



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

“NEGLIGENCIA PARENTAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANSIEDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE EDAD EN LA “FUNDACIÓN JÓVENES PARA EL FUTURO” DE LA CIUDAD DE AMBATO”

**Autora:** Zamora López, Daniela Elizabeth

**Tutora:** Psicóloga Infantil Mg. Lara Salazar Cristina Mariela

Ambato – Ecuador

Mayo, 2015

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema:

**“NEGLIGENCIA PARENTAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANSIEDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE EDAD EN LA “FUNDACIÓN JÓVENES PARA EL FUTURO” DE LA CIUDAD DE AMBATO”,** de Daniela Elizabeth Zamora López de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Abril del 2015

LA TUTORA

.....

Psicóloga Infantil Mg. Lara Salazar, Cristina Mariela

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación: **“NEGLIGENCIA PARENTAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANSIEDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE EDAD EN LA “FUNDACIÓN JÓVENES PARA EL FUTURO” DE LA CIUDAD DE AMBATO**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de éste trabajo de grado.

Ambato, Abril del 2015

LA AUTORA

.....

Zamora López, Daniela Elizabeth

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de ésta tesis o parte de ella, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales en mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando ésta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Abril del 2015

LA AUTORA

.....

Zamora López, Daniela Elizabeth

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“NEGLIGENCIA PARENTAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANSIEDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS DE EDAD EN LA “FUNDACIÓN JÓVENES PARA EL FUTURO” DE LA CIUDAD DE AMBATO”**, de Daniela Elizabeth Zamora López, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Mayo del 2015.

Para constancia Firman:

.....

**PRESIDENTE/A**

.....

**1er VOCAL**

.....

**2do VOCAL**

## **DEDICATORIA**

*Este trabajo se lo dedico principalmente a Dios por brindarme salud, al igual que su bondad y amor para poderme iluminar y de esta manera llegar a uno de los objetivos que me he propuesto para mi vida.*

*Luego de Dios debo agradecer a mis padres puesto que ellos con cada esfuerzo y sobretodo amor me han guiado y me han brindado su ayuda siempre cuando la necesito, mis padres son el pilar fundamental en mi vida es por ello que sé que siempre contare con ellos en las buenas y malas, pero más en las malas porque siempre me brindan su apoyo y confianza.*

*Papis los amo y por ello se los dedico porque les debo la vida y que en este momento me encuentre en este escalón más en mi vida esto es por ustedes y también para mis hermanas que con sus locuras y ocurrencias no han permitido que caiga en la derrota, a ti también esposo mío por estar a mi lado, pero como no mencionar a lo más preciado que Dios me ha dado mi hija, se lo dedico a ella puesto que es un ejemplo de lucha y perseverancia que la vida es de valientes y por ello la tengo a mi lado, mi pequeña sabes que te amo y por ti luchare hasta el final.*

*Gracias a todos y cada miembro de mi familia por haber formado parte de este logro puesto que es una muestra de superación que nació como un pequeño sueño y hoy es un reto cumplido.*

**Daniela Zamora**

## **AGRADECIMIENTO**

*Debo agradecer en primer lugar a la Universidad Técnica de Ambato, a la Facultad Ciencias de la Salud, a mis profesores que me brindaron los respectivos conocimientos para poder llegar a ser una buena profesional, y como olvidar a mi tutora puesto que sin su guía este trabajo no se cumpliría le agradezco por brindarme su conocimiento y confianza para la realización de este trabajo gracias Psicóloga Infantil Mg. Lara Salazar Cristina Mariela..*

*También como no agradecer a la institución que me abrió las puertas para la realización del trabajo, Fundación Jóvenes para el Futuro gracias por su apoyo en este trabajo igualmente a su director Eduardo Hidalgo que con su confianza se pudo llevar a cabo esta investigación.*

***Daniela Zamora***

# Índice

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	xvi
RESUMEN.....	xx
vi	
ABSTRACT.....	xviii
viii	
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I .....	2
EL PROBLEMA.....	2
1.1. Tema .....	2
1.2. Planteamiento del Problema.....	2
1.3. Justificación .....	8

1.4. Objetivos .....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Investigaciones previas .....	10
2.2. Fundamentación.....	13
2.4. Categorías Fundamentales .....	17
2.6. Marco conceptual.....	20
2.6.1. <i>Variable Independiente: Negligencia Parental</i> .....	20
2.6.1.1. Sociedad.....	20
2.6.1.2. Familia.....	20
2.6.1.3. Familia disfuncional.....	20
2.6.1.4. Negligencia parental.....	21
2.6.1.4.1. Física.....	21
2.6.1.4.2. Educativa.....	22
2.6.1.4.3. Psicológica y emocional.....	22
2.6.1.4.1. Médica.....	23
2.6.2. <i>Variable Dependiente: Ansiedad</i> .....	24

2.6.2.1. Psicología clínica.....	24
2.6.2.2. Psicopatología.....	24
2.6.2.3. Trastornos del desarrollo.....	24
2.6.2.4. Ansiedad Infantil.....	25
2.6.2.5. Síndromes clínicos.....	27
2.6.2.5.1. Trastorno de ansiedad por separación de la infancia.....	27
2.6.2.5.2. Trastorno por hipersensibilidad social en infancia.....	28
2.6.2.5.3. Trastorno de ansiedad fóbica de la infancia.....	28
2.6.2.5.4. Trastorno de ansiedad generalizada.....	28
2.6.2.5.5. Trastorno de pánico.....	28
2.7. Hipótesis .....	29
2.8. Señalamiento de las Variables .....	29
CAPÍTULO III.....	30
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	30
3.1. Enfoque de Investigación.....	30
3.2. Modalidad Básica de la Investigación.....	30

3.3. Nivel o Tipo de Investigación.....	31
3.4. Población y Muestra.....	32
3.5. Operacionalización de Variables.....	33
3.6. Técnicas e instrumentos .....	37
3.7. Plan de recolección de información .....	43
3.8. Plan de procesamiento de información .....	44
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>45</b>
<b>ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....</b>	<b>45</b>
4.1. Variable independiente .....	48
4.2. Variable dependiente.....	78
4.3 Verificación de la hipótesis.....	120
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>127</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>127</b>
5.1. Conclusiones .....	127
5.2. Recomendaciones.....	128
<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>130</b>

PROPUESTA.....	130
6.1. Datos informativos.....	130
6.2. Antecedentes de la propuesta.....	131
6.3. Justificación.....	132
6.4. Objetivos.....	133
6.5. Análisis de factibilidad.....	134
6.6. Fundamentación teórica.....	134
6.7. Metodología:.....	145
6.8. Marco administrativo.....	154
6.9. Cronograma.....	156
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	161
ANEXOS.....	161

## **Índice de Gráficos**

Gráfico 1 Árbol de Problemas.....	5
Gráfico 2 Categorización de Variables.....	17
Gráfico 3 Constelación de Ideas de Variables.....	18-19

## Índice de Cuadros

Cuadro 1: Mecanismos de vulnerabilidad subyacentes a la psicopatología infantil.....	26
Cuadro 2: Operalización de Variable Dependiente Ansiedad.....	33-34
Cuadro 3: Operalización de Variable Independiente Negligencia parental.....	35-36
Cuadro 4: Plan de procesamiento de información.....	44
Cuadro 5: Fase I.....	145-146-147
Cuadro 6: Fase II.....	148-149
Cuadro 7: Fase III.....	150-151
Cuadro 8: Fase IV.....	152-153
Cuadro 9: Presupuesto.....	155
Cuadro 10: Cronograma de Actividades.....	156

## Índice de Tablas

Tabla N1: Población por Género.....	45
Tabla N2: Población por edad.....	46
Tabla N3: Comidas Diarias.....	48
Tabla N4: Maltrato Físico.....	50
Tabla N5: Aseo.....	52
Tabla N6: Prioridad ante Educación.....	54

Tabla N7: Supervisión de Tareas en Casa.....	56
Tabla N8: Faltas Escolares.....	58
Tabla N9: Peleas Frente al Niño.....	60
Tabla N10: Vestimenta.....	62
Tabla N11: Interacción Familiar.....	64
Tabla N12: Comunicación Parental .....	66
Tabla N13: Trabajo Infantil.....	68
Tabla N14: Frecuencia de Enfermedades.....	70
Tabla N15: Asistencia Médica.....	72
Tabla N16: Preocupación parental ante enfermedades.....	74
Tabla N17: Nivel de Negligencia.....	76
Tabla N18: Mariposa.....	78
Tabla N19: Cuchara.....	80
Tabla N20: Nube.....	82
Tabla N21: Pez.....	84
Tabla N22: Manzana.....	86
Tabla N23: Seta.....	88
Tabla N24: Ratón.....	90

Tabla N25: Luna.....	92
Tabla N26: Botella.....	94
Tabla N27: Avión.....	96
Tabla N28: Libro.....	98
Tabla N29: Hoja.....	100
Tabla N30: Lechuza.....	102
Tabla N31: León.....	104
Tabla N32: Tarta.....	106
Tabla N33: Sol.....	108
Tabla N34: Mano.....	110
Tabla N35: Bandera.....	112
Tabla N36: Corazón.....	114
Tabla N37: Paraguas.....	116
Tabla N38: Test de Niveles de Ansiedad.....	118
Tabla N39: Contingencia Niveles de Ansiedad* Niveles de Negligencia Parental.....	120
Tabla N40: Grados de Libertad.....	122
Tabla N41: Obtención de Chi Cuadrado Calculado.....	123
Tabla N42: Pruebas de Chi Cuadrado.....	126

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**“NEGLIGENCIA PARENTAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANSIEDAD EN  
NIÑOS DE 6 A 8 DE EDAD EN LA “FUNDACIÓN JÓVENES PARA EL  
FUTURO” DE LA CIUDAD DE AMBATO”**

**Autora:** Zamora López, Daniela Zamora

**Tutora:** Psicóloga Infantil Mg. Lara Salazar Cristina Mariela

Abril 2015

**RESUMEN**

El siguiente trabajo fue elaborado con el objetivo de Determinar la influencia que tiene la negligencia parental en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

Este trabajo se realizó con los niños de 6 a 8 años de edad de la Fundación Jóvenes para el Futuro, donde el número de niños fue de 40.

La información se recolectó mediante el test de Cas el cual mide los niveles de ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad y un cuestionario realizado por la investigadora para de este modo medir los niveles de negligencia parental, siendo esto explicado en el capítulo 4 donde se muestra el análisis e interpretación de los datos.

Mediante la investigación realizada se comprobó que la negligencia parental influye directamente en la ansiedad de niños, por la cual se elaboró una propuesta de solución que mantenga resultados positivos tanto en padres como en niños es por ello que se propuso talleres de psicoeducación sobre el buen trato, como modelo predominante al estilo de crianza en los padres, que permitirán la disminución de negligencia y por ende la reducción de síntomas de ansiedad bajo estrategias que favorezcan la calidad de vida en los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

**PALABRAS CLAVES:** NEGLIGENCIA, ANSIEDAD, PSICOEDUCACIÓN, PARENTAL, TALLERES.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

CAREER OF CLINICAL PSYCHOLOGY

**"PARENTAL NEGLECT AND ITS INFLUENCE ON ANXIETY IN  
CHILDREN FROM 6 TO 8 OF AGE IN THE" YOUTH FOUNDATION FOR  
THE FUTURE "CITY AMBATO"**

**Author:** Zamora Lopez, Daniela Zamora

**Tutor:** Child Psychologist Lara Salazar Cristina Mariela

May 2015

**ABSTRACT**

The following paper was prepared with the aim of determine the influence of parental neglect anxiety in children 6-8 years of age in the "Youth Foundation for the Future" of the city of Ambato.

This work was conducted with children from 6-8 years of age Youth Foundation for the Future, where the number of children was 40.

The information was collected through the test of Cas which measures anxiety levels in children 6 a8 years old and a questionnaire conducted by the researcher to thereby measure the levels of parental neglect, this being explained in Chapter 4 where analysis and interpretation of the data is shown.

Through research conducted found that parental neglect directly influences children's anxiety, for which a proposed solution that maintains positive results both parents and children is why psychoeducation workshops on good treatment was proposed was developed as the predominant model of parenting style on parents who allow the reduction of negligence and thus reducing anxiety symptoms using strategies that promote quality of life in children 6-8 years of age in the "Youth Foundation for the Future "of the city of Ambato.

**KEYWORDS:** NEGLIGENCE, ANXIETY, PSYCHOEDUCATION,PARENTAL, WORKSHOPS.

## INTRODUCCIÓN

Es importante conocer lo que es la negligencia parental al igual que la ansiedad en niños, debido a que la negligencia parental es un estilo de crianza que no impone límites y tampoco muestra afectividad hacia sus hijos siendo por ello que no muestran el debido cuidado y protección, conllevando a futuros problemas en la vida del infante.

Mientras que la ansiedad infantil es un estado emocional que causa malestar físico y psicológico manifiesto o latente, es evidente el estado de inquietud por el exceso de preocupación que se relaciona con la percepción de peligro, presentando incapacidad de defenderse.

Tomando muy en cuenta que estos dos parámetros perturban en el bopsicodesarrollo normal del niño, afectando en un futuro en sus vidas por lo cual es importante dar a conocer el problema y dar solución al mismo por la afección, que conllevaría a varias patologías en la vida adulta de los mismos es por ello recalcar que también se debe conocer lo que son los talleres de psicoeducación y como podrán ayudar al problema actual que se presenta en esta investigación.

Es por tanto que se realizó esta investigación en noción de estos conceptos para conocer si presentan o no influencia, obteniendo previos conocimientos en la observación realizada a los niños de la Fundación Jóvenes para el Futuro con el fin de que si se presentan buscar alternativas de solución como los talleres de psicoeducación.

Esta investigación propone corroborar la hipótesis de que la negligencia parental, influye en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1. Tema

“Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

#### 1.2. Planteamiento del Problema

##### 1.2.1. *Contextualización*

##### **Macrocontextualización**

Unicef (2000), tomando en cuenta América Latina la negligencia parental es existente puesto que se presentan en diferentes países “6 millones de niñas y niños son agredidos severamente por sus padres o familiares y 85 mil mueren cada año como consecuencia de estos castigos. En Chile, el 73,6% de los niños y niñas sufre violencia física o psicológica de parte de sus padres o parientes. El 53,9% recibe castigos físicos y un 19,7% violencia psicológica”. Siendo observable el significativo porcentaje que puede considerar a la educación como motivo para agredir tanto física como psicológicamente a sus hijos de esta población, mostrando de manera evidente que los maltratos a los niños es una práctica mucho más arraigada de lo que se supone y en la medida que no se modifiquen los diferentes factores sociales, culturales y económicos que la sostienen, se mantendrán estas conductas en niños y diferentes generaciones.

Miranda, Cubillas, Román, & Abril (2009) Además que la ansiedad en niños en países de América Latina es evidente por ello “En México podemos destacar que treinta y siete punto siete por ciento de niños con ideación suicida presentan un nivel de ansiedad alto en contraste con 18.4% de niños sin ideación suicida. Y no se

presentaron diferencias por sexo”. Es por tanto que se ha comprobado que la ansiedad es un problema existente en la sociedad pero que no se le da la importancia adecuada para de esta manera eliminarla o disminuir estos porcentajes.

### **Mesocontextualización**

Tomando en cuenta a Ecuador no es una excepción en lo que a negligencia parental se refiere, puesto que cada día existen niños maltratados por sus progenitores, maltratos que son de distinta índole, como psicológico hasta lo físico, se han realizado diferentes estudios como López (2013, p. 4) “La disfunción familiar y su influencia en el rendimiento académico los cuales refieren que en la actualidad es muy común que los niños y niñas crezcan en hogares sin alguno de los padres, o incluso sin ninguno”. Siendo observable que la negligencia parental también influye en el rendimiento escolar puesto que una manera negligente es la ausencia de uno de los padres puesto que “El rol de padres en el Ecuador es muy significativo en la educación de los hijos sobre todo el papel más importante hasta hace algunos años lo desempeñaba la madre pues culturalmente se le delegaba la crianza de los hijos a la mujer mientras que el padre de familia cumplía con el rol de proveedor económico” (Castillo, 2011). Recalcando que una manera de negligencia parental según este autor se presentaría el no cumplimiento de responsabilidades según los roles que desempeñan los padres, partiendo de ello podemos conocer la presencia o no de negligencia en ciudades del Ecuador.

### **Microcontextualización**

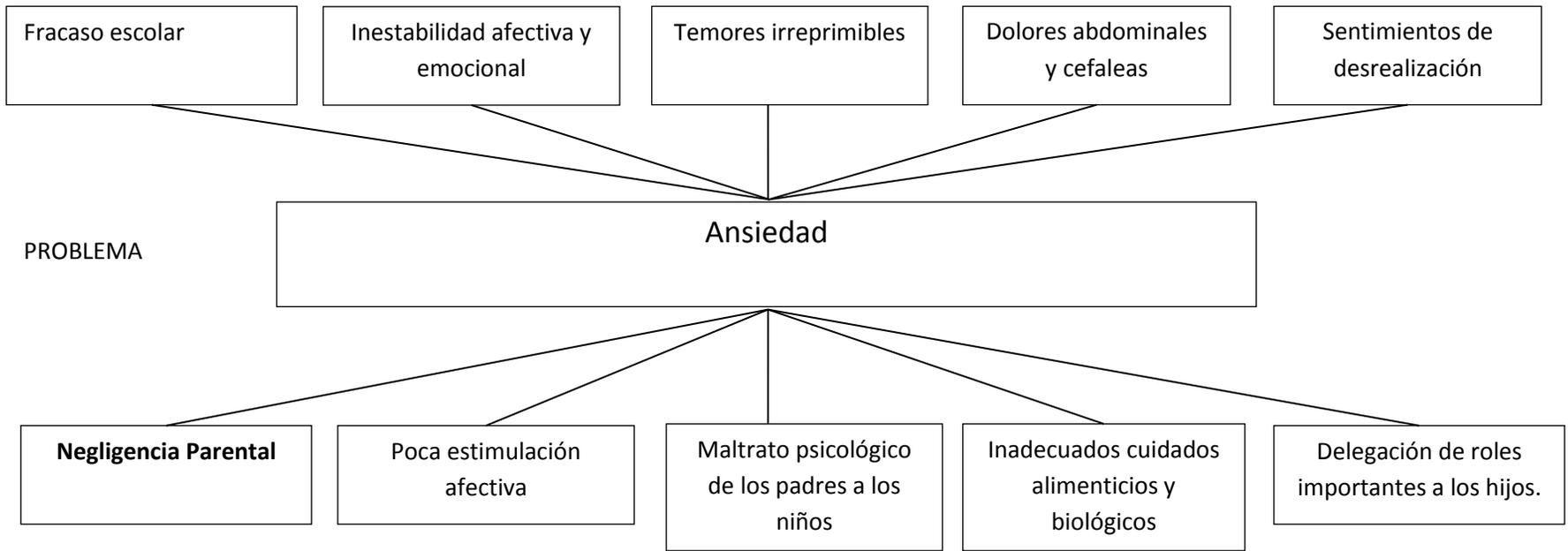
Enlazando información se puede dar a conocer que en las ciudades del país como en la provincia de Tungurahua se muestra un elevado índice de padres que tratan a sus hijos de manera negligente, como pensiones alimenticias, la inestabilidad económica, trabajo infantil, la inasistencia a la escuela, cambio de pareja, desatención en su desarrollo físico y emocional, recalcando el poco o nada interés que le dan a la salud mental de sus hijos “En la Fundación DANIEL CHILDREN ubicado en la ciudad de

Ambato, indica su Director el Dr. Estuardo Paredes, que desde el año 2010 hasta la presente fecha, se ha atendido 236 casos en acogimiento institucional, es decir a niños, niñas y adolescentes que han sufrido algún tipo de maltrato intrafamiliar, pero nos menciona también, que se ha dado atención a 58 casos de negligencia parental, lo que constituye el 100%”(Peñaherrera, 2013 p. 54).

