiales y una mayor atención y cabe la posibilidad de que esto surja a partir de las frustración del lento

progreso en la condición de su hija, contemplando que en el momento en el que se realiza esta investigación han acudido por un año y dos meses al CRIRH para recibir la atención.

Por otro lado, la desesperación, la irritabilidad, la agresividad y el enojo son síntomas que de igual manera arroja la recolección de datos como manifestaciones del estrés, estos síntomas son característicos de un comportamiento que es más propenso a la presencia de la ansiedad y el estrés. Tal como lo expresa Kenneth M. Nowack en la prueba perfil del estrés: “las respuestas tipo A que se expresan son la ira internalizada, la ira expresada, la premura del tiempo, rapidez laboral, impaciencia, conducción ruda de vehículos y conductas competitivas” (Nowack, 2002, p. 18). La personalidad o conducta tipo A, en el que a partir de investigaciones realizadas por cardiólogos de pacientes con temperamentos coléricos distinguen estas conductas como presente en la manifestación del estrés y a lo largo de la vida que los hacen más vulnerables.

Los dolores físicos surgen por la presencia del estrés definidos como trastornos psicosomáticos, en el que a partir del estímulo estresor surgen modificaciones corporales que junto con la personalidad o comportamientos se manifiesta en síntomas físicos como dolores situacionales o enfermedades crónicas.

A partir de la información recolectada puede afirmarse que el sujeto muestra, el señor H., manifiesta síntomas propios del estrés presentados en mayor o menor medida ante distintas situaciones, principalmente la situación por la que pasa su hija y en la que requiere recibir atención especializada dos veces por semana, además de mayores cuidados paternos; esto y la permanencia del estímulo estresor ha llevado al señor H. a manifestar estrés.

Al realizar el análisis de los resultados en el campo del tipo de estilo de crianza del que hace uso el sujeto muestra, se observa que existe una serie de prácticas de crianza que se

entienden como los actos realizados por los padres para instruir y educar a su hijo, encontrándose presentes las que se enlistan a continuación:

- Vínculos afectivos y de confianza.
- Buena comunicación
- Demostraciones de afecto
- Disciplina por medio del dialogo
- Reglas flexibles

Estas estrategias y prácticas de crianza usadas hacen referencia al estilo de crianza autoritativo mostrando ese equilibrio en la interacción entre padres e hijo, en el que existe respeto hacia la autonomía e individualidad del niño, sin embargo, de la misma manera existen restricciones flexibles que les permita ejercer conductas aceptables y valores sociales. Este estilo de crianza en el sujeto muestra de la investigación se hace presente de forma cotidiana y permanente, mostrando en la relación con su hija niveles idóneos de interacción, afecto, reglas flexibles y comunicación que permiten mantener una relación eficiente para el desarrollo de K., existe la impresión de que el tratamiento que K recibe en el área de psicología y la interacción de los padres con la especialista, les ha permitido adquirir nuevas estrategias y habilidades para la crianza de sus hijos.

No obstante, el padre, al manifestar una personalidad vulnerable a la presencia de ansiedad y estrés, y las conductas emitidas por la niña de manera constante son dos variables base para que el sujeto que se encuentra en una relación más próxima a su hija, manifieste estrés. Y por tanto las prácticas de crianza al igual que otras conductas y funciones fisiológicas se vean alteradas dando paso a la presencia de los siguientes comportamientos:

- Poca tolerancia ante las conductas emitidas por la niña.

- Existen más regaños hacia la niña.
- Castigos
- Responde de manera agresiva (nalgadas).

Estas son prácticas que se encuentran encaminadas y sobre el objetivo de controlar y hacer obedecer a su hija por medio de la afirmación de poder que obtiene al ser la figura paterna, estas estrategias usadas en muchas ocasiones se deben a la desesperación de los padres buscando que sus hijos emitan conductas aceptables sin tomar en cuenta sus derechos. Tal como lo refiere Kathleen Stassen Berger (2007) en la crianza autoritaria se manifiestan comportamientos como: “La palabra de los padres es la ley y no hay lugar para discusión, la mala conducta se castiga con rigor por lo general de forma física (pero no con dureza como para considerarla maltrato)” (Berger, 2007, p. 302).

El estrés manifestado por el padre de familia ante la conducta permanente que emite la niña por los problemas de aprendizaje aunado al padecimiento de esta, genera que en el sujeto muestra se vean modificados los patrones de comportamiento ocasionando así que el estilo de crianza se modifiquen o se alteren, existiendo una diferencia cuando el padre permanece estable sin los síntomas del estrés. Permitiendo así a partir de los resultados afirmar que ante la presencia del estrés existe una predisposición por parte del padre a hacer uso del estilo de crianza autoritario, a diferencia de las ocasiones en las que no existen los síntomas en los que el estilo de crianza se presenta como un estilo de crianza autoritativo.

4.7 Conclusión de los resultados.

Al realizar un análisis de la información obtenida a partir de la recolección y aplicación de distintos instrumentos, junto con los fundamentos teóricos revisados en el capítulo dos y el uso del método mixto, se establecen las siguientes conclusiones.

La hipótesis que se plantea al iniciar la investigación es aceptada a través del uso de distintos instrumentos como la entrevista, el cuestionario, la batería de pruebas y el historial clínico que brindan información acorde al estudio realizado, mediante el análisis hecho en la triangulación de la información se obtienen las bases suficientes que brindan la validez y confiabilidad necesaria para concluir que los comportamientos que se generan durante la manifestación del estrés inducen al padre a hacer uso del estilo de crianza autoritario en una niña con problemas de aprendizaje paciente del CRIRH.

Los problemas de aprendizaje se caracterizan por la dificultad de concebir el aprendizaje, independientemente del diagnóstico que tenga surgen síntomas que resultan difíciles de controlar para los padres y dificultan que la niña logre comprender y decodificar la información. El estrés es una respuesta concebida por el organismo que genera cambios conductuales y fisiológicos ante la presencia de un estímulo, cuando este permanece constante el estrés puede convertirse en algo patológico que no resulta funcional para la persona; los comportamientos que la niña emite constantemente desestabilizan el equilibrio que el padre tiene y se hace presente la manifestación del estrés. Los síntomas que se manifiestan pueden ser variados al igual que los desencadenes, estos dependen de la percepción del sujeto sobre la situación que le causa estrés; el cansancio, la desesperación, los dolores físicos, la irritabilidad, la agresividad y el enojo son síntomas predominantes que expresan los resultados de esta investigación estos pueden generar un cambio conductual, llevarlo al uso de otras técnicas disciplinarias y establecer el uso de un nuevo estilo de crianza.

Es importante mencionar que el estilo de crianza generado por la manifestación del estrés no es permanente en la educación de la niña pues ante la ausencia de este, el estilo de crianza varía existiendo uno que predomina ante los otros tipos de crianza en este caso el estilo de crianza autoritativo. De tal manera que a partir de esta afirmación se puede dar respuesta a

la pregunta de esta investigación, confirmando que las características del estrés que manifiesta un padre de familia puede dar origen al uso del estilo de crianza autoritario pues al permanecer constante el estímulo que genera el estrés, en este caso los problemas de aprendizaje, se recurre gradualmente las prácticas de crianza enfocadas hacia este estilo.

Capítulo V: Discusión y sugerencias de intervención

5.1 Discusión de los resultados

En el presente capítulo, se procura efectuar una revisión general a la investigación discutiendo sobre los principales resultados obtenidos, en un primer momento se busca clarificar en aspectos generales, posteriormente se consideran las limitaciones y las implicaciones que tiene este estudio como una investigación científica. Para finalmente comentar aquellos aspectos novedosos y de interés extraídos de este estudio, que se pueden conceptualizar como futuras líneas de investigación.

