



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y ESTILOS DE CRIANZA EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA-SUR

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

GRETTY CELINDA GUZMÁN PEREA
ORCID: 0000-0002-3088-2265

ASESORA

MAG. LUZ ELIZABETH MAYORGA FALCÓN
ORCID: 0000-0001-6213-3018

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DESÓRDENES EMOCIONALES, SU RELACIÓN CON LOS FACTORES DE
RIESGO PARA LA SALUD Y CON EL DESARROLLO DE CONDUCTAS
SALUDABLES

LIMA, PERÚ, DICIEMBRE DE 2019



CC BY-NC-ND

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales, sólo permite que otros puedan descargar las obras y compartirlas con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se pueden cambiar de ninguna manera ni se pueden utilizar comercialmente.

Referencia bibliográfica

Guzmán Perea, G. C. (2019). *Ansiedad estado-rasgo y estilos de crianza en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima-Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Gretty Celinda Guzmán Perea
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71662700
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-3088-2265
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Luz Elizabeth Mayorga Falcón
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08406202
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6213-3018
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Nancy Mercedes Capacyachi Otarola
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07744273
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Luz Elizabeth Mayorga Falcón
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08406202
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Reynaldo Murillo Vega
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08494108
Datos de investigación	
Título de la investigación	Ansiedad estado-rasgo y estilos de crianza en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima-Sur
Línea de investigación Institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Desórdenes emocionales, su relación con los factores de riesgo para la salud y con el desarrollo de conductas saludables

URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00
--------------------------------	---

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el Jurado de Sustentación de Tesis conformado por los psicólogos colegiados: Dra. Nancy Mercedes Capacyachi Otarola, Dra. Luz Elizabeth Mayorga Falcón, y el Dr. Reynaldo Murillo Vega, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y ESTILOS DE CRIANZA EN ESTUDIANTES
DESECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA SUR**

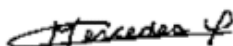
Presentado por la Bachiller:

GUZMÁN PEREA, GRETTY CELINDA

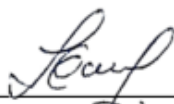
Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado, acuerdan:

APROBADA POR UNANIMIDAD

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, a dieciocho días del mes de diciembre de 2019.



Dra. Nancy Mercedes Capacyachi
Otarola
C. Ps. P. 4126
Presidenta



Dra. Luz Elizabeth Mayorga Falcón
C. Ps. P. 3450
Secretaria



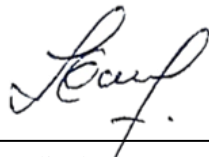
Dr. Reynaldo Murillo Vega
C. Ps. P. 3069
Vocal

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo la Mag. Luz Elizabeth Mayorga Falcón, docente de la Facultad de Ciencias Humanas y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesor de la tesis titulada “ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y ESTILOS DE CRIANZA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA-SUR” de la estudiante Gretty Celinda Guzmán Perea, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin que se adjunta.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 24 de noviembre del 2019



Mag. Luz Elizabeth Mayorga Falcón

DNI 08406202

DEDICATORIA

Agradezco a Dios, por todo lo bueno que me brindó en la vida; a mis padres, porque sin su valioso esfuerzo no hubiera podido lograr muchas cosas a lo largo de esta etapa universitaria, y a aquellas personas significativas que siempre han confiado en mí y han sido el soporte suficiente para no dejarme vencer frente a las adversidades de la vida.

AGRADECIMIENTOS

La presente investigación está dedicada a Dios, mis padres y todas aquellas personas que siempre me han brindado su confianza, apoyo y soporte. A los docentes más significativos que aportaron con mi aprendizaje y la formación en mi carrera, a la institución educativa que me brindó su apoyo durante el proceso de recolección de datos y al Dr. Anicama, por permitirnos crecer y desarrollarnos en el campo de la investigación científica.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
RESUMO	10
INTRODUCCIÓN	11
 CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Realidad problemática.....	15
1.2. Justificación e importancia de la investigación.....	18
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos.....	19
1.4. Limitaciones de la investigación.....	19
 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudios.....	21
2.2. Bases teóricas y científicas.....	25
 CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	45
3.2. Población y muestra.....	45
3.3. Hipótesis.....	47
3.4. Variables-Operacionalización.....	48
3.5. Métodos e instrumentos de investigación.....	50
3.6. Procedimiento y análisis de datos.....	56
 CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	
4.1. Análisis de la primera variable ansiedad estado-rasgo.....	59
4.2. Análisis de la segunda variable estilos de crianza.....	62
4.3. Contrastación de hipótesis.....	66
 CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Discusión.....	69
5.2. Conclusiones.....	72
5.3. Recomendaciones.....	73
 REFERENCIAS	
 ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1 Distribución de la muestra sociodemográfica según sexo
- Tabla 2 Distribución de la muestra sociodemográfica según edad
- Tabla 3 Distribución de la muestra sociodemográfica según grado de estudios
- Tabla 4 Operacionalización de las variables
- Tabla 5 Prueba de KMO y Barlett de las subescalas ansiedad estado y ansiedad rasgo
- Tabla 6 Validez de constructo por Análisis Factorial
- Tabla 7 Confiabilidad para la Escala ansiedad estado y ansiedad rasgo
- Tabla 8 Normas percentilares del Inventario de ansiedad estado-rasgo (STAIC).
- Tabla 9 Prueba de KMO y Bartlett de los estilos de crianza
- Tabla 10 Validez de constructo por análisis factorial de la Escala de estilos de crianza
- Tabla 11 Confiabilidad por consistencia interna de las dimensiones de los estilos de crianza
- Tabla 12 Baremos de la Escala de estilos de crianza de Steinberg
- Tabla 13 Estadísticos descriptivos de la variable ansiedad estado-rasgo
- Tabla 14 Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión ansiedad estado.
- Tabla 15 Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión ansiedad rasgo
- Tabla 16 Prueba de normalidad de ansiedad estado - rasgo en la muestra de estudio
- Tabla 17 Prueba de U de Mann – Whitney para ansiedad estado - rasgo según sexo
- Tabla 18 Prueba de Kruskal Wallis para ansiedad estado - rasgo según edad
- Tabla 19 Prueba de Kruskal Wallis para ansiedad estado - rasgo según el grado de estudios
- Tabla 20 Estadísticos descriptivos de los estilos de crianza
- Tabla 21 Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión compromiso, autonomía psicológica y control conductual
- Tabla 22 Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de los estilos de crianza
- Tabla 23 Prueba de U de Mann – Whitney para los estilos de crianza según sexo
- Tabla 24 Prueba de Kruskal Wallis para los estilos de crianza según edad

Tabla 25 Correlación entre la ansiedad estado - rasgo y estilos de crianza en la muestra de estudio

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Modelo cognitivo de la ansiedad de Beck

Figura 2 Semiología general de la ansiedad en la infancia y adolescencia

Figura 3 Modelo de desórdenes emocionales de Anicama

Figura 4 Estilos de crianza parentales y actitudes de los hijos

ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y ESTILOS DE CRIANZA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA-SUR

GRETTY CELINDA GUZMÁN PEREA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación que existe entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza. El diseño de investigación fue no experimental transversal, de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 320 estudiantes de 1ero a 5to de secundaria, con edades de 12 a 15 años. El tipo de muestreo fue probabilístico accidental y los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Ansiedad estado-rasgo (STAIC) y el Cuestionario de Estilos de Crianza de Steinberg. Los resultados indicaron que la dimensión ansiedad estado presenta una relación significativa e inversa baja ($r=-,374$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso; así mismo, presenta una relación significativa y directa baja ($r=,201$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía psicológica, mientras que con la dimensión control conductual no se encontró una relación significativa ($r=-0.011$, $p=0.848$). Por otro lado, se encontraron diferencias significativas en cuanto al sexo, prevaleciendo un mayor nivel de ansiedad estado y ansiedad rasgo en las mujeres, mientras que en cuanto a la edad y grado de estudios no se encontraron diferencias significativas.

Palabras clave: ansiedad estado-rasgo, estilos de crianza, adolescentes.

**STATE- TRAIT ANXIETY AND STYLES OF AGING IN STUDENTS
OF SECONDARY OF AN EDUCATIVE INSTITUTION OF LIMA-SUR**

GRETTY CELINDA GUZMÁN PEREA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between state-trait anxiety and the dimensions of parenting styles. The research design was non-experimental transversal, correlational type. The sample consisted of 320 students from 1st to 5th year of secondary school, with ages from 12 to 15 years. The type of sampling was accidental probabilistic and the instruments used were the State-Trait Anxiety Inventory (STAIC) and the Steinberg Breeding Styles Questionnaire. The results indicate that the state anxiety dimension has a significant and inverse low relationship ($r = -, 374, r < 0.01$) with the commitment dimension; Likewise, it presents a significant and direct low relationship ($r =, 201, r < 0.01$) with the psychological autonomy dimension, while with the behavioral control dimension no significant relationship was found ($r = -0.011, p = 0.848$). On the other hand, significant differences were found in terms of sex, with a higher level of state anxiety and trait anxiety prevailing in women, while in terms of age and degree of studies no significant differences were found.

Keywords: state-trait anxiety, parenting styles, adolescents.

ANSIEDADE POR ESTADO E ESTILOS DE CRIAÇÃO EM ALUNOS SECUNDÁRIOS DE UMA INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL LIMA-SUR

GRETTY CELINDA GUZMÁN PEREA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo deste estudo foi determinar a relação entre a ansiedade traço-estado e as dimensões dos estilos parentais. O delineamento da pesquisa foi do tipo transversal não-experimental, correlacional. A amostra foi composta por 320 alunos do 1º ao 5º ano do ensino médio, com idades entre 12 e 15 anos. O tipo de amostragem foi probabilístico acidental e os instrumentos utilizados foram o State-Trait Anxiety Inventory (STAIC) e o Steinberg Breeding Styles Questionnaire. Os resultados indicam que a dimensão ansiedade do estado tem um relacionamento baixo significativo e inverso ($r = -, 374, r < 0,01$) com a dimensão comprometimento; Da mesma forma, apresenta uma relação baixa significativa e direta ($r =, 201, r < 0,01$) com a dimensão autonomia psicológica, enquanto que com a dimensão controle comportamental não foi encontrada relação significativa ($r = -0,011, p = 0,848$). Por outro lado, foram encontradas diferenças significativas em termos de sexo, prevalecendo um maior nível de ansiedade e traço de ansiedade nas mulheres, enquanto em termos de idade e grau de estudos não foram encontradas diferenças significativas.

Palavras-chave: ansiedade traço-estado, estilos parentais, adolescentes.

INTRODUCCIÓN

Desde hace varias décadas se ha puesto de manifiesto una problemática de salud mental que afecta en su mayoría a niños y adolescentes que se encuentran en proceso de formación y que afecta significativamente su vida emocional, académica, familiar y social; por este motivo, es que Hoffman (2015) afirma que la tercera patología psiquiátrica con mayor prevalencia en el mundo es la ansiedad, después del abuso de sustancias y la depresión. Estos datos refieren que, desde hace muchos años hasta la actualidad, existe un incremento de la ansiedad, manifestándose de diversas formas mediante un conjunto de signos y síntomas.

Por ello, se considera pertinente realizar una investigación de tipo correlacional para evidenciar y dar a conocer si existe relación entre la ansiedad y los estilos de crianza en los estudiantes de secundaria; así mismo, poner en conocimiento una realidad latente, tomando en cuenta que existen diferentes estilos de crianza inadecuados que pueden influir y generar ciertos problemas o desórdenes emocionales como la ansiedad.

Por este motivo, se toma muy en cuenta que la ansiedad es un estado emocional que afecta nuestra vida cotidiana, y que puede incidir en el futuro si no existe un gran conocimiento y no se trata a tiempo, además de tenerlo en cuenta como posible resultado de una crianza inadecuada. Teniendo presente que existen componentes biológicos y ambientales que pueden generar que se desencadene la ansiedad con mayor intensidad; si se trata a tiempo, puede disminuir el riesgo de padecerla mediante un estilo de crianza adecuado, que establezca reglas y límites, pero que aporte con el buen desarrollo de los niños y adolescentes.

Al considerar la ansiedad como una alteración emocional en sus diferentes dimensiones, se debe tomar en cuenta muchos factores protectores que deben

considerar las familias, así como optar por un estilo de crianza que promueva el desarrollo de conductas saludables, la toma de decisiones, búsqueda de soluciones y que brinde propuestas satisfactorias que influyan en el desarrollo de una autoestima sólida; de esta manera, se busca prevenir la aparición de perturbaciones emocionales que afecten la salud mental de los adolescentes, y que lo acerquen a un estilo de vida más gratificante, para que en un futuro esto no los perjudique y puedan gozar de una buena calidad de vida, una salud íntegra y un bienestar biopsicosocial.

La presente investigación estudió las variables de ansiedad y estilos de crianza. A continuación, se detallará cómo estuvo comprendido cada capítulo:

El capítulo I presentó la realidad problemática en contextos de actualidad, tomando en cuenta el panorama que aqueja a la población infantojuvenil y basada en información estadística de diversas entidades nacionales e internacionales; así mismo, se presentan los motivos del por qué es importante realizar dicho estudio. También se detallaron los objetivos generales, específicos y las limitaciones.

El capítulo II expusieron los antecedentes a nivel nacional e internacional, así como las bases teóricas y los estudios científicos realizados por diversos autores, brindando variedad de constructos teóricos sobre los temas investigados.

En el capítulo III se desarrolló la metodología empleada de acuerdo a la muestra de estudio; también se plantean las hipótesis tanto generales como específicas. Del mismo modo, se muestra la operacionalización de dichas variables y las pruebas aplicadas con sus respectivos baremos; así como la validez y confiabilidad para el medio.

En el capítulo IV se mostraron los análisis descriptivos y la correlación de dichas variables de estudio en relación a los objetivos anteriormente planteados,

tomando en consideración las variables sociodemográficas y las dimensiones o escalas de cada tema estudiado.

En el capítulo V se presentaron las discusiones, conclusiones y recomendaciones finales en base a los resultados obtenidos. Finalmente, se expusieron las referencias con la finalidad de recurrir al material donde se obtuvo la información y los anexos como evidencia del presente trabajo de investigación.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

En contextos actuales, estamos afrontando constantemente una epidemia de trastornos mentales que tienen relación con el estilo de vida que llevamos, vivimos en un mundo influenciado por diversos problemas y factores ambientales, biológicos, psicológicos y socioculturales que influyen en el desarrollo de todo el ciclo vital de los niños y adolescentes, es por ello que estos problemas pueden afectar su estado emocional e influir negativamente en su comportamiento, principalmente si consideramos que la familia como grupo social primario, puede influir en la aparición de síntomas neuróticos propios de la ansiedad. De todo ello, una de las problemáticas que demandan mayor interés en la población adolescente es la ansiedad, que al no tratarse en el momento indicado puede incidir en el comportamiento de los niños, incluso a lo largo de toda su vida; es por ello que Hoffman (2015) afirma que la ansiedad ocupa el tercer lugar dentro de las patologías psiquiátricas con mayor prevalencia en el mundo, así mismo en España el Instituto Nacional de Estadística (INE, 2006) evidencia que el 22,1% de la población española presenta muchos factores de riesgo que podrían desencadenar algún problema dentro de la esfera de salud mental.