La negligencia para dar mayor conocimiento se la podría nombrar como violencia invisible y por ello “Se considera entonces, que todas estas negligencias no son vistas como tal, sino más bien son aceptadas de acuerdo al nivel sociocultural y económico que viven las personas, sobretodo en el sector rural de la provincia, pues es en estos lugares en donde se evidencia el más alto nivel de desatención y negligencia de los padres”. Observando esto podemos acentuar que la negligencia es vista u observada de diferente manera como una violencia invisible que se da como un tipo de crianza normal en la sociedad actual por lo tanto en la provincia no se ha realizado ningún estudio sobre negligencia parental, puesto que no es reconocida como tal, de igual manera se puede dar a conocer que con la investigación a realizarse ayudara con aportes sobre la ansiedad en niños en Tungurahua siendo importante puesto que no se ha dado la mayor importancia a la ansiedad en niños y que futuras patologías se podrían presentar según el desarrollo del niño.

### 1.2.2. Árbol del Problema

EFFECTOS



CAUSAS

**Gráfico 1: Árbol del Problema**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **1.2.3. Análisis Crítico**

Es de mucha importancia abordar el tema de la ansiedad en niños, puesto que presentan como factor causal a la negligencia parental, recalcando que la falta o poca estimulación afectiva coexistiría en la inestabilidad afectiva y emocional, mientras que la escasa motivación parental es incorrecta en el desarrollo de los niños y conllevaría a un modelo de crianza inadecuado, siendo una habilidad inadecuada para el desarrollo integral de los niños influyendo en consecuencias futuras.

Podríamos nombrar que el maltrato psicológico de los padres es evidente a través de palabras hirientes o descalificaciones abiertas al comportamiento de niños y adolescentes sin embargo existen formas sutiles para maltrato psicológico como es la ausencia de manifestaciones afectivas como: caricias, abrazos, besos. Que dejan huella y es una de las formas de maltrato más desapercibidas llegando a provocar síntomas ansiosos como temores, bajo rendimiento escolar e interfiere en el desarrollo normal de su vida. Los inadecuados cuidados alimenticios y biológicos pueden provocar escenarios de dolores abdominales y cefaleas lo cual no permite que los niños tengan una adecuada atención en los estudios.

En cuanto a la delegación de roles, se ha observado que éste fenómeno ocurre, debido a que frente a la ausencia de los padres en el hogar por trabajo u otras actividades, infantes se ven obligados asumir roles que no les corresponden, quedando incluso al cuidado de sus hermanos menores e incluso de sus mismos padres, quienes en su mayoría realizan actividades delictivas y abuso de sustancias que pueden cambiar su esquema mental, causando sentimientos de desrealización que es un síntoma natural de la ansiedad que forma parte del mecanismo de defensa natural de su mente, puesto que "protege" de la realidad en la que vive.

Todo lo detallado anteriormente son causas y efectos que conllevan a que niños tengan síntomas ansiosos los cuales podrían perjudicar en un bajo rendimiento escolar siendo esto reflejado en las calificaciones que obtiene cada uno de ellos.

#### **1.2.4. Prognosis**

La ansiedad en niños siendo un problema actual, por motivos que podemos hallar negligencia parental como un tipo de violencia invisible, existiendo así la necesidad de suprimir de manera inmediata este problema puesto que afecta en el estilo de vida con posibles alteraciones biopsicosociales por lo cual se puede dar la predisposición de que los niños que presenten este problema podrían llegar a ser padres negligentes es por tanto que con este trabajo se proporcionara el debido conocimiento del problema existente, para de este modo reducirlo y evitar que se siga acrecentando y de una manera disminuir o eliminar posibles negligencias parentales a futuro y niños ansiosos. Si no se da la importancia al conocimiento de presencia de negligencia podíamos aumentar síntomas ansiosos en los niños, por ello se debe realizar el estudio para de este modo disminuir dichos síntomas y eliminar futuros padres negligentes adquiriendo una cadena que afectaría a nuestra sociedad.

#### **1.2.5. Formulación del Problema**

¿Cómo influye la negligencia parental en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato?

#### **1.2.6. Preguntas Directrices**

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”?

- ¿Cuáles son los niveles de negligencia parental en los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”?

-¿Es posible que los talleres de psicoeducación como modelo predominante al estilo de crianza en los padres permitirá extinguir los síntomas de ansiedad en los niños a través de una propuesta?

### **1.2.7. Delimitación del Problema**

<b>Campo:</b>	Psicológico
<b>Área:</b>	Social
<b>Aspecto:</b>	Negligencia Parental y Ansiedad
<b>Limite Espacial:</b>	“Fundación Jóvenes para el Futuro” de la Ciudad de Ambato.
<b>Límite Temporal:</b>	Octubre –Febrero 2014-2015.
<b>Unidades de observación:</b>	“Fundación Jóvenes para el Futuro”

### **1.3. Justificación**

La realización de la presente investigación es crucial, pues es enfocada a ayudar a niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”, de la ciudad de Ambato; ya que la ansiedad es un problema actual que repercute en el desarrollo de los niños y la negligencia parental es una tipo de violencia silenciosa que podría traer consecuencia en un futuro.

Los diferentes variables utilizadas en el trabajo de investigación muestran concordancia por motivo que si existe negligencia parental se podría observar síntomas ansiosos en niños dependiendo de los niveles que presenten, siendo obsérvalos en el comportamiento como en su desenvolvimiento de los niños.

Para el estudio nos enfocamos en la ansiedad en niños, con la finalidad de abordar este problema para la erradicación o disminución del mismo, por la observación realizada con anterioridad de la población, y también se pudo encontrar que presentan negligencia parental que podía ser una de las consecuencias para la existencia del

problema, por lo tanto el presente trabajo contiene las dos variables para dar el debido conocimiento de la existencia de los mismos, con la cual se va a trabajar puesto que los niños que lo presenten puedan disminuir los síntomas de ansiedad, siendo vital prestar ayuda a niños pues es una etapa donde se puede corregir dichos problemas, de una manera más asertiva y eficaz.

El tema propuesto es de suma importancia para la población que está en estudio, pues de esta manera tanto padres como hijos pueden comprender las situaciones y motivos por las cuales están atravesando, y buscar la ayuda requerida para la disminución de los mismos, al tener una alternativa de ayuda se podrán generar herramientas adecuadas tanto para niños como para padres llegando a obtener y establecer acuerdos con los progenitores de la situación familiar existente, esto a través de intervenciones psicológicas o talleres que logren disminuir o aplacar la negligencia parental y por ende la ansiedad que esta provoca.

#### **1.4. Objetivos**

##### **1.4.1. General**

Determinar la influencia de la negligencia parental en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

##### **1.4.2. Específicos**

- Identificar niveles de ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”.
- Determinar niveles de negligencia parental en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”.
- Proponer una solución al problema planteado.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Investigaciones previas

Luego de la revisión bibliográfica realizada se seleccionó los siguientes antecedentes investigativos, que servirán como guía para el avance del presente trabajo investigativo.

En el trabajo investigativo de López (2013) sobre la disfunción familiar y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes, se fija la relación que existe entre la disfunción familiar y el rendimiento académico, y establece programas de investigación que con herramientas y diferentes técnicas específicas permitan disminuir la disfunción familiar, el autor luego de un análisis minucioso de la información llega, entre otras, a concluir que puesto que se presenta tres modalidades: leve, moderada y grave, que se distinguen por su intensidad dentro de la interacción familiar, de este modo se puede hablar que consta de cuatro estructuras que se presentan negativamente: Relación Familiar, Comunicación, Resolución de conflictos y Afectividad Familiar.

Como ya lo ha manifestado este autor, el rendimiento escolar es afectado por problemas familiares en ellos negligencias parentales siendo una estructura negativa para los niños.

Según Grecia, Fuentes, & García (2010) examinan la influencia de los estilos parentales de socialización (autoritario, autoritativo, indulgente y negligente) y que niveles de riesgo presentan en un barrio con tres indicadores de problemas de conducta en el cual podemos observar que la muestra fue compuesta por 1.017 adolescentes, con

edades comprendidas entre los 12 y 17 años, siendo notorio en los resultados cuatro diseños factoriales multivariados revelaron únicamente efectos principales de los estilos parentales y del nivel de riesgo percibido. Por tanto en el estudio realizado los padres indulgentes y autoritativos muestran menores problemas de conducta, y que los hijos de padres autoritarios y negligentes presentan mayores niveles de riesgo siendo observada en el barrio la asociación elocuentemente a un mayor número de problemas de conducta.

Se puede dar cuenta que la negligencia parental podría llegar a provocar problemas conductuales por los niveles de riesgo que presentan.

Coca (2013), estudia algunos factores de tipos de personalidad de padres y su relación con los niveles de ansiedad de sus hijos partiendo de la teoría Transaccional en la cual es observable la muestra que se compone de 72 parejas de progenitores, madres y padres, con hijos entre 6 y 14 años de edad, siendo diferenciados dos grupos: un grupo no-clínico con 36 parejas de progenitores cuyos hijos no están en tratamiento psicológico y un grupo clínico de 36 parejas cuyos hijos realizan psicoterapia. A los progenitores se administra el Cuestionario de Autoevaluación AT-2 y el Cuestionario de personalidad EPQ-R, y a los hijos el Cuestionario de Ansiedad Infantil CAS y el Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo STAIC según la edad. Siendo así que se presentan estudiadas diferencias significativas de los resultados y análisis de regresión. Podemos denotar que la ansiedad en niños y sus niveles se pueden dar por los tipos de personalidad de los padres siendo de suma importancia medirlo con diferentes test.

Ordóñez, y otros (2013), examinan la inhibición conductual y su relación con los Trastornos de Ansiedad Infantil muestra que la inhibición conductual se caracteriza se presenta ante diferentes estímulos no conocidos, siendo uno de los problemas retraimiento y evitación social, por lo tanto este estudio nos muestra que la Inhibición Conductual puede observar en edades muy tempranas siendo así que los infantes experimentan ansiedad ante estímulos que desconocen, siendo estos inciertos

o cambiantes, mostrando signos de sufrimiento, moderación del comportamiento y latencias largas. Es importante también dar a conocer que los padres juegan un rol importante en el apareamiento de la ansiedad en niños de tempranas edades por motivo que el comportamiento de los padres, en diferentes estudios realizados, podría entenderse como una causa de la ansiedad en los niños, como una respuesta de los padres a la ansiedad de sus hijos o como la expresión de la propia ansiedad de los padres. En este estudio realizado se denota que la inhibición conductual en niños conlleva a presentar síntomas de ansiedad desde tempranas edades y también el cumplimiento del comportamiento de los padres es importantes para que exista o no ansiedad en niños.

Mientras que en la investigación de Peñaherrera(2013) sobre la actitud parental negligente, como causa de apareamiento de enuresis secundaria, en niños de 5 a 7 años de edad, donde nos muestra indagaciones de la actitud parental negligente y como consecuencia el apareamiento de enuresis secundaria luego de un análisis pormenorizado de la información llega a finiquitar que existe una relación entre la negligencia afectiva y el apareamiento de cuadro de enuresis secundaria en los pacientes estudiados. Observando de forma directa o indirecta que el comportamiento de los progenitores tiene influencia en la somatización y estructura de su esquema mental.

De la bibliografía obtenida se puede denotar que la negligencia parental es evidente en los roles que cumple el niño siendo identificable de manera directa o indirecta es por tanto que hay que señalar que vale la pena la investigación realizada.

## **2.2. Fundamentación**

### **2.2.1. *Fundamentación Filosófica***

La presente investigación opta por el paradigma Crítico- Propositivo, como una opción para la investigación social y que se cimienta en el cambio de representaciones sociales.

Es crítico puesto que cuestiono las representaciones sociales que se han dado o mantenido tanto en el Ecuador como en el mundo, de no considerar el haber dado importancia la negligencia parental en el desarrollo de los niños, y es propositiva puesto se darán alternativas de solución para minimizar la problemática.

Las variables se interrelacionan entre sí, lo que admite establecer, proponer alternativas de solución, esto permitirá analizar e interpretar la realidad existente en los niños de la fundación jóvenes para el futuro.

### **2.2.2. *Fundamentación Epistemológica***

La investigación no cede solo al recogimiento de datos; sino a analizar, y proponer alternativas que permitan mejorar el problema, garantizando la participación activa y una mejor y mayor interacción social y el cumplimiento de roles familiares, todo ello contribuirá a ser competitivo dentro del ambiente en que se desarrolle, ayudando también a la transformación social y al mejoramiento de la calidad de vida.

### **2.2.3. *Fundamentación Ontológica***

El paradigma a cual se dirige la investigación señala la idea objetiva de la realidad, independiente del conocimiento, en continuo cambio, el contexto está edificado e vinculado en sistemas, con una visión positiva en la interacción social las cuales tienen efectos según las conductas aprendidas obteniendo exigencias de adaptación al medio que pertenecemos. Es por tanto que las relaciones humanas se basan en

comprensión, responsabilidad, es decir en normas y valores que son regidas por la sociedad con efectos a cada actividad que cumplen, por ello la adaptación al medio nos ayuda a obtener mejores resultados de una manera positiva.

#### ***2.2.4. Fundamentación Axiológica***

El desarrollo del individuo se encuentra influido por valores fundamentados en la práctica como la responsabilidad, veracidad, compromiso, honradez, tolerancia, solidaridad que forman caracteres y capacidades para guiar su vida sustentados en el compromiso por el bien individual y social de los seres humanos, es por ello que el investigador debe estar comprometido y guiado por varios valores que conduzcan a la explicación de la verdad con compromiso por el bien común.

#### ***2.2.5. Fundamentación Legal***

Para negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 12 años en la fundación jóvenes para el futuro, debemos tomar muy en cuenta que la Asamblea Nacional, con las atribuciones de la Constitución de la República del Ecuador y la Ley Orgánica de la Función Legislativa, aprobó el Proyecto de Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador como:

**Artículo 67** del Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador define al maltrato infantil como: la conducta de acción u omisión que provoque o pueda provocar daño a la INTEGRIDAD O SALUD FÍSICA, PSICOLÓGICA O SEXUAL de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado; cualquiera sea el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo necesario para la recuperación de la víctima. Se incluye el trato negligente o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones para con los menores, relativos a la prestación de alimentación, atención médica, educación o cuidado diario, y su utilización en la mendicidad.

**Artículo 45.** Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen DERECHO A LA INTEGRIDAD FÍSICA Y PSÍQUICA; a su identidad, nombre, y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación, a la seguridad social; a tener una familia y DISFRUTAR DE LA CONVIVENCIA FAMILIAR Y COMUNITARIA; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y A RECIBIR INFORMACIÓN DE SUS FAMILIARES AUSENTES, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.

**Art. 83. Numeral 16.-** Son deberes de los ecuatorianos y ecuatorianas, el asistir, alimentar, educar, y cuidar de sus hijos e hijas. Este deber es corresponsabilidad de madres y padres en igual proporción.

En el Art. 1.- **Finalidad.-** Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral.

**Art. 9.-Función básica de la familia.-** La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO, NIÑA y adolescente.

### **2.2.6. *Fundamentación Psicológica***

En la psicología se investiga con estudios, de forma longitudinal, o con ilustraciones colaterales, pero que percibidos en conjunto permiten constituir una idea de etapas y fases por las que camina el ser humano, a partir de la infancia hasta la vejez, en sus diversas características.

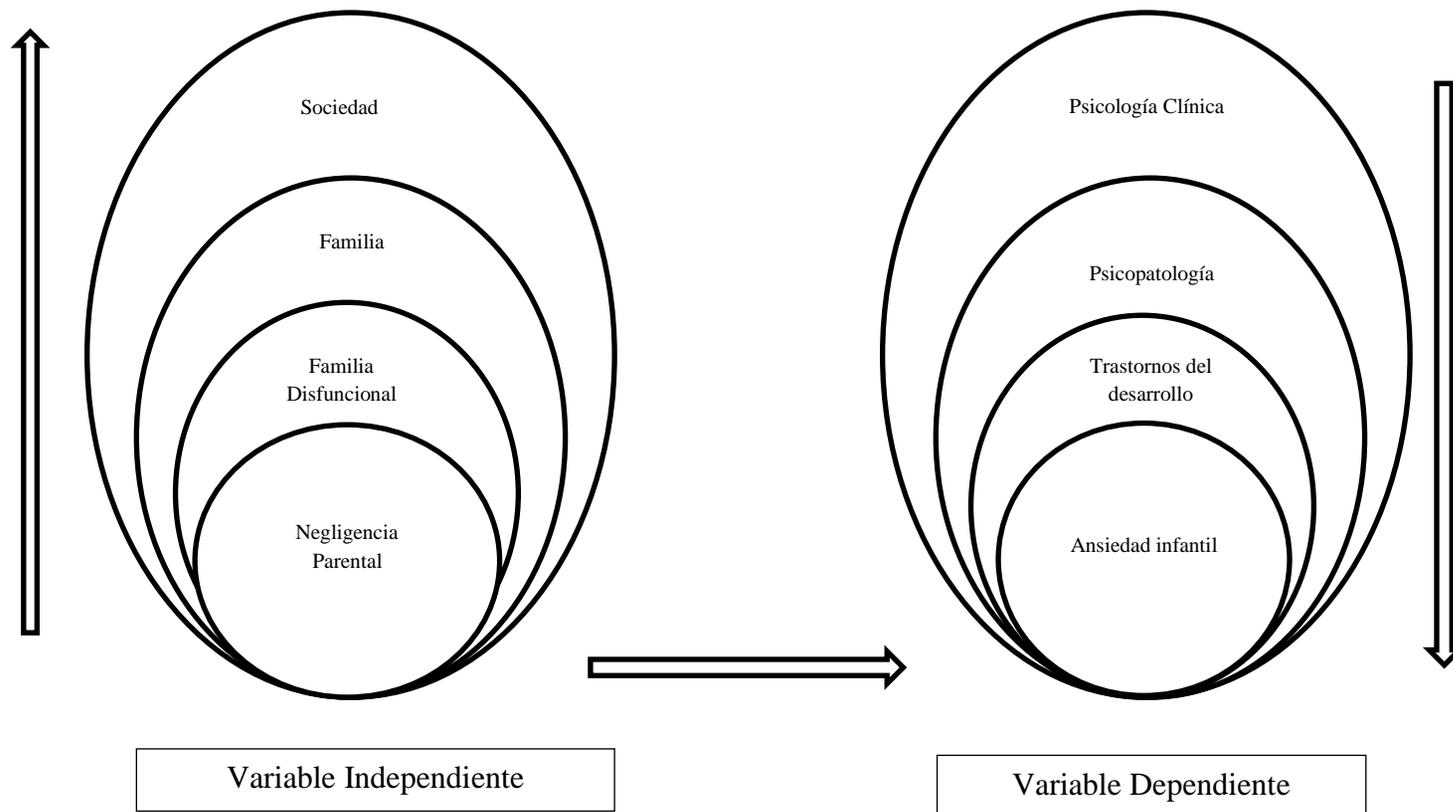
Para conocer más de la psicología debemos conocer sobre la psicología conductista que surgió a los principios del siglo XX. Apareció en la psicología norteamericana, y se fue alejando cada vez más de la psicología alemana. Su primordial principio radica en la observación del individuo sobre la base de acción-reacción, entre los principales representantes tenemos a John B. Watson, quien indicaba que “La conducta es lo único real, objetivo y práctico en tanto que la conciencia es abstracta y fantasiosa”.

También observa a la persona como alguien que reacciona de una manera concreta ante ciertos estímulos, la psicología conductista se halla en la consideración del ser humano como algo semejante a una máquina, ocurre con aspectos tan significativos e influyentes como las emociones o los sentimientos. El proceso de la terapia cognitivo-conductual apoya al paciente a identificar y modificar los errores específicos en lo que está pensando, la terapia cognitivo-conductual es sencillo y es un éxito del tratamiento psicológico y muestran mayores resultados.