Análisis general de los resultados

A través de esta investigación se ha buscado indagar la principal interrogante que surge por parte del investigador, durante las prácticas profesionales que se desempeñan en el CRIRH, el objetivo general de esta investigación es describir las características que manifiestan los padres de familia y la relación con el uso de alguno de los estilos de crianza en niños con problemas de aprendizaje pacientes del área de psicología del Centro de Rehabilitación Integral Regional de Hidalgo (CRIRH).

El logro de este objetivo se pudo conseguir a través de la recolección de la información por medio de la aplicación de 3 instrumentos: el cuestionario, la entrevista y la batería de pruebas conformada por el dibujo de la figura humana de Machover y el perfil del estrés (Kenneth M. Nowack), de igual manera se hizo uso del historial clínico lo que permite establecer una comparación con los resultados obtenidos.

De esta manera los resultados de esta investigación permiten confirmar que la presencia del estrés en los padres de familia puede dar origen al estilo de crianza autoritario. Específicamente estos resultados permiten observar que cuando el estímulo permanece constante algunas de las características que se manifiestan en el estrés como lo son la poca tolerancia, la irritabilidad y la agresividad pueden ocasionar mayores conflictos en las distintas

áreas del sujeto y encaminar al uso de prácticas autoritarias como son los castigos físicos y la aserción del poder, especialmente cuando la niña no responde ante las demandas solicitadas por su padre.

De esta manera los resultados que se obtuvieron permitieron corroborar la hipótesis de investigación estableciendo así que los comportamientos que se generan durante la manifestación del estrés inducen al padre a hacer uso del estilo autoritario en la crianza de una niña con problemas de aprendizaje paciente del CRIRH.

Limitaciones y alcances de la investigación

Hoy en día escuchar hablar del estrés es frecuente en nuestra vida cotidiana, existen diversos estudios en este campo y cada estudio se encuentra enfocado en distintos contextos, sin embargo, al desarrollar el segundo capítulo de esta investigación y buscar información fundamentada sobre el estrés en relación directa con los estilos de crianza, fue posible observar que es necesario incrementar los estudios en esta área, siendo importantes pues la relación directa de padre a hijo es fundamental para la solidificación de una personalidad del niño, principalmente la autoestima,

Al realizar esta investigación fue precisamente la recolección de la información referente al tema estudiado una de las primeras limitaciones que surgieron, por lo que tuvieron que indagarse las variables por separado para poder conformar el capítulo dos de esta investigación y así cumplir el primer objetivo particular.

La población que actualmente presenta una situación similar o parecida se encuentra conformada por 34 niños con sus respectivas familias, sin embargo, aquí surge la segunda dificultad del estudio, aunque la institución y las profesionales encargadas del área de psicología mostraron apertura a dicho estudio, tuvieron que realizarse modificaciones del diseño de investigación teniendo en un primer momento alcances correlacionales que

desafortunadamente por la falta de colaboración de los padres de familia no pudieron llevarse a cabo, dieron pauta para realizar un estudio de caso a partir del método mixto con alcances descriptivos, recurriendo al padre de familia y la niña por la cual está conformada la muestra, se considera su validez ya que al ser un estudio de caso se presenta la oportunidad profundizar sobre ambas variables de este estudio, si la intención de generalizar los resultados al ser una población no probabilística. De esta manera los instrumentos utilizados se enfocaron esencialmente en indagar sobre ambas variable, la entrevista permite comprender la percepción que el sujeto tiene sobre esta problemática, al buscar una prueba que permitiera la cuantificación de los estilos de crianza se encontró la tercer limitación al no contar con pruebas estandarizadas que permitieran afirmar con exactitud el estilo de crianza utilizado, por lo que se recurrió al cuestionario, permitiendo identificar por medio de este instrumento las principales características que rigen la crianza de la niña y el padre que conforma la muestra.

Así, los alcances de esta investigación son de tipo descriptivo aunque de suma importancia para futuras investigaciones ya que marcara una visión general acerca del problema planteado, permitiendo a los futuros investigadores considerar la existencia de esta relación entre el estilo de crianza autoritario y el estrés en los padres de familia. Los resultados aquí presentes no pueden ser generalizados debido a que como se menciona anteriormente está conformada por una muestra no probabilística. De igual manera esta investigación podrá ser de beneficio para los especialistas de la institución en pacientes con características homogéneas a las del sujeto de la muestra y hacer uso de las sugerencias que se mencionan en esta tesis.

Futuras líneas de investigación

Una situación que resulta de interés en esta investigación es el rol que toma el padre como acompañante de la paciente, en la entrevista realizada de manera individual se observa

que el padre que conforma la muestra en esta investigación, ha adquirido el papel de cuidador principal, además de que tal como lo refiere existe una sobrecarga en la responsabilidad adquirida. Los modelos de familia en el que el padre funge la actividad de cuidador han ido creciendo al paso de los años, sin embargo, en la región caracterizada por el machismo aun no se ha consolidado la aceptación por los hombres, etiquetando a los padres que ejercen esta nueva función, infiriendo que la mujer es la que lleva la batuta de su relación y la que impone las reglas y ordenes. Esto genera en los padres una baja autoestima, formando un sentimiento de inferioridad y dependencia, así mismo los padres que desarrollan este nuevo modelo de familia pueden observarse aislados y con poca interacción entre individuos de su mismo rango de edad y genero. Es posible que en ellos se puedan generar actitudes y sentimientos negativos hacia sí mismo y hacia la persona dependiente, generando culpa y a partir de ello, presentar síntomas característicos de un trastorno depresivo. Tal parece que un padre encargado de los cuidados y siendo el principal responsable de los niños, se encuentra limitado al progreso de su desarrollo personal, tal como lo menciona el padre de la muestra, quien refiere haber rechazado una cantidad importante de ofertas de trabajo. Es por ello que se proponen estas nuevas líneas de investigación: el síndrome de burnout en cuidadores principales no profesionales, de igual manera la baja autoestima y la depresión en los hombres dependientes inmersos en los nuevos modelos familiares en el que la mujer es el principal sustento del hogar.

5.2 Sugerencias de intervención.

A través del análisis realizado en este estudio y de acuerdo a los resultados obtenidos por medio de los instrumentos de investigación, se concluye que el estrés en la actualidad es una enfermedad que está afectado en gran cantidad a la vida moderna, teniendo sus principales consecuencias en el contexto personal, familiar, social y laboral.

Las alternativas que a continuación se brindan se encuentran dirigidas a conseguir un sano acompañamiento en los niños con problemas de aprendizaje que acuden a una institución para recibir un tratamiento de rehabilitación que le permita incrementar los vínculos afectivos y emocionales a la relación paterno-filial a partir del uso de un estilo de crianza adecuado, de igual manera se pretende que esta relación permita generar un beneficio en el tratamiento, otro aspecto importante sin duda es la de mejorar la calidad de vida del padre permitiendo potencializar su desarrollo personal, y para finalizar se buscara que la institución brinde un tratamiento integral a los pacientes y familia.

5.2.1 Sugerencias en el área personal

Se sugiere a los padres de familia que mantienen el rol de cuidador principal en el acompañamiento de la rehabilitación de un niño con problemas de aprendizaje acudir a un proceso de atención psicológica, permitiendo de esta manera reconocer los acontecimientos estresantes para el individuo y mejorar su calidad de vida a partir de la orientación y el seguimiento que el profesional de la psicología le brindará.