Siguiendo en el ámbito internacional en Estados Unidos, las investigaciones con base empírica demuestran que el 10 y 20 por ciento de los adolescentes, manifiestan tener alguna patología mental y o algún trastorno en la conducta. (American Psychological Association [APA], 2014). Asimismo, en España - Madrid, la población que presenta mayores problemas psiquiátricos y trastornos de ansiedad, son los niños, quienes presentan una prevalencia que oscila entre el 9-21% según los estudios, mostrando una significancia importante dentro de la población infantojuvenil. La evolución de estos problemas que no llegan a tratarse

puede tener como consecuencias serias repercusiones negativas en varias esferas de la vida del adolescente, afectando su funcionamiento académico, social y familiar; así mismo puede interferir de manera relevante en la formación de la personalidad, sus características y la conducta del sujeto, desencadenando problemas más severos en la adultez temprana, intermedia y tardía si no se le brinda la importancia de la situación. Identificarlo puede ser muy complicado, ya que, en ocasiones, son expresiones emocionales, cognitivas o fisiológicas maximizadas o inadaptadas que permanecen en el tiempo, llegándose a considerar como reacciones normales y no patológicas, con esto nos referimos a la emoción del miedo y el estado de ansiedad (Begoña & Ruiz, 2005).

En Latinoamérica (México) la ansiedad está muy asociada a una escasa interacción con las demás personas y de las propias habilidades blandas como parte de las competencias sociales individuales. Así mismo, existen estudios que evidencian una mayor prevalencia en trastornos de ansiedad en la población infantojuvenil; las personas que abarcan estos problemas de salud mental tienen entre 15 y 45 años de edad, con mayor porcentaje y afectación para las mujeres que para los varones. (Montelongo et al.,2005). Se manifiesta en diferentes contextos sociales, donde se ha contemplado que gran cantidad de niños y adolescentes que presentan trastornos de ansiedad obsesivo compulsivo, no logran interactuar con sus demás compañeros del colegio, tienen muy pocos amigos o en muchos casos ninguno (Adams & Torchia, 2000).

Los alumnos que presentan ansiedad suelen tener mayores problemas de socialización; así mismo suelen depender de los adultos o de otras variables ambientales y se acrecienta durante la adolescencia, lo que genera poca atracción para sus compañeros (Gaeta & Otero, 2014).

En el Instituto de la Familia (IDEFA, 2016) entidad que brinda atención psicológica a los miembros de la célula más pequeña de la sociedad, ha dado la voz de alarma frente al aumento de los casos de ansiedad entre niños, niñas y adolescentes y afirma que los psicólogos terapeutas lo han visto como una epidemia debido a que se han reportado casos de niños muy ansiosos.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2005) menciona que el 15% de los niños que asisten al Hospital Hermilio Valdizán padece de algún problema o trastorno de ansiedad como una de las principales patologías presentadas durante la infancia, y suele manifestarse como una respuesta desproporcionada de tensión, angustia o estrés frente a un estímulo determinado. Así mismo, la prevalencia indica que dos de cada diez niños padecen de algún trastorno de ansiedad que se manifiesta con dolores de cabeza o dolores en la musculatura, sudoración en las manos, vértigos o temblores, miedo de expresarse ante los demás o temor a conocer personas nuevas. (MINSA, 2011).

Por todo lo presentado se puede considerar que la ansiedad que ha sido manifestada en los adolescentes del país, y en las instituciones educativas, son una de las patologías mentales que se encuentran latentes dentro del campo de salud mental, ya que existe un alto número de casos de ansiedad y elevados índices que han sido detectados en los últimos tiempos. Por este motivo, es en los centros de salud mental comunitarios que recientemente ha puesto en funcionamiento el Ministerio de Salud para tratar estos casos. Es por ello, que a raíz de esta problemática de salud mental se formula la siguiente pregunta de investigación ¿Qué relación existe entre la ansiedad estado-rasgo y los estilos de crianza en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Lima- Sur?

1.2. Justificación e importancia

La presente investigación pretende dar a conocer la importancia de la ansiedad como un problema de salud mental que perjudica e influye en diversos aspectos de la vida del adolescente, tanto en lo académico como en su vida emocional y en sus relaciones interpersonales. Así mismo, se considera la importancia de los estilos de crianza como factor influyente para el desarrollo de estas perturbaciones emocionales.

Por esta razón, esta investigación tiene por objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de ansiedad estado-rasgo y los estilos de crianza en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Lima Sur para conocer mucho más sobre esta problemática de salud mental y a su vez, evidenciar qué estilo de crianza podría generar ese estado emocional. Así mismo, se toma en cuenta que, si no se llega a tratar debidamente o prevenirla a tiempo puede causar múltiples consecuencias a lo largo de su desarrollo y durante la adultez, por ello debemos conocer la incidencia y prevalencia de este problema, para diseñar estrategias de sensibilización, intervención y prevención que potencien los factores protectores de los estudiantes del nivel secundario.

A nivel de la institución educativa, los resultados permitirán a los directores, personal docente y personal administrativo tomar mejores decisiones para la disminución de los posibles altos índices de ansiedad estado-rasgo en los estudiantes de secundaria de las instituciones educativas en base a los resultados.

A nivel profesional, permitirá a los psicólogos y profesionales de la salud mental diseñar estrategias de intervención y prevención eficaces que permitan promover un estilo de crianza óptimo en las familias para que los adolescentes no

se vean afectados, así mismo desarrollar habilidades para afrontar las situaciones estresantes y ansiógenas que influyan en cada ámbito de sus vidas.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima-Sur.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Describir el nivel de ansiedad estado-rasgo que más predomina en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.
2. Establecer las diferencias significativas de la ansiedad estado-rasgo según sexo, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.
3. Describir el nivel de los estilos de crianza y las dimensiones que más predominan en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.
4. Identificar las diferencias entre las dimensiones de los estilos de crianza según sexo, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.

1.4. Limitaciones de la investigación

El presente estudio tiene como limitaciones la carencia de información e investigaciones científicas con las dos variables en un solo estudio, ya que se han encontrado diferentes investigaciones con cada variable, pero independientemente una de la otra. Así mismo, no se encontraron suficientes investigaciones sobre la variable ansiedad estado-rasgo como constructos diferentes.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudios

2.1.1. Antecedentes internacionales

Aguilar et al. (2019) ejecutaron un estudio para establecer si existe una relación significativa entre los estilos de crianza de los progenitores y la ansiedad presentada en una muestra de 554 niños entre las edades de 3 y 13 años. En el estudio también participaron los padres y midieron sus variables por medio de dos pruebas para evaluar la conducta de los participantes. Los resultados evidenciaron que, a mayor nivel de ansiedad y depresión, se presenta un menor nivel de compromiso, apoyo, autonomía y disciplina; así mismo, se presenta un menor nivel en el rol y funciones que cumple la madre en las responsabilidades y deberes con sus hijos.

Córdoba (2014) realizó un estudio sobre los estilos de crianza parental y las conductas problemáticas manifiestas en una muestra de 132 niños y adolescentes cuyas edades oscilaban entre 8 y 17 años. La investigación fue correlacional y el objetivo fue demostrar si existe relación significativa entre ambas variables. Se emplearon 3 instrumentos, estos fueron el Cuestionario de evaluación de las relaciones familiares, el Inventario de percepción de conductas parentales y el Inventario de pautas de crianza de Brussino y Alderete. Los resultados establecieron que las conductas problemáticas tienen relación con un estilo parental disarmónico y ocurre debido a la privación de un patrón de crianza autoritativo.

Comino y Raya (2014) analizaron la relación entre los estilos de educación parentales de los padres y la socialización en una muestra constituida por 80 adolescentes que tenían edades entre 11 y 14 años. Los instrumentos utilizados fueron tres: la Batería de socialización (BAS-3), la Escala de habilidades sociales (EHS) y la Escala de socialización parental en adolescentes (ESPA29). Los autores

indican que en cuanto a los resultados existe una asociación significativa entre varias dimensiones del estilo educativo parental y la competencia social del adolescente.

Alarcón (2012) analizó los estilos parentales de socialización y ajuste psicosocial en los hijos. El objetivo fue establecer la relación entre ambas variables de estudio considerando la presencia de factores de riesgo en las comunidades y si éstas ejercen influencia en la interacción de los grupos primarios. Para ello, utilizó los autoinformes para evaluar las conductas parentales y la percepción del nivel de riesgo en los barrios donde vivían, tomando en cuenta el sexo, edad y la estructura familiar. Los resultados demostraron que los adolescentes con familias autoritativas obtuvieron mejores resultados en el ajuste psicosocial, mientras que aquellos que pertenecían a familias autoritarias y negligentes obtuvieron peores resultados

Castellón (2011) realizó un estudio para conocer la relación entre ansiedad, depresión, conducta disocial y estilos de socialización parental en 895 adolescentes españoles. Para la recopilación de datos, el autor aplicó el Cuestionario de conductas antisociales delictivas, la Escala de Ansiedad infantil (AI), la Escala de evaluación de la depresión (EED), así como la Escala de socialización parental adolescente (ESPA-29). En los resultados de su investigación concluye que los estudiantes con progenitores autoritarios presentaron altos índices de ansiedad, mientras que aquellos que presentaban un menor nivel de ansiedad, tenían padres autoritativos. Finalmente se señala que las variables ya mencionadas se encuentran menos vinculadas al estilo indulgente de los padres.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Muente (2019) determinó la relación entre la ansiedad social y las dimensiones de crianza en estudiantes de Lima Metropolitana. Para el estudio aplicó

dos pruebas, la primera de ellas llamada Mis recuerdos de la infancia, así como el Cuestionario de ansiedad social (CASO.30). Se pudo conocer a través de los resultados que la sobreprotección y el rechazo que expresan tanto el padre como la madre se correlacionan con la ansiedad social, así mismo las expresiones de afecto y las relaciones de calidez emocional influyen negativamente en esta patología.

Rojas y Martínez (2018) presentaron su investigación de diseño no experimental que tuvo como objetivo analizar la relación existente de los estilos de socialización parental y la ansiedad en 284 estudiantes limeños cuyas edades fueron entre 12 y 17 años. Los autores aplicaron el Inventario de autoevaluación (IDASE) y la Escala de socialización parental (ESPA29). Dentro de los resultados, concluyen que existe una asociación significativa entre ambas variables de estudio. También encontraron que el 60% de adolescentes presentó un nivel de ansiedad medio y alto en relación a la socialización parental constituida por un estilo negligente y autoritario.

Julcamoro y Villanueva (2018) realizaron un estudio con la finalidad de hallar la relación entre los estilos de socialización parental y la ansiedad. Dicho estudio fue realizado en estudiantes cajamarquinos y la cantidad de participantes fue de 132 de educación secundaria. Para la recolección de datos los autores hicieron uso de la Escala de estilos de socialización parental, así como de la Escala de Zung para automedir la ansiedad. Dentro de la investigación realizada se evidenciaron asociaciones significativas y positivas entre ambos objetos de estudio. En conclusión, las evidencias señalan que existe relación estadísticamente significativa entre la ansiedad y las formas o manifestaciones de coerción e imposición en el ámbito familiar por parte de ambos padres. Por lo tanto, a mayor aparición de

conductas coercitivas e impositivas de las figuras de autoridad en el hogar, mayor es la presencia de los indicadores de ansiedad en los hijos.

Cisneros y Mantilla (2016) realizaron un estudio con las variables depresión y ansiedad en niños de centros educativos nacionales de Chorrillos. Trabajaron con una cantidad de 181 alumnos que oscilaban entre 7 y 12 años de edad, tomando en cuenta las variables de sexo y ciclo. Aplicaron el instrumento Beck Youth Inventories para evaluar la depresión, la ansiedad, la ira, conductas disruptivas y el auto concepto. Por otro lado, demostraron la validez y confiabilidad que resultó altamente satisfactoria. Dentro de los resultados obtenidos, mostraron que existe un elevado nivel de ansiedad y depresión en las mujeres, a comparación de los varones que no manifiestan mayores signos o síntomas, además de evidenciar que a mayor edad y ciclo existe una disminución de los estados de preocupación, tensión, estrés y ansiedad.

Idrogo (2015) realizó un estudio para describir la ansiedad estado rasgo en 511 estudiantes de un colegio privado y otro nacional. Aquellos participantes tenían edades que fluctuaban entre los 9 a 15 años y cursaban el nivel de educación primaria hasta secundaria del distrito de la Victoria. El autor decidió aplicar el Cuestionario de ansiedad estado rasgo (STAIC) para medir la variable ya mencionada. Concluye que existe un rango moderado en cuanto al nivel de ansiedad estado-rasgo. Así mismo, no encontró diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la institución educativa; sin embargo, sí se percibieron diferencias en cuanto a la variable sociodemográfica sexo, evidenciando una prevalencia con respecto a la ansiedad rasgo. Así mismo, en cuanto al grado de estudios, la ansiedad estado presenta una mayor prevalencia en el nivel secundaria.

Rodríguez y Torres (2013) tuvieron interés en investigar los estilos de crianza y la agresividad en 196 alumnos chiclayanos de educación secundaria pertenecientes a un colegio nacional. Los autores aplicaron la prueba Estilos de crianza de Steinberg y el Cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry, donde determinaron una asociación significativa en la crianza negligente y las dimensiones de agresión verbal y física, así como la exteriorización de conductas hostiles o actitudes emocionales de ira intensa. Finalmente, hallaron que el 27% de los integrantes de la muestra percibían que la crianza más prevalente era la mixta, tomando en consideración y haciendo referencia a la crianza sin ningún estilo determinado al momento de establecer interacción con los hijos.

Olivo (2012) en su tesis planteó hallar la relación entre los estilos parentales y la ansiedad en una muestra que estuvo constituida por 221 adolescentes de tres colegios nacionales de Lima metropolitana, pertenecientes a un nivel socioeconómico precario. La prueba que el autor empleó fue el Instrumento de vínculo parental (PBI) y la Escala de ansiedad manifiesta. De acuerdo a los resultados encontrados, se concluye que los cuidados y protección brindados por la madre permanecían en gran medida con las participantes mujeres, a comparación de los varones. Por otro lado, evidenció que el cuidado materno y paterno se relaciona negativamente con la ansiedad, mientras que la protección tanto materna como paterna sí presenta relación estadísticamente significativa en cuanto a la ansiedad.

2.2. Bases teórico-científicas

2.2.1. Ansiedad

Se considera como una respuesta o un estado emocional que se manifiesta en el sujeto frente a situaciones de peligro o amenaza, donde él mismo lo interpreta

así. Ésta, es una forma no adaptativa de reaccionar frente a situaciones que generan estrés, por lo tanto, hace que se genere en el individuo una ansiedad nociva para la salud, porque es excesiva y se da de forma frecuente. Por esta razón, la ansiedad es considerada como un trastorno mental, cuando es patológica y sobrepasa los límites afectando al individuo y a todas sus dimensiones. La ansiedad se puede manifestar en múltiples disfunciones y generar desajustes o desórdenes y alteraciones a nivel emocional, cognitivo, conductual y fisiológico (Virues, 2005).