La importancia de la psicología no solo es el resultado continuo del progreso lógico de la terapia sino la individualización de cada persona, también está determinada por los conocimientos de las peculiaridades psíquicas del hombre y tipos de personalidad, por ende la psicológica guía a la solución de problemas.

## 2.4. Categorías Fundamentales

### Categorización de las Variables

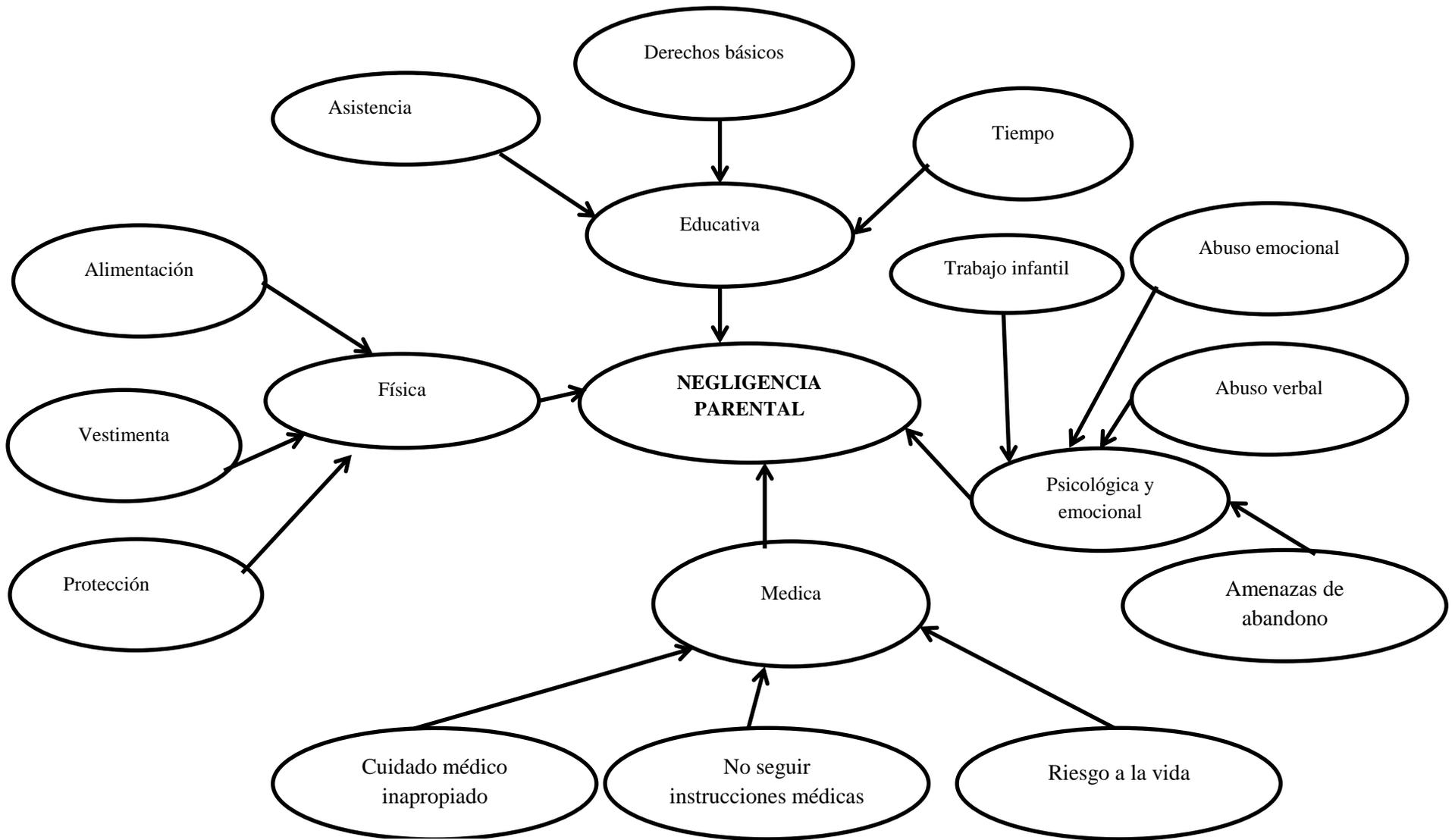


**Gráfico 2: Categorización de las Variables**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

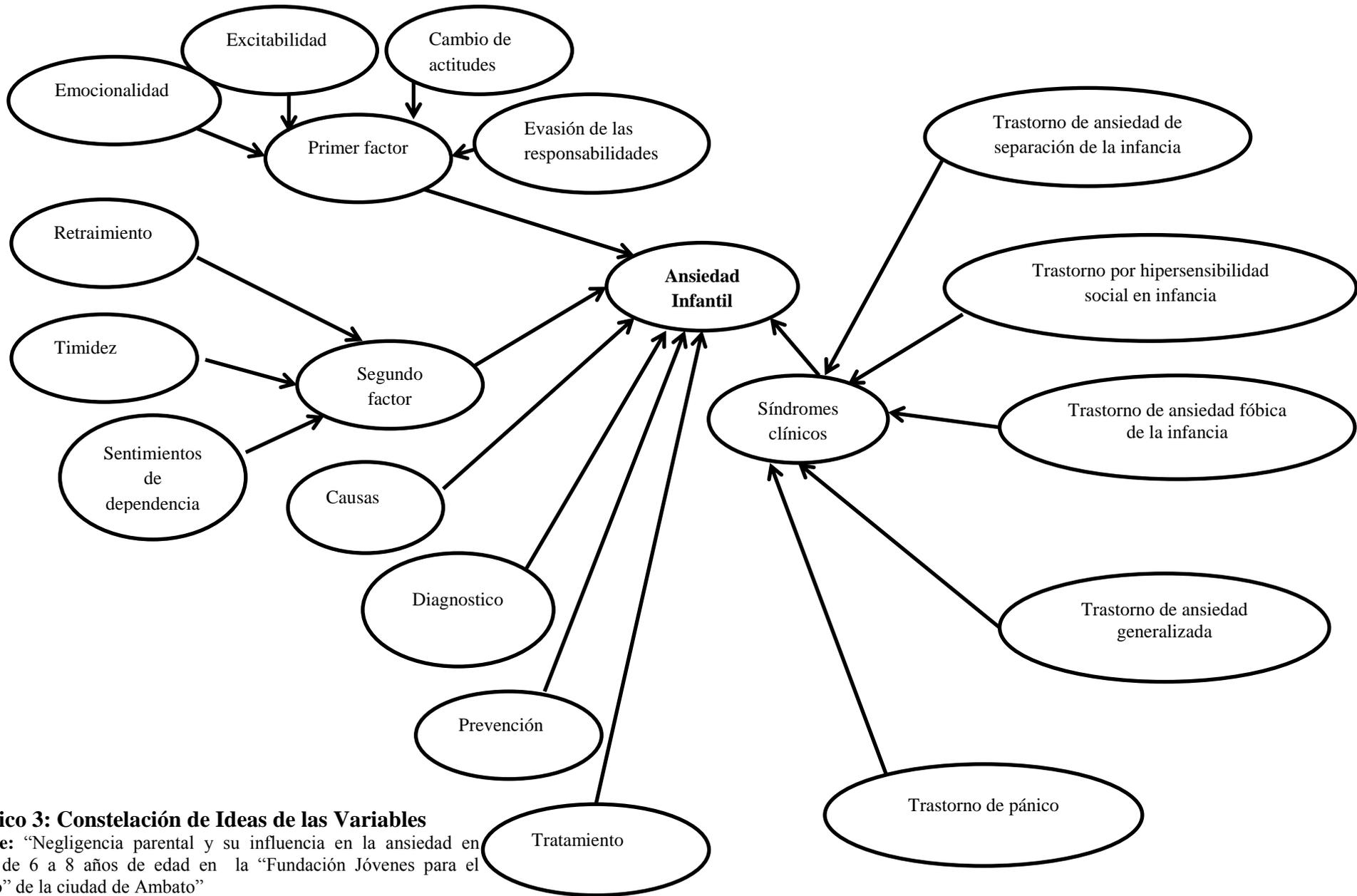
## 2.5. Constelación de Ideas de las Variables



**Gráfico 3: Constelación de Ideas de las Variables**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)



**Grafico 3: Constelación de Ideas de las Variables**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## **2.6. Marco conceptual**

### **2.6.1. Variable Independiente: Negligencia Parental**

#### **2.6.1.1. Sociedad**

Groverman (2015), la sociedad es el conjunto de personas que pueden formar una comunidad que pueden o no tener un fin o sentido común puesto que la vida comunitaria se desenvuelve por sí misma , siendo un sistema de roles que se encuentran integrados también es “la totalidad de todas las relaciones y configuraciones interhumanas” (Moreno, 2003, pág. 375). Por lo tanto es el conjunto de personas que presentan vinculaciones en general que pueden conllevar a la formación de una sociedad.

#### **2.6.1.2. Familia**

La familia es un conjunto de personas que comparten vínculos genéticos, o no pero que poseen lasos afectivos que los unen, es recalable conocer que la familia es el núcleo de la sociedad por ello Robles & Di Ieso (2012). “considerando tres dimensiones o aspectos de la institución familiar: la regulación del orden sexual, la estructura de poder interno -patriarcado y poder familiar- y los resultados en cuanto a hijos o fecundidad.”. Por ello cabe destacar que la familia es la base de la sociedad puesto que interfieren en el desarrollo social y desenvolvimiento biopsicosocial de cada uno de los integrantes de la familia.

#### **2.6.1.3. Familia disfuncional**

Son aquellas familias que presentan o muestran situaciones conflictivas que van deteriorando el desarrollo de sus integrantes en las habilidades de cada uno que lo conforman por ello Mejía(2014) “A partir de esta idea se han explicado muchos fenómenos, entre ellos alcoholismo, drogadicción, violencia, agresividad o delincuencia, de modo que un juicio apresurado podría señalarle como el origen y

único depositario de los males comunitarios”. Por lo tanto se puede decir que la familia disfuncional conlleva al deterioro comunitario y social.

#### **2.6.1.4. Negligencia parental**

La Negligencia parental la podemos estudiar como un estilo de crianza el cual se da de manera silenciosa, por motivos que es un tipo de violencia invisible es por ello que Oviedo (2014) nos explica que “de acuerdo con un modelo que considera la conducta parental como un continuo, el maltrato infantil puede definirse como la expresión extrema de prácticas parentales de socialización severas y abusivas hacia el niño incapaces de promover la competencia psicosocial del menor”. Es por ello de suma importancia realizar análisis de las conductas parentales y de su el clima familiar de en la población genera, se pueden considerar una situación de peligro de maltrato infantil, por motivo que el descuido de los padres y desenvolvimiento de sus hijos en la sociedad pueden llevar a una sociedad con patología a una interacción paterno-filial.

Hay autores que nos hablan sobre las situaciones negligentes que presentan los padres y entre uno de ellos tenemos a la psicóloga María Carolina Sánchez Thorin y a Maryland(2013) que nos exponen distintos tipos y situaciones de negligencia entre ellos tenemos:

##### **2.6.1.4.1. Física**

Se puede decir que es la perdida de la responsabilidad física de los niños por ello Bringiotti (2010) propone que el “Abandono Físico es aquella situación en que las necesidades físicas básicas del niño o niña tales como: alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en situaciones potencialmente peligrosas y/o cuidados médicos, no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con el niño o niña, estando los mismos en condiciones psicosociales de hacerlo”. Los riesgos físicos que se exponen a los niños pueden

conllevar a problemas serios por motivo de una supervisión inadecuada y disminución de autoestima, es por tanto que el descuido físico de los padres hacia sus hijos puede también conllevar a una desnutrición y heridas, por motivos de una alimentación inadecuada, descuido en vestimenta, protección y falta de higiene.

#### **2.6.1.4.2. Educativa**

Planteándolo como la falta de estimulación educativa es decir en la no asistencia a un plantel educativo o el descuido del mismo puesto Rodríguez(2009) nos explica que“Aprendizaje, es la habilidad para generar ideas originales y realizar conexiones entre diferentes áreas de aprendizaje. El niño superdotado puede generar ideas nuevas, en los contextos escolares ordinarios esta habilidad queda restringida a unas pocas áreas, el mundo de la tecnología, puede dar respuesta creativa a tipos de áreas muy diferentes tanto de temática curricular como de contenidos no curriculares”. Es por ello que se debe recalcar también este tipo de negligencia por motivo, que son necesidades cognitivas con referencia a condiciones que le rodean y adquisición de mecanismos de comunicación y desarrollo del pensamiento. Es decir que en sí, la negligencia educativa se refiere a todas las actividades escolares y tiempo en que los niños pierden en actividades inadecuadas como ver Tv y tiempo en la computadora.

#### **2.6.1.4.3. Psicológica y emocional**

Bringiotti(2010) la negligencia psicológica y emocional es una situación que se puede dar por abuso emocional que es “la falta persistente de respuestas a las señales, como llanto y/o sonrisas, expresiones emocionales y conductas procuradoras de proximidad e interacción iniciadas por el niño o niña y la falta de iniciativa de interacción y contacto por parte de alguna figura adulta estable”. Es por tanto que se lo denota también a la negligencia afectiva como una necesidad emocional por amenazas de abandono.Salmón (2014) “Hacen referencia a las condiciones que deben cumplirse para que los sujetos presenten un desarrollo afectivo adecuado y saludable. También hacen referencia a aquellos elementos necesarios para la adquisición de estrategias de

expresión de sentimientos y conductas de interacción con los demás”. Por ello que estas necesidades emocionales podrían ser una afección para el desarrollo mental y cognitivo de los niños, por lo tanto el daño psicológico que se puede causar en los niños es muy grave, que conllevan a problemas psicológicos hasta la etapa de adultez, pero en si la negligencia psicológica y emocional se puede dar en diferentes etapas de desarrollo del niño, y según estas se podrían dar las causas del daño, por ejemplo el abandono en bebés puede llegar a causar hasta la muerte, también es destacable en este tipo de negligencia el trabajo infantil .

#### **2.6.1.4.1. Médica:**

Maryland (2013), en este tipo de negligencia cabe recalcar que se da por los inapropiados cuidados médicos, que tienen los padres para con sus hijos es de decir la falta de apoyo es decir “cuando no se provee el tratamiento médico o de salud mental necesario”. Pero la falta de la misma se presenta en negligencia en este caso médica, poniendo en peligro la salud de los niños, también se denota que la falta de cuidado médico como controles pediátricos pueden llevar a dificultades en enfermedades que pueden conllevar a la muerte de los menores. Marre & Laura (2015) La prevención que se realiza por el Gobierno Ecuatoriano ha ido incrementado por motivo de búsqueda de alternativas y prevención a riesgos en la salud de los niños, pero por más esfuerzos que se realicen por parte del gobierno esto también depende de sus padres, si los llevan o no al control y si retiran o no los medicamentos que en la actualidad son gratis, también si no cumplen con las indicaciones médicas podemos estar hablando de negligencia.

## **2.6.2. Variable Dependiente: Ansiedad**

### **2.6.2.1. Psicología clínica**

Díaz & Nuñez (2010). La psicología clínica es un conjunto tanto la práctica, integrar la ciencia, la teoría es por tanto que promueve el ajuste y desarrollo personal de los individuos y con ello su adaptación es por ello que “La psicología clínica está enfocada en los aspectos intelectuales, emocionales, biológicos, psicológicos, sociales y del comportamiento humano que funcionan a través de la existencia en las diferentes culturas, y en todos los niveles socio-económicos.”(p. 20). Es por ello que la psicología clínica en si nos permite dar diagnóstico y tratamiento a problemas o trastornos al igual que conductas anormales dedicándose en si a la búsqueda del conocimiento, en si es la ciencia que se dedica al tratamiento, análisis y prevención para una adaptación de los individuos.

### **2.6.2.2. Psicopatología**

Lemos (2003) La psicopatología evolutiva fue descrita por como “el estudio de los orígenes y el curso de los patrones individuales de desadaptación conductual, cualquiera que sea el comienzo, las causas o transformaciones de su manifestación en la conducta, y cualquiera que sea el curso del patrón evolutivo” (p. 18). El objeto de la psicopatología evolutiva, por lo tanto, consiste en dilucidar qué procesos del desarrollo subyacen a todos los ámbitos del funcionamiento y, en particular, cómo se produce la compleja integración de los sistemas biológicos, psicológicos y sociales de la persona para explicar tanto la conducta adaptada como la desadaptada.

### **2.6.2.3. Trastornos del desarrollo**

Vázquez (2015) Para nosotros poder hablar de trastornos del desarrollo se debe hablar sobre la psicología del desarrollo puesto que es la que estudia los cambios y

conductas de los individuos según cada etapa de desarrollo, ya conocido que es la psicología del desarrollo se puede conocer lo que son los trastornos del desarrollo puesto que son las patologías que encontramos en el desarrollo pero estudiado desde las primeras etapas en las cuales podemos encontrar diferentes trastornos u problemas ya sean de tipo clínico, social, psíquico.

Los trastornos del desarrollo son “un conjunto de dificultades que presentan algunas personas, de carácter crónico y atribuibles a alteraciones del funcionamiento intelectual general y de la conducta adaptativa” (Luque, 2001, pág. 3).

Que esto conllevaría a diferentes tipos de trastornos en el proceso de evolución siendo muy importante desde la concepción hasta la etapa de la niñez, dividida en diferentes etapas como son: etapas prenatal y perinatal, la infancia, la etapa preescolar, y la niñez. Estos diferentes trastornos del proceso evolutivo se los puede ver en tres niveles como son tipo biológico, cognitivo-emocional, y conductual que pueden llegar a interferir en la integración biopsicosocial.

#### **2.6.2.4. Ansiedad Infantil**

Ayuso (1988). La ansiedad infantil se la puede definir como una respuesta normal a amenazas reales o imaginarias ante situaciones de peligro también conocida como mecanismos de defensa igualmente, “el principal motor para la disposición al aprendizaje y la motivación constante para obtener placer y evitar el sufrimiento, por lo tanto puede ser considerado como un poderoso estímulo para el desarrollo de la maduración de la personalidad”. Por tanto se puede decir que la ansiedad permite el ajuste social del niño y servir como ayuda a la resolución de problemas.

También cabe destacar que la mayoría de los padres tienen la intención de educar de la mejor manera a sus hijos pero no todos tienen la conciencia y formas de crianza afectando el equilibrio emocional de los niños por ello Jadue(2000) afirma que existen más posibilidades de que los niños se expongan ansiosos cuando las

relaciones intrafamiliares son restrictivas y el ambiente familiar sostiene una dinámica en donde se producen conflictos por la exposición a problemas y dificultades del mundo de los “adultos”. Por motivo que carece de la madurez emocional y no pueden comprender los problemas presentándose vulnerables a los acontecimientos presentados.

### Mecanismos de vulnerabilidad subyacentes a la psicopatología infantil

<b>MECANISMOS DE VULNERABILIDAD SUBYACENTES A LA PSICOPATOLOGÍA INFANTIL</b>				
	<b>COGNITIVO</b>	<b>APECTIVO</b>	<b>SOCIAL</b>	<b>BIOLÓGICO</b>
<b>ANSIEDAD</b>	Cogniciones de pobre control sobre los sucesos o situaciones	Dificultad para regular y supervisar la expresión emocional	Apego inseguro Evitación y aislamiento social	Inhibición conductual Disregulación de los subsistemas neurológicos

**Cuadro 1: Mecanismos de vulnerabilidad subyacentes a la psicopatología infantil**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

Cabe recalcar que según Córdova & Shiroma(2005) el CAS está estructurado por dos factores: el primer factor está constituido por un componente de emocionalidad, excitabilidad, cambio de actitudes, evasión de las responsabilidades, y el segundo factor puede ser definido por retraimiento, timidez y sentimientos de dependencia. Que permiten tener una apreciación de ansiedad en niños en sus diferentes niveles.