El modelo cognitivo conductual ha sido reconocido a lo largo del tiempo como la corriente psicológica más viable para el tratamiento de estos síntomas, para implementar un tratamiento este modelo se basa en tres etapas, la primera, la evaluación del caso en el que se analiza el motivo de atención de manera particular para posteriormente proseguir con el segundo paso que es la intervención la cual consiste en abordar de manera objetiva los resultados de la primer evaluación y para finalizar se realiza una valoración de los resultados obtenidos para observar los beneficios del tratamiento. Este modelo considera que el estrés se debe a las percepciones anormales, las creencias irracionales y pensamientos automáticos nocivos, es por ello que se considera que el tratamiento cognitivo conductual sería el más funcional en el manejo del estrés.

Para el tratamiento a nivel personal se sugiere hacer uso de técnicas de este modelo psicológico, como:

La reestructuración cognitiva, esta técnica se basa en la orientación que el experto realiza sobre el paciente con el objetivo de poner en discusión las creencias y pensamientos desadaptativos, permitiendo de esta manera al paciente sustituir aquellos que se encuentren distantes de la realidad disminuyendo así los síntomas de estrés que le causan aquellas situaciones en general.

La detección del pensamiento es una técnica que se enfoca principalmente al autocontrol que el individuo debe implementar para eliminar aquellos pensamientos no deseados y redundantes que le generan comportamientos conductuales alterados por el estrés, una vez detectados los pensamientos incoherentes a la situación deben de ser desechados o detenidos, a partir de una orden intrínseca que el sujeto enuncia, para conseguir esta asociación entre la orden y el alejamiento del pensamiento debe recibir un entrenamiento terapéutico.

La detección de tiempo y programación de actividades es una técnica comúnmente usada, consiste principalmente en generar un aprendizaje que permita la organización del tiempo y las actividades a realizar, estas deben de llevarse a la práctica permitiendo que el sujeto disminuya aquellas situaciones que le originan tensión y estrés.

La técnica de resolución de problemas busca enseñarles a las personas a comprender y reconocer sus problemas personales, proporcionándole estrategias que le permitan buscar su solución de la manera más adecuada posible, de esta forma el sujeto podrá eliminar niveles altos de estrés asociados con la dificultad en la toma de decisiones.

El entrenamiento en habilidades sociales tiene como objetivo brindar estrategias a las personas que les permitan aprender comportamientos sociales que no poseían, esto permite al

individuo tener relaciones sociales más cercanas y sanas, con ello el individuo disminuye el estrés, principalmente se usa para los sujetos con dificultad en las relaciones interpersonales que le permiten integrar una red social de apoyo.

5.2.2 Sugerencias en el área familiar

Para que la familia y la paciente tengan un conocimiento acerca del desarrollo de un problema de aprendizaje y el estrés, se sugiere a la familia integrarse o acudir a un proceso de orientación psicológica, lo cual les permitirá a los individuos abordar las principales problemáticas relacionadas al contexto familiar detectado las respuestas emocionales y conductuales, realizando de esta manera un análisis sobre los estilos de crianza usados y que se mantienen frente a este problema en común.

Se realiza esta sugerencia debido a la importancia de hacer partícipe a la familia en la atención y tratamiento del problema de aprendizaje, brindado de esta manera un sostenimiento adecuado que presentara beneficios en la rehabilitación y permitirá al padre que mantiene el rol de cuidador principal disminuir los niveles de estrés que manifiesta, mejorando por una parte su desarrollo personal y la dinámica familiar.

Para la intervención a nivel familiar se recomienda el uso de técnicas que permitirá generar un aprendizaje que los lleve a mantener una dinámica familiar óptima, a continuación se realizan las siguientes propuestas:

La orientación se encuentra dirigida a la implantación de tácticas que permitan establecer una comunicación asertiva entre los familiares incrementando así el nivel de convivencia y las actividades recreativas para fortalecer la relación paterno-filial, de igual manera se le sugiere a la familia la implementación de reglas en el hogar que permitan una relación sana.

La psicoeducación se refiere a un compuesto de técnicas que permiten ofrecer al paciente y a la familia una educación e información relacionada al padecimiento que presenta, los principales objetivos de esta técnica primordialmente se dirigen en un primer momento a la comunicación de la información y explicación de la génesis de la enfermedad y el pronóstico de esta, posteriormente se espera conseguir una respuesta favorable hacia el tratamiento del paciente y de la familia, es por ello que se sugiere esta técnica en el proceso psicológico familiar.

5.2.3 Sugerencias en el área institucional

Para la intervención del estrés que los padres de familia presentan al ser acompañantes de niños con un problema de aprendizaje y la estrecha relación que tiene con el uso del estilo autoritario en la crianza, se brindan las siguientes sugerencias a los directivos del Centro de Rehabilitación Integral de Hidalgo (CRIRH), se propone la creación de un taller dirigido a la prevención primaria, tal como lo refiere Luis A. Oblitas (2006): “La prevención primaria hace referencia a las actividades encaminadas a impedir o disminuir la probabilidad de padecer una enfermedad, así como proteger y promover la salud” (Oblitas, 2006, p. 12). De esta manera la institución ofertaría una atención integral al infante, ya que además de la terapia psicológica, de lenguaje, física, entre otras que la institución ofrece, se estará previniendo en los padres como principales responsables, manifestaciones de estrés que posteriormente puede evolucionar en alguna otra enfermedad o en comportamientos que obstaculicen la rehabilitación de los niños.

Es por ello que se propone la ejecución de un taller que se encuentre dirigido a padres de familia, tutores o familiares de niños con problemas de aprendizaje que acuden al CRIRH. Por lo que se deben de tomar en cuenta las siguientes consideraciones.

- El instructor que implemente este tipo de talleres deberá de estar capacitado previamente para poder en el uso de técnicas para el manejo del estrés, el manejo de conductas en niños con problemas de aprendizaje, también deberá de conocer la información de los temas que se trataran en este taller.
- El diseño y las estrategias utilizadas durante la ejecución del taller dependerán de las necesidades del grupo que es atendido.
- Deberá brindarse al menos una vez al mes.
- Al ser el personal de las distintas áreas los primeros en tener contacto con los pacientes, estos deberán realizar la invitación personal para la integración al taller.

El taller que se ha de realizar deberá estar conformado por tres temas centrales, los cuales permitirán a los padres desarrollar habilidades y conocimientos para mejorar su capacidad personal y de apoyo, beneficiando así el proceso de rehabilitación, estos temas son:

- Problemas de aprendizaje
- Estilos de crianza, y
- Estrés

De este modo el taller tendrá como objetivo general brindar la información necesaria a los padres de familia acerca de los problemas de aprendizaje manifestados en la infancia y proporcionarle las estrategias necesarias en la atención de estos padecimientos para aminorar la ansiedad y a su vez implementar técnicas que permitan disminuir los niveles de estrés presente en su vida diaria.