Berthet et al. (2010) explicaron que la ansiedad es un estado emocional cuyo síntoma es una intensa preocupación que afecta nuestra vida diaria y muchas veces sobrepasa los límites de la normalidad. Esta patología puede tener una gran carga genética o hereditaria y está relacionada con alteraciones químicas y un desbalance de los neurotransmisores del cerebro que son precipitados frecuentemente por el estrés y la carga presente del ambiente. En la niñez, los trastornos de ansiedad, al ser detectados a tiempo, pueden disminuir su presencia en la etapa adulta.

Martínez et al. (2013) menciona que, al presentarse la ansiedad, si es elevada en intensidad y tiene mucha frecuencia, puede afectar el área social, laboral, o académica. Por otro lado, si existe una adecuada regulación de las emociones, nos ayuda de forma positiva, ya que la función que cumple es de movilizarnos y actuar frente a situaciones de amenaza y peligro, de manera que hagamos lo esencial para evitar situaciones de peligro y afrontar con éxito los diferentes contextos. Así mismo, menciona que la ansiedad y los miedos se manifiestan como un conjunto de síntomas a nivel cognitivo, psicofisiológico y motor.

Sarudiansky (2013) señala que la ansiedad ha sido definida también como polimorfa, esto es debido a que le fueron dando grandes variedades de significados por los distintos puntos de vistas según los investigadores por mucho tiempo; por lo

tanto, se fueron realizando diferentes experimentos con el fin de explicar dicho trastorno. Además, concluye que, de acuerdo a las investigaciones y antecedentes conceptuales, la ansiedad puede tener una gran variedad de síntomas, manifestaciones o cuadros psicopatológicos que pueden estar ligados a enfermedades del sistema cardiovascular o respiratorio. Existe una gran variedad en expresiones sintomatológicas, por ello se postula una multitud de teorías que intentan explicar estos fenómenos desde un enfoque biomédico o biológico hasta las postulaciones de enfoque cognitivo, conductual o mediante las explicaciones de los procesos inconscientes.

Sierra et al. (2003) explica que la ansiedad ha tenido procesos graduales y complejos para obtener múltiples representaciones conceptuales desde una filosofía existencial hasta explicaciones teóricas a nivel conductual y cognitivo. Estas últimas teorías dan una aclaración más razonable y objetiva sobre los términos de ansiedad rasgo y estado. Debido a las diferentes causas que se interponen en el proceder de las personas, la ansiedad se presenta en el individuo, según como éste interpreta su ambiente, teniendo una percepción de si es un peligro o una amenaza y generando conductas manifiestas problemáticas.

Casado (1994) sostiene que la ansiedad tiene múltiples representaciones emocionales, personales, vivenciales y está plasmada mediante signos o síntomas expresados como parte de una personalidad unificada. Así, diversidad de términos generan polémica entre la desigualdad y el origen de sus concepciones, afectando de manera interminable la claridad de su abordaje.

Cualquier sujeto que esté pasando momentos incontrolables, muy difíciles de superar puede desencadenar una ansiedad; este estado de bajo presión y tensión son comunes en este tipo de situaciones, aunque nos puede ayudar para sobrevivir

ante cualquier peligro que podamos enfrentar más adelante; pero algunos sujetos siguen viviendo con aprensión y miedo a pesar de que el peligro ya paso, padeciendo ansiedad crónica (Wade & Tavis, 2003).

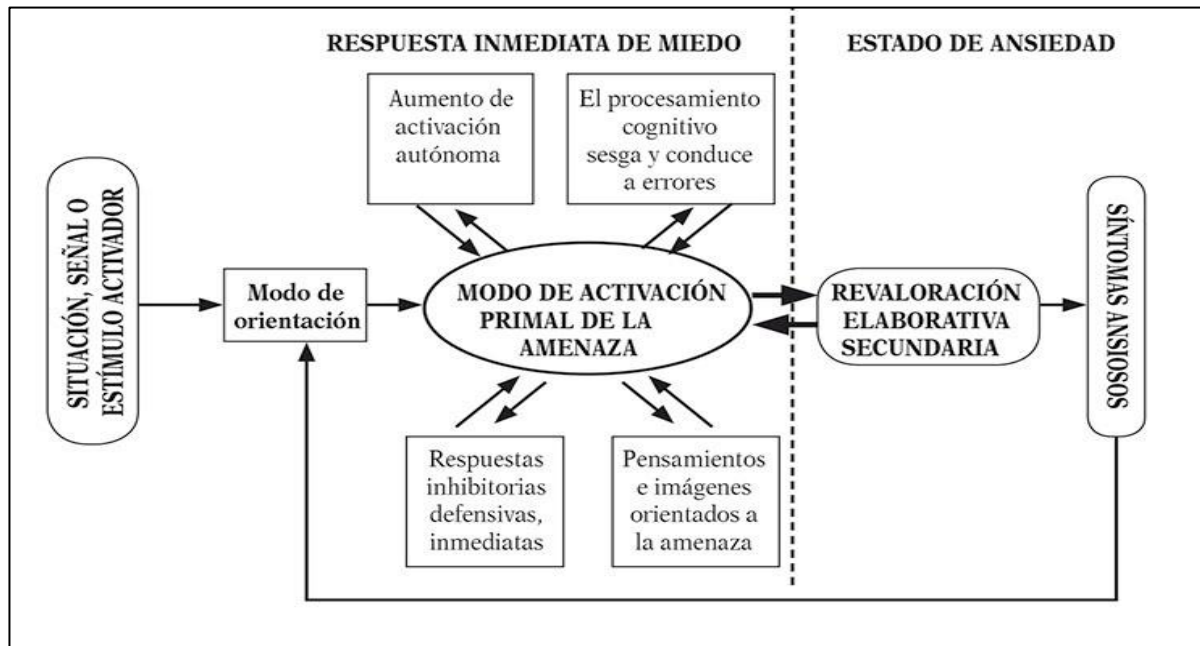
Para Vindel y Tobal (1990) es una respuesta que se manifiesta a nivel cognitivo y fisiológico. En lo cognitivo se presenta la tensión y la aprehensión; y en lo fisiológico se presentan los temblores, comportamientos extraños etc. Esto se puede desencadenar cuando el sujeto se enfrenta a situaciones de peligro o riesgo, tanto estímulos externos o internos.

La ansiedad es una variable de estudio muy compleja, dentro de la literatura psicológica se la considera como parte de la esfera emocional y está siendo incluida en investigaciones científicas enfocadas a diversos problemas de salud mental. Su prevalencia es alta y existe un gran porcentaje de personas que presentan cuadros cognitivos, emocionales y comportamentales, además de experimentar ciertos efectos negativos en sus funciones ejecutivas y afectando sus procesos cognitivos como la atención, concentración, memoria y rendimiento. Estas facultades se ven reducidas de manera considerable. Es por ello, que se considera de mayor trascendencia en la práctica de la psicología clínica (Carrillo, 2006).

La ansiedad llega a describirse como un estado emocional que en el primer proceso nos ayuda a anticipar ciertos peligros, mejorar el rendimiento académico, laboral y social, permitiendo así adaptarnos a ciertas situaciones. Sin embargo, al romper esos límites ocurren muchas dificultades en la vida. (Celis et al., 2001).

Figura 1

Modelo cognitivo de la ansiedad de Beck



Nota: Expresión de la ansiedad: situación, respuesta y consecuencias. Obtenido del libro *Trastornos de ansiedad y fobias* de Beck et al. (1985).

Las investigaciones sobre la ansiedad han logrado permitir el estudio sobre el comportamiento humano en diversos contextos, debido a la importancia que tiene al matizar las interacciones cotidianas por las cuales las personas suelen angustiarse o en las cuales se enfocan mucho a episodios negativos que pueden desencadenar situaciones peligrosas. (Beck et al., 1985).

Por ende, las conductas ansiosas perturban la capacidad para tomar la iniciativa al solucionar incertidumbres o cuestiones problemáticas, conflictos interpersonales y personales; además de nuestra manera de relajarnos y llevar a cabo una mejor calidad de vida. (Cano & Miguel, 2001).

El estudio y la incorporación de la ansiedad en la psicología es tardía y solo ha tratado y estudiado desde el año 1920, pero a pesar de ello, ahora existe una serie de enriquecedoras investigaciones de ansiedad en los últimos años. (Sierra et al., 2003).

Marks (1986) refiere que la ansiedad puede ser como una percepción de incomodidad que nos pueda ayudar a darnos cuenta del momento indicado de alguna situación desconocida de peligro, riesgo o algún otro estímulo amenazante. La ansiedad también puede ser manejada por mediadores como en lo físico, psíquico, social y espiritual, los cuales son aspectos que debemos de tener muy en cuenta por que según estudios arrojan niveles de ansiedad muy elevados en pacientes pre quirúrgicos.

El término ansiedad se basa en una respuesta emocional paradigmática, esto fue crucial para posteriores investigaciones sobre emociones en general. Así mismo los estudios e investigaciones sobre la ansiedad permitieron lograr el desarrollo en su totalidad de ramas en la psicología actual. (Cano & Miguel, 1990).

Frecuentemente la ansiedad es comparada con la emoción del miedo, o en algunas ocasiones atribuyen a la ansiedad como un subtipo de este. El miedo es una emoción que es producido frente a un peligro presente o próximo, a diferencia de la ansiedad que se manifiesta por la anticipación de un peligro que se encuentra remoto, inesperado e indefinible (Marks, 1986). De igual manera se puede decir que un elemento fundamental para poder diferenciar ambos términos es la proporcionalidad, puesto que el miedo es la reacción equilibrada frente al peligro real, a diferencia de la ansiedad que manifiesta una reacción desproporcionadamente intensa. En las investigaciones señalan que los altos niveles de ansiedad pueden generar conductas desorganizadas, llamándolas también perturbaciones causadas por una ansiedad excesiva o neurosis infantil que podrían desencadenar severas consecuencias en la adolescencia. (Pérez et al., 1991).

Fernández et al. (2012) señala que los síntomas psíquicos, son una característica en la ansiedad, que suelen conllevar a reacciones de sobresalto, buscando soluciones frente a una situación de peligro. Siendo este un fenómeno que se puede percibir con mayor claridad en la ansiedad. Ésta es una emoción común y universal, es considerada una respuesta normal ante ciertas situaciones, pero si supera la capacidad adaptativa de la persona o sobrepasa su intensidad puede convertirse en patológica provocando malestar significativo.

La ansiedad se discrimina de diversos términos relacionados a la angustia, el miedo o el estrés. El término ha ido evolucionando dentro de la psicología y delimitando constructos como rasgo de personalidad y ansiedad patológica. Por otro lado, existen diversos factores de estrés en una carrera universitaria, una de las principales fuentes es el momento del examen donde se concentra la mayor parte de tensión por parte de los estudiantes. Debido a esto podemos decir que el nivel de estrés que se manifiesta ante un examen logra tener consecuencias de corto y a largo plazo a nivel conductual, cognitivo y fisiológico en los estudiantes. (Díaz & De la Iglesia, 2019).

Así mismo la ansiedad útil, funcional o necesaria llega a la movilización de actuar, pero existen parámetros que cuando la ansiedad los supera, en ocasiones pueden generar consecuencias desadaptativas en la persona, esto frecuentemente es lo que sucede en situaciones de examen, llevando así al estudiante a un bajo y pésimo desenvolvimiento y rendimiento escolar (Casari et al., 2014).

Se le ha asignado diversos conceptos opuestos al término de ansiedad, uno de ellos lo define como una emoción laberíntica y penosa que se manifiesta a través de sentimientos de tensión emocional. Por otro lado, también se define a la ansiedad como una emoción activadora que llega a facilitar la respuesta del

individuo, pero cuando la respuesta se presenta con demasiada intensidad, es de mayor duración y los estímulos no manifiestan alguna amenaza real hacia el individuo generando así alteraciones funcionales y emocionales en este se considera una patología (Vila, 1984).

2.3.1. Ansiedad estado

Se considera un estado emocional transitorio porque está caracterizado por presentar pensamientos con percepciones reflexivas y sentimientos de aprensión que desaparecen en el tiempo; también al existir presencia de hiperactividad del sistema nervioso autónomo. Se considera un estado emocional temporal porque depende de un acontecimiento específico en un determinado tiempo y espacio y es fácil su identificación. La ansiedad estado se suele modificar en el tiempo y en muchas ocasiones el nivel de ansiedad puede elevarse o poseer una alta intensidad, en este caso podría considerarse como ansiedad aguda. También puede manifestarse con la presencia de eventos cognitivos, afectivos, fisiológicos y comportamentales que alteran o desequilibran al sujeto y afectan su toma realidad y situación presente (Spielberger, 1966).

Las respuestas inmediatas a las diversas situaciones de angustia están basadas en la percepción e interpretación negativa que el individuo le atribuye a la situación futura; sin embargo, otras situaciones pueden generar mayor angustia que otras, de acuerdo al significado que le sea asignado al evento (Spielberger, 1982).

2.3.2. Ansiedad rasgo

La ansiedad presenta niveles altos y se mantiene estable, se suele presentar en individuos que suelen percibir las situaciones de diversos contextos como amenazantes o peligrosas y afectan su estado emocional permanente; así mismo, se observa que es un tipo de ansiedad con tendencia temperamental que suele

reaccionar todo el tiempo de la misma manera, sean situaciones o eventos que causen o no estrés. Cuando una persona experimenta la ansiedad durante todo el tiempo, con una frecuencia prolongada y excesiva, una actitud de tensión o aprensión, y ha constituido una estructura relativamente estable, la ansiedad viene a ser conocida como un tipo de ansiedad crónica. Por ello, se puede considerar que este individuo presenta mayores posibilidades de desarrollar y presentar un trastorno de ansiedad en cualquiera de sus categorías diagnósticas a futuro; así mismo, este tipo de personas suelen ser más vulnerables al estrés y suelen reaccionar de forma no adaptativa, manifestando reacciones fisiológicas y estados de tensión permanentes que son difíciles de controlar. Finalmente, suele considerar amplitud de contextos como perniciosos y arriesgados (Spielberger,1972).

2.2.2. Origen de la ansiedad

Cárdenas et al. (2010) señalan que los factores biogenéticos, psicológicos y socioculturales pueden predisponer la aparición de algún trastorno de ansiedad. Los factores biológicos están muy relacionados con la disfunción o alteración de los sistemas de neurotransmisores como la dopamina o la serotonina, encargados de regular el comportamiento y el estado de ánimo. Los factores psicológicos y socioculturales están relacionados a las creencias aprendidas o pensamientos disfuncionales, los eventos traumáticos, la crianza, el ambiente familiar y cultural.

El instituto de la Familia (IDEFA, 2016) afirma que la ansiedad es manifestada por “síntomas tan variados como baja tolerancia a la frustración, agresividad, aislamiento y bajo rendimiento académico que evidencian este problema, cuyo aumento mueve a preocupación porque puede dar lugar al desarrollo de otras condiciones de salud mental” (párr.4). Sin embargo, según Alma de Ruiz, quien es asesora técnica y fundadora del Instituto de la Familia, refiere que

“muchas veces por ignorancia” los padres suelen interpretar los síntomas que muestran sus hijos como signos de malcriadeza, manipulación o desobediencia.