La causa es el origen o fundamento hacia síntomas ansiosos, por ello según Martín(2014) “La ansiedad, al igual que otros sentimientos (placer, exaltación, euforia, éxtasis, tristeza, ira, rabia y calma), son fundamentales en la vida de las

personas; regulan la interacción con los demás y ofrecen un sistema de alarma que, en el caso del miedo, sirven para afrontar situaciones de peligro o riesgo. Estas emociones, así como la percepción y la acción, están controladas por circuitos neuronales del encéfalo”. La causa de estos síntomas son presentados también en niños expuesto en el ambiente que se desarrollan, es por tanto que se debe dar una prevención a posibles trastornos tanto emocionales como comportamentales que depende de la asistencia psicológica que reciban los niños, puesto que los efectos de la ansiedad dependen del contexto definitivo de los afectados, es por ello necesario la eficacia de un tratamiento en conductas ansiosas sometidas a mayor o menor situación de dichas conductas.

Es por lo tanto que se ve en la necesidad de un diagnóstico puesto que los trastornos de ansiedad no se los identifica de una manera rápida por ello lleva tiempo el descubrimiento de el mismo por ello puede el paciente presentar los síntomas por largo tiempo y estos se van reflejando físicamente y provocar diagnósticos erróneos es por tanto Onmeda (2012)“En primer lugar, el médico o psicólogo aclarará si se trata de un miedo normal o patológico. También es importante saber si solo se da ansiedad o si se da debido a una enfermedad psíquica ”(p. 48). Es por ello de suma importancia conocer los síntomas de cada trastorno e identificarlos para de este modo poder brindar un diagnóstico versátil y seguro.

#### **2.6.2.5. Síndromes clínicos**

Según el CIE-10(1992)tenemos trastornos de ansiedad en niños y entre ellos tenemos:

##### **2.6.2.5.1.Trastorno de ansiedad por separación de la infancia**

Este radica en una ansiedad excesiva cuando el niño tiene que separarse de las figuras vinculares principales, los síntomas que caracterizan este trastorno son: preocupación excesiva al separarse de las figuras vinculares principales, miedo a perder a los padres

o les pase algo malo, resistencia a ir a la escuela o a cualquier otro sitio, resistencia a estar solo, tener pesadillas repetidas con contenidos de pérdidas.

#### **2.6.2.5.2. Trastorno por hipersensibilidad social en infancia**

Este trastorno se caracteriza por la tendencia de los niños a evitar el contacto con personas desconocidas e interfiere en su vida social esto se debe presentar al menos durante 6 meses para el diagnóstico, el niño se siente muy angustiado cuando los le presionan para que tenga dichos contactos, este trastorno suele comenzar a partir de los dos años y medio, cuando desaparece la ansiedad ante los extraños.

#### **2.6.2.5.3. Trastorno de ansiedad fóbica de la infancia**

Este trastorno se caracteriza por la manifestación de miedo persistente o recurrente, debe estar presente más de cuatro semanas, los niños pueden manifestarse evasivos a ir a su habitación, se habla de fobia cuando se presenta miedos irracionales ante ciertas situaciones u objetos acompañados de evitación a dichos estímulos e interfiere en la vida diaria del niño.

#### **2.6.2.5.4. Trastorno de ansiedad generalizada**

En este trastorno se presenta ansiedad y preocupación excesiva con síntomas físicos por la ansiedad, es de evolución crónica y su sintomatología es continua más que episódica, se caracteriza principalmente por excesiva preocupación y síntomas físicos, para el diagnóstico de este trastorno se debe descartar trastorno de pánico, depresión y trastorno de adaptación. Es importante recalcar que en los niños, la aparición de los síntomas es más pequeño he limitado que en adultos.

#### **2.6.2.5.5. Trastorno de pánico**

En este trastorno podemos observar crisis recurrentes e inesperadas, hay que tomar en cuenta que no son provocados el miedo intenso y síntomas físicos de ansiedad

muy severos, esta crisis alcanza su intensidad antes de 10 minutos y cesan antes de 60 minutos, los síntomas se acompaña de conductas evitativas.

## **2.7. Hipótesis**

### **Hipótesis I**

La negligencia parental, influye en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

### **Hipótesis O**

La negligencia parental, no influye en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

## **2.8. Señalamiento de las Variables**

### **Unidades de observación:**

Niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato

### **Variable Dependiente:**

- Ansiedad infantil.

### **Variable Independiente:**

- Negligencia parental

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Enfoque de Investigación**

En la presente investigación se utilizara un enfoque cuali-cuantitativo, puesto que permitirá definir correctamente al problema, trazado en la hipótesis porque mantendrá una correlación funcional entre las variables, para el análisis de la información.

También se utilizara un enfoque critico propositivo, como una opción para la investigación social y que se fortalece en el cambio de representaciones sociales.

#### **3.2. Modalidad Básica de la Investigación**

##### ***3.2.1. De Campo***

Es importante Investigación de Campo porque la información que se encuentra en la Fundación Jóvenes para el Futuro es esencial, teniendo como resultado conocimientos reales sobre el problema, puesto que permite el contacto directo del investigador con la situación.

En la investigación de campo, las técnicas a utilizarse son: el cuestionario para medir niveles de negligencia parental y el test de cas para medir niveles de ansiedad.

##### ***3.2.2. Bibliográfica-Documental***

Es el primero que debemos realizar es en una investigación científica, en la que examinará toda la información escrita que sea posible y que se encuentre al alcance, a través de una escrupulosa lectura científica y la ejecución de síntesis de diferentes

documentos los mismos que permitan realizar una relación entre los antecedentes históricos y los actuales para la presente investigación.

### **3.3. Nivel o Tipo de Investigación**

#### ***3.3.1. Investigación Exploratoria***

En la presente investigación se realizó investigación de tipo exploratorio, puesto que la información bibliográfica aportó a la elección del problema a investigarse y a la recolección de información para la realización de hipótesis con información previa, lo cual nos permitirá observar el ¿por qué? de la negligencia parental y cómo influye en la ansiedad.

#### ***3.3.2. Investigación Descriptiva***

La Investigación Descriptiva, se empleará con el fin de conocer el problema de la investigación describiendo de modo sistemático las características de la población, y su situación recogiendo datos en base a la hipótesis siendo identificables las dos variables, como técnicas de recolección de información primaria y el uso de un cuestionario y un test psicológico (test de cas).

#### ***3.3.3. Investigación Explicativa***

La investigación explicativa, ayudara a establecer estadísticamente la variación de las variables negligencia parental y ansiedad.

#### ***3.3.4. Investigación Correlacional***

Para evaluar las variables y apreciar la correlación efectiva entre las mismas. Es decir la correlación que existe entre negligencia parental y la ansiedad de acuerdo a sus resultados señalar la hipótesis.

### **3.4. Población y Muestra**

La presente investigación se realizara con niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”, siendo un total de 40 personas por lo que se trabajara con la totalidad de la misma.

### 3.5. Operacionalización de Variables

#### Variable Dependiente: Ansiedad

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos
<p>La ansiedad infantil es cuando los niños se muestran preocupados, con inquietud excesiva sobre situaciones con resultados inciertos, bajo rendimiento escolar, los síntomas de la ansiedad pueden reflejarse en el pensamiento,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy Bajo</li> <li>• Bajo</li> <li>• Normal</li> <li>• Por encima del</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No presenta Ansiedad 0-20</li> <li>• Leve 20-40</li> <li>• Moderada</li> </ul>	<p>¿Tienes muchos problemas o pocos problemas?</p> <p>¿Crees que haces bien casi todas las cosas o solo algunas?</p> <p>¿Piensas que solamente caes bien a unos pocos o a todo el mundo?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación clínica.</li> <li>• Test escala de ansiedad en niños CAS</li> </ul>

comportamiento, o reacciones física	promedio • Superior	41-50 • Severa 51-75 • Profunda 75- o +	¿Tienes muchos problemas o pocos problemas ¿Sueles terminar tus deberes a tiempo, o necesitas más tiempo para terminar?	
--	------------------------	---	---	--

**Cuadro 2: Variable Dependiente: Ansiedad**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

**Variable independiente: Negligencia parental**

<b>Conceptualización</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>
<p>Es una forma de maltrato, repetitivo generado por todas aquellas acciones u omisiones, que van en contra de un adecuado desarrollo Físico, Psicológico, Emocional, Social, Académicas y Cognitivo, dentro de un ambiente familiar disfuncional que los padres, responsables del</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy Bajo</li> <li>• Bajo</li> <li>• Normal</li> <li>• Por encima del promedio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No presenta negligencia 0-10</li> <li>• Leve 11-21</li> <li>• Moderada 22-32</li> </ul>	<p>¿Tus padres te pegan?</p> <p>¿Cuántas veces comes al día?</p> <p>¿Tus padres supervisan las tareas que realizas en casa?</p> <p>¿Faltas a la escuela?</p> <p>¿Tú trabajas?</p> <p>¿Juegas o haces</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación clínica.</li> <li>• Cuestionario para medir si presenta o no negligencia parental</li> </ul>

niño brindan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superior</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Severa 33-43</li> <li>• Profunda 44-56</li> </ul>	actividades divertidas con tus padres?  ¿Tus padres pelean frente a ti?  ¿Te enfermas frecuentemente?  ¿Acudes a donde médicos cuando te enfermas?	
--------------	--	--	--	--

**Cuadro 3: Variable independiente: Negligencia parental**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### 3.6. Técnicas e instrumentos

Se utilizara la técnica de observación, puesto que es el principal instrumento para los niños a investigarse, al igual que el test de ansiedad para niños CAS compuesto de 20 preguntas y un cuestionario dirigida a niños para conocer si presentan o no negligencia parental compuesta de 14 preguntas que se validara con 5 expertos.

- **Test de Cas**

- ✓ **Fiabilidad**

La correlación entre cada uno de los elementos del CAS, con la puntuación total de dicha escala, ha sido obtenida mediante el coeficiente  $\langle\langle r_{bp} \rangle\rangle$ . La tabla 3 presenta los coeficientes obtenidos, tanto en la versión original como la española.

La consistencia interna fue determinada mediante la fórmula KUDER RICHARDSON, KR20, habiéndose obtenido un índice de 0,65. Este índice puede considerarse muy similar al obtenido en la versión original, y en ambos supera los niveles críticos previstos por CATTELL.

- ✓ **Validez**

- A) Validez conceptual directa**

Teniendo en cuenta que el CAS fue diseñado a partir del ESPQ, pueden resultar ilustrativas las conclusiones de algunos de los estudios realizados sobre esta última prueba.

Siguiendo el procedimiento de GILLIS (1980), la estructura de la personalidad infantil podría ser definida en función a los factores de 2º orden: cortetiapathemia, dependencia-independencia, inviaexvia y ajusteanxiedad, factor de este último estrechamente vinculado con el rasgo de ansiedad medido por el Cas.

Los análisis factoriales efectuados con muestras españolas, tienden a configurar la ansiedad mediante las escalas: C; D++; H;0++Y Q4+ (\*). Podría decirse que convergen en dicho rasgo una serie de comportamientos caracterizados por: inestabilidad y poca fuerza del yo, propensión a la excitabilidad, inhibición, culpabilidad y alta tensión energética. Por otra parte, y bajo una perspectiva

diferencial, en lo referente al sexo, se advierte un marcado constante, de forma que podría decirse que la orientación de las respuestas de las niñas se caracteriza por una propensión a la excitabilidad y reflejan mayor madurez que en el sexo opuesto.

**TABLA 3**  
*Correlación entre cada elemento y el total de la escala versión española del CAS*

Elemento	Versión española	Versión americana
1	0,43	0,45
2	0,26	0,26
3	0,37	0,32
4	0,47	0,18
5	0,23	0,31
6	0,32	0,29
7	0,50	0,44
8	0,28	0,37
9	0,38	0,32
10	0,29	0,41
11	0,14	0,25
12	0,35	0,30
13	0,40	0,31
14	0,40	0,34
15	0,28	0,14
16	0,16	0,39
17	0,37	0,41
18	0,52	0,41
19	0,36	0,29
20	0,32	0,18
KR-20	0,65	0,73

**TABLA 4**  
*Estructura diferencial de la ansiedad según el sexo*

NIÑOS	NIÑAS
C-, D+, F-, H+, O+	C+, D-, F+, G+, H+, O-

### **Análisis factorial**

Mediante un procedimiento confirmatorio, se han efectuado una serie de análisis factoriales, a partir de las respuestas emitidas al CAS de GILLIS (1980), con el fin de aportar algunos aspectos relativos a la estructura de la ansiedad, cuestión tan debatida por LIEBERT Y MORRIS (1967), SPIELBERGER, GONZÁLEZ, TAYLOR, ALGAZE y ANTON (1978).

En la tabla 5 se presenta la matriz de correlaciones de las respuestas emitidas por los sujetos (1=redondel y 2=cuadrado) a las variables del CAS (20x20). Los niveles de significación obtenidos varían entre  $p < 0,05$  y  $p < 0,001$ . La combinación de los signos positivos y negativos de las correlaciones tienden a guardar relación directa con las opciones de respuestas esperadas.

En la tabla 6 se presenta las saturaciones factoriales de los dos factores rotados, así como la comunidad ( $h^2$ ). En la base se especifica la varianza explicada para cada uno de los factores, así como el porcentaje (%) acumulado de la varianza; los índices vienen expuestos en milésimas.

A partir del análisis de la tabla 6, se aprecia una estructura bidimensional. El primer factor se encuentra definido por un cierto componente de emocionalidad, excitabilidad cambio de actitudes y evasión de responsabilidades. Ellos nos confirma la integración ya propuesta por LIEBERT Y MORRIS (1967) al considera al considerar la emocionabilidad como aspecto definitorio de la ansiedad.

**Tabla 5**  
*Matriz de intercorrelaciones de los elementos del CAS*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1																				
2	.097																			
3	.161	.001																		
4	.205	.140	.115																	
5	-.008	-.052	.026	-.050																
6	-.057	-.048	-.047	-.066	.022															
7	.256	.074	.195	.187	-.056	-.086														
8	-.004	.000	.044	.014	.031	.098	-.010													
9	.151	.148	.053	.176	-.027	-.051	.130	-.094												
10	-.061	.006	-.001	-.014	.038	.068	-.041	.101	-.132											
11	.072	.016	.072	.075	.044	.011	.085	.119	-.007	.148										
12	.151	.097	.139	.150	.016	-.050	.172	-.021	.123	-.042	-.074									
13	.121	.049	.128	.179	-.015	-.049	.061	-.066	.112	-.003	.010	.077								
14	-.103	-.041	-.118	-.094	.070	.114	-.161	.065	-.052	.103	-.029	-.039	-.069							
15	-.037	.032	-.063	-.051	-.028	.018	.012	.071	-.065	.087	.021	-.004	-.053	.026						
16	.026	-.043	.006	.113	.031	-.003	-.022	.108	-.017	.066	.065	-.023	.078	.001	-.002					
17	-.077	-.086	-.004	-.118	.060	.061	-.034	.082	-.102	.116	.112	-.056	-.151	.053	.109	.029				
18	.208	.058	.193	.223	-.059	-.043	.286	-.003	.122	-.098	.048	.188	.146	-.126	-.072	-.007	-.099			
19	.065	.108	.109	.200	-.039	-.092	.059	-.032	.129	.054	.044	.066	.182	-.080	-.080	.062	-.089	.043		
20	.042	-.012	.007	-.045	-.000	.066	-.045	.119	-.050	.083	-.019	-.030	-.076	.061	.152	.059	.096	-.082	-.012	

\* = p < .05; \*\* = p < .01; \*\*\* = p < .001

El segundo factor puede ser definido por retraimiento y sentimiento de dependencia, haciendo clara referencia a los aspectos cognitivos que conllevan los estados de ansiedad y que diferentes autores, recurriendo a la terminología anglosajona, denominan <<worry>> (MINOR y GOLD, 1984; GLASS Y MERLUZZI, 1981)

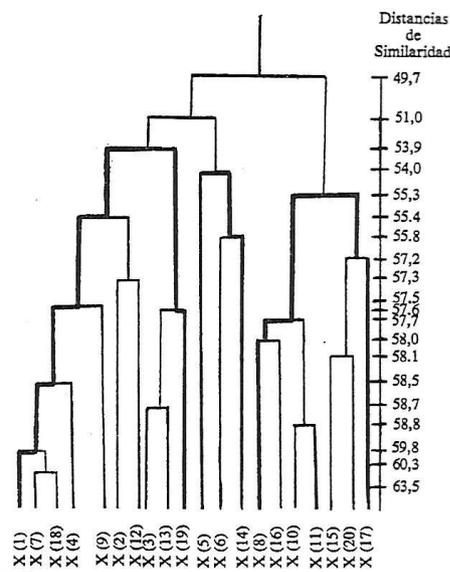
**TABLA 6**  
*Matriz de la estructura factorial rotada de la ansiedad en la adaptación española*

Elementos	FACTOR I	FACTOR II	h2
1	547		300
2	273		080
3	463		233
4	586		343
5			031
6		284	110
7	564		318
8		541	293
9	310		211
10		524	276
11		478	273
12	398		167
13	393		169
14	312		126
15		524	111
16		478	119
17		454	241
18	559		319
19	369		136
20		402	165
Varianza explicada	2,392	1,640	4,021
% Acum. V. E.	0,124	0,201	

### **Análisis cluster**

Además de los procedimientos estadísticos previamente indicados, se ha recurrido a la técnica clasificatoria del análisis cluster de variables. Mediante el programa de ordenador BMDP1M, han sido agrupadas las variables a partir de los valores absolutos de la correlación (opción Abscorr), recurriendo al método jerárquico en función de las distancias mínimas.

Fig. 1  
Dendograma correspondiente al análisis  
Cluster del CAS



Aglomeración jerárquica: n = 20 patrones

En el dendograma adjunto se ilustra una aglomeración jerárquica de n=20 patrones y n-1 niveles. Aunque en una primera fase (nivel K=0) se podría n distinguir tantos grupos como patrones (proporcionando muy escasa información), se requerirá recurrir a fases ulteriores hasta la medida de similitud 51, para apreciar dos conglomerados o cluster. El primero que se encuentra integrado por los patrones: 1, 7, 18, 4, 9, 2, 12, 3, 13, 19, 5, 6 y 14, coincidiendo en buena medida con el primer factor; mientras que el segundo cluster, integrado por los patrones: 8, 16, 10, 11, 15, 20 y 17, coincide, en términos generales, con la configuración del segundo factor. Ello nos induce a confirmar que la estructura de la ansiedad infantil gira en torno al eje de la emocionalidad, y del sentimiento de dependencia <<worry>>.

## B) Validez indirecta

(Naturalidad- Artificialidad)

La validez indirecta, también denominada por otros autores concurrente, ha sido determinada a partir de las correlaciones resultantes entre los porcentajes de puntuaciones directas obtenidas por los sujetos en el CAS, en el Cuestionario IDAREN-SC2 (ansiedad rasgo) de SPIELBERGER, C. y en el Cuestionario EPQ (escala de Neuroticismo) de EYSENCK, H. J.; EYSENCK, S.B.G (1975).

**TABLA 7**  
*Intercorrelaciones del CAS con otras pruebas psicológicas*

	CAS	IDAREN-SC2
IDAREN-SC2.....	0,37	
EPQ-J (Neuroticismo) ...	0,30	0,31

En la tabla 7 se observa que los coeficientes de las intercorrelaciones oscilan entre 0,30 y 0,37. Dichos resultados confieren al CAS importante validez, al encontrarse dentro del margen de los niveles críticos (0,30-0,40) fijados por CATTELL para los cuestionarios de personalidad.