Tema	Subtema	Objetivo particular
Problemas de aprendizaje.	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas y señales tempranas. • Tipos, diagnóstico y tratamiento de problemas de aprendizaje. • Familia y escuela. • Técnicas para el manejo de conductas. • Ambientes de estudio. • Autoestima en niños con problemas de aprendizaje. 	Brindar información a los padres de familia acerca de los problemas de aprendizaje sus síntomas y tratamientos, así como técnicas que permitirán obtener la capacidad para el manejo de conductas emitidas por estos niños.
Estilos de crianza	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de estilos de crianza. • Tipos de disciplina. • Como aumentar conductas adecuadas en un niño • Como manejar conductas inadecuadas en un niño 	Explicar a los padres la importancia de su colaboración y el papel que tienen en la rehabilitación de un hijo con problemas de aprendizaje.
Estrés	<ul style="list-style-type: none"> • Que es el estrés. • Tipos de estrés. • Fuentes de estrés. • Funciones del estrés. • Técnicas para manejar el estrés. • Habilidades vitales. • Manejo del tiempo. 	Ayudar a los padres de familia a reconocer las principales causas que le generan estrés y las técnicas que existen para disminuir los síntomas, las respuestas emocionales y conductuales ante su manifestación.

Cuadro 6.- Propuesta de los temas a desarrollar en el taller de prevención primaria para padres de familia.

Al ser un proyecto de prevención el manejo de estos temas y técnicas básicas significara un aspecto fundamental en el control del estrés y un apto estilo de crianza, considerando que en la actualidad y desde el año de 1946 la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como: “un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (Equipo Vertice, 2012, p. 18), así la institución será parte esencial en el logro de la salud de sus derechohabientes quiénes serán sus principales beneficiados.

Anexos

Formatos de los instrumentos de recolección

Perfil del estrés

MP 60-2

PERFIL DE ESTRÉS

Cuadernillo de aplicación



Instrucciones

Este Cuadernillo contiene una serie de preguntas que evalúan diferentes factores que pueden contribuir a su salud física y a su bienestar psicológico. Se le harán preguntas específicas sobre su estilo de vida, hábitos de salud, nivel de estrés, perspectiva de la vida, entorno social y estilo de afrontamiento de los problemas. Esta información se utilizará para desarrollar su perfil confidencial de valoración del estrés.

- **Siga la instrucciones.** Lea de manera cuidadosa cada reactivo y su escala de respuestas correspondiente.
- **Complete.** Por favor conteste todas las preguntas. No deje enunciados en blanco o éstos no se calificarán.
- **Tómese su tiempo.** No existe límite de tiempo para contestar este instrumento. Trabaje de la manera más rápida y cómoda para usted.
- **Seleccione sólo una respuesta.** Escoja y marque con un círculo EN LA FORMA DE RESPUESTA Y CALIFICACIÓN aquella respuesta que le parezca mejor para cada pregunta. Si desea cambiar una respuesta que ya ha marcado, dibuje una X sobre ésta y un círculo sobre su nueva opción.
- **No marque este Cuadernillo.**



Copyright © 1999 Western Psychological Services
D. R. © 2002 Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida o transmitida por ningún medio, electrónico o mecánico incluyendo la fotocopia, grabación o cualquier sistema de almacenamiento o recuperación, sin permiso previo y escrito de la Editorial.



PARTE I

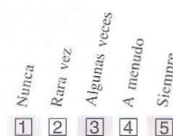
A continuación se le presenta una lista de seis categorías principales de estresores o “problemas” que la gente experimenta en su trabajo y en su vida personal. Los problemas son experiencias y condiciones de la vida cotidiana que se perciben como importantes e irritantes, molestas, hirientes o amenazantes para el bienestar de alguien. Utilice la escala de respuestas para indicar la frecuencia con la que ha experimentado estos problemas durante los últimos 3 meses.



1. **PROBLEMAS DE SALUD** (p. ej., preocupaciones acerca de su salud, tratamiento médico, apariencia física, consumo de alcohol o tabaco en exceso, limitaciones físicas, síntomas físicos, cambio en la condición médica existente, efectos colaterales de la medicación, etc.).
2. **PROBLEMAS EN EL TRABAJO** (p. ej., insatisfacción laboral, problemas con el jefe, falta de reconocimiento, preocupación por sobreesfuerzo, aburrimiento en el trabajo, explotación, preocupación por la seguridad en el trabajo, relaciones laborales, carga de trabajo, presión de tiempo, sueldo, horario, viajes de trabajo, etc.).
3. **PROBLEMAS FINANCIEROS** (p. ej., impuestos, inversiones, pago de hipoteca, deudas, inseguridad financiera, préstamos, falta de dinero para viajar, cuentas pendientes, financiamiento para la educación de los hijos, problemas legales, reparaciones de casa y automóvil, planes de jubilación, etc.).
4. **PROBLEMAS FAMILIARES** (p. ej., problemas de salud de los miembros de la familia, preocupación por parientes, problemas con padres ancianos, líos en las relaciones familiares, dificultades con los hijos, equilibrio entre el trabajo y la familia, cuidado de mascotas, etc.).
5. **PROBLEMAS SOCIALES** (p. ej., problemas con los vecinos, obligaciones y expectativas sociales, dificultades con amigos, conocer a otras personas, soledad, incapacidad para expresarse, chismes, celos, demasiadas responsabilidades sociales, poco tiempo para descansar, compañía inesperada, tiempo insuficiente para realizar actividades sociales, conflictos interpersonales, etc.).
6. **PROBLEMAS AMBIENTALES** (p. ej., clima, ruido, contaminación, noticias sobre eventos actuales, delincuencia, prejuicios, política, seguridad ambiental, etc.).

PARTE II

¿Con qué frecuencia estas afirmaciones lo describen en los últimos 3 meses?



7. Invirtió algo de su tiempo libre en deportes o actividades físicas, como jardinería, reparaciones en la casa, baile, tenis, golf, softbol, básquetbol, boliche, caminata, raquetbol, etc.
8. Hizo ejercicio durante al menos de 20 a 30 minutos, tres veces a la semana para mejorar su tono muscular, fuerza o flexibilidad (p. ej., estiramiento, fisicoconstructivismo, calistenia, ejercicios isométricos, etc.).
9. Invirtió al menos de 20 a 30 minutos para realizar algún tipo de ejercicio físico intenso al menos tres veces por semana (p. ej., aeróbicos, trotar, nadar, caminar a paso vivo, etc.).
10. Se motivó a sí mismo(a) mientras trabajaba o jugaba, aun cuando se sintiera cansado(a), fatigado(a) o exhausto(a).
11. Perdió una noche completa de sueño o gran parte de ésta debido al trabajo o a actividades recreativas.
12. Durmió menos de lo que necesitaba porque se desveló o tuvo que levantarse demasiado temprano.
13. Durmió menos de lo que necesitaba porque tuvo problemas para conciliar el sueño o durmió menos tiempo del usual.
14. Dejó de hacer actividades frecuentes que le resultaban relajadoras y tranquilizantes (p. ej., pasatiempos, leer, ver televisión, escuchar radio, etc.).
15. Mantuvo contacto físico cercano o íntimo con alguien que tenía un padecimiento, infección o enfermedad (p. ej., besos, compartió comida, ocuparon el mismo auto u oficina, usó los mismos cubiertos o el mismo vaso, etc.).

continúe en la siguiente página

Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre

1 2 3 4 5

16. Continué con su trabajo u otras actividades, aun cuando experimentó el síntoma de alguna enfermedad (p. ej., fiebre, nariz constipada, estornudos, calosfríos, etc.).
17. No tuvo tiempo para orinar o evacuar de manera regular diariamente.
18. Practicó sexo seguro (p. ej., tomó las precauciones necesarias como limitar el número de sus compañeros sexuales o utilizar condones para minimizar el riesgo de contraer o esparcir enfermedades de transmisión sexual).
19. No pudo tomar las medicinas que le recetó el doctor o los complementos que no necesitan receta (p. ej., vitaminas o minerales), los cuales suele consumir.
20. No pudo mantener sus hábitos de salud preventiva (p. ej., evitó revisiones médicas, descuidó la higiene bucal, no se hizo su autoexamen mensual de mama, ignoró los niveles elevados de colesterol y presión arterial).
21. Ingerió una o dos tabletas de aspirina, no sustitutos como el acetaminofen (p. ej., Tylenol) o ibuprofeno (p. ej., Advil, Nuprin, Mediprin), tres o cuatro veces a la semana.
22. No tomó un desayuno adecuado o nutritivo al principio de cada día.
23. A diario comió una variedad balanceada de alimentos nutritivos de los principales grupos en cada una de sus comidas principales (p. ej., frutas, vegetales, pescado, carnes, pollo, productos lácteos y granos como arroz, pan, cereales).
24. Estuvo al tanto o restringió su consumo diario de grasas saturadas, colesterol, sodio, azúcar y calorías totales.
25. Comió comida rápida o chatarra (p. ej., pastelillos, dulces, papas fritas) en lugar de una comida completa.

Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre

1 2 3 4 5

26. No tomó una comida importante que usted acostumbra tener durante el día.
27. Tomó medicinas o alimentos a los que es muy sensible o alérgico, lo que le produjo malestar estomacal u otros efectos colaterales negativos (p. ej., mareo, náuseas, jaqueca).
28. Tomó dos o más tazas de bebidas cafeinizadas en 24 horas (p. ej., café, té, cocoa, bebidas sin alcohol) o comió a diario comida con mucha cafeína (p. ej., chocolate).
29. Consumió más de dos copas de alcohol en 24 horas (p. ej., vino, cerveza, whisky, cóctel).
30. Consumió drogas con motivos sociales, recreativos o no médicos (p. ej., cocaína, marihuana, estimulantes, depresores).

Utilice la siguiente escala de respuestas para indicar el número de cigarrillos que fuma durante un día.

Ninguno
1 a 4 cigarrillos
5 a 10 cigarrillos
11 a 20 cigarrillos
Más de una cajetilla

1 2 3 4 5

31. Consumo de cigarrillos

continúe en la siguiente página

PARTE III

¿Con qué frecuencia estas personas se escapan de sus propias ocupaciones para hacerle a usted ya sea el trabajo o la vida personal más fáciles y satisfactorios? (Marque su respuesta con la siguiente escala para los enunciados 32 al 41.)

A

- Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre
No aplicable
- 1 2 3 4 5 6

32. Jefe inmediato o supervisor
33. Otras personas en el trabajo
34. Cónyuge, novio(a) o persona significativa
35. Miembros de la familia o parientes
36. Amigos

¿Con qué frecuencia se refiere a estas personas para mantener su rutina diaria y laboral de manera eficiente (p. ej., les expresa sus sentimientos, busca su consejo, ellos apoyan sus esfuerzos, le brindan aceptación, amor, empatía, etc.)?

- Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre
No aplicable
- 1 2 3 4 5 6

37. Jefe inmediato o supervisor
38. Otras personas en el trabajo
39. Cónyuge, novio(a) o persona significativa
40. Miembros de la familia o parientes
41. Amigos

Utilice la siguiente escala de respuestas para indicar qué tan satisfecho se siente con el apoyo social que le han proporcionado las personas listadas en los enunciados 42 a 46 cuando usted lo necesita.

B

- No del todo satisfecho
Poco satisfecho
Moderadamente satisfecho
Muy satisfecho
Extremadamente satisfecho
No aplicable
- 1 2 3 4 5 6

42. Jefe inmediato o supervisor
43. Otras personas en el trabajo
44. Cónyuge, novio(a) o persona significativa
45. Miembros de la familia o parientes
46. Amigos

PARTE IV

En los enunciados del 47 al 56 utilice la siguiente escala de respuestas para indicar la frecuencia con que estas afirmaciones describen la forma en que usted actúa o se siente.

- Nunca
Muy pocas veces
A menudo
La mayor parte del tiempo
Siempre
- 1 2 3 4 5

47. Me siento apurado(a) y presionado(a) por el tiempo (p. ej., sin el tiempo suficiente para hacer todo en el trabajo o las cosas de la casa).
48. Mis actividades y mi horario me hacen estar tan activo(a) y ocupado(a) como es posible llevándome al límite de mi energía y capacidad.
49. Cuando me siento molesto(a), incómodo(a) o enojado(a) ante el trabajo y el estrés, tiendo a expresar lo que siento y lo que pienso a los demás.
50. Tiendo a ser brusco(a) y competitivo(a) tanto en el trabajo como en el juego.
51. Cuando estoy formado(a) en una fila, suelo preguntarme por qué los demás son tan incompetentes (p. ej., empleados, cajeros, aquellos que están al principio en la fila, etc.).
52. Tengo una gran necesidad de superarme y ser el(la) mejor en cualquier cosa en la que participo.
53. Tiendo a sentirme molesto(a) e impaciente cuando tengo que esperar por cualquier cosa (p. ej., el tráfico, las filas al hacer las compras, el servicio lento, los retrasos en las citas, etc.).
54. Tiendo a comer, caminar, hablar y hacer la mayoría de las cosas de manera rápida.
55. Me parece fácil decirle a los demás en el trabajo o en la casa cuando me siento frustrado(a), molesto(a) o enojado(a) con ellos.
56. Tanto en el trabajo como en la casa tiendo a verificar lo que mis compañeros o familiares hacen para asegurarme de que todo esté bien hecho.

continúe en la siguiente página

PARTE V

Los enunciados del 57 al 86 describen las creencias de la gente. ¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con cada afirmación? Utilice la siguiente escala para señalar sus respuestas.

- Completamente de acuerdo
De acuerdo
Ni de acuerdo ni en desacuerdo
En desacuerdo
Completamente en desacuerdo
- 1 2 3 4 5

57. Mi participación en actividades fuera del trabajo y en pasatiempos me hace sentir que tengo un significado y un propósito.
58. Mediante la participación en asuntos políticos y sociales, la gente puede influir sobre la política y eventos mundiales.
59. Siempre puedo apoyarme y auxiliarme de mi familia y amigos cuando todo lo demás se ve sombrío.
60. Prefiero hacer cosas arriesgadas, excitantes y audaces más que apegarme a la misma rutina y estilo de vida cómodos.
61. Ser exitoso es producto del trabajo arduo; la suerte tiene poco o nada que ver.
62. Hay relativamente pocas áreas de mí mismo(a) en las que me siento inseguro(a), demasiado tímido(a) o falto(a) de confianza.
63. En general tiendo a ser un tanto crítico(a), pesimista y cínico(a) acerca de la mayor parte de las cosas en mi trabajo y en mi vida.
64. En mis circunstancias actuales, se necesitaría muy poco para hacerme dejar la institución o empresa en la que trabajo.
65. No me siento satisfecho(a) con mi actual participación en las actividades cotidianas y el bienestar de mi familia y amigos.
66. En general, preferiría tener las cosas bien planeadas por anticipado más que enfrentarme a lo desconocido.
67. La mayor parte de la vida se desperdicia en actividades sin sentido.
68. Suelo sentirme inquieto(a), incómodo(a) o inseguro(a) cuando interactúo socialmente con otros.
69. Rara vez digo o pienso que no soy lo bastante bueno(a) o capaz para lograr algo.
70. Me siento comprometido(a) con mi empleo y las actividades laborales que estoy realizando en la actualidad.
71. Tiendo a ver la mayoría de los cambios, desilusiones y retrasos en la vida y el trabajo como amenazantes, dañinos o estresantes, más que como un reto.
72. Suelo explorar rutas nuevas y diferentes a los lugares a los que me traslado con frecuencia sólo por variar (p. ej., al trabajo o a la casa).
73. Los demás actuarán de acuerdo con sus propios intereses sin importar lo que yo intente decir o hacer para influirlos.
74. Sé que puedo tener éxito en casi cualquier cosa si tengo la oportunidad de ver cómo otros hacen las cosas o me enseñan cómo hacerlo.
75. Supongo que algunas cosas pueden salir mal de vez en cuando, pero no tengo ninguna duda de que soy capaz de afrontar de manera eficaz casi cualquier cosa que se me presente.
76. La mayoría de las cosas en las que participo (p. ej., trabajo, comunidad, relaciones) no constituyen un reto ni son muy estimulantes ni recompensantes.
77. Es probable que me sienta frustrado(a) y molesto(a) si mis planes no resultan exactamente como yo esperaba o si las cosas no se pueden hacer de la forma que yo deseaba.
78. Existe una relación directa entre cuánto trabajo y el éxito y el respeto que tendré.