2.2.3. *Expresión de la ansiedad*

El desarrollo de la cognición en el niño es importante para la percepción que él pueda tener frente a variadas situaciones que puedan presentarse. El nivel de ansiedad es una variable de estudio que será determinada en función del pensamiento y la valoración que se tenga del evento. Cada experiencia tendrá algún tipo de interpretación emocional e influirá a futuro en el desarrollo cognoscitivo y afectivo del sujeto. Dentro de los factores biogénéticos, el temperamento se ha señalado como uno de los rasgos que constituye parte de la herencia que atribuyen los padres a sus hijos (Dolcet, 2006).

Pelaz et al. (2008) hace una descripción sobre los trastornos de ansiedad en niñas y manifiesta que suelen presentar un temperamento caracterizado por una emotividad muy alta y una sociabilidad muy baja, mientras que los niños se caracterizan por presentar solo una emotividad alta. Por otro lado, varios autores refieren que existe una relación entre los vínculos de dependencia con el temperamento y retraimiento, así mismo mencionan que están presentes las conductas de inhibición como parte de la psicopatología infantil dentro de las respuestas ansiosas, sin afirmar o discutirla etiología como determinante.

A su vez, el sexo ha sido considerado como un factor psicobiológico que predispone la presencia de altos niveles de ansiedad. Las investigaciones empíricas y observaciones realizadas en diferentes estudios coinciden en que las conductas ansiosas se manifiestan con mayor frecuencia en las mujeres que en los varones. (Arenas & Puigcerver, 2009).

Pérez (2003) señala que la manifestación sintomatológica de la ansiedad, se observa en dos campos muy importantes, como son la somática y la psíquica. En el aspecto somático intervienen las diferentes reacciones de los aparatos o sistemas del cuerpo humano, así como las respuestas neurológicas del sistema nervioso. En cuanto a ello, podemos mencionar que la ansiedad se manifiesta mediante vías neuronales que constituyen el sistema nervioso central y el periférico. La gestión de las emociones y la ansiedad son aspectos notorios que se activan en algunas zonas cerebrales, que controlan y rigen el funcionamiento visceral. Por ello, suelen presentarse algunos signos como la taquicardia, los suspiros o la disnea como símbolos de ansiedad.

La sintomatología ansiosa puede ser manifestada de diversas formas y puede afectar el lenguaje o la forma consciente de vivir, desencadenando emociones como la ira, la agresividad o desarrollando hiperactividad. En ocasiones, las manifestaciones pueden ser de mayor complejidad y expresarse con sentimientos, de timidez o inseguridad, vergüenza o culpa. Estos tres últimos son experiencias que van a influir en el estado emocional de la persona a futuro, ya que la soledad, la vergüenza y la culpa son fuentes de ansiedad y a la vez, signos de ella. En otras situaciones, la ansiedad se expresa en síntomas considerados como patológicos, a través de rituales o comportamientos que engloban un conjunto de obsesiones y compulsiones que generan una vida disfuncional. (Gorosabel, 2013).

En cuanto al modo de expresión a nivel psíquico, los miedos y fobias van evolucionando desde la infancia; sin embargo, por medio de la madurez neurobiológica y emocional del niño, así como las diferentes experiencias que forman parte de su historia de aprendizaje, el niño o adolescente llega a suprimir o disminuir gradualmente los miedos a través del tiempo. Durante la infancia y

adolescencia pueden experimentarse múltiples síntomas de expresión somática y psíquica, que pueden comprometer las funciones de los diferentes sistemas de funcionamiento en nuestro organismo (Rodríguez-Sacristán, 1995).

Figura 2

Semiología general de la ansiedad en la infancia y adolescencia

<p>SÍNTOMAS DE EXPRESIÓN SOMÁTICA</p> <p>⇒</p>	Aparato Cardiovascular →	Taquicardia, arritmias
	Aparato Respiratorio →	Disnea, hiperventilación, apnea, suspiros
	Aparato Digestivo →	Vómitos, Disfasia, sensación de bolo, "pellizco en el estómago", dolores de "barriga" e intestinales, diarreas, nauseas.
	Sistema Nervioso Central →	Mareos, Parestesias, Temblores, sensación de vértigos, Hiperestesias, Convulsiones, cefaleas, desvanecimiento
	Sistema Osteo-articular → Piel →	Parálisis, Distonías, Hipertonías. Palidez, enrojecimiento, sudoración
<p>SÍNTOMAS DE EXPRESIÓN PSÍQUICA</p> <p>⇒</p>	Sentimiento de culpa ideas obsesivas	
	Sentimientos de vergüenza	
	Sentimientos de soledad	
Quejas hipocondriacas		
Lenguaje: Tartamudez, mutismo, locuacidad		
Miedos		
-Fobias		
Cólera		
Dependencia		
-Conducta de timidez y huida		
Inseguridad		
Sentimientos de inferioridad		
Hipersensibilidad		
Inquietud		
Agresividad		
Hiperactividad		
Rituales		

Nota: Síntomas de expresión somática y psíquica. Obtenido del libro Psicopatología del niño y adolescente de Jaime Rodríguez-Sacristán. (1995).

2.2.4. Modelo teórico de los desórdenes

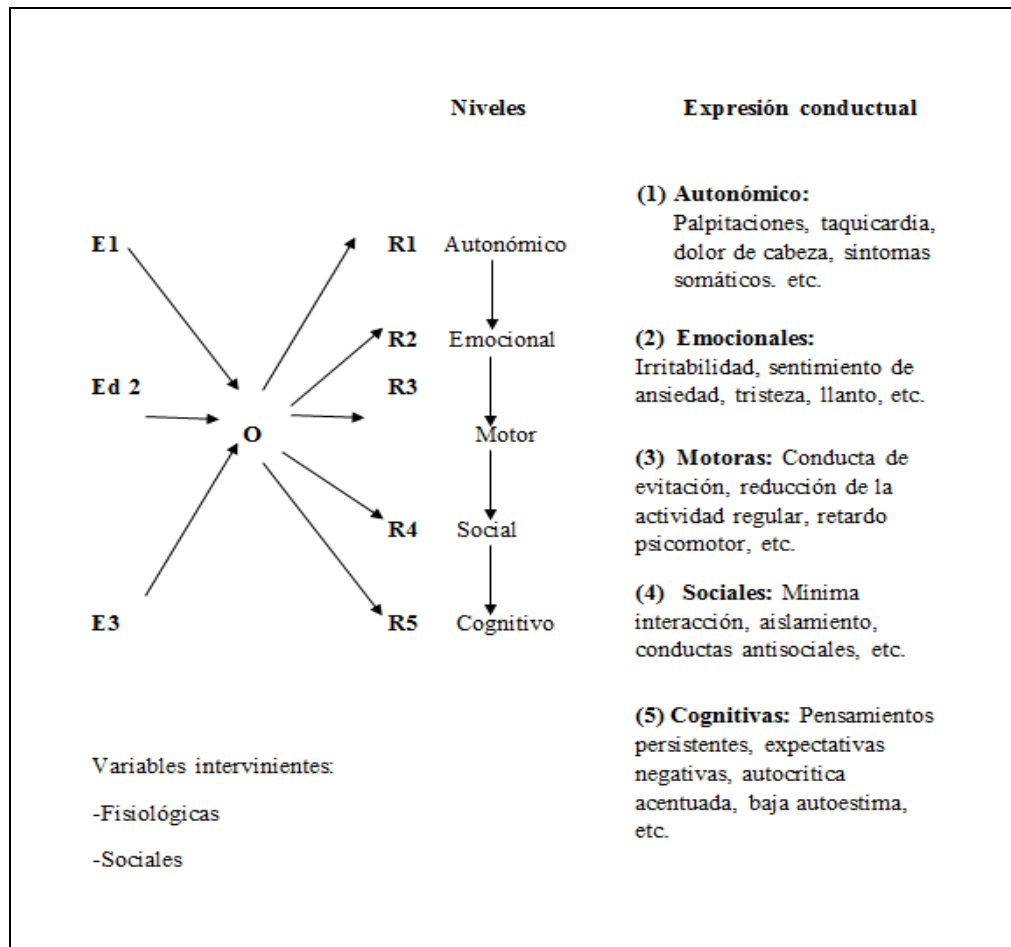
El modelo teórico utilizado para la presente investigación y el cual también es utilizado para la elaboración del estudio, es el modelo teórico de desórdenes emocionales.

Anicama (2010) manifiesta que los desórdenes emocionales o la conducta neurótica es un tipo de respuesta inadaptada. Esto refiere que el sujeto o individuo reacciona y emite varias respuestas disruptivas frente a la aparición de un estímulo sea dominante o no; por lo tanto, existe una serie de respuestas que interactúan hacia estímulos reducidos que por asociación a otro estímulo discriminante genera lo que se llamaría conducta neurótica. Dentro de los niveles en los que se manifiesta la conducta neurótica, están presente: el nivel autonómico, emocional, conductual o motor, social y cognitivo; del mismo modo, cada nivel puede manifestarse de acuerdo a su frecuencia: ya sea en excesos, déficits o debilitamientos conductuales.

Dentro del modelo estudiado se encuentran los excedentes o conductas manifiestas en demasía como característica principal, del mismo modo los debilitamientos y déficits a nivel conductual. Tomando como marco de referencia un caso de depresión, existe un exceso de tristeza o melancolía que generan malestar subjetivo emocional, así mismo, existe la presencia de excesos en el área cognitiva, donde el individuo se ve sometido a pensamientos irracionales, negativos y suicidas; así también existe un debilitamiento en sus conductas de interacción social y un notorio retardo psicomotor, como la conducta específica de hablar lento y bajo o caminar pesadamente la mayoría del tiempo; en otras ocasiones se podría presentar un déficit o falta de respuesta de alegría por largos periodos de tiempo. (Anicama, 2010).

Figura 3

Modelo de desórdenes emocionales de Anicama (1993)



Nota:

Expresión de signos y síntomas de la ansiedad a nivel autonómico, emocional, motor, social y cognitivo. Obtenido del libro *Análisis y modificación del comportamiento en la Práctica Clínica*. (2010).

2.2.5. Estilos de crianza

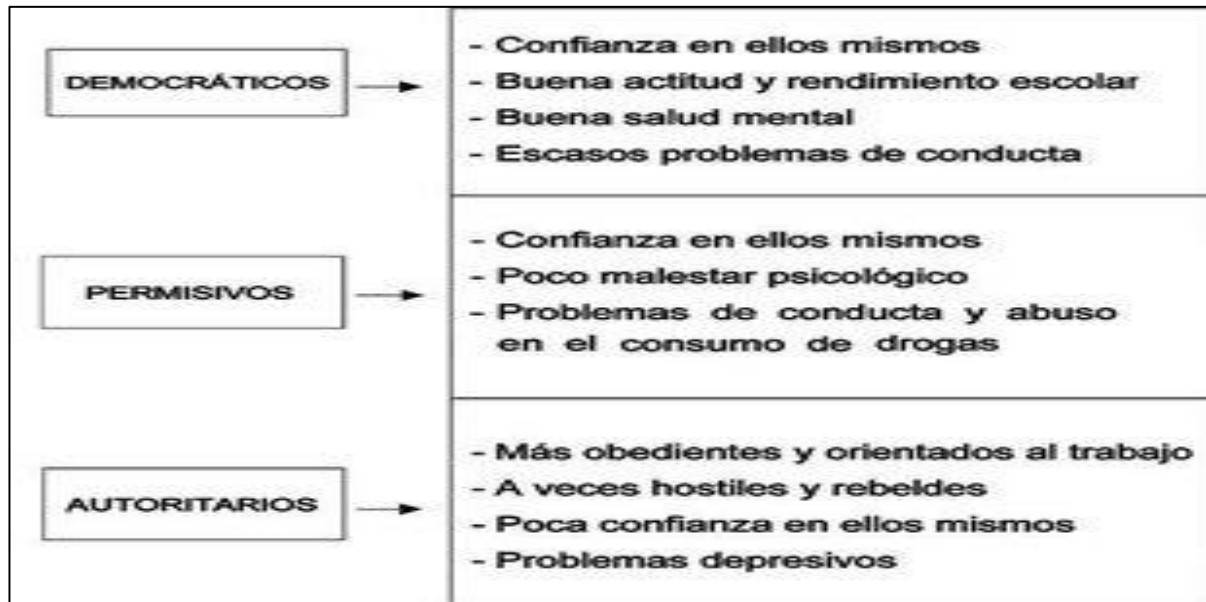
Ramírez (2002) menciona que los estilos de crianza más empleados por los padres están muy relacionados con las conductas problemáticas de los hijos. Entre las prácticas de crianza más inadecuadas están presentes la afectividad negativa, las sanciones físicas, el manejo o la supervisión autoritaria y la exigencia en la obtención de los logros; de esta manera, los niños presentan un riesgo a desarrollar conductas conflictivas o estados emocionales patológicos.

Baumrind (1966) menciona que los padres con un afecto negativo predicen conductas agresivas, ansiedad o depresión, etc. Así mismo, el control autoritario

puede generar problemas sociales. También menciona que existen tres tipos de crianza ejercidos por los progenitores, los cuales se explican a continuación:

Figura 4

Estilos de crianza parentales y actitudes de los hijos



Nota: La figura nos muestra las actitudes de los hijos adolescentes según el estilo de crianza. Obtenido de la Revista Ciencias Psicológicas del año 2013.

El primero, es el estilo autoritario y está caracterizado por presentar patrones de conducta en las que se ejerce mucho dominio y control sobre el menor. Aquellos padres que suelen ejercer este tipo de crianza tienen una percepción errónea al considerar que la obediencia en su totalidad es una gran virtud que presentan los hijos, aún si se vulneran aquellas necesidades emocionales o de cuidado intrapersonal. Para ellos, esto es un aspecto muy importante que valoran de los hijos como parte de su formación dentro de la crianza. Algunas veces, suelen aplicar el castigo físico como una medida para controlar el comportamiento del niño; sin embargo, esto puede desencadenar consecuencias y afectar el desarrollo de la seguridad y autonomía del hijo. Por otro lado, no se suele expresar o dar manifestaciones afectivas y generalmente, se suelen establecer pautas de crianza con mucha restricción y exigencia (Baumrind, 1966).

Al ser criados de esta manera, los niños suelen reprimir y guardar ciertos resentimientos por cumplir esas normas; de igual manera, no las interiorizan, ya que actúan por miedo y sumisión. Muchas veces presentan dificultades emocionales o afectivas como un bajo nivel de autoconcepto, así como alteraciones en el estado de ánimo que pueden desencadenar una depresión o desarrollar mayor ansiedad. Esta crianza no logra ejercer influencia para que los hijos puedan lograr óptimos resultados académicos; por ello, cuando desarrollan miedos e inseguridades en el ámbito escolar, suelen tener un bajo rendimiento en las asignaturas.