Se determinaron también las intercorrelaciones entre las respuestas emitidas a los elementos del CAS, IDAREN-SC2 y EPQ-J (Neuroticismo). Mediante los referidos estadísticos se pudo observar que a excepción de los elementos 1, 7, 15 y 20 del IDAREN y 7, 12 y 18 del CAS, en el resto que constituye la mayoría se aprecian correlaciones de un aceptable nivel de significación, si bien no excesivamente altas. No obstante, habría que recordar la dificultad que supone conseguir elevados índices entre los cuestionarios de personalidad, y muy especialmente cuando se trata de un cuestionario de personalidad infantil.

Si bien la equiparación del Neuroticismo con la Ansiedad no es compartida por CATTELL, SCHEIER (1961) ni EYSENCK (1969), ya que en la ansiedad intervienen otros factores además del Neuroticismo, no obstante se aprecian importantes índices de correlación entre los elementos de cuestionarios de uno y otro tipo.

Resumiendo, pues, la información precedente, habría que indicar que nos hemos venido refiriendo a la ansiedad, no en cuanto estado, sino en cuanto <<rasgo configurativo>> de la personalidad infantil, que mantiene peculiaridades específicas por lo que al sexo y los diferentes niveles de edad se refieren.

- **Cuestionario**

El cuestionario realizado consta de 14 preguntas las cuales se encuentran divididas en 4 diferentes ámbitos como son:

- ✓ Física

- ✓ Educativa
- ✓ Psicológica y emocional
- ✓ Médica

El cual fue validado con 5 expertos por motivo que cumplen con

- ✓ Pertinencia
- ✓ Utilidad
- ✓ Coherencia
- ✓ Relación con los objetivos
- ✓ Relación metodológica
- ✓ Vigencia

Permitiendo de este modo la validación del manejo adecuado del presente instrumento.

1. Validado por Ps. CI Javier López Docente de la universidad Técnica de Ambato el 11/12/14
2. Validado por Ps. CI Washington Rojas Docente de la universidad Técnica de Ambato el 11/12/14
3. Validado por Ps. Juan Sandoval Docente de la universidad Técnica de Ambato el 11/12/14
4. Validado por Ps. CI Fernanda Flores Docente de la universidad Técnica de Ambato el 11/12/14
5. Validado por Ps. CI Santiago Añasco Docente de la universidad Técnica de Ambato el 12/12/14

### **3.7. Plan de recolección de información**

Para la presente investigación se seguirá el siguiente plan de recolección de información:

- Validación de los reactivos.
- Realizar modificaciones en los reactivos.
- Aprobar la validación de los reactivos.
- Aplicación de los Reactivos como: el cuestionario y test de cas.

- Depuración de información defectuosa, contradictoria, incompleta.
- Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales.
- Tabulación de la información recogida.
- Elaboración de cuadros y gráficos de resultados.

### 3.8. Plan de procesamiento de información

#### Plan de procesamiento de información

<b>1.- ¿Para qué?</b>	Para obtener los objetivos planteados
<b>2.- ¿De qué personas?</b>	Niños de 6 a 8 años de la “Fundación Jóvenes para el Futuro”
<b>3.- ¿Sobre qué aspectos?</b>	Negligencia parental y su influencia en la ansiedad
<b>4.- ¿Quién?</b>	Zamora López Daniela Elizabeth
<b>5.- ¿A quiénes?</b>	A los miembros del universo investigado, niños de 6 a 8 años de la “Fundación Jóvenes para el Futuro”
<b>6.- ¿Cuándo?</b>	Periodo Octubre- Febrero 2014-2015
<b>7.- ¿Dónde?</b>	En la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato
<b>8.- ¿Cuántas veces?</b>	Cada test y cuestionario una vez por cada niño de la población estudiada

#### Cuadro 4: Plan de procesamiento de información

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

#### Población por género

<b>Género</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
<b>Masculino</b>	16	40%
<b>Femenino</b>	24	60%
<b>Total</b>	40	100%

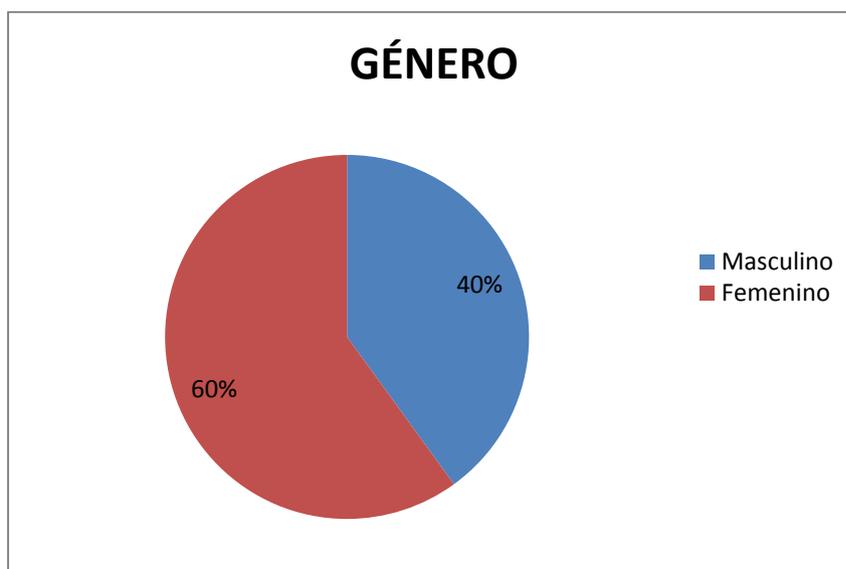
**Tabla No. 1 Población por género**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### **Análisis**

De acuerdo a los resultados se puede observar que de 40 niños de la “Fundación Jóvenes para el Futuro” el 40% que es igual a 16 personas de género masculino, y el 60 % que equivale a 24 personas es de género femenino.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Es notable que es mayoritaria de niños es una población femenina puesto que en la institución estudiada la asistencia es mas de niñas que niños, se lo podría denotar que se da a causa del trabajo infantil, por motivo que los padres envían a trabajar más a los niños que a las niñas esto según la observación realizada a la población estudiada.

### Población por edad

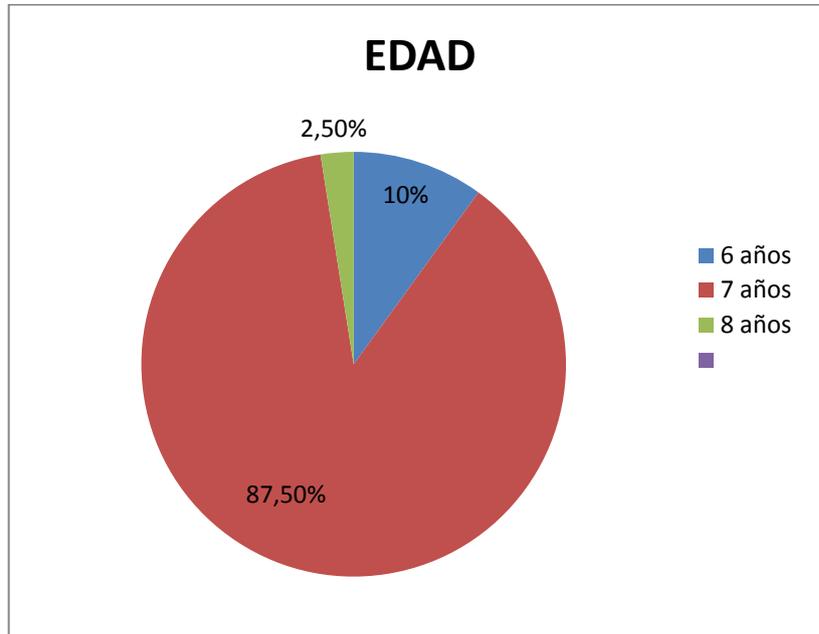
Edad	Cantidad	Total
6 años	4	10 %
7 años	35	87.5 %
8 años	1	2.5 %
<b>Total</b>	40	100%

**Tabla No. 2 Población por edad**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## Análisis

De acuerdo a los resultados se puede observar que de 40 niños de la “Fundación Jóvenes para el Futuro” el 10% que es igual a 4 niños tienen 6 años de edad, el 87.5% que es igual a 35 niños tienen 7 años de edad, y el 2.5% que equivale a 1 niño tiene 8 años de edad.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## Interpretación

Esto es una aportación adicional para el estudio de la población estudiada recalcando que la mayoría de niños estudiados tienen 7 años, pero también encontramos niños repetidores que esto se da por la negligencia parental en cuanto a su educación, es por lo tanto mostrar que los niños se encuentran en los rangos estipulados para la toma del reactivo es decir de 6 a 8 años de edad, investigación realizada en la Fundación Jóvenes para el Futuro

#### 4.1. Variable independiente

Cuestionario dirigido a los niños de 6 y 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” para determinar si presentan o no negligencia parental.

##### Pregunta No. 1

¿Cuántas veces comes al día?

##### Tabla de frecuencia

##### Comidas Diarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	5	4	10%	10%	10,0
	4	19	47.5%	47.5%	57,5
	3	8	20%	20%	77,5
	2	8	20%	20%	97,5
	1	1	2.5%	2.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

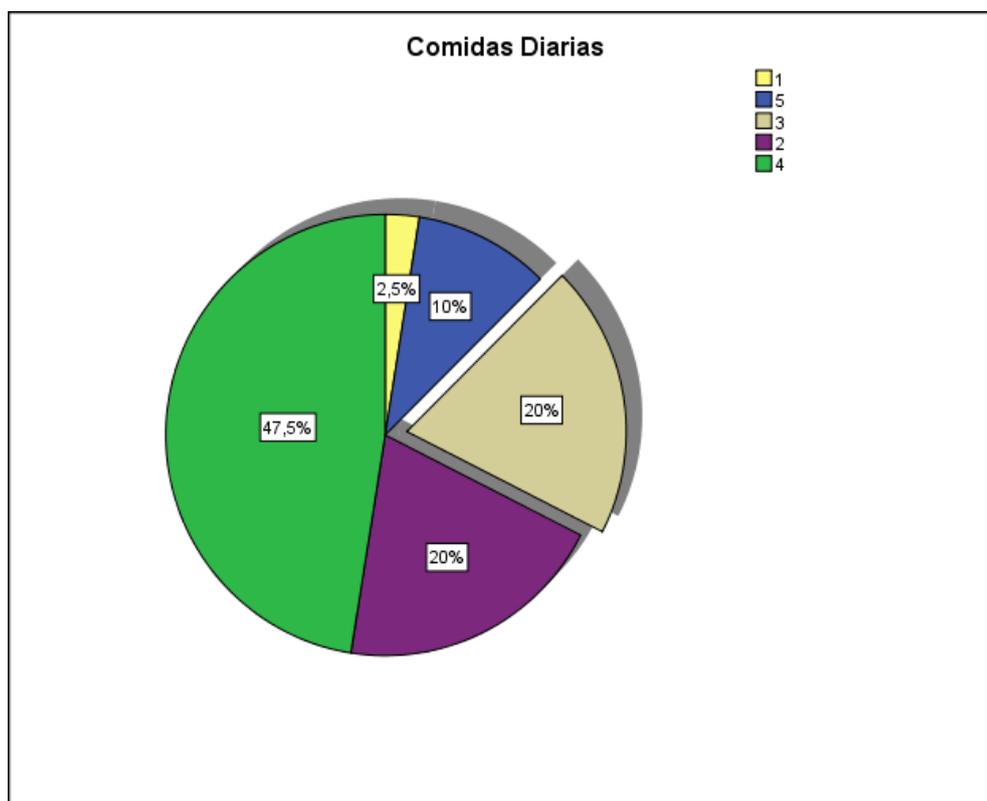
**Tabla No. 3 Comidas Diarias**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

##### Análisis

El 47% de los 40 niños de la muestra nos manifestó que tienen 4 comidas en el día, el 20% respondió que tienen 3 comidas diarias el otro 20% tienen 2 comidas diarias, el 2,5% que tienen 1 comida diaria y solo el 10% de un total de 40 niños encuestados respondió que tienen las 5 comidas diarias normales para un niño.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos observar que el mayor porcentaje, representan a los niños que se alimentan cuatro veces al día, es decir que si presentan negligencia pero en niveles bajos por que las comidas normales en los niños es de 5 veces al día, pero en la observación realizada es notable que los niños solo comen 2 veces al día puesto que la escuela les brindan el refrigerio y sus padres solo se encargan de una de ellas, siendo más habitual el almuerzo las que es provista por sus padres, cabe recalcar que si existe negligencia porque los niños no tienen la adecuada alimentación tal como indica Lago(2005, pág. 34) “La alimentación constituye una de las dimensiones primordiales en el crecimiento y desarrollo de los niños, por lo cual es necesario que la dieta sea balanceada, suficiente, apropiada y atractiva para la edad de cada niño”, la alimentación de la población estudiada no es apropiada puesto que para su edad es de cinco veces al día.

## Pregunta No. 2

¿Tus padres te pegan?

### Maltrato Físico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	10	25%	25%	25,0
	Rara vez	5	12.5%	12.5%	37,5
	Alguna vez	4	10%	10%	47,5
	Casi siempre	2	5%	5%	52,5
	Siempre	19	47.5%	47.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

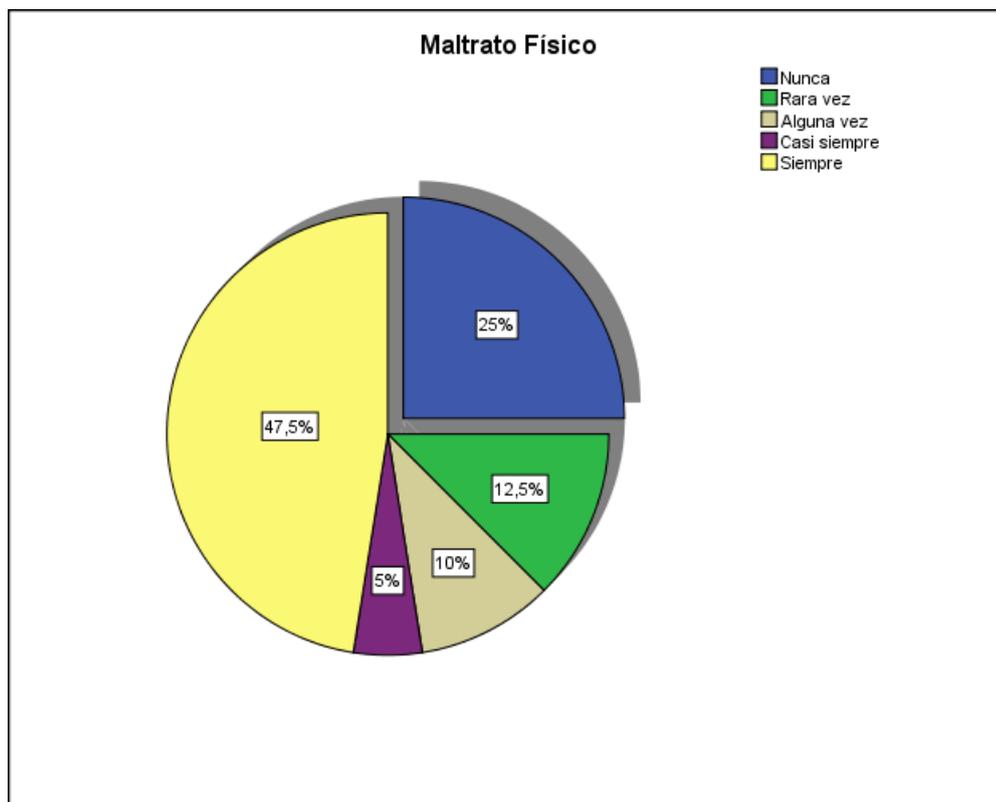
**Tabla No. 4 Maltrato Físico**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 47,5% de los 40 niños de la muestra nos manifestó que siempre son maltratados físicamente por sus padres, el 5% que casi siempre son maltratados, el 12,5% contestó que rara vez reciben maltrato físico, el 10% respondieron que alguna vez fueron maltratados y solo el 25% manifestó que no reciben maltrato físico parental.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños presentan maltrato físico, siendo evidente tanto por el descuido, falta de interés, agresividad, siendo evidente la negligencia física que presentan por las observaciones realizadas es importante recalcar este tipo de maltrato llega a producir daños tanto emocionales como sociales que pueden ser evidentes en niños como: quemaduras, rasguños, cortadas, heridas, fracturas, hasta la muerte. Azaola(2004, págs. 4,5) explica sobre las consecuencias psicológicas mostrando en diversos estudios que los niños que son maltratados físicamente tienen mayores problemas en el desempeño escolar, establecimiento de relaciones sociales y el autocontrol.

### Pregunta No. 3

¿Te bañas?

#### Aseo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Todos los días	9	22.5%	22.5%	22,5
Dos veces a la semana	11	27.5%	27.5%	50,0
Una vez a la semana	12	30%	30%	80,0
Una vez al mes	8	20%	20%	100,0
Total	40	100%	100%	

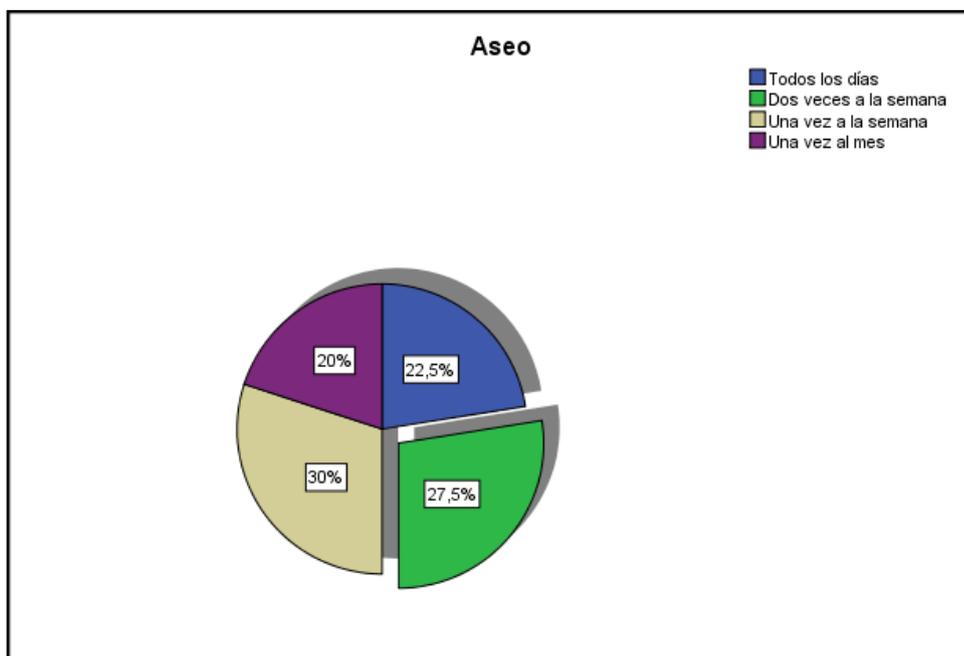
**Tabla No. 5 Aseo**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 20% del total de los niños de la muestra contestó que se bañan una vez al mes, el 30% que se bañan una vez por semana, el 27,5 respondió que se bañan dos veces a la semana, el 22,5% de los 40 niños encuestados contestó que se bañan todos los días.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños se bañan una vez por semana, lo cual representa que el descuido de los padres por el aseo de su hijo se lo evidencia en el desaseo de los mismos, en las observaciones realizadas puesto que en las mismas es evidente tanto por su olor que con frecuencia es a sudor, heces, orina y como no describir que tienen pediculosis, su dentadura se encuentra en pésimas condiciones por ello que los expertos hacen hincapié sobre “El baño de los niños es fundamental en el mantenimiento de la salud, al igual que el cuidado de la dentadura”, (Lago, 2005, págs. 33,34) . El baño es importante para la salud de los niños por motivo que si no se bañan puede conllevar a enfermedades graves.

#### Pregunta No. 4

¿Te permiten ver tv en lugar de realizar tus tareas?