- Completamente de acuerdo
De acuerdo
Ni de acuerdo ni en desacuerdo
En desacuerdo
Completamente en desacuerdo
- 1 2 3 4 5

continúe en la siguiente página

Completamente de acuerdo
De acuerdo
Ni de acuerdo ni en desacuerdo
En desacuerdo
Completamente en desacuerdo

1 2 3 4 5

79. No siento que en los últimos tiempos haya logrado mucho que en realidad sea importante o significativo con respecto a mis objetivos de vida y al futuro.
80. Suelo pensar que soy inadecuado(a), incompetente o menos importante que otros que conozco y con quienes trabajo.
81. Muchas veces siento que tengo poco control e influencia sobre las cosas que me pasan.
82. Si algo cambiara o saliera mal en mi vida en este momento, siento que no sería capaz de afrontarlo con eficiencia.
83. Cuando hay algún cambio en el trabajo o en la casa, suelo pensar que va a suceder lo peor.
84. Las cosas en el trabajo y en la casa son bastante predecibles hasta el momento y cualquier cambio sería demasiado difícil de manejar.
85. En realidad no puedes confiar en demasiadas personas porque la mayoría de ellas está buscando cómo mejorar su bienestar y su felicidad a costa tuya.
86. La mayoría de las cosas significativas proviene de definiciones internas, más que externas, de éxito, logro y satisfacción.

PARTE VI

Aunque cada problema o estresor que experimentamos puede manejarse de manera diferente, la mayoría de nosotros emplea formas características para afrontarlos cada día. Los enunciados del 87 al 106 describen maneras comunes de afrontar los estresores, las incomodidades, las molestias y los retos que se nos presentan. Utilice la siguiente escala de respuestas para indicar la frecuencia con la que usted tiende a recurrir a cada una de estas técnicas y aproximaciones para manejar su vida personal y laboral.

Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre

1 2 3 4 5

87. Concentro mis pensamientos en los aspectos más positivos del evento o situación (p. ej., lo que puedo aprender del evento o situación o las consecuencias positivas que puede tener).
88. Pienso en momentos, eventos y experiencias felices cuando enfrento problemas y frustraciones.
89. Imagino que las cosas mejoran y me siento confiado(a) de que puedo manejarlas.
90. Me concentro en lo que me molesta hasta que me siento más seguro(a) y cómodo(a) acerca del problema.
91. Digo y pienso en cosas positivas para mí que me hacen sentir mejor en cuanto a la situación o evento estresante (p. ej., "todo va a salir bien").
92. Me culpo, me critico y "me pongo por los suelos" por crearme o causarme de alguna manera mi problema.
93. Me dedico a pensar sobre lo que debí o no haber hecho en una situación particular.
94. Pienso y me concentro en lo peor que pudo suceder en una situación determinada.
95. Saco el tema y lo hablo con otros de manera excesiva ("machacando sobre lo mismo").
96. Pienso en el problema constantemente, de día y de noche (no soy capaz de "abandonarlo" y dejar de ahondar en lo que me molesta).

continúe en la siguiente página

Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre

1 2 3 4 5

97. Minimizo la importancia de lo que me molesta burlándome o bromeando sobre ello (es decir, uso el humor para poner el evento o la situación en perspectiva).
98. Evito pensar en ello cuando me viene a la mente (es decir, soy capaz de olvidarme y dejar de ahondar en lo que me molesta).
99. Me impulso a seguir adelante con mi vida y a canalizar mi energía en cosas más productivas para minimizar mi frustración e insatisfacción.
100. Me digo cosas como “deja de pensar en eso” o “no es momento para pensar en eso”, cuando me siento frustrado(a), irritado(a) o molesto(a).
101. Lo veo como algo que ya sucedió y que se terminó (o sea, “lo que pasó, pasó”)
102. Hablo con otros y les pido su opinión, un consejo, recomendaciones, ideas o sugerencias.
103. Les pido a otros que cambien o modifiquen su conducta de modo que las cosas mejoren para mí.
104. Desarrollo un plan de acción y lo llevo a cabo para afrontar de manera más eficaz la situación en el futuro.
105. Cambio la situación o modifico mi conducta para minimizar o aliviar mi frustración o insatisfacción.
106. Recuerdo mis experiencias pasadas y me imagino la manera más conveniente de resolver el problema o mejorar la situación de forma productiva y eficaz.

PARTE VII

A continuación se presenta una lista de sentimientos y actitudes comunes que la gente experimenta. Utilice la escala de respuestas para indicar la frecuencia con la que ha experimentado o sentido cada una de ellas durante los últimos 3 meses.

Nunca
Rara vez
Algunas veces
A menudo
Siempre

1 2 3 4 5

107. Sentirse feliz y satisfecho(a) con su vida social.
108. Sentirse estimulado(a) y motivado(a) por su trabajo y su vida.
109. Sentirse capaz de relajarse y experimentar bienestar fácilmente.
110. Sentirse mental y físicamente calmado(a), relajado(a) y libre de tensión.
111. Despertarse anticipando un día interesante y emocionante.
112. Sentirse amado(a), querido(a) y apoyado(a) sinceramente por las personas cercanas a usted.
113. Disfrutar de manera genuina las cosas en las que participa.
114. Sentir que su futuro es esperanzador y promisorio.
115. Sentirse confiado(a), optimista y seguro(a) de sí mismo(a).
116. Sentirse a gusto con su vida.
117. Sentirse comprometido(a) con sus actividades cotidianas y sus relaciones actuales.
118. Sentirse satisfecho(a) con sus logros personales y profesionales.