El estilo autoritativo o democrático es el segundo que propuso Baumrind (1966), donde se explica que los padres suelen tener un equilibrio entre patrones de conducta y pautas de crianza controladoras, pero también flexibles. Los padres permiten que sus hijos puedan desarrollar mayor independencia y promueven el razonamiento o el pensamiento crítico, brindando la seguridad para que expresen sus diferentes puntos de vista, sin dejar de lado los límites o normas establecidas. Estos padres se muestran muy involucrados e interesados en el proceso de desarrollo de sus hijos y emiten conductas habilidosas como la asertividad, que a su vez fomentan valores como la autonomía y responsabilidad.

Se deslumbra que, al optar por este segundo estilo de crianza dentro del seno familiar, los hijos suelen ser personas más seguras de sí mismas, confiadas y desenvueltas en el entorno social, así mismo suelen ser muy respetuosas y tienen la capacidad para desarrollar y poseer grandes valores irrefutables, los cuales los llevan a alcanzar un gran nivel de aceptación y autoconcepto familiar. Del mismo modo, los hijos que han interiorizado las reglas y límites de manera consciente, suelen ser más obedientes y acatan lo que dice la autoridad debido a la interacción asertiva que mantienen ambas partes.

Por último, la permisividad como parte de la crianza propuesto por Baumrind (1966) está relacionado con patrones de conducta muy tolerantes, existiendo un exceso de permisos en los deseos o conductas que manifiesta el niño, y dejando de lado el total cumplimiento de las normas de convivencia. Existe un elevado nivel en la expresión de afectos y aceptación; sin embargo, el control parental se muestra deficiente y no hay claridad en los límites esperados. Por otro lado, los padres no se muestran exigentes y dejan que sus propios hijos regulen sus conductas, muchas veces por temor a perder el afecto de ellos. Desde otra perspectiva, esto podría generar inseguridad en los niños debido a que no tienen una dirección fija o una guía correcta para actuar; en otras situaciones, el padre puede verse sometido a una dinámica en la que el hijo puede hacer de él lo que desee o simplemente manipularlo.

2.2.6. Componentes de los estilos de crianza

Steinberg et al. (1991) identificaron y pusieron de manifiesto tres elementos constituyentes que forman parte de los estilos de crianza. Entre ellos se menciona el compromiso como primer componente, la autonomía psicológica como segundo y el control conductual como tercero. Se consideran estos componentes parte importante dentro de todo el proceso de formación de los hijos durante la crianza, así como parte trascendente para generar y establecer vínculos afectivos satisfactorios.

Compromiso: esta dimensión hace referencia a la percepción que tienen los padres sobre conductas que reflejen un tipo de cercanía o vínculo emocional, mostrándose interesados en la construcción personal de sus sucesores. Aquí se evidencia la parte afectiva-emotiva y la expresión de afecto hacia los menores,

quienes tienen la necesidad de recibir apoyo y soporte en situaciones que puedan ser perturbadoras.

Control conductual: está caracterizado por conductas de dominio o control de los padres hacia los hijos. Conductas que tienen relación con el cumplimiento de reglas y límites, así como la aceptación de las normas por parte de los hijos y la claridad de roles en el hogar.

Autonomía psicológica: caracterizado por el manejo que tienen los padres sobre diversas situaciones, hacen uso y emplean estrategias donde se promueva la democracia, no son restrictivos y fomentan la autonomía e individualidad de los hijos, como algo primordial para su desarrollo independiente y exitoso.

2.2.7. Los estilos de crianza y sus consecuencias en los hijos

Mutisu y Cava (2001) mencionan que la crianza genera diversos efectos positivos, así como negativos dentro la formación de los menores a lo largo del ciclo vital; es por ello que las normas de convivencia, las reglas y los límites, así como las normas culturales y el contexto familiar son factores influyentes para la regulación de sus conductas y emociones.

Cuervo (2010) señala que las figuras parentales influyen en la socioafectividad de los pequeños, ya que son modelos de aprendizaje y cumplen con sus roles, normas y valores que posteriormente son aprendidos por los hijos. Esto a su vez, está relacionado al manejo y la resolución de conflictos, teniendo mucha relación con comportamientos de índole prosocial. El investigador refiere que conocer la importancia de la educación parental es sustancial para identificar aquellos factores de riesgo, que podrían generarse a raíz de una enseñanza inadecuada o que podrían producir consecuencias severas en el ámbito de la salud mental.

Ramírez (2002) señala que los problemas conductuales o dificultades socioemocionales se acrecientan frente a la presencia de disarmonía matrimonial o conflicto conyugal, crianza inapropiada y actitudes autoritarias, así como los castigos físicos y la ausencia de expresiones de afecto, guía o disfrute con los hijos.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación es de diseño no experimental, por ello no existe manipulación de las variables y se tuvo como objetivo cuantificarlas para luego analizarlas desde una medida correlacional; así mismo, fueron recolectados en un momento determinado (Hernández et al., 2014).

3.2 Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 1720 estudiantes varones y mujeres pertenecientes a una institución emblemática del nivel secundario del Sur de Lima, quienes tenían edades desde los 12 hasta los 15 años. Por ello se los consideró para el presente estudio al cumplir con los requisitos planteados.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 320 estudiantes de ambos sexos, siendo 176 mujeres y 144 varones desde el primer grado hasta quinto de secundaria. Para realizar el cálculo de la muestra se aplicó la fórmula de muestra representativa para poblaciones finitas, con un error del 5%.

$$n = \frac{z^2 \times P \times Q \times N}{e^2(N - 1) + z^2 \times P \times Q}$$

Características sociodemográficas de la muestra de estudio

Tabla 1

Distribución de la muestra sociodemográfica según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	176	55 %
Masculino	144	45 %
Total	320	100 %

En la tabla 1 se presenta la distribución de la muestra de estudio según la variable sexo, donde observamos al 55% (176) de los estudiantes son mujeres y el 45% (144) son hombres.

Tabla 2

Distribución de la muestra sociodemográfica según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12 años	32	10 %
13 años	61	19.1 %
14 años	72	22.5 %
15 años	155	48.4 %
Total	320	100.0 %

Observamos que en la tabla 2, el 48.4% (155) de la muestra tiene 15 años, el 22.5% (72) tiene 14 años, el 19.1% (61) tiene 13 años y el 10% (32) tiene 12 años.

Tabla 3*Distribución de la muestra sociodemográfica según grado de estudios*

Grado escolar	Frecuencia	Porcentaje
1ero de secundaria	57	17.8 %
2do de secundaria	63	19.7 %
3ero de secundaria	76	23.8 %
4to de secundaria	70	21.9 %
5to de secundaria	54	16.9 %
Total	320	100 %

En la tabla 3 se muestra la distribución de acuerdo al grado escolar. Observamos al 23.8% (76) de la muestra pertenecen al tercer grado, el 21.9% (70) de la muestra son de cuarto grado, el 19.7% (63) de la muestra son de segundo grado, el 17.8% (57) de la muestra son de primer grado y el 16.9% (54) de la muestra son de quinto grado.

Criterios de inclusión:

- Alumnos de ambos géneros (masculino y femenino).
- Alumnos que tengan entre 12 y 15 años.
- Alumnos de primero, segundo, tercero, cuarto y quinto de secundaria.

3.3. Hipótesis**3.3.1. Hipótesis general**

Existe relación significativa entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima-Sur.

3.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existen diferencias significativas en el nivel de ansiedad estado-rasgo según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.

H2: Existen diferencias entre las dimensiones de los estilos de crianza según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.

3.4. Variables - Operacionalización

Variable 1: ansiedad

Ansiedad estado

Se considera un estado emocional transitorio porque suele presentar subjetividad e interpretación de los eventos con gran nivel de consciencia y de forma plena. Suelen experimentarse sentimientos de tensión y aprensión; además de existir la presencia de hiperactividad del sistema nervioso autónomo. Se considera una emoción momentánea porque depende de una situación específica que se puede identificar.

La ansiedad estado, es una respuesta que se puede modificar en el tiempo. En muchas ocasiones, el nivel de ansiedad puede elevarse, en este caso podría considerarse como ansiedad aguda. (Spielberger, 1966).

Ansiedad rasgo

La ansiedad presenta niveles altos y se mantiene estable, se suele presentar en individuos con una permanencia a recepcionar situaciones como muy amenazantes o peligrosas; por ello afectan su estado emocional permanentemente; así mismo, se observa que es un tipo de ansiedad con tendencia temperamental que suele reaccionar todo el tiempo de la misma manera, sean situaciones o eventos que causen o no estrés.

Cuando una persona siente ansiedad de manera frecuente y la mayor parte del tiempo, experimenta una sensación muy angustiante y puede ser considerada como un tipo de ansiedad a nivel crónico, considerándola disfuncional si afecta varias esferas de la vida.

Variable 2: estilos de crianza

Son una gama de actitudes expresadas y comunicadas de parte de los padres para los hijos, generando y creando un ambiente cálido o no donde los padres suelen expresar ciertas conductas. (Steinberg, 1991).

Tabla 4

Operacionalización de las variables

Variables	Componentes/ Subescalas	Naturaleza	Tipo de respuesta	Escala de medición	Ítems	Instrumento
Ansiedad	Ansiedad estado	Cualitativa y cuantitativa	Politómica	Ordinal	1,2,3,4,5, 6,7,8,9, 10,11,12, 13,14,15, 16,17, 18,19,20	Inventario de ansiedad estado-rasgo (STAIC)
	Ansiedad rasgo				1,2,3,4,5, 6,7,8,9, 10,11,12, 13,14,15, 16,17, 18,19,20	
Estilos de crianza	Compromiso	Cualitativa	Politómica	Nominal	1,3,5,7, 9,11, 13,15,17	Escala de estilos de crianza de Steinberg
	Control conductual				2,4,6,8, 10,12, 14,16,18	
	Autonomía psicológica				19,20,21a, 21b,21c, 22a,22b,2 2c	

3.5. Métodos e instrumentos de investigación

Inventario de ansiedad estado-rasgo (STAIC)

Para medir la ansiedad, se hizo uso del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAIC). Este instrumento fue elaborado por Charles Spielberger en colaboración con otros investigadores de California. La adaptación fue dirigida a niños y adolescentes de una población española en 1990.

Actualmente, la prueba ha sido adaptada por Érika Céspedes Condoma para todo Lima-Sur (2015), quien estudió las propiedades psicométricas del instrumento en una población con niños y adolescentes.

Se realizó la validez concurrente o también llamada validez externa, la autora hizo uso de las pruebas en 100 sujetos y empleó el método de correlación de Pearson. De acuerdo a los resultados que obtuvo, la autora indicó que el instrumento presenta validez y confiabilidad para el medio.

En cuanto a la confiabilidad trabajada anteriormente, el instrumento presentó una confiabilidad por estabilidad, mediante el método test –retest, donde se trabajó con la correlación de Pearson. Al seguir las recomendaciones de Anastasy(1976), la autora aplicó la prueba a 100 sujetos en un tiempo transcurrido de 2 semanas, entre el test y retest. Así mismo, se menciona que, si se deja transcurrir mucho tiempo, algunos factores podrían afectar la segunda medición. Estos factores podrían ser la maduración o el cambio de condiciones que se genera en 2 o 4 semanas. El resultado obtuvo una alta correlación de “r” =0.703 para la ansiedad estado, en cuanto a la ansiedad rasgo, obtuvo una alta correlación de “r” =0.794. Estos datos indicaron que el instrumento tiene consistencia y es estable es cuanto a sus puntuaciones a través del tiempo. Así mismo, la prueba presentó una confiabilidad por consistencia interna, indicando que fueron aceptables para el medio.

3.5.1. Estudio piloto

Previo a realizar la interpretación del análisis factorial, para el estudio piloto se aplicaron las pruebas KMO y Bartlett, donde el valor que obtuvo la Escala de Ansiedad Estado fue 0.832 y 0.828 en la Escala Ansiedad Rasgo. Se logró superar el valor de 0.50; así mismo, también demostró ser estadísticamente significativo en ambas escalas, $p < .05$.

Estos valores señalan que los ítems del test están correlacionados y pueden formar factores.

Tabla 5

Prueba de KMO y Barlett de las subescalas ansiedad estado y ansiedad rasgo

		ansiedad estado	ansiedad rasgo
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,832	0,828
Prueba de esfericidad de Bartlett	X ²	726,339	600,087
	GI	190	190
	Sig.	0,000	0,000

En la tabla 5, se demuestra que la subescala ansiedad estado presenta un KMO= .832, perteneciente a un grado sobresaliente, y la prueba de Barlett $X^2=726,339$, mostrando una alta significancia ($p < .01$). Así mismo, la subescala ansiedad rasgo evidencia un KMO= .828, y el test de esfericidad de Barlett $X^2=600,087$ un nivel alto de significancia ($p < .01$), esto demuestra que se puede efectuar un análisis debido a la adecuación de la muestra.

3.5.2. Validez

El método utilizado para el presente instrumento es la validez de constructo mediante el análisis factorial exploratorio (componentes principales rotación-Oblimin).

Tabla 6*Validez de constructo por Análisis Factorial*

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	10,761	26,902	26,902	6,637	16,592	16,592
2	2,432	6,080	32,983	6,556	16,391	32,983

En la tabla 6 podemos observar que dentro del análisis factorial se incluyen dos componentes para la Escala de ansiedad estado-rasgo. El primero de los componentes tiene un valor igual a 10,761 y nos da a conocer el 29,902% de la varianza total, del mismo modo segundo componente tiene un valor de 2,432 manifestando el 32,983%.

3.5.3. Confiabilidad por consistencia interna del STAIC

Tabla 7*Confiabilidad para la Escala ansiedad estado y ansiedad rasgo*

	Alfa de Cronbach	N de elementos
ansiedad estado	0.823	20
ansiedad rasgo	0,873	20

En la tabla 7 se puede apreciar que los puntajes que se alcanzaron son mayores a 0.70, esto supone que existe confiabilidad para el medio a través del método por consistencia interna.

Baremos del Inventario de Ansiedad estado-rasgo

Tabla 8

Normas percentilares del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAIC)

Nivel	Pc	Ansiedad Estado	Ansiedad Rasgo
	5	22	25
	10	23	27
	15	24	29
	20	25	29
Ansiedad normal	25	26	31
	30	27	32
	35	28	32
	40	29	33
	45	29	35
	50	30	35
Ansiedad leve	55	32	36
	60	33	36
	65	33	38
	70	34	40
	75	35	42
Ansiedad marcada	80	37	43
	85	38	44
	90	41	47
	95	44	49
Media		31,36	36,03
Desviación estándar		7,393	7,433

En la tabla 8 se exponen los puntajes y percentiles del inventario de ansiedad estado-rasgo, de acuerdo a sus dos subescalas y clasificada según su nivel de intensidad.

Escala de estilos de crianza de Steinberg

Para la indagación se aplicó la Escala de estilos de crianza creada por Steinberg y posteriormente modificado por Merino y Arndt (2004) al contexto peruano. El presente instrumento está constituido por 22 ítems y conformado por tres componentes.

La primera hace referencia al compromiso, la segunda es la autonomía psicológica y la tercera es la dimensión de control conductual. Éstos al momento de fusionarse establecen las tres formas o tipos de crianza que Baumrind postuló en su teoría.

Se señala que Merino y Arndt (2004) identificaron las propiedades de confiabilidad y validez aceptables en población adolescente. Del mismo modo, para la presente investigación se evaluaron las propiedades psicométricas del instrumento encontrando niveles aceptables.