#### Prioridad ante la educación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	9	22.5%	22.5%	22,5
	Rara vez	4	10%	10%	32,5
	Alguna vez	1	2.5%	2.5%	35,0
	Casi siempre	8	20%	20%	55,0
	Siempre	18	45%	45%	100,0
	Total	40	100%	100%	

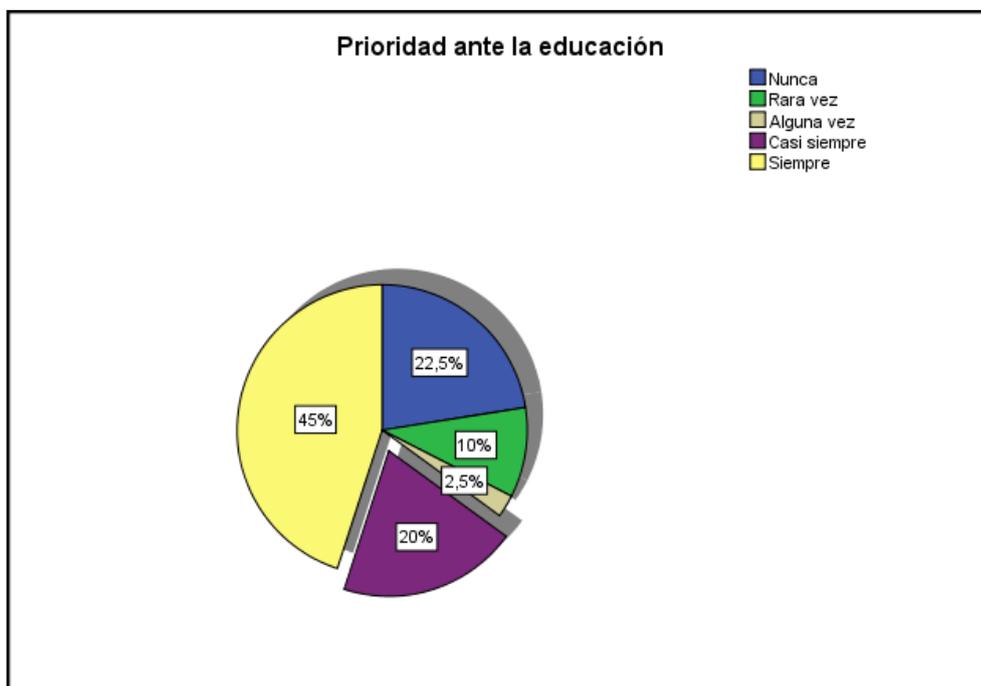
**Tabla No. 6 Prioridad ante la educación**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 45% de los 40 niños de la muestra respondieron que sus padres siempre les permiten ver tv en vez de realizar sus tareas, el 20% contestaron que casi siempre les permiten ver tv antes de realizar sus tareas, el 10% rara vez les permiten ver tv antes de realizar sus tareas, el 2,5% algunas veces les permiten ver tv antes de realizar sus tareas y el 22,5% manifiestan que nunca les permiten ver tv antes de realizar sus tareas.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños les permiten ver tv en vez de realizar sus tareas, siendo observable que sus padres no le dan mayor importancia a las tareas educativas puesto que la mayoría de niños por trabajos que realizan, son tratados como adultos por las responsabilidades que les dan y por lo tanto no presentan figura de autoridad por ello Lago(2005, pág. 39) recalca “Los padres suelen ser personas que dan prioridad a otra gran cantidad de actividades sin establecer prioridades ni controles a los hijos.”. La pérdida de control en las actividades de sus hijos conlleva a la perdida de responsabilidades.

### Pregunta No. 5

¿Tus padres supervisan las tareas que realizan en casa?

#### Supervisión de tareas en casa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	3	7.5%	7.5%	7,5
	Casi siempre	4	10%	10%	17,5
	Alguna vez	5	12.5%	12.5%	30,0
	Rara vez	7	17.5%	17.5%	47,5
	Nunca	21	52.5%	52.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

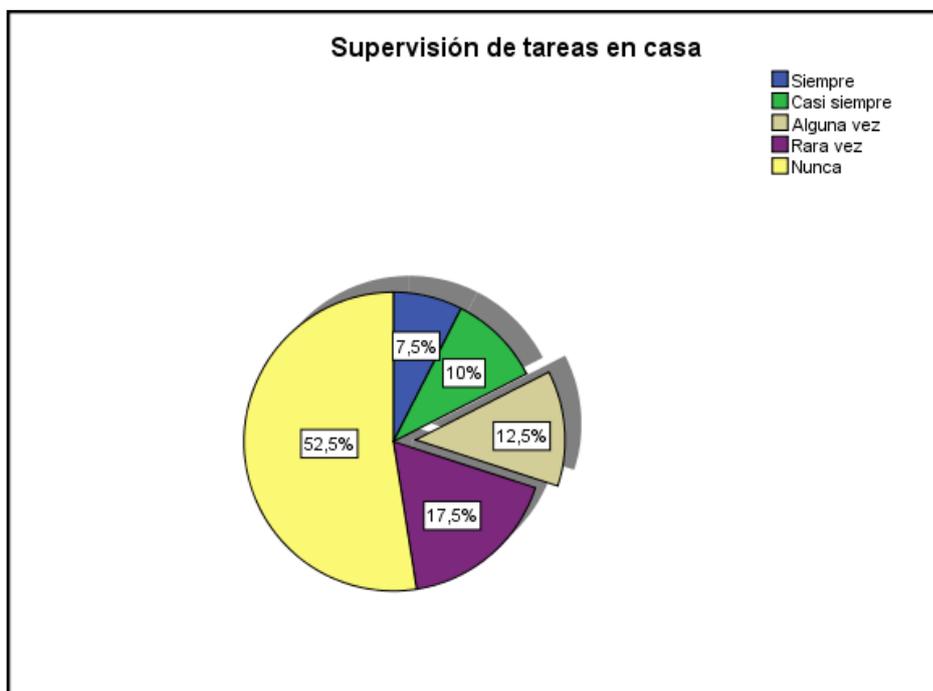
**Tabla No.7 Supervisión de tareas en casa**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 52,5% de los 40 niños de la muestra revelan que sus padres nunca supervisan sus tareas que realizan en casa, el 17,5 dijo que rara vez son supervisados, el 12,5% que alguna vez los supervisan, el 10% respondió que casi siempre los supervisan y solo en 7,5% respondieron que siempre los supervisan.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que en la mayoría de niños sus padres nunca supervisan sus tareas que realizan en casa, denotando la falta de interés en las tareas escolares que se observa en el bajo rendimiento escolar por el descuido de sus tareas en estas situaciones cabe recalcar que “Es frecuente que los niños sometidos a situaciones de negligencia pasen largos períodos de tiempo solos y tengan con frecuencia caídas y golpes difíciles de explicar, ya sea por desconocimiento de lo sucedido por parte del cuidador o por haber ocurrido en condiciones peligrosas o con objetos igualmente peligrosos para la edad”, ( Lago, 2005, pág. 35). El descuido de los padres conlleva a un futuro desfavorable para los niños.

### Pregunta No. 6

¿Faltas a la escuela?

#### Faltas escolares

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	6	15%	15%	15,0
	Rara vez	2	5%	5%	20,0
	Alguna vez	8	20%	20%	40,0
	Casi siempre	23	57.5%	57.5%	97,5
	Siempre	1	2.5%	2.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

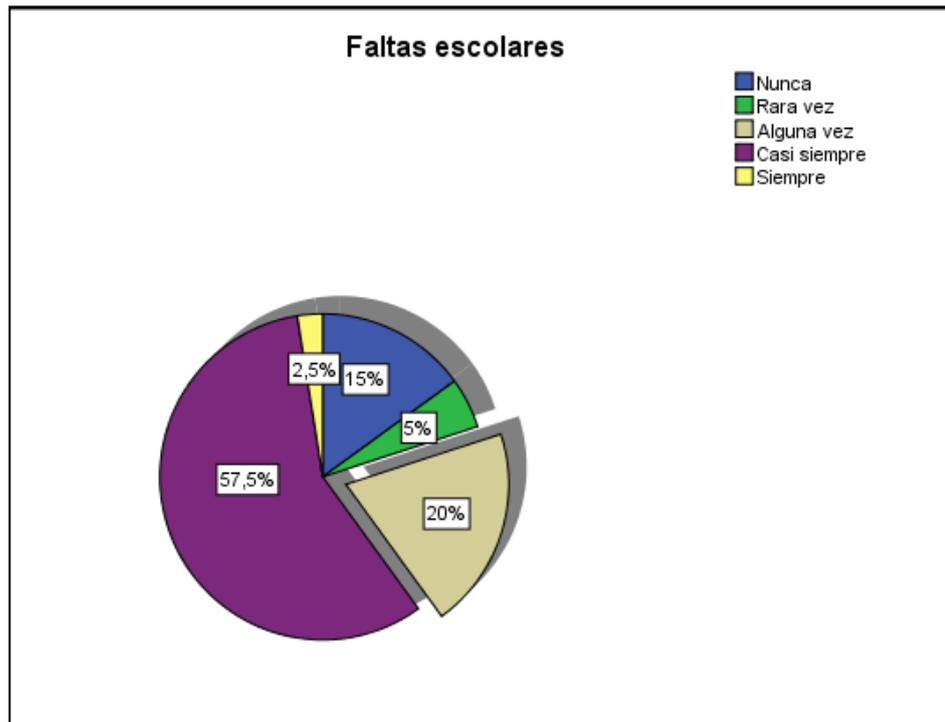
**Tabla No.8 Faltas escolares**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 57,5% de los 40 niños de la muestra revelan que casi siempre tienen faltas en la escuela, el 20% algunas veces faltan a la escuela, el 5% rara vez faltan a la escuela, el 2,5% que siempre faltan a la escuela y el 15% de los 40 niños encuestados dijeron que nunca faltan a la escuela.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños casi siempre tienen faltas en las escuelas siendo visible el descuido de sus padres, mientras que en la observación podemos recalcar que los padres estimulan al ausentismo escolar porque a tempranas edades los envían a trabajar y no pueden cumplir sus tareas ni asistir a la escuela disminuyendo la potencial del niño y desempeño futuro también “Es frecuente que los padres por comodidad no envíen a los niños a la escuela y se escuden en motivos superfluos”, ( Lago, 2005, pág. 36). Por ello es notable que la falta de interés y responsabilidad conllevan al fracaso escolar.

### Pregunta No. 7

¿Tus padres pelean frente a ti?

#### Pelears frente al niño

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	2	5%	15%	5,0
	Rara vez	1	2.5%	5%	7,5
	Alguna vez	2	5%	20%	12,5
	Casi siempre	4	10%	57.5%	22,5
	Siempre	31	77.5%	2.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

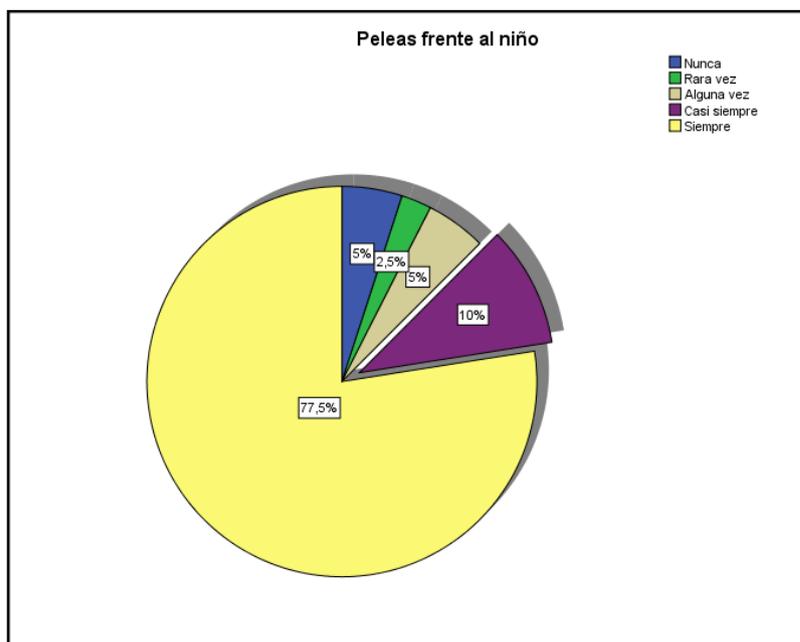
**Tabla No.9 Pelears frente al niño**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 77,5% de los 40 niños de la muestra revelan que siempre los padres pelean en frente de los niños, el 10% que casi siempre pelean en frente de los niños, el 5% que algunas veces pelean en frente de ellos, el 2,5% que rara vez pelean en frente de ellos y solo el 5% de ellos contestaron que nunca sus padres pelean en frente de los niños.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que en la mayoría de niños, siempre los padres pelean en frente a ellos, mostrando que esto puede conllevar a daños psicológicos por los estímulos que presentan frente al niño por ello Lago(2005, pág. 38) nos explica que la mayoría de niños repetirán los estímulos observados que les conllevara a tener familias disfuncionales y comportamientos antisociales teniendo un pronóstico malo.

### Pregunta No. 8

¿Tus padres te compran la ropa que necesitas?

#### Vestimenta

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	21	52.5%	52.5%	52,5
	Casi siempre	2	5%	5%	57,5
	Alguna vez	2	5%	5%	62,5
	Rara vez	2	5%	5%	67,5
	Nunca	13	32.5%	32.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

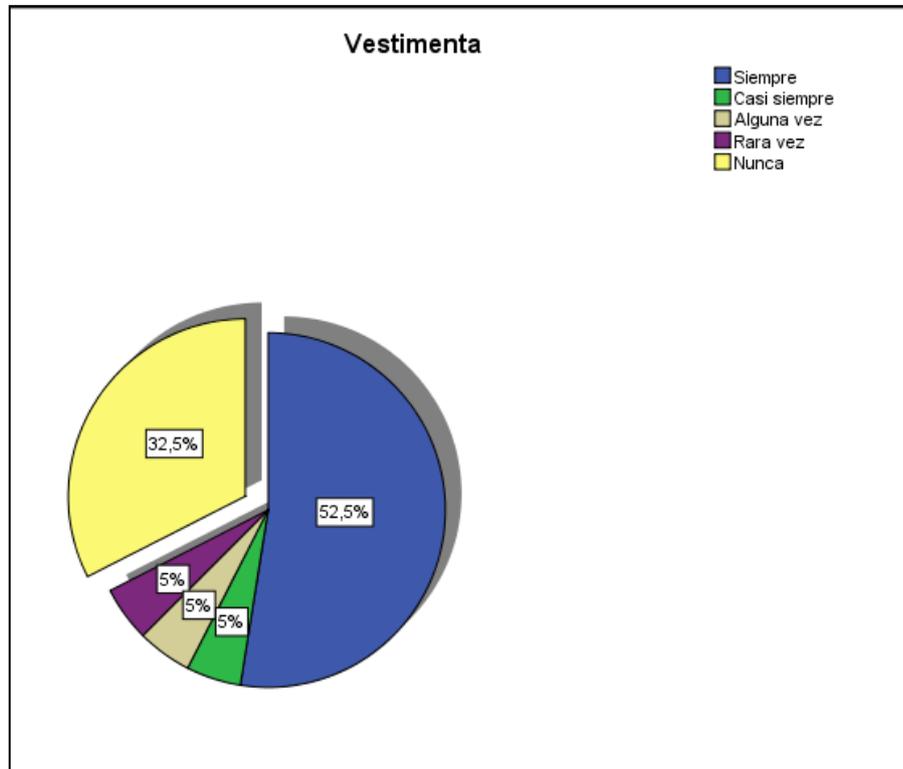
**Tabla No.10 Vestimenta**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 32,5% de los 40 niños de la muestra contestaron que nunca sus padres les compran la ropa necesaria, el 5% que rara vez les compran ropa, el 5% que casi siempre les compran ropa, el otro 5% que alguna vez y el 52,5% que siempre sus padres les compran la ropa que necesitan.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños siempre les compran la ropa necesaria, pero en la observación realizada esto no se cumple puesto que no cuentan con los recursos económicos necesarios y no muestran prioridad en este ámbito por ello no se les compra ropa para ocasiones o el clima apropiado, “Igualmente, el desaseo o estado en que esta se encuentre pueden considerarse como indicadores de pobreza, presión social por la moda o descuido en la presentación del niño, sugiriendo muchas veces poca atención”, (Lago, 2005, pág. 34). Manifestando que si existe negligencia parental en lo que respecta a su vestimenta.

### Pregunta No. 9

¿Juegas o haces actividades divertidas con tus padres?

**Tabla No.11 Interacción familiar**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	17	42,5	42,5	42,5
	Casi siempre	3	7,5	7,5	50,0
	Alguna vez	2	5,0	5,0	55,0
	Rara vez	4	10,0	10,0	65,0
	Nunca	14	35,0	35,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

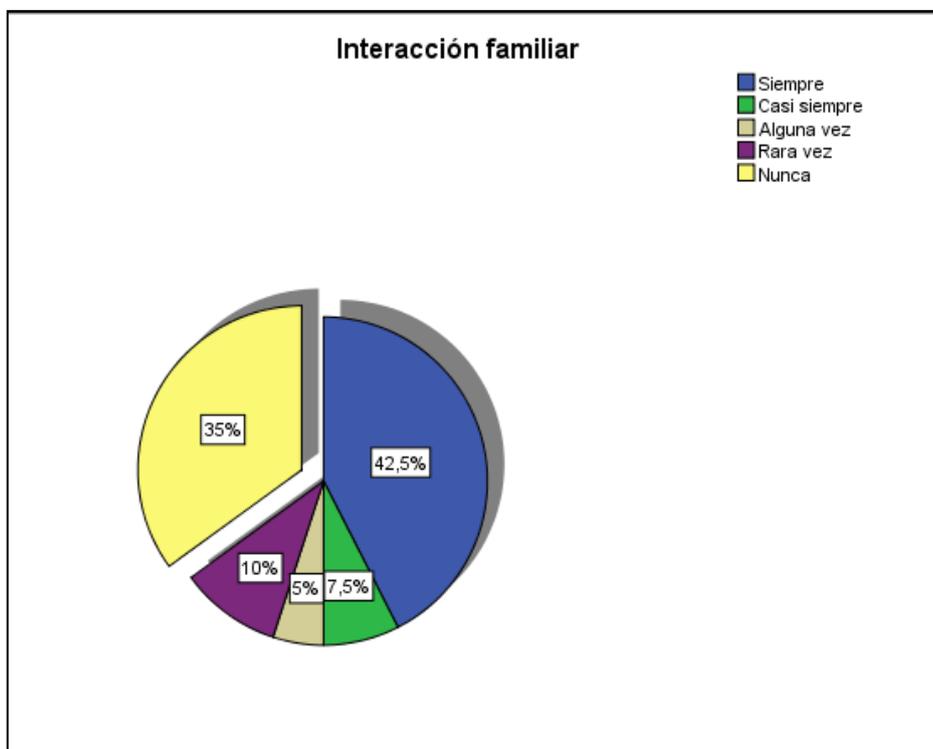
**Tabla No.11 Interacción familiar**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 35% de los 40 niños de la muestra revelan que nunca sus padres juegan o realizan actividades divertidas, el 10% que rara vez interactúan en familia, el 7,5% casi siempre tienen interacción, el 5% que rara vez realizan juegos y actividades entre padres e hijos y el 42,5% que siempre realizan actividades y juegos en familia.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños juegan y realizan actividades divertidas con sus padres, pero esto no se cumple por motivo que en la observación realizada es notorio que no efectúan actividades con sus hijos por la falta de tiempo de sus vicios u trabajos de los niños que conllevaría a un “Aislamiento progresivo (soledad) con la consecuente reducción del espacio vital y la red social, lo que debe llevar a reflexionar alrededor de los estilos de vida actuales y diseñar modelos más humanos.” ( Lago, 2005, pág. 37). El pronóstico para los niños que no presentan estímulos afectivos es desfavorable por motivo que conllevaría a que sean unos futuros padres que de igual manera no muestren afectividad ante sus hijos siendo una cadena futura sin fin.