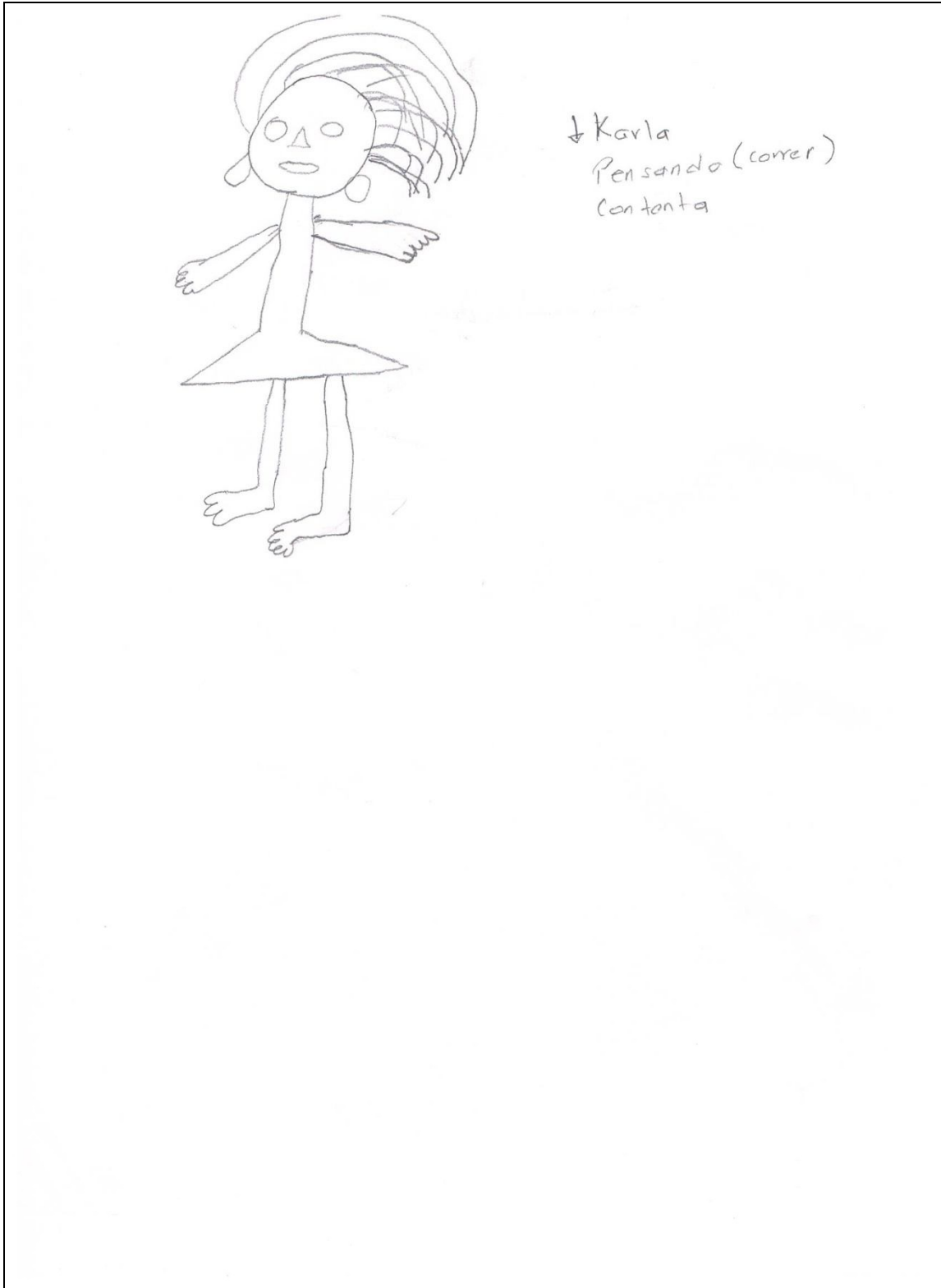
PARTE VIII

En los enunciados 119 a 123 marque con una V para “Verdadero” o una F para “Falso”.

Verdadero
Falso

V F

119. Nunca en mi vida he estado enfermo(a) ni un día.
120. He estado deprimido(a) al menos una vez en mi vida.
121. Nunca he dicho algo malo acerca de otra persona.
122. Nunca en mi vida he mentado.
123. Siempre he tenido malos pensamientos sobre otras personas.

Dibujo de figura humana Machover

Cuestionario



Cuestionario: “estilos de crianza y estrés”.



Instrucciones: Lea cada cuestionamiento con atención y responda de la manera más sinceramente posible, lo que a usted lo (la) define en relación con el estilo de crianza con su hijo (a) y al estrés.

- 1.- **¿Qué nivel de interacción e intimidad mantiene con su hijo (a)?**
- 2.- **¿Tiene problemas para imponer disciplina con su hijo?**
- 3.- **¿Cuándo tiene que imponer disciplina como lo hace?**
- 4.- **Cuando establece reglas para su hijo ¿usted les explica los motivos?**
- 5.- **¿Considera usted que en su hogar el niño tiene que hacer lo que usted ordene sin contradecirlo?**
- 6.- **¿Cómo son las reglas que usted establece dentro de su hogar?**
- 7.- **Cuándo su hijo se comporta de una manera inadecuada ¿Qué es lo que hace?**
- 8.- **¿Usted considera que el niño tiene sus propios derechos y que estos tienen que ser respetados?**
- 9.- **¿Qué cambios fisiológicos y conductuales ha observado en usted al estar estresado?**
- 10.- **En su experiencia, ¿Cree que el estrés modifique el estilo de crianza de los padres?**
Si _____ No _____
- ¿Cómo?
- 11.- **Las conductas de sus hijos lo (la) han hecho sentirse irritable y a punto de explotar.**
- 12.- **¿Qué tipo de conductas manifiesta su hijo (a) debido al diagnóstico que presenta?**
- 13.- **¿Entre su hijo (a) y usted existe confianza?**

14.- ¿Considera que se ha vuelto sobreprotector (a) desde que su hijo recibe tratamiento?

15.- ¿Considera que su hijo tiene toda la independencia que el desearía?

16.- ¿Qué hace cuando su hijo quiere realizar alguna actividad o juego usted?

17.- Piensa que la principal responsabilidad de los padres es proteger a sus hijos de cualquier situación.

18.- En el desarrollo de su hijo, ¿Qué es lo más importante que debería de aprender?

Glosario

Anormal: se refiere a las personas cuyas capacidades físicas, cognitivas o psicológicas difieren a las de una persona estándar, de manera inferior o superior.

Ansiedad: estado psicológico y emocional que genera manifestaciones conductuales y psíquicas. Mayor sudoración, agitación, el miedo, la ira, etc.

Aprendizaje: adquisición de conocimiento y capacidades como las habilidades o conductas que perduran y pueden ser aplicadas como un recurso ante las necesidades del individuo.

Asperger: trastorno neurológico de nacimiento, en el cual el sujeto presenta dificultades para establecer relaciones sociales, patrones de comportamiento estereotipado o repetitivo, sin embargo, con capacidades intelectuales y de lenguaje normales.

Atención: es la capacidad que tiene el individuo para atender a un estímulo, que permite hacer uso de los sentidos para comprender y brindarle un lugar prioritario.

Autorregulación: capacidad que tienen el individuo para realizar un monitoreo interno y externo para establecer un control voluntario sobre sus actividades.

Berrinchuda: palabra de uso coloquial que hace referencia a personas que muestran comportamientos de enojo, enfado y frustración de manera excesiva para expresar descontento hacia un deseo personal que no ha sido complacido.

Catecolaminas: neurotransmisores compuestos por sustancias como la dopamina, noradrenalina y la adrenalina que son liberadas en la circulación sanguínea, cuya función principal es la de generar cambios a nivel fisiológico.

Concentración: es la capacidad de dirigir la atención hacia un objetivo por un periodo de tiempo, este es un proceso importante para el aprendizaje.

Depresión: estado clínico significativo caracterizado por un estado de ánimo de tristeza profunda, presentando modificaciones comportamentales y psíquicas (baja autoestima, sentimientos de desesperanza, pérdida o aumento de apetito, etc.).

Dislexia: trastorno del lenguaje escrito, en el que se manifiesta una dificultad para el reconocimiento, y la memorización de las letras, colocación y estructura en una frase.

EEG: abreviatura utilizada para referirse a la electroencefalografía.