3.5.4. Validez

Tabla 9

Prueba de KMO y Bartlett de los estilos de crianza

	Estilos de crianza	
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,750
	X ²	1013,121
Prueba de esfericidad de Bartlett	GI	325
	Sig.	0,000

En la tabla 9, se evidencia un KMO= .750 considerándose en una categoría preponderante, y el test de Barlett X²=1013,121 con un gran nivel de significancia (p<.01), de esta manera se demuestra que hay adecuación en la muestra para llevar a cabo el análisis.

Tabla 10

Validez de constructo por análisis factorial de la Escala de estilos de crianza

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	6,133	23,588	23,588	6,133	23,588	23,588
2	2,738	10,532	34,120	2,738	10,532	34,120
3	2,285	8,788	42,908	2,285	8,788	42,908

En la tabla 10 se examina el instrumento que tiene como resultado la inclusión de tres componentes muy bien definidos dentro de la solución factorial. Se indica que el primer componente posee un valor igual a 6,133 y exhibe el 23,588% de la varianza total, entretanto el segundo componente contiene un autovalor de 2,738 declarando el 34,120% de la mutabilidad de los datos; y finalmente, el cuarto componente expone un autovalor de 2,285 explicando el 42,908% del porcentaje acumulado.

3.5.5. Confiabilidad

Tabla 11

Confiabilidad por consistencia interna de las dimensiones de los estilos de crianza

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Dimensión compromiso	0,861	9
Dimensión autonomía psicológica	0,717	9
Dimensión control conductual	0,578	8

En la tabla 11, vemos que las tres dimensiones, las cuales alcanzaron un valor alfa de Cronbach global de 0.861, 0,717 y 0,578 proporcionalmente, lo cual nos indica que la prueba es confiable.

Baremos**Tabla 12***Baremos de la Escala de estilos de crianza de Steinberg*

Nivel	Pc	Compromiso	Autonomía Psicológica	Control Conductual
Bajo	5	17	14	17
	10	19	14	19
	15	20	15	21
	20	21	16	22
Promedio bajo	25	23	16	23
	30	25	16	24
	35	26	17	24
	40	28	17	25
Promedio	45	28	18	26
	50	29	18	26
	55	30	18	27
	60	30	19	27
Promedio alto	65	31	19	27
	70	32	20	28
	75	33	20	28
	80	33	21	30
Alto	85	34	22	30
	90	35	23	30
Media		27,65	18,35	25,34
Desviación estándar		6,116	3,374	4,379

En la tabla 12 se muestran los percentiles y puntajes de la Escala de estilos de crianza dividida en sus tres dimensiones y clasificada en cinco niveles.

3.6. Procedimiento y análisis de datos

Para poder procesar la información y obtener un producto, se hizo una revisión de las referencias adquiridas; para ello, se hizo uso del paquete estadístico SPSS 22, los cuales obtuvieron los resultados descriptivos y los niveles de ansiedad

estado-rasgo; así mismo, se demostró que sí existe una relación entre ambos objetos de estudio.

Para analizar el nivel de ansiedad estado-rasgo y estilos de crianza, se tomó en cuenta las variables sexo, edad y grado de estudios. Finalmente, se condujo a realizar las pruebas pertinentes para lograr los objetivos, aquellos que habían sido planteados a través de los procesos estadísticos.

Estadística inferencial

- Se utilizó la prueba Kolmogorov – Smirnov para estimar si la muestra tiene una distribución normal.
- Se dispuso de estadísticos no paramétricos.
- Se aplicó la prueba U Mann Whitney para realizar una comparación del nivel de ambos objetos de estudio según el sexo.
- Se empleó la prueba Kruskal Wallis para comparar el nivel de las dimensiones de estilos de crianza y ansiedad estado-rasgo según la edad y grado escolar.
- Se consiguió aplicar el estadístico de análisis de relación bivariada rho de spearman.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN
DE DATOS

4.1. Análisis de la primera variable ansiedad estado-rasgo

4.1.1. Estadísticos descriptivos

Tabla 13

Estadísticos descriptivos de la variable ansiedad estado-rasgo

	Ansiedad estado	Ansiedad rasgo
Media	32.25	36.50
Mediana	31.00	36.00
Moda	31	32
Desviación estándar	6.853	8.016
Asimetría	0.580	0.499
Curtosis	-0.358	-0.125

En la tabla 13, se identifica que la dimensión ansiedad rasgo obtuvo el mayor promedio ($M=36.5$; $DS=8.016$) seguido por la dimensión ansiedad estado ($M=32.25$; $DS=6.853$). En cuanto a los valores de la asimetría ambas dimensiones presentan una distribución asimétrica positiva. Los valores de curtosis nos indica que las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo tienen una distribución mesocúrtica.

4.1.2. Frecuencia y porcentaje de la ansiedad estado – rasgo

Tabla 14

Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión ansiedad estado

	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad normal	174	54.4
Ansiedad leve	62	19.4
Ansiedad marcada	84	26.3
Total	320	100.0

En la tabla 14 se describen los porcentajes y frecuencias de la ansiedad estado. Observamos que el 54.4% (174) de la muestra presenta una ansiedad

normal, el 26.3% (84) una ansiedad marcada y el 19.4% (62) alcanzaron una ansiedad leve.

Tabla 15

Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión ansiedad rasgo

	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad normal	159	49.7
Ansiedad leve	87	27.2
Ansiedad marcada	74	23.1
Total	320	100.0

En la tabla 15 se observa que el 49.7% (159) de los estudiantes encuestados presentan una ansiedad normal, el 27.2% (87) una ansiedad leve y el 23.1% (74) alcanzaron una ansiedad marcada.

4.1.3. Análisis de normalidad

Tabla 16

Prueba de normalidad de ansiedad estado - rasgo en la muestra de estudio

	KS	GI	P
Ansiedad estado	0.116	320	0.000
Ansiedad rasgo	0.075	320	0.000

Según la tabla 16, se observa los resultados de cada dimensión de ansiedad por medio de la prueba de Kolmogorov –Smirnov. Podemos observar que aquellos valores que nos señalan ambas dimensiones, no muestran una distribución normal ($p < 0.05$) por lo tanto se justifica el uso de estadísticos no paramétricos.

4.1.4. Análisis de diferencias de ansiedad estado - rasgo según variables sociodemográficas

Tabla 17

Prueba de U de Mann – Whitney para ansiedad estado - rasgo según sexo

Dimensión	Sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann-Whitney	P
Ansiedad estado	Femenino	176	174.94	30790.00	10130.000	0.002
	Masculino	144	142.85	20570.00		
	Total	320				
Ansiedad rasgo	Femenino	176	186.15	32763.00	8157.000	0.000
	Masculino	144	129.15	18597.00		
	Total	320				

Se puede observar en la tabla 17 que existe diferencia estadísticamente significativa según el sexo en las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo ($p < 0.05$).

Tabla 18

Prueba de Kruskal Wallis para ansiedad estado - rasgo según edad

Dimensión	Edad	N	Rango promedio	Chi-cuadrado	GI	P
Ansiedad estado	12	32	171.92	9.875	4	0.043
	13	61	172.71			
	14	72	132.05			
	15	155	167.13			
Ansiedad rasgo	12	32	169.68	10.817	4	0.029
	13	61	182.92			
	14	72	136.84			
	15	155	161.71			

En la tabla 18, se puede observar que existen diferencias estadísticamente significativas según la edad en las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo ($p < 0.05$).

Tabla 19

Prueba de Kruskal Wallis para ansiedad estado - rasgo según el grado de estudios

Dimensión	Grado	N	Rango promedio	Chi-cuadrado	Gl	P
Ansiedad estado	1ero	57	169.18	2.110	4	0.716
	2do	63	148.85			
	3ero	76	156.25			
	4to	70	162.25			
	5to	54	168.65			
Ansiedad rasgo	1ero	57	178.41	4.076	4	0.396
	2do	63	149.90			
	3ero	76	155.60			
	4to	70	153.76			
	5to	54	169.59			

Se puede observar en la tabla 19 que no existe diferencias estadísticamente significativas según el grado de estudios en las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo ($p > 0.05$).

4.2. Análisis de la segunda variable estilos de crianza

4.2.1. Estadísticos descriptivos

Tabla 20

Estadísticos descriptivos de los estilos de crianza

	Compromiso	Autonomía psicológica	Control conductual
Media	26.90	20.92	24.03
Mediana	28.00	20.00	24.00
Moda	28	18	22
Desviación estándar	6.135	5.141	4.580
Asimetría	-0.667	0.297	-0.284
Curtosis	-0.033	-0.061	-0.522

La tabla 20 nos muestra el resultado de los estadísticos descriptivos de las dimensiones de estilos de crianza. Se identifica que la dimensión compromiso obtuvo un promedio $M=26.90$ y una $DS=6.135$, presenta una distribución asimétrica negativa y los datos tienen una distribución mesocúrtica. Mientras que la dimensión autonomía psicológica obtuvo un promedio $M=20.92$ y una $DS=5.141$, presenta una distribución simétrica y los datos tienen una distribución mesocúrtica. Finalmente, la dimensión control conductual obtuvo un promedio $M=24.03$ y una $DS=4.580$, presenta una distribución simétrica y los datos tienen una distribución mesocúrtica.

4.2.2. Frecuencia y porcentaje

Tabla 21

Frecuencia y porcentaje de los niveles de la dimensión compromiso, autonomía psicológica y control conductual

	Compromiso		Autonomía Psicológica		Control conductual	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	72	22.5	57	17.8	121	37.8
Promedio bajo	106	33.1	21	6.6	70	21.9
Promedio	36	11.3	59	18.4	49	15.3
Promedio alto	63	19.7	50	15.6	54	16.9
Alto	43	13.4	133	41.6	26	8.1
Total	320	100.0	320	100.0	320	100.0

En la tabla 21 se presenta cantidad precisa de la muestra dividida de acuerdo a las tres dimensiones y cinco niveles ya explicados. Se contempla que la dimensión compromiso, tiene el 33.1% (106) de los alumnos encuestados, así mismo el 22.5% (72) nos expone un bajo nivel, el 19.7% (63) un nivel promedio alto, el 13.4% (43) se ubica en un rango alto y finalmente el 11.3% (36) una categoría promedio.

En cuanto a la dimensión autonomía psicológica, hallamos que el 41.6% (133) presenta un rango alto, el 18.4% (59) un nivel promedio, el 17.8% (57) un nivel bajo, el 15.6% (50) una categoría promedio alto y finalmente el 6.6% (21) un nivel promedio bajo.

Finalmente, con respecto al control conductual, se aprecia que el 37.8% (121) evidencia un nivel bajo, el 21.9% (70) un nivel promedio bajo, el 16.9% (54) un nivel promedio alto, el 15.3% (49) un nivel promedio y finalmente el 8.1% (26) un nivel alto.

4.2.3. Análisis de normalidad

Tabla 22

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov de los estilos de crianza

Dimensión	KS	GI	P
Compromiso	0.093	320	0.000
Autonomía psicológica	0.080	320	0.000
Control conductual	0.076	320	0.000

En la tabla 22 el resultado se halló por medio de la prueba de Kolmogorov – Smirnov. donde se percibe que no existe una distribución normal, por lo tanto, se hace el empleo de estadísticas no paramétricas ($p < 0.05$).

4.2.4. Estilos de crianza y variables sociodemográficas

Tabla 23*Prueba de U de Mann – Whitney para los estilos de crianza según sexo*

Dimensión	Sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann-Whitney	P
Compromiso	Femenino	176	151.49	26662.00	11086.000	0.054
	Masculino	144	171.51	24698.00		
Autonomía psicológica	Femenino	176	163.58	28790.00	12130.000	0.509
	Masculino	144	156.74	22570.00		
Control conductual	Femenino	176	178.25	31371.50	9548.500	0.000
	Masculino	144	138.81	19988.50		

Se puede observar en la tabla 23 que existe diferencia estadísticamente significativa según el sexo en la dimensión compromiso y control conductual ($p < 0.05$).

Tabla 24*Prueba de Kruskal Wallis para los estilos de crianza según edad*

Dimensión	Edad	N	Rango promedio	Chi-cuadrado	Gl	p
Compromiso	12	32	196.85	10.756	4	0.029
	13	61	157.34			
	14	72	176.00			
	15	155	146.86			
Autonomía psicológica	12	32	164.48	6.016	4	0.198
	13	61	184.23			
	14	72	147.44			
	15	155	156.20			
Control conductual	12	31	184.00	9.008	4	0.061
	13	61	179.68			
	14	72	166.07			
	15	155	145.55			

Se puede observar en la tabla 24 que existe diferencia estadísticamente significativa según la edad en la dimensión compromiso ($p < 0.05$).

4.3. Contrastación de hipótesis

Tabla 25

Correlación entre la ansiedad estado - rasgo y estilos de crianza en la muestra de estudio

		Compromiso	Autonomía psicológica	Control conductual
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	-,374**	,201**	-0.011
	Ansiedad estado	<i>P</i>	0.000	0.848
		<i>N</i>	320	320
	Coeficiente de correlación	-,384**	,271**	0.004
	Ansiedad rasgo	<i>P</i>	0.000	0.948
		<i>N</i>	320	320

En la tabla 25, se exponen los resultados de la correlación entre ansiedad estado - rasgo y las dimensiones de estilos de crianza en la muestra de estudio utilizando el estadístico no paramétrico rho de Spearman.

En cuanto a la escala ansiedad estado se obtuvo una relación significativa e inversa baja ($r=-,374$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso, así mismo presenta una relación significativa y directa baja ($r=,201$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía psicológica, mientras que con la dimensión control conductual no se encontró una relación significativa ($r=-0.011$, $p=0.848$).

Por otro lado, la dimensión ansiedad rasgo presenta una relación significativa e inversa baja ($r=-,384$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso, así mismo presenta una relación significativa y directa baja ($r=,271$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía

psicológica, mientras que con la dimensión control conductual no se halló una relación significativa ($r=-0.004$, $p=0.948$).

CAPÍTULO V

DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

5.1. Discusiones

En el presente estudio se buscó determinar la relación entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza en estudiantes procedentes de Lima Sur, en este sentido analizamos y discutimos aquellos resultados encontrados.

En cuanto al objetivo general, dichos resultados nos indican que la ansiedad estado muestra una relación significativa e inversa baja ($r=-,374$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso, esto quiere decir que a mayor nivel de ansiedad estado, menor llega a ser el nivel de compromiso percibido. Así mismo presenta una relación significativa y directa baja ($r=,201$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía psicológica, esto quiere decir que cuanto mayor es la permanencia de ansiedad estado, mayor es el grado de autonomía psicológica. Mientras que con la dimensión control conductual no se encontró una relación significativa ($r=-0.011$, $p=0.848$). Por otro lado, la dimensión ansiedad rasgo presenta una relación significativa e inversa baja ($r=-,384$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso, esto quiere decir que a mayor grado de ansiedad rasgo, menor es el nivel de compromiso percibido. Así mismo presenta una relación significativa y directa baja ($r=,271$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía psicológica, esto quiere decir que cuanto mayor es el nivel de ansiedad rasgo, mayor es el nivel de autonomía psicológica. Mientras que con la dimensión control conductual no se encontró una relación significativa ($r=0.004$, $p=0.948$).