### Pregunta No. 10

¿Conversas con tus padres sobre las actividades que realizas en el día?

#### Comunicación parental

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	7	17,5%	17,5%	17,5
	Casi siempre	1	2,5%	2,5%	20,0
	Alguna vez	3	7,5%	7,5%	27,5
	Rara vez	8	20%	20%	47,5
	Nunca	21	52,5%	52,5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

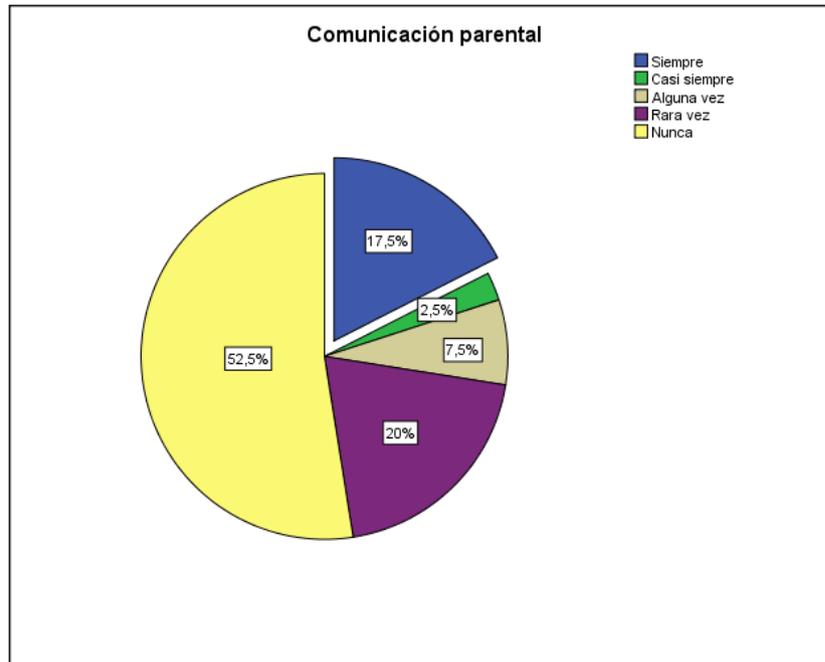
**Tabla No. 12 Comunicación parental**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 52,5% de los 40 niños de la muestra revelan que no tienen comunicación con sus padres, el 20% que rara vez tienen comunicación, el 7,5% que algunas veces tienen comunicación parental, el 2,5% que casi siempre tienen comunicación y el 17,5% manifiesta que siempre tienen comunicación parental.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños no tienen comunicación con sus padres sobre las actividades que realizan en el día, por tanto que es recalable la negligencia que presentan en el ámbito emocional, por la no comunicación y falta de emociones siendo observables en el desinterés que presentan en sus actividades diarias por ello “Se presenta en aquellos hogares disfuncionales en que los padres son figuras decorativas, estando presentes, pero sin manifestaciones emocionales. Generalmente, generan en los hijos situaciones de desconcierto, contradicción e inseguridad”, ( Lago, 2005, pág. 38). La no comunicación conlleva a diferir en el desarrollo normal de los niños por ende produce a formar inseguridad en los mismos que pueden ser notorios en patologías futuras.

### Pregunta No. 11

¿Tú trabajas?

**Tabla No. 13 Trabajo infantil**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	2	5%	5%	5,0
	Casi siempre	3	7.5%	7.5%	12,5
	Siempre	35	87.5%	87.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

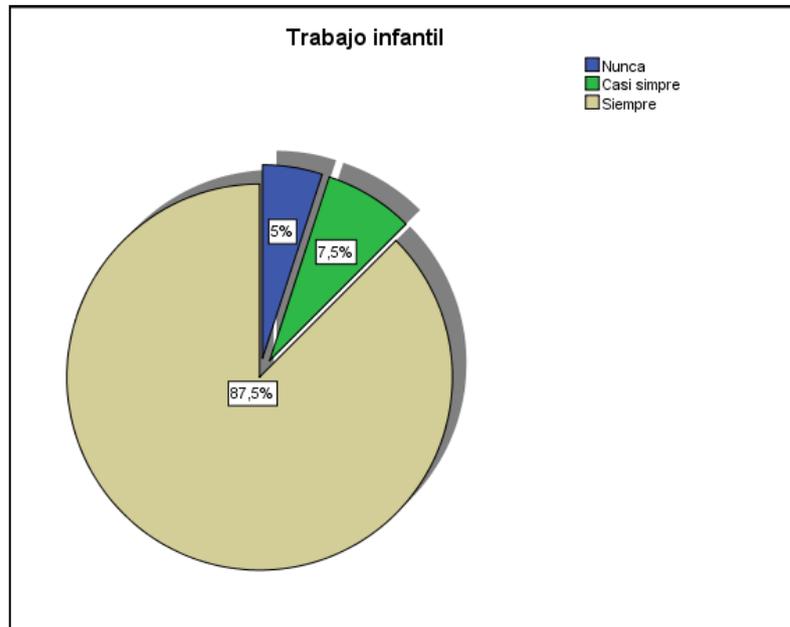
**Tabla No. 13 Trabajo infantil**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 87,5% de los 40 niños de la muestra manifiestan que siempre trabajan, el 7,5% que casi siempre trabajan y el 5% que nunca han trabajado.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos observar que la mayoría de niños trabajan, esto siendo afirmado en la observación realizada por motivo que en la mayoría de ámbitos estudiados de la negligencia parental es el que mayor influencia presenta ya que afectan en el desenvolvimiento biopsicosocial por ello Lago(2005, pág. 37) nos da una explicación que el mayor grado de negligencia se da en padres con problemas financieros que conllevan al trabajo infantil y problemas sociales como promiscuidad sexual, alcoholismo, drogadicción.

## Pregunta No. 12

¿Te enfermas frecuentemente?

**Frecuencia de enfermedades**

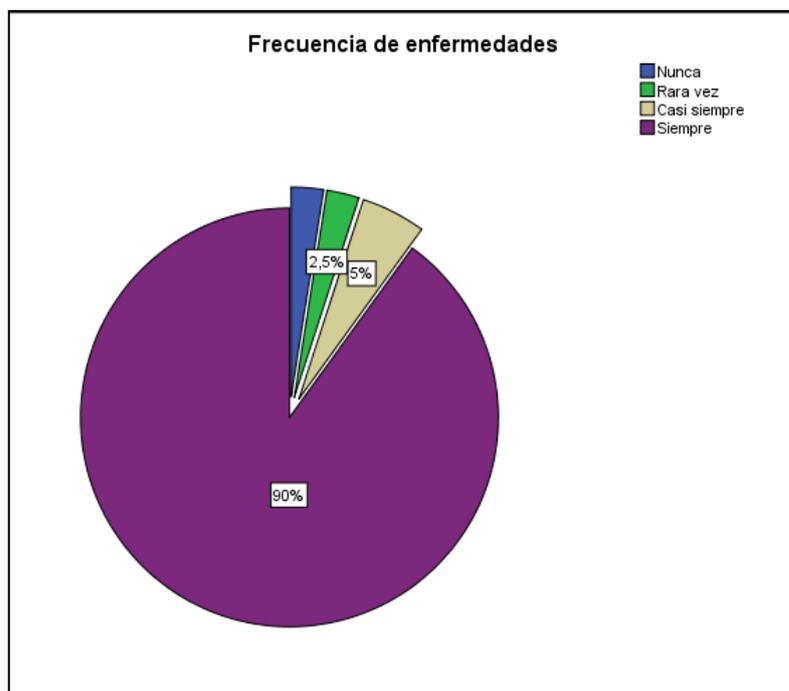
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	1	2.5%	2.5%	2,5
	Rara vez	1	2.5%	2.5%	5,0
	Casi siempre	2	5%	5%	10,0
	Siempre	36	90%	90%	100,0
	Total	40	100%	100%	

**Tabla No. 14 Frecuencia de enfermedades**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 90% de los 40 niños de la muestra respondieron que siempre se enferman con frecuencia, 5% que casi siempre se enferman con frecuencia, el 2,5% que rara vez tienen enfermedades y el 2,5% manifiestan que nunca se enferman con frecuencia.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que la mayoría de niños siempre se enferman con frecuencia, siendo afirmada esta negligencia en la observación realizada puesto que no cumplen con el cuidado respectivo en lo que concierne a su salud como: llevarlos al médico cuando se encuentran enfermos y proporcionar los medicamentos respectivos, mostrando el descuido y abuso infantil que afecta tanto físicamente como emocionalmente por ello SÁNCHEZ(2001, pág. 10) nos explica que la actitud negligente en este ámbito ocasiona amenazas o daños reales que les puede llevar incluso a la muerte.

### Pregunta No. 13

¿Acudes a donde médicos cuando te enfermas?

#### Asistencia médica

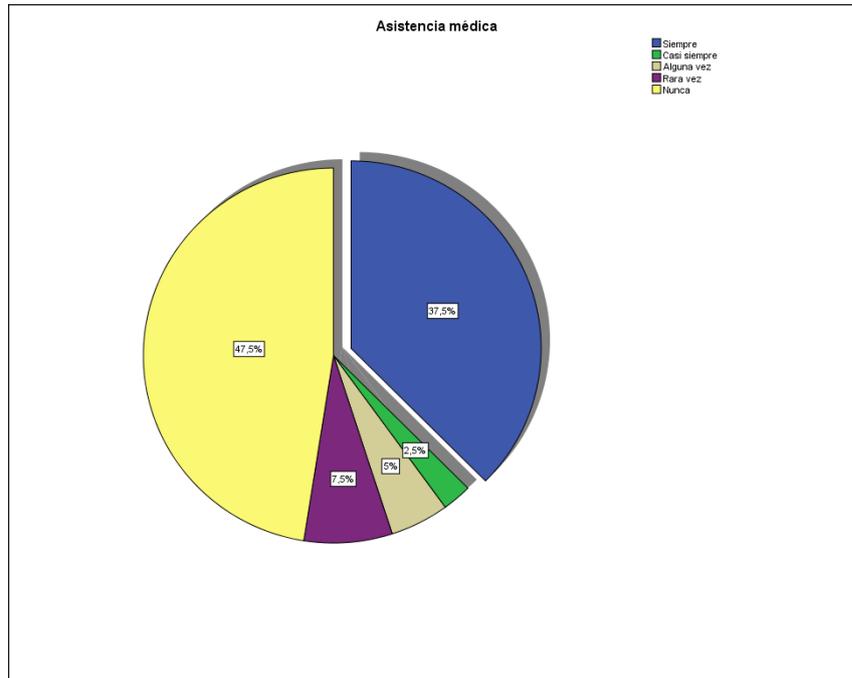
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Siempre	15	37.5%	37.5%	37,5
	Casi siempre	1	2.5%	2.5%	40,0
	Alguna vez	2	5%	5%	45,0
	Rara vez	3	7.5%	7.5%	52,5
	Nunca	19	47.5%	47.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

**Tabla No. 15 Asistencia médica**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 47,5% de los 40 niños de la muestra revelan que nunca sus padres los llevan a donde un médico cuando se enferman, el 7,5% que rara vez acuden a un médico cuando se enferman, el 5% que algunas veces los llevan al médico, el 2,5% que casi siempre los llevan al médico y el 37,5% dicen que siempre los llevan al médico cuando sufren de alguna enfermedad.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños sus padres no los llevan a donde un médico cuando se enferman, mostrando el descuido que presentan los padres en la salud de el niño siendo una conducta evidente puesto que la mayor parte de tiempo pasan enfermos “Igualmente, la consulta por enfermedades graves tiende a ser tardía y no se le da la importancia que merece, tendiendo a considerar al niño como débil o cobarde. Muchos de los niños que acuden de manera tardía.” ( Lago, 2005, pág. 35). Es por tanto que el descuido de sus padres puede acarrear a graves consecuencias como es la muerte.

#### Pregunta No. 14

¿Tus padres se preocupan cuando te enfermas?

**Preocupación parental ante enfermedades**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Siempre	13	32.5%	32.5%	32,5
Alguna vez	1	2.5%	2.5%	35,0
Rara vez	6	15%	15%	50,0
Nunca	20	50%	50%	100,0
Total	40	100%	100%	

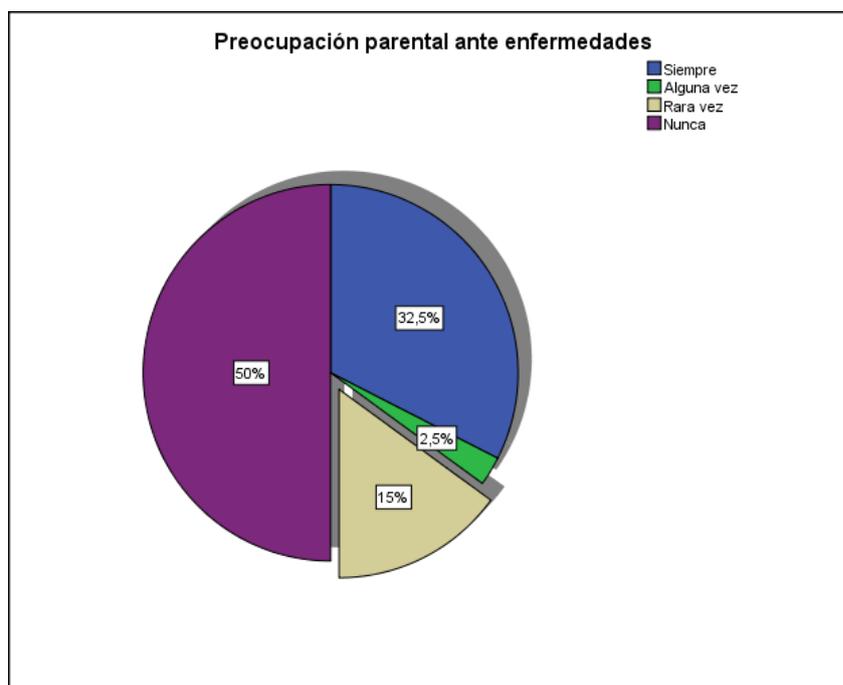
**Tabla No. 16 Preocupación parental ante enfermedades**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 50% de los 40 niños de la muestra respondieron que sus padres nunca se preocupan cuando ellos se enferman, el 15% que rara vez se preocupan cuando se enferman, el 2,5% que algunas veces se preocupan cuando ellos se enferman y el 32,5% manifiestan que siempre se preocupan por ellos cuando se enferman.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que la mayoría de niños, sus padres nunca se preocupan cuando ellos se enferman, mostrando que presentan negligencia por la despreocupación de la salud de los niños siendo estas conductas observables en el desenvolvimiento de cada uno de ellos y las faltas escolares, SÁNCHEZ(2001, pág. 13) nos habla que el descuido u abandono físico de la salud puede hasta conllevar a botar de la casa al menor, siendo mayor negligente por el descuido y pérdida de interés del mismo que incluso puede conllevar hasta la muerte.

#### 4.1.1 Nivel de Negligencia

**Nivel de Negligencia**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No presenta Negligencia	0	0%	0%	0
Leve	1	2,5%	2,5%	2,5
Moderado	12	30%	30%	32,5
Severa	16	40%	40%	72,5
Profunda	11	27,5%	27,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

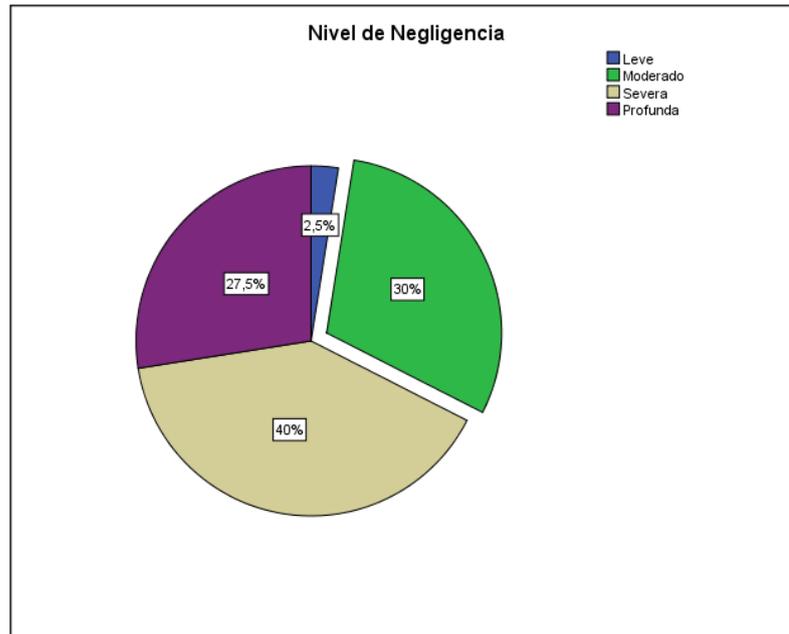
**Tabla No. 17 Nivel de Negligencia**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### **Análisis**

El 27,5% de los 40 niños de la muestra estudiada presentan una negligencia profunda, el 40% presenta una negligencia severa, el 30% presenta una negligencia moderada, y solo el 2,5% del total de los 40 niños encuestado presento una negligencia leve.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que la mayoría de los niños presentan negligencia severa, es decir que se encuentran en un percentil por encima del promedio normal, siendo demostrado que la población estudiada presenta negligencia e incluyendo la observación que se realizó se puede denotar que en la mayoría de ámbitos de la negligencia los niños muestran niveles altos aunque en varias respuestas ellos no contestan con franqueza por miedo a que los padres tomen repercusiones sobre ellos por la negligencia presentada. Es por ello que “La mayoría de las enfermedades y muertes de los niños en los países en desarrollo no deberían suceder y podrían ser prevenidas con mejor nutrición, mejor higiene, mejor vivienda y mejor atención en salud”, ( Lago, 2005, pág. 34). La negligencia parental es un factor perjudicial para la vida de los niños es por lo tanto que si no presentan el debido cuidado los acarrea a mostrar la presencia de psicopatologías de la infancia y psicodesarrollo de los mismos.

## 4.2. Variable dependiente

Test de ansiedad dirigida a los niños de 6 y 12 años de la “Fundación Jóvenes para el Futuro” para determinar si presentan o no ansiedad.

### Pregunta No. 1

¿Crees que te salen bien las mayorías de cosas que intentas?

#### Mariposa

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	8	20%	20%	20,0
No	32	80%	80%	100,0
Total	40	100%	100%	

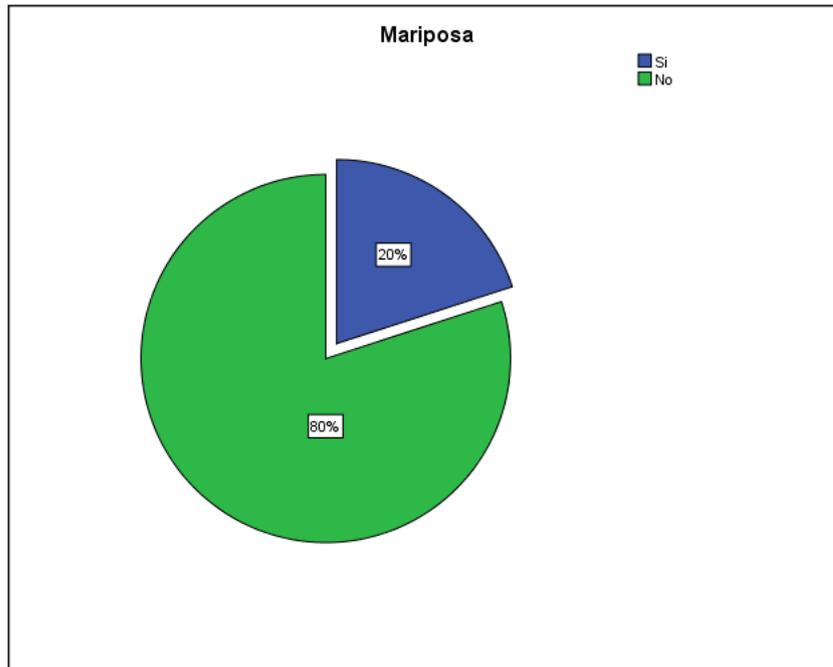
**Tabla No. 18 Mariposa**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 80% de los 40 niños de la muestra revelan que No creen que le salen bien las mayorías de cosas que intentan y el 20% manifiesta que Si creen que le salen bien la mayoría de las cosas que intentan.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que la mayoría de niños piensan que no les salen bien la mayoría de cosas que intentan mostrando que presentan síntomas de ansiedad por la desconfianza en ellos mismo, según Ruiz & Lago (2005) “pueden derivar en daños en el desarrollo del concepto de sí mismo, en la autoestima, en el funcionamiento interpersonal y en la adaptación social.”. Y en la observación realizada es notoria, que los niños presentan en estos síntomas por su desenvolvimiento psicosocial y baja autoestima.