Efecto de lucha o huida: respuesta generada por el organismo para la adaptación, este efecto alerta al organismo sobre una posible existencia de peligro y lo prepara para la supervivencia.

Ensimismarse: se refiere a la concentración en la propia intimidad, existe un nivel de desconexión con la realidad, lugar, tiempo y espacio.

Estilos de crianza: actitudes y metas generales con respecto a la crianza de los hijos, esta marcan la pauta para la interacción entre padres e hijos.

Estrés: respuesta de tipo fisiológica, psicológica o emocional que se atribuye al organismo ante demandas del medio externo, que origina reacciones somáticas o conductuales

Estrés agudo: reacción característica del estrés originada por el organismo con fines de adaptación ante una amenaza de corto plazo o breve con la capacidad del individuo para autoregularse.

Estrés crónico: reacción característica del estrés originada por el organismo presentada a largo plazo y que resulta desgastante para el cuerpo.

Familia: grupo de personas emparentadas por lazos de afinidad o consanguinidad, conformada por padres e hijos.

Homeostasis: capacidad del organismo para mantener una autorregulación que conduce a una estabilidad del cuerpo ante los procesos fisiológicos.

Nalgada: nombre de uso coloquial que se refiere al uno del castigo físico, por medio de un golpe a los glúteos del sujeto.

Obediencia: hace referencia al acatamiento de una orden brindada por una figura de autoridad.

Paternidad: hace referencia a la condición de ser padre.

Planificación familiar: acto realizado por los padres en la toma de decisiones respecto al número de hijos deseados y el tiempo en el que se quiere procrear.

Prácticas de crianza: hace referencia a los actos realizados por los padres a la hora de educar e instruir a su hijo.

Problemas de aprendizaje: son trastornos o problemas específicos que impiden y obstaculizan conseguir un aprendizaje adecuado al niño.

Problemas paterno-filiales: hace referencia a los problemas existentes en la relación padre e hijo, con dificultades presentes en la comunicación, disciplina adecuada o sobreprotección entre otros.

Sentimientos ambivalentes: estado presente en una persona en la que existen sentimientos contrapuestos en un mismo momento, por ejemplo, amor y odio.

Serotonina: sustancia producida por las neuronas, este es un neurotransmisor que cumple la función de transmitir mensajes al sistema nervioso central relacionados al estado de ánimo

Síndrome de burnout: también conocido como síndrome de desgaste ocupacional o profesional o síndrome del trabajador quemado, este es un síndrome originado por mantener una presión permanente que le originan estrés crónico y un desgaste personal.

TAC: abreviatura de la Tomografía Axial Computarizada

TDA: abreviatura del Trastorno de Déficit de Atención

Temperamento: carácter o forma de ser de un individuo. Se refiere a la capacidad innata que tiene el individuo para su interacción con el entorno

Test gestáltico visomotor de Bender: test construido por Laretta Bender que consiste en la reproducción a lápiz y papel de nueve figuras en tarjetas establecidas.

Bibliografía

- Ardila, A. y Rosselli, M. (2007) *Neuropsicología clínica*. México: Manual moderno.
- Berger, K.S. (2007). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. (7ª ed.). España: Medica panamericana.
- Cerezo, F.G., Curto, I.M., Tiviroli, F.L., Luque, M.L., Minervino, R.A., Santos, M.R. y Sala E.T. (2005). *Psicología del pensamiento*. Barcelona: UOC.
- Coon, D. (2009). *Psicología*. (10ª ed.) México: Cengage Learning.
- Craig, G.J. y Baucum, D. (2001). *Psicología del desarrollo*. (8ª ed.). México: Pearson Educación de México.
- Dicaprio, N.S. (1989) *Teorías de la personalidad*. (2ª ed.). México: Mc Graw-Hill
- Destremes-Marquez, D. y Lafleur, L. (2003). *Los problemas de aprendizaje*. Mexico: Quarzo.
- Eguiluz, L.D. (2003). *Dinámica de la familia: un enfoque psicológico sistémico*. México: Pax México.
- Equipo vértice. (2012). *Salud pública y comunitaria*. España: Vértice.
- Gervilla, E. (2003). *Educación familiar, nuevas relaciones humanas y humanizadoras*. España: NARCEA.
- Hoeger, S.A. y Hoeger, W.W. (2005). *Ejercicio y salud*. (6ª ed.). México: Cengage Learning editores.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía e Informática. (2012). *Hombres y mujeres en México 2011*. Aguascalientes: INEGI.
- Kail, R.V. y Carraught, J.C. (2006). *Desarrollo humano: una perspectiva del ciclo vital*. (3ª ed.). México: Cengage Learning.

- Larrinaga, M.A. (2006). *Adulthood: biological, psychological and social aspects*. Argentina: Brujas.
- Lachica, F.O. (2008). *Vivir sin estrés*. México: Pax México.
- Lefrancois, G.R. (2001). *El ciclo de la vida*. (6ª ed.). México: International Thompson Editores.
- Melgosa, J. (1994). *Sin Estrés*. Madrid: Safeliz.
- Navarro, J.S. (2005). *Clínica Universitaria de Navarra: Superar la ansiedad y el estrés de tu vida diaria*. España: EVEREST.
- Nowack, K.M. (2002). *Perfil del estrés*. México: Manual Moderno.
- Oblitas, L.A. (2006). *Psicología de la salud y calidad de vida*. (2ª ed.). México: Cengage Learning Editores.
- Orlandini, A. (2012). *El estrés: que es y cómo evitarlo*. (2ª ed.). México: Fondo de cultura económica.
- Pain, S. (2010). *Diagnostico y tratamiento de los problemas de aprendizaje*. Argentina. Nueva visión.
- Papalia, D.E., Olds, S.W. y Feldman, R.D. (2010). *Desarrollo Humano*. (11ª ed.). México. Mc Graw-Hill interamericana.
- Pedroza, F.G., Gonzales, B.M. y Martínez, K.I. (2012). *¡Auxilio! ¡Mi hijo no trae manual! Practicas de crianza positiva, prevención de adicciones y bullying*. México: Pax.
- Romero, J.G, Armenta, M.F., Osorio, N.C, Betanzos, J.D. y Salido, L.C. (2006, Enero-Junio). Validación del cuestionario de prácticas parentales en una población mexicana. *Enseñanza e investigación en Psicología*, pp. 115-128.

- Sampieri, R.H., Collado, C.F. y Lucio, P.B. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ª ed.). México: Mc Graw Hill Interamericana.
- Sánchez, A.M. (2007, mayo). Estrés y enfermedad. *Más dermatología*, pp. 17-20.
- Schaffer, H.R. (2000). *Desarrollo social*. México: Siglo XXI editores.
- Toledo, M.A. (1992). *Estrés, vida o muerte. Como controlarlo*. México: Instituto Politécnico Nacional.
- Urbano, C.A. y Yuni, J.A. (2005). *Psicología del desarrollo: enfoques y perspectivas del curso vital*. Argentina: Brujas.
- Vargas, J.T. (7 de mayo de 2005). *Estrés psicológico y enfermedad*. (Consultado el 28 de noviembre de 2012).
http://issuu.com/psiquiatriabiologica/docs/3_estr_s_psicol_gico_y_enfermedad/1
- Velez, M.I. y Montalvo, F. (2010). *La familia ante la enfermedad*. Madrid: Universidad Pontificia Comillas de Madrid.
- Weiten, W. (2006). *Psicología: Temas y variaciones*. (6ª ed.). México: Cengage Learning
- Yanes, J. (2008). *El control del ESTRÉS y el mecanismo del MIEDO*. España: Edaf.