Estos resultados son similares con los estudios de Yamuza, Raya, Pino y Herruzo (2019) quienes al realizar una investigación en España quienes estudiaron a 554 niños de 3 a 13 años, hallaron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p<0.05$). Se evidenció que aquellas figuras de autoridad parental que no brindaban soporte, fomento de la disciplina o autonomía, estaban

muy relacionadas a elevadas puntuaciones de ansiedad en los hijos. De igual manera, Rojas y Martínez (2018) realizaron un estudio con una muestra que estuvo conformada por adolescentes intermedios, donde encontraron una relación significativa entre la ansiedad media y alto y los estilos de socialización autoritario y negligente. Por su parte Olivo (2012) realizó una investigación con jóvenes de 16 a 18 años del sexo femenino y masculino, donde halló correlaciones negativas y significativas ($p < 0.05$) entre el cuidado paterno y la ansiedad.

El primer objetivo específico fue hallar el nivel de ansiedad estado - rasgo en la muestra de estudio. Para la dimensión ansiedad estado se encontró que el 54.4% de los encuestados manifiestan una ansiedad normal, el 26.3% una ansiedad marcada y el 19.4% alcanzaron una ansiedad leve. Mientras que para la dimensión ansiedad rasgo el 49.7% presentan una ansiedad normal, el 27.2% una ansiedad leve y el 23.1% alcanzaron una ansiedad marcada. Dichos valores hallados tienen semejanza al estudio realizado por Idrogo (2015), quien trabajó con adolescentes de entre 9 a 15 años. Los resultados evidenciaron que un elevado nivel de ansiedad y que la prevalencia es mayor para el nivel secundaria. Por otro lado, Rojas y Martínez (2018) obtuvieron resultados en estudiantes que tenían entre 12 y 17 años, donde encontraron que el 60% de los adolescentes presentó un nivel de ansiedad medio y alto, muy relacionado a un estilo negligente.

En cuanto al **segundo objetivo específico**, el cual fue hallar si se encuentran diferencias significativas en la ansiedad en función al sexo, edad y grado escolar. Se evidenció diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$) según el sexo en las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo, en donde las mujeres presentaron mayores niveles a comparación de los hombres. También se identificó diferencia significativa ($p < 0.05$) según la edad en ambas dimensiones, en donde los

estudiantes de 13 años presentaron mayores puntuaciones. Con respecto al grado escolar no se percibió el mismo resultado. Datos similares fueron hallados por Cisneros y Mantilla (2016), quienes realizaron un estudio sobre la depresión y la ansiedad en escolares, donde mostraron que en relación a la variable sexo, las mujeres experimentaron un mayor grado de ansiedad que los hombres. De igual manera, Idrogo (2015) encontró diferencias en cuanto a la variable sociodemográfica sexo, evidenciando una prevalencia con respecto a la ansiedad rasgo en mujeres. Así mismo, en cuanto al grado de estudios, la ansiedad estado presenta una mayor prevalencia en el nivel secundaria. Finalmente, en el estudio de Olivo (2012) también se hallaron diferencias altamente significativas con respecto a la ansiedad según la variable sexo, demostrando una mayor prevalencia en las mujeres.

El tercer objetivo específico fue describir el nivel de cada dimensión de los estilos de crianza en la muestra seleccionada. En cuanto a la dimensión compromiso el 33.1% de los encuestados presentan un rango promedio bajo, el 22.5% un nivel bajo, el 19.7% un rango promedio alto, el 13.4% un rango alto y el 11.3% un rango promedio. Para la dimensión autonomía psicológica el 41.6% de los encuestados obtienen un rango alto, el 18.4% un rango promedio, el 17.8% un rango bajo, el 15.6% un rango promedio alto y finalmente el 6.6% un nivel promedio bajo. Para la dimensión control conductual el 37.8% de los encuestados presentan un bajo rango, el 21.9% un rango promedio bajo, el 16.9% un rango promedio alto, el 15.3% un rango promedio y solo el 8.1% un rango alto. Resultados similares fueron hallados por Muenta (2019) quien estudió los estilos de crianza en el nivel secundaria y obtuvo evidencias donde se demuestran que existen altos niveles en la dimensión rechazo y cuidado sobreprotector de las figuras parentales. Por otro lado,

Rojas y Martínez (2018) tuvieron la finalidad de estudiar los estilos de socialización parental en adolescentes escolares. Los resultados demostraron que existe un elevado nivel de porcentaje en relación a la crianza autoritaria y negligente, influyendo en el desarrollo de altos niveles de ansiedad. Con respecto al estudio de Rodríguez y Torres (2013) se concluyó que el 27% de los adolescentes percibían que el estilo de crianza mixto, es el más prevalente.

En cuanto al **cuarto objetivo específico**, el cual fue hallar si hay diferencias significativas de los estilos de crianza en función al sexo, edad y grado escolar. En estos resultados se demostró que existe diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$) según el sexo en la dimensión compromiso, en donde los hombres presentaron mayores puntuaciones, mientras que en la dimensión control conductual las mujeres presentaron mayores puntuaciones. En cuanto a la variable edad, solo se encontró diferencias significativas ($p < 0.05$) en cuanto al compromiso, en donde los estudiantes de 12 años puntuaron más alto. Mientras que, para grado escolar, también se encontró diferencias significativas ($p < 0.05$) solo en la dimensión compromiso, en donde los estudiantes de primer grado de secundaria puntuaron más alto. En la investigación de Munte (2019) se señala que sí existe diferencias entre cada dimensión de crianza según sexo, edad y nivel de estudio en los estudiantes. Se evidencia que, a mayor edad del adolescente, menor es el compromiso y control conductual de los padres hacia sus hijos.

5.2. Conclusiones

En la presente investigación, se concluye que sí existe una relación entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza. Los datos obtenidos son congruentes a las investigaciones halladas.

En cuanto a la escala ansiedad estado se obtuvo una relación significativa e inversa baja ($r=-,374$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso, así mismo presenta una relación significativa y directa baja ($r=,201$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía psicológica, mientras que con la dimensión control conductual no se encontró una relación significativa ($r=-0.011$, $p=0.848$). Por otro lado, la dimensión ansiedad rasgo presenta una relación significativa e inversa baja ($r=-,384$, $r<0.01$) con la dimensión compromiso, así mismo presenta una relación significativa y directa baja ($r=,271$, $r<0.01$) con la dimensión autonomía psicológica, mientras que con la dimensión control conductual no se encontró una relación significativa ($r=-0.004$, $p=0.948$).

En cuanto a los objetivos específicos se concluye que sí existen diferencias significativas en cuanto a la variable sexo, prevaleciendo un mayor grado de ansiedad en las adolescentes mujeres. Así mismo, se evidencia que a mayor edad y grado de estudios el nivel de ansiedad es menor.

5.3. Recomendaciones

- Con respecto a la institución educativa, se sugiere brindar apoyo a los estudiantes a través de la ejecución y aplicación de programas de intervención para reducir el nivel de ansiedad, brindando estrategias de afrontamiento y técnicas de gestión emocional, ya que se evidenció un elevado nivel en los participantes.
- Realizar talleres psicológicos sobre comunicación asertiva, habilidades sociales, toma de decisiones y resolución de conflictos que contribuyan al desarrollo de fortalezas personales, como aporte para la prevención; de esta manera también se estará mitigando la ansiedad hallada.
- Ejecutar programas de promoción sobre estilos de crianza saludables para los padres o apoderados o incluir en las escuelas de padres estrategias de

acompañamiento emocional, disciplina positiva y crianza democrática. Así mismo, informar sobre los niveles de ansiedad con mayor incidencia de la población para sensibilizar sobre las consecuencias severas que se podrían generar a futuro.

- Se recomienda al personal directivo y a los psicólogos del centro educativo realizar la promoción y sensibilización a los padres sobre la importancia de la autonomía psicológica e independencia de los hijos, ya que solo de esta manera lograrán fortalecer y desarrollar varios aspectos de su autoestima y habilidades esenciales que contribuyan a una vida más equilibrada, sana y feliz en los participantes.

REFERENCIAS

- Adams, G., & Torchia, M. (2000). *El Profesor: Un eslabón crítico en la detección del Trastorno Obsesivo-Compulsivo en el mundo infantil y juvenil*. Solvay Pharma. <https://bit.ly/3zQryPx>
- Aguilar, B., Raya, A., Pino, M., & Herruzo, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños de 3 a 13 años. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), 36-43. https://www.revistapcna.com/sites/default/files/05_3.pdf
- Alarcón, A. (2012). *Estilos parentales de socialización y ajuste psicosocial de los adolescentes: un análisis de las influencias contextuales en el proceso de socialización* [Tesis doctoral, Universidad de Valencia]. Repositorio Institucional UV. <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/25041/TESIS%20DOCTORAL%20ANTONIO%20ALARCON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed.). Médica Panamericana.
- Anicama, J. (2010). *Análisis y modificación del comportamiento en la Práctica Clínica*. Asamblea Nacional de Rectores.
- Arenas M., & Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología*, 3(1), 20-29. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092009000300003
- Baumrind, D. (1966). Effects of Authoritative Parental Control on Child Behavior. *Child Development*, 37(4), 887-907. <https://psycnet.apa.org/record/1967-02673-001>

Beck, A., Emery, G., & Greenberg, R. (1985). *Trastornos de ansiedad y fobias*.

Desclée de Brouwer.

Begoña, P., & Ruiz, A. (2005). *Trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia*.

https://www.aepap.org/sites/default/files/ansiedad_0.pdf

Berthet, C., Cáceres, M., Calzadilla, A., & Kattan, M. (2010). *Guía práctica clínica de*

trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. Instituto Nacional de

Psiquiatría Ramón de la Fuente.

Cano, A., & Miguel, J. (2001). Emociones y salud. *Revista Ansiedad y Estrés*, 7(2-3),

111-121. <https://bit.ly/3d87G2B>

Cano, A., & Miguel, J. (1990). La evaluación de la ansiedad. Situación presente y

direcciones futuras. *Diagnóstico y evaluación psicológica*, 90-94.

<https://bit.ly/3QmyVo7>

Cárdenas, E., Fera, M., Palacios, L., & De la Peña, F. (2010). *Guía clínica para los*

trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. Instituto Nacional de

Psiquiatría Ramón de la Fuente. [http://inprf-](http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos_de_ansiedad.pdf)

[cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos_de_ansiedad.pdf](http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos_de_ansiedad.pdf)

Carrillo, I. (2006). *Un estudio sobre ansiedad*. Avances Coordinación de

Investigación.

<http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Av>

[ances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf](http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf)

Casado, I. (1994). *Ansiedad, estrés y trastornos psicofisiológicos* [Tesis doctoral,

Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Institucional UCM.

<https://eprints.ucm.es/id/eprint/2997/1/T18977.pdf>

- Casari, L., Anglada, J., & Daher, C. (2014). Estrategias de afrontamiento y ansiedad ante exámenes en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología*, 32 (2), 243-269.
- Castellón, W. (2011). *Depresión, ansiedad y conducta antisocial adolescente en relación a los estilos de socialización parental* [Tesis doctoral, Universidad de Deusto]. Repositorio Institucional Universidad de Deusto. <https://dkh.deusto.es/comunidad/thesis/recurso/depresion-ansiedad-y-conducta-disocial/78f7ce44-3950-4959-97a3-359762b7536a>
- Celis, J., Bustamante, M., Cabrera, D., Cabrera, M., Alarcón, W., & Monge, E. (2001). Ansiedad y estrés académico en estudiantes de Medicina humana del primer y sexto año. *Anales de la Facultad de Medicina*, 62(1), 25-30. <https://www.redalyc.org/pdf/379/37962105.pdf>
- Céspedes, E. (2015). *Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad estado y ansiedad rasgo en niños y adolescentes de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional UA. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/135/CESPEDES%20CONDOMA.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Cisneros, S., & Mantilla, M. (2016). *Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales de Chorrillos* [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/858>
- Comino, M., & Raya, A. (2014). Estilos educativos parentales y su relación con la socialización en adolescentes. *Apuntes de Psicología*, 32(3), 271-280. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/85128/525-1207-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Córdoba, J. (2014). *Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niños, niñas y adolescentes* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Córdoba]. Repositorio Institucional UNC.
http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Cuervo, A. (2010). Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 6(1), 111-121.
<https://www.redalyc.org/pdf/679/67916261009.pdf>
- Díaz, I., & De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50.
[file:///C:/Users/Gretty%20Guzm%C3%A1n/Downloads/393-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1986-1-10-20190624%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Gretty%20Guzm%C3%A1n/Downloads/393-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1986-1-10-20190624%20(2).pdf)
- Dolcet, J. (2006). *Carácter y temperamento: similitudes y diferencias entre los modelos de personalidad de 7 y 5 factores* [Tesis doctoral, Universitat de Lleida]. Repositorio Institucional ULL.
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8295/Tjds1de1.pdf>
- Fernández, O., Jiménez, B., Alfonso, R., Sabina, D., & Cruz, J. (2012). Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*, 10(5) 466-479.
<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
- Gaeta, L., & Otero, V. (2014). La ansiedad en alumnos mexicanos de primaria: variables personales, escolares y familiares. *Revista Iberoamericana de educación*, 66(1), 45-58. <https://rieoei.org/historico/documentos/rie66a03.pdf>

- Gorosabel, J. (2013). *Estudio de los síntomas somáticos asociados a los trastornos depresivos y de ansiedad en población de atención primaria* [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. Repositorio Institucional UAM. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/14125/66216_gorosabel%20Orebolleda%20jesus.pdf?sequence=1
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Hoffman, R. (2015). Ansiedad, depresión, estrés y organización en estudiantes novatos de medicina y enfermería. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 53(4), 251- 260.
- Idrogo, D. (2015). *Niveles de ansiedad estado-rasgo en estudiantes del nivel primaria y secundaria de una institución educativa privada y una nacional del distrito de La Victoria parental* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional UPEU. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/132/Doris_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Instituto de la Familia. (2016). *Padres ansiosos, niños ansiosos*. <https://listindiario.com/la-vida/2016/03/14/411490/padres-ansiosos-ninos-ansiosos>
- Instituto Nacional de Estadística. (2006). *Encuesta Nacional de Salud Mental*. <http://www.ine.es/prensa/np770.pdf>
- Julcamoro, V., & Villanueva, O. (2018). *Estilos de socialización parental y ansiedad en estudiantes de una institución educativa pública de Cajamarca* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional UPAGU. <https://bit.ly/3dayAHa>

- Marks, I. (1986). *Tratamientos de la neurosis: teorías y práctica de la psicoterapia conductual*. Martínez Roca.
- Martínez, M., Inglés, C., & García, J. (2013). Relaciones entre ansiedad escolar, ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión en una muestra de adolescentes españoles. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 13,(1), 47-64.
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/35823/1/2013_Martinez-Monteagudo_et al_IJPPT.pdf
- Merino, C., & Arndt, S. (2004). Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg: validez preliminar de constructo. *Revista de psicología de la PUCP*, 22(2), 189-208.
- Ministerio de Salud. (2005). *Trastorno de ansiedad es uno de los principales problemas durante la infancia*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/42809-trastorno-de-ansiedad-es-uno-de-los-principales-problemas-durante-la-infancia>
- Montelongo, R., Lara, A., Morales, B., & Villaseñor, S. (2005). Los trastornos de ansiedad. *Revista Digital Universitaria*, 6(11), 2-11.
http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art109/nov_art109.pdf
- Mutisu, A., & Cava, C. (2001). *Los estilos de crianza en la sociedad*. Trillas.
- Muente, L. (2019). *Dimensiones de crianza y ansiedad social en adolescentes de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola].
Repositorio Institucional USIL.
<https://repositorio.usil.edu.pe/items/42e55c9d-1981-477b-80b4-82bf78cea45c>

- Olivo, D. (2012). *Ansiedad y estilos parentales en un grupo de adolescentes de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú].
Repositorio Institucional USS.
<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/4431>
- Pelaz, A., Bayón, C., Fernández, A., & Rodríguez, P. (2009). Temperamento, ansiedad y depresión en población infantil. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 10(40), 617-625.
<https://www.redalyc.org/pdf/3666/366638709005.pdf>
- Pérez, M. (2003). Dónde y cómo se produce la ansiedad: sus bases biológicas. *Revista Ciencia*, 10, 16-28.
https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/54_2/como_produce_ansiedad.pdf
- Pérez, M., León, M., Romo, M., Rodríguez, L., & Blanco, A. (1991). Breve exposición sobre las diferentes manifestaciones ansiosas descritas en la infancia. *Anales de Psicología*, 7(1), 45-55.
https://www.um.es/analesps/v07/v07_1/03-07_1.pdf
- Ramírez, M. (2002). Prácticas de crianza de riesgo y problemas de conducta en los hijos. *Apuntes de Psicología*, (2), 273-282
- Rodríguez, O., & Torres, S. (2013). *Estilos de crianza y agresividad en los estudiantes de secundaria – Chiclayo* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS.
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/1722>
- Rodríguez-Sacristán, J. (1995). *Psicopatología del niño y del adolescente*. Universidad de Sevilla. <https://bit.ly/3zuGUZC>

- Rojas, L., & Martínez, R. (2018). *Estilos de socialización parental y ansiedad frente a exámenes en adolescentes de una institución educativa en Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio Institucional UCSS. <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/549>
- Sarudiansky, M. (2013). Ansiedad, angustia y neurosis. Antecedentes conceptuales e históricos. *Psicología Iberoamericana*, 21(2), 19-28. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133930525003.pdf>
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 3(1), 10-59. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002
- Spielberger, C. (1966). *Anxiety and behavior*. Academic Press.
- Spielberger, C. (1972.). *Anxiety: Currents Trends in Theory and Research*. Academic Press.
- Steinberg, A., Mounts, A., Lamborn, J., & Dombush, G. (1991). *Estilos de crianza en el siglo XX*. Trillas.
- Vila, J. (1984). Implicaciones terapéuticas de la experimentación psicofisiológica de la ansiedad. *Anuario de Psicología*, 30(1), 48-57.
- Vindel, C., & Tobal, M. (1990). Evaluación mediante autoinforme de la reactividad cognitivo-fisiológica-motora ante diferentes situaciones: diferencias individuales y situacionales. *Psicología española en la Europa de los 90: ciencia y profesión*, 9, 94-101.
- Virues, R. (2005). Estudios sobre ansiedad. *Revista Psicología Científica*, 7(8). <https://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>
- Wade, C., & Travis, C. (2003). *Psicología* (7ª ed.). Pearson Prentice Hall.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Qué relación existe entre la ansiedad estado-rasgo y los estilos de crianza en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Lima- Sur?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es el nivel de ansiedad estado-rasgo que más predomina en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias significativas de la ansiedad estado-rasgo según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur?</p> <p>¿Cuál es el nivel de los estilos de crianza y las dimensiones que más predominan en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las dimensiones de los estilos de crianza según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima-Sur.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Describir el nivel de ansiedad estado-rasgo que más predomina en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.</p> <p>Establecer las diferencias significativas de la ansiedad estado-rasgo según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.</p> <p>Describir el nivel de los estilos de crianza y las dimensiones que más predominan en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.</p> <p>Identificar las diferencias entre las dimensiones de los estilos de crianza según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación significativa entre la ansiedad estado-rasgo y los estilos de crianza en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima-Sur.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H1: Existen diferencias significativas en el nivel de ansiedad estado-rasgo según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.</p> <p>H2: Existen diferencias entre las dimensiones de los estilos de crianza según género, edad y grado de estudios en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur.</p>	VARIABLE 1	DIMENSIONES	ESCALA
			Ansiedad	Estado	Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAIC)
				Rasgo	
			VARIABLE 3	INDICADORES	ESCALA
			Variables sociodemográficas	Edad	Nominal
				Sexo	
Grado de estudios					
VARIABLE 2	DIMENSIONES	ESCALA			
Estilos de crianza	Compromiso	Escala de Estilos de Crianza de Steinberg			
	Autonomía psicológica				
	Control conductual				

Método	Población y muestra	Instrumentos														
<p>Tipo de investigación</p> <p>Descriptivo correlacional; descriptivo ya que su propósito es especificar las características de la variable estudiada, y correlacional ya que tiene como intención conocer qué relación existe entre la ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de crianza en los estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur. Hernández y Baptista (2014)</p> <p>El diseño de la investigación es no experimental, porque no existe manipulación de variable, y transversal porque solo se toman los datos en un solo espacio de tiempo. Hernández y Baptista (2014)</p>	<p>Población</p> <p>La población está conformada por 1720 estudiantes de 1ero a 5to de secundaria de una institución educativa de Lima sur.</p> <p>Muestra</p> <p>El cálculo del tamaño de la muestra se realizará con la fórmula de muestra representativa para poblaciones finitas, con un error del 5%</p> $n = \frac{z^2 \times P \times Q \times N}{e^2(N - 1) + z^2 \times P \times Q}$ <table border="1" data-bbox="719 783 1473 1134"> <thead> <tr> <th data-bbox="719 783 1176 858">Grado escolar</th> <th data-bbox="1176 783 1473 858">Frecuencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="719 858 1176 898">1ero de secundaria</td> <td data-bbox="1176 858 1473 898">57</td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 898 1176 938">2do de secundaria</td> <td data-bbox="1176 898 1473 938">63</td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 938 1176 978">3ero de secundaria</td> <td data-bbox="1176 938 1473 978">76</td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 978 1176 1018">4to de secundaria</td> <td data-bbox="1176 978 1473 1018">70</td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 1018 1176 1058">5to de secundaria</td> <td data-bbox="1176 1018 1473 1058">54</td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 1058 1176 1134">Total</td> <td data-bbox="1176 1058 1473 1134">320</td> </tr> </tbody> </table>	Grado escolar	Frecuencia	1ero de secundaria	57	2do de secundaria	63	3ero de secundaria	76	4to de secundaria	70	5to de secundaria	54	Total	320	<p>Para la variable ansiedad estado-rasgo</p> <p>Se utilizó el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo STAIC (2015)</p> <p>La validez de constructo fue por medio del análisis factorial para ambas variables.</p> <p>Para la confiabilidad se realizó la prueba de consistencia interna alfa de Crombach que fue de 0.823 para la escala de ansiedad estado, mientras que para la escala de ansiedad rasgo se obtuvo un valor de 0.873.</p> <p>Para los estilos de crianza, la prueba obtuvo una confiabilidad por alfa de cronbach de 0.861 para la dimensión compromiso, en autonomía psicológica obtuvo un valor de 7.17, mientras que en la dimensión de control conductual, obtuvo un valor de 0.578.</p>
Grado escolar	Frecuencia															
1ero de secundaria	57															
2do de secundaria	63															
3ero de secundaria	76															
4to de secundaria	70															
5to de secundaria	54															
Total	320															

Anexo 2. Instrumentos
INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO (STAIC)
 Adaptación española (Seisdedos,1990)

Nombre:.....Edad:.....Sexo: (F) (M)

INSTRUCCIONES

Primera parte A-E

A continuación encontrarás unas frases que se utiliza usualmente para describirse a sí mismo.

Lee atentamente cada frase y señale la respuesta que indique mejor como se SIENTE AHORA MISMO, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee mucho tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que describa mejor su situación presente.

Enunciados	Nada	Algo	Mucho
1. Me siento calmado.	3	2	1
2. Me encuentro quieto.	3	2	1
3. Me siento nervioso.	1	2	3
4. Me encuentro descansado.	3	2	1
5. Tengo miedo.	1	2	3
6. Estoy relajado.	3	2	1
7. Estoy preocupado.	1	2	3
8. Me encuentro satisfecho.	3	2	1
9. Me siento feliz.	3	2	1
10. Me siento seguro.	3	2	1
11. Me encuentro bien.	3	2	1
12. Me siento molesto.	1	2	3
13. Me siento agradable.	3	2	1
14. Me encuentro asustado.	1	2	3
15. Me encuentro confuso.	1	2	3
16. Me siento con buen ánimo.	3	2	1
17. Me siento angustiado.	1	2	3
18. Me encuentro alegre.	3	2	1
19. Me encuentro disgustado.	1	2	3
20. Me siento triste.	1	2	3

INSTRUCCIONES

Segunda parte A-R

A continuación encontrarás unas frases que se utiliza usualmente para describirse a sí mismo.

Lea atentamente cada frase y señale la respuesta que indique mejor cómo se SIENTE EN GENERAL, en la mayoría de ocasiones. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee mucho tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que describa mejor como se siente en general.

Enunciados	Casi nunca	A veces	A menudo
1. Me preocupa cometer errores.	1	2	3
2. Siento ganas de llorar.	1	2	3
3. Me siento desgraciado.	1	2	3
4. Me cuesta tomar una decisión.	1	2	3
5. Me cuesta enfrentarme a mis problemas.	1	2	3
6. Me preocupo demasiado.	1	2	3
7. Me encuentro molesto.	1	2	3
8. Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan.	1	2	3
9. Me preocupan las cosas del colegio.	1	2	3
10. Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer.	1	2	3
11. Noto que mi corazón late más rápido.	1	2	3
12. Aunque no lo digo, tengo miedo.	1	2	3
13. Me preocupo por cosas que puedan ocurrir.	1	2	3
14. Me cuesta quedarme dormido por las noches.	1	2	3
15. Tengo sensaciones extrañas en el estómago.	1	2	3
16. Me preocupa lo que otros piensan de mi.	1	2	3
17. Me afectan tanto los problemas, que no puedo olvidarlos durante un tiempo.	1	2	3
18. Tomo las cosas demasiado en serio.	1	2	3
19. Hay muchas dificultades en mi vida.	1	2	3
20. Me siento menos feliz que los demás chicos.	1	2	3

ESCALA DE ESTILOS DE CRIANZA

L. Steinberg

INSTRUCCIONES

Lea cada frase con cuidado y marque con una "equis" la respuesta que más se adecue a la situación. No hay respuestas correctas o erróneas, todas sus respuestas son válidas.

		Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	Puedo contar con la ayuda de mis padres si tengo algún tipo de problema.	4	3	2	1
2	Mis padres dicen o piensan que uno no debería discutir con los adultos.	4	3	2	1
3	Mis padres me animan para que haga lo mejor que pueda en mis cosas.	4	3	2	1
4	Mis padres dicen que uno debería no seguir discutiendo, y ceder, en vez de hacer que la gente se moleste con uno.	4	3	2	1
5	Mis padres me animan para que piense por mí mismo.	4	3	2	1
6	Cuando saco una mala nota, mis padres me hacen la vida difícil, (me hacen sentir mal, me gritan, etc).	4	3	2	1
7	Mis padres me apoyan con las tareas si hay algo que no entiendo.	4	3	2	1
8	Mis padres me dicen que sus ideas son correctas y que yo no debería contradecirlas.	4	3	2	1
9	Cuando mis padres desean que ha algo, me explican por qué.	4	3	2	1
10	Siempre que discuto con mis padres, me dicen cosas como, "Lo comprenderás mejor cuando seas mayor".	4	3	2	1
11	Cuando saco una baja nota, mis padres me animan a tratar de esforzarme.	4	3	2	1
12	Mis padres no me dejan hacer mis propios planes y decisiones para las cosas que no quiero hacer.	4	3	2	1

13	Mis padres conocen quiénes son mis amigos.	4	3	2	1
14	Mis padres actúan de una manera fría y poco amigable si hago algo que no les gusta.	4	3	2	1
15	Mis padres dan de su tiempo para hablar conmigo.	4	3	2	1
16	Cuando saco una mala nota, mis padres me hacen sentir culpable.	4	3	2	1
17	En mi familia hacemos cosas para divertirnos o pasarla bien juntos.	4	3	2	1
18	Mis padres no me dejan hacer algo o estar con ellos cuando hago algo que a ellos no les gusta.	4	3	2	1

19	En una semana normal, ¿cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de LUNES A JUEVES?	1	2	3	4	5	6	7
20	En una semana normal, ¿cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa un viernes o sábado por la noche?	1	2	3	4	5	6	7

21 ^a	¿Qué tanto tus padres TRATAN de saber dónde vas en la noche?	1	2	3
21 ^b	¿Qué tanto tus padres TRATAN de saber lo que haces con tu tiempo?	1	2	3
21 ^c	¿Qué tanto tus padres TRATAN de saber dónde estás mayormente en las tardes después de estudiar?	1	2	3

22 ^a	¿Qué tanto tus padres realmente REALMENTE saben dónde vas en la noche?	1	2	3
22 ^b	¿Qué tanto tus padres REALMENTE saben lo que haces con tu tiempo libre?	1	2	3
22 ^c	¿Qué tanto tus padres REALMENTE saben dónde estás mayormente, en las tardes después de estudiar?	1	2	3

Anexo 3. Carta de autorización

CARGO

 **Autónoma**
Universidad Autónoma del Perú

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

OFICIO 314-2019-U. AUTÓNOMA-FHCAPP

Lima Sur, 25 de setiembre del 2019

Dr. Franco Venel Andres Flores
Director de la I.E.E. "Juan Guerrero Quimper"
Villa María del Triunfo

De nuestra mayor consideración
Presente. -

Es grato dirigimos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el nuestro propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Escuela Profesional de Psicología-Facultad de Ciencias Humanas, quien como parte de la tesis titulada: "Anxiedad Estado Rango y Estilos de Crianza en Estudiantes de Secundaria de una Institución Educativa de Lima-Sur", desea aplicar pruebas psicológicas dirigidas a los alumnos de primero a quinto año de secundaria de su representada. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:


GUZMAN PEREA GRETTEY CELINDA

Ella asistirá a su despacho para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.


Dr. José Aricama Gómez
Decano de la Facultad de Ciencias Humanas


Ms. Robert Briceño Álvarez
Coordinador (a)
Prácticas Pre Profesionales de Psicología



Campus Lima Sur, Pucallamarca Sur Km. 16.3 - Vía 20 de Setiembre
Central telefónica 711 0200
Línea de atención al postulante: 011 4181 319-1988
www.autonoma.pe