## Pregunta No. 2

¿La gente piensa que normalmente eres bueno?

### Cuchara

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Bueno	11	27,5%	27,5%	27,5
Malo	29	72,5%	72,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

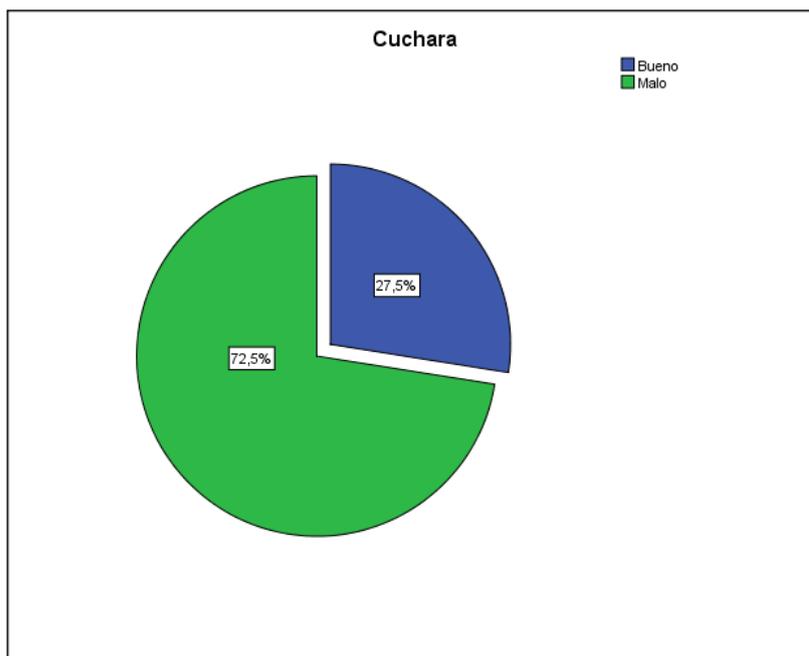
**Tabla No. 19 Cuchara**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 72,5% de los 40 niños de la muestra revelan que la gente piensa que normalmente es malo y el 27,5% manifiesta que la gente piensa que normalmente es bueno.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que la mayoría de niños creen que la gente piensa que normalmente es malo, siendo verificable en la observación realizada puesto que hay que destacar que esta inseguridad en ocasiones es patológica puesto que afecta tanto en el ámbito familiar, social, educativo. “En el caso de los trastornos de ansiedad es frecuente encontrar preocupaciones irracionales que causan interferencia significativa en el funcionamiento” ( Fernández, 2009). La interferencia que produce este síntoma conlleva a psicopatologías de desarrollo de los niños.

### Pregunta No.3

Cuando te preguntan ¿Contestas antes que los demás niños o después?

#### Nube

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos    Antes que los demás	9	22,5	22,5	22,5
Antes que tú	31	77,5	77,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

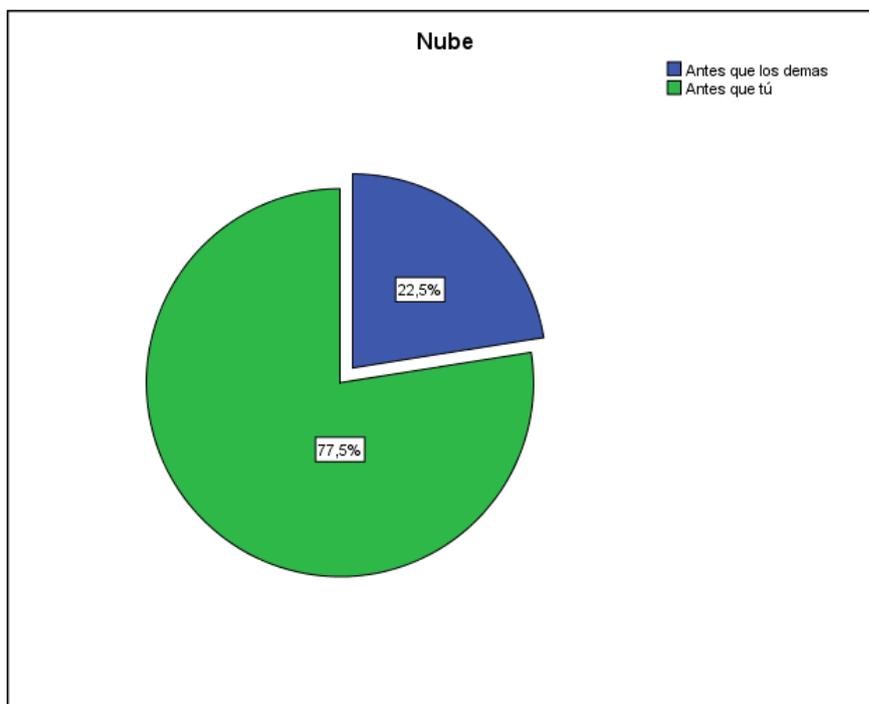
**Tabla No. 20 Nube**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 77,5% de los 40 niños de la muestra revelan que cuando le preguntan a ellos contestan otros niños antes que ellos y el 22,5% manifiesta que cuando le preguntan a ellos contestan antes que los demás.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños cuando les preguntan a ellos, contestan otros niños antes que ellos, mostrando la desconfianza que presentan hacia la interacción social según Fernández(2009) “Investigadores en el área han encontrado una importante asociación de bajo rendimiento académico en aquellos niños con sintomatología ansiosa”. Es por ello observable en las conductas que toman los niños puesto que prefieren ni intentar contestar y por ende esto desfavorece a las calificaciones escolares.

#### Pregunta No.4

¿Tienes buena suerte o mala suerte?

#### Pez

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Buena suerte	9	22,5%	22,5%	22,5
Mala suerte	31	77,5%	77,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

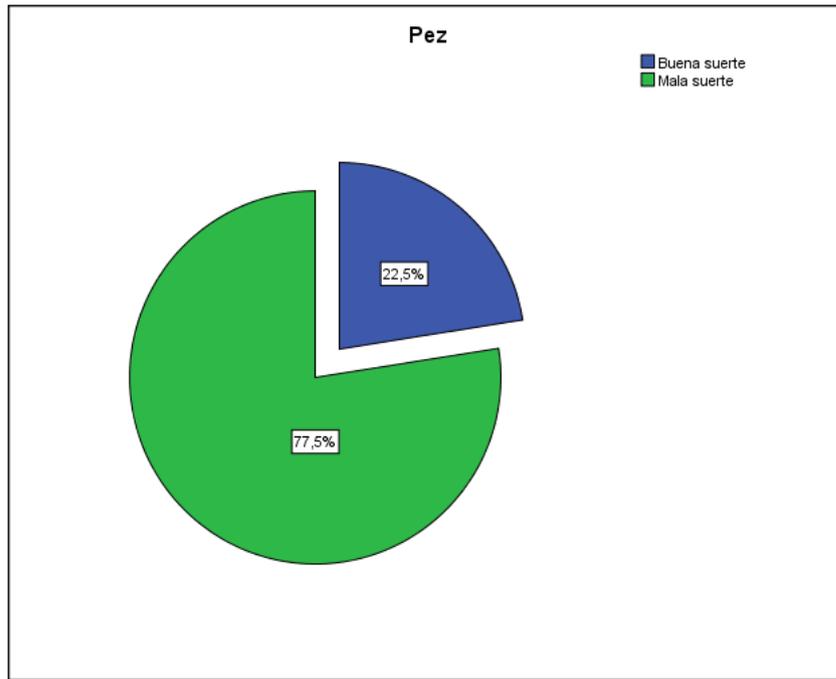
**Tabla No. 21 Pez**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 77,5% de los 40 niños de la muestra revelan que tienen mala suerte y el 22,5% manifiesta que tienen buena suerte.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños que piensan que tienen mala suerte, mostrando que presentan síntomas ansiosos y por ende la desconfianza en sí mismos Ruiz & Lago(2005) nos explica que estas respuestas a la ansiedad incluyen síntomas cognitivos y somáticos los cuales son característicos y se expresan en la activación del sistema autonómico, por ello es observable en los niños que muestran estos síntomas por motivo que si se les pregunta que como te va a ir en alguna actividad su respuesta en la gran mayoría de veces es negativa.

### Pregunta No.5

¿Piensas que solamente caes bien a unos pocos o a todo el mundo?

#### Manzana

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Todo el mundo	7	17,5%	17,5%	17,5
	Unos pocos	33	82,5%	82,5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

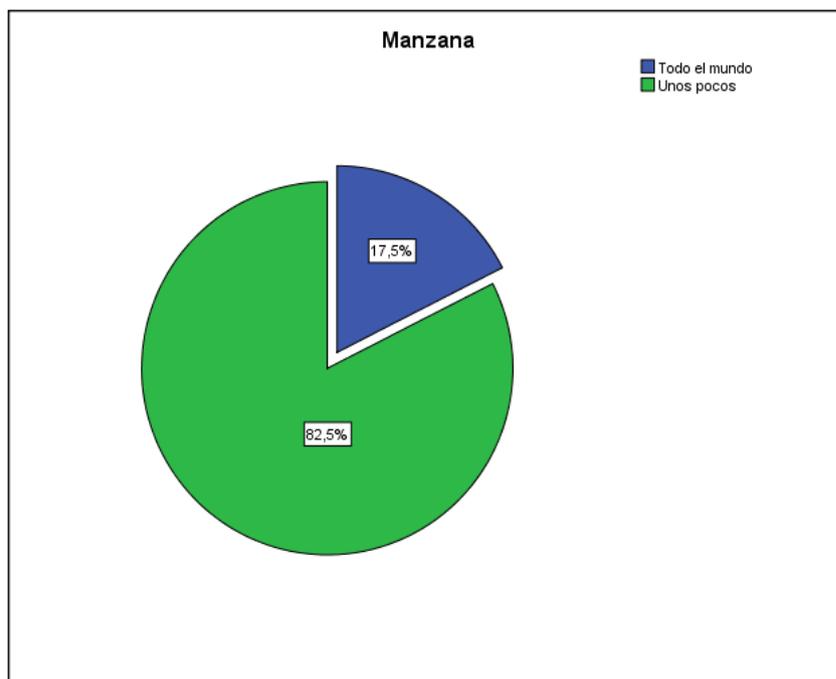
**Tabla No. 22 Manzana**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 82,5% de los 40 niños de la muestra revelan que piensan que solamente cae bien a unos pocos y el 17,5% manifiesta que piensan que caen bien a todo el mundo.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos percibir que a la mayoría de niños piensan que solamente cae bien a unos pocos siendo uno de los síntomas ansiosos que presentan los niños por ello Cárdenas, Ferla, Palacios, & De la Peña(2010)nos indica que “es de suma importancia puntualizar que dichos trastornos no son producto de la voluntad, no son “irreales” y tampoco son un diagnostico de esclucion.”. En la observacion realizada es notable que los niños muestran estos sintomas por miedo a la exlucion de siertos grupos en los que se desarrolla.

### Pregunta No.6

¿Algunas veces te han dicho que hablas demasiado o no?

#### Seta

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No hablas demasiado	4	10%	10%	10,0
	Hablas demasiado	36	90%	90%	100,0
	Total	40	100%	100%	

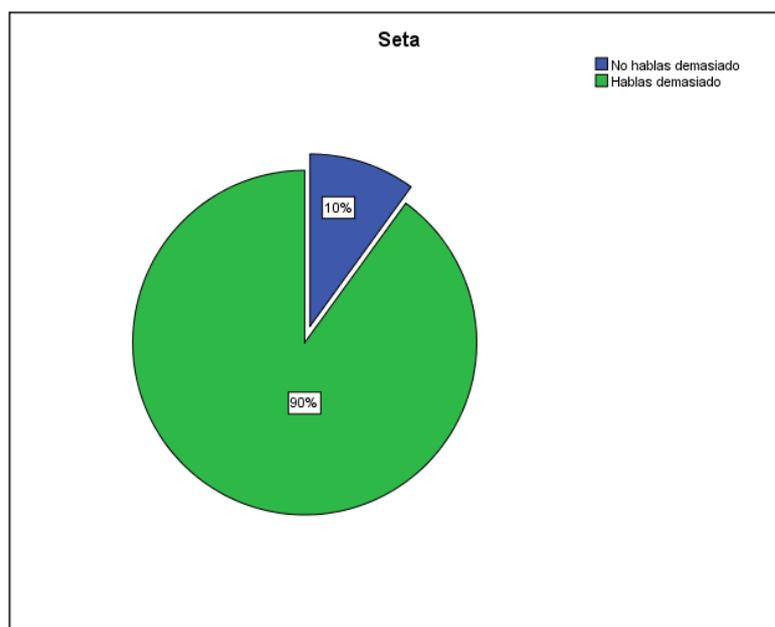
**Tabla No. 21 Seta**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 90% de los 40 niños de la muestra revelan que algunas veces les han dicho que no hablan demasiado y el 10 % manifiesta que algunas veces les han dicho que hablan demasiado.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños manifiestan que algunas veces les han dicho que no hablan demasiado, siendo normal en niños pero es destacable que un síntoma ansioso en niños hablar mucho con una mala vocalización, pero en otros niños el síntoma ansioso exponen en el no hablar y mostrar introyección, por ello según Cárdenas, Ferla, Palacios, & De la Peña(2010) “desafortunadamente y a pesar de ser un trastorno mental común en la población general, con frecuencia pasa sin ser identificada ni tratada.”. Es por ello que este siendo un síntoma no es muy tomado en cuenta porque se lo conoce como una conducta normal en los niños.

### Pregunta No.7

¿Puedes hacer las cosas mejor que la mayoría de los niños, o los demás niños las hacen mejor que tú?

#### Ratón

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Hacer las cosas mejor que la mayoría	10	25%	25%	25,0
Los demás niños las hacen mejor que tú	30	75%	75%	100,0
Total	40	100%	100%	

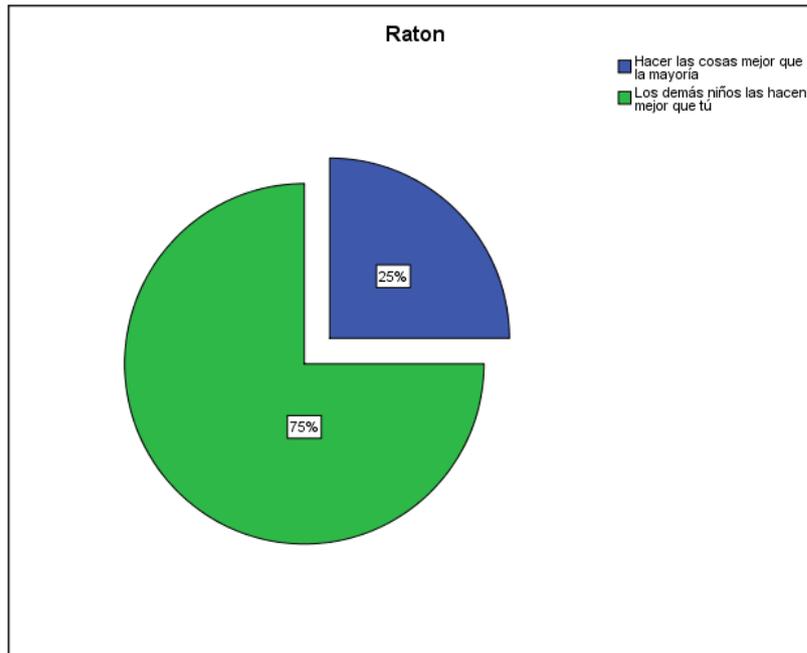
**Tabla No. 24 Ratón**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 75% de los 40 niños de la muestra revelan que los demás niños hacen las cosas mejor que ellos y el 25% manifiesta que pueden hacer las cosas mejor que la mayoría de los niños.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños muestran que los demás niños hacen las cosas mejor que ellos, siendo esto una muestra de síntomas ansiosos e indicando su inseguridad por sus actividades por ello Fernández(2009) nos expone que los trastornos de ansiedad es habitual encontrar preocupaciones irracionales que producen interferencia significativa en las actividades diarias del niño. Por ello en la observación realizada es recalable las diferentes interferencias q existen en sus actividades.

### Pregunta No.8

¿Crees que te pasan muchas cosas malas, o pocas?

#### Luna

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Pocas cosas malas	7	17,5%	17,5%	17,5
Muchas cosas malas	33	82,5%	82,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

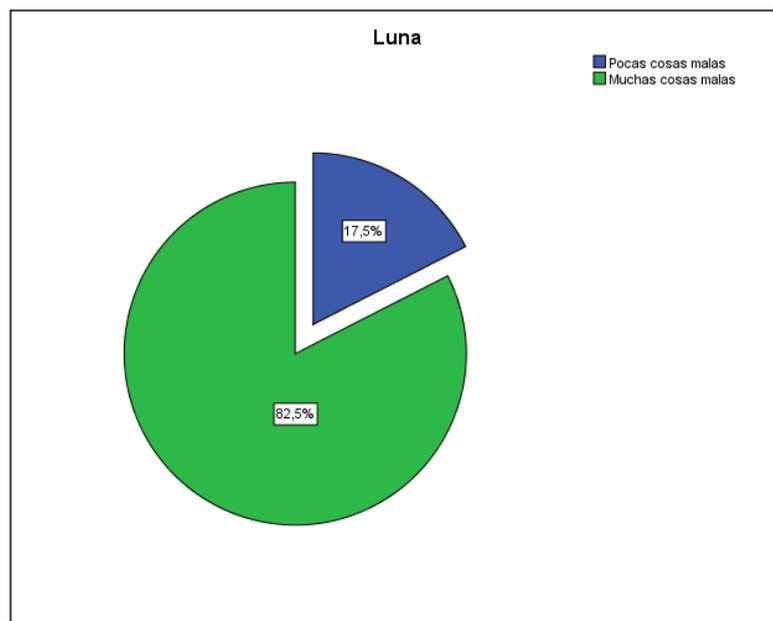
**Tabla No. 25 Luna**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 82,5% de los 40 niños de la muestra revelan que cree que les pasan muchas cosas malas y el 17,5% manifiesta cree que le pasan pocas cosas malas.



**Fuente:** "Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la "Fundación Jóvenes para el Futuro" de la ciudad de Ambato"  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos percibir que a la mayoría de niños creen que les pasan muchas cosas malas, siendo así que es observable que los niños muestran síntomas ansiosos y desconfianza e inseguridad según Fernández(2009) estos síntomas se los toma en cuenta como acontecimientos vitales estresantes, ya sea por algún acontecimiento inusualmente aterrador o la elaboración cognitiva (explicación) que se dan por experiencia atemorizantes, siendo observable en los niños puesto que sus padres los aterrorizan con objetos u personajes y por ello asimilan este conocimiento como cosas malas que afectan a su desenvolvimiento social, familiar y escolar.

### Pregunta No. 9

¿Estás contento y alegre casi siempre, o casi nunca?

#### Botella

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Casi siempre	22	55,0	55,0	55,0
Casi nunca	18	45,0	45,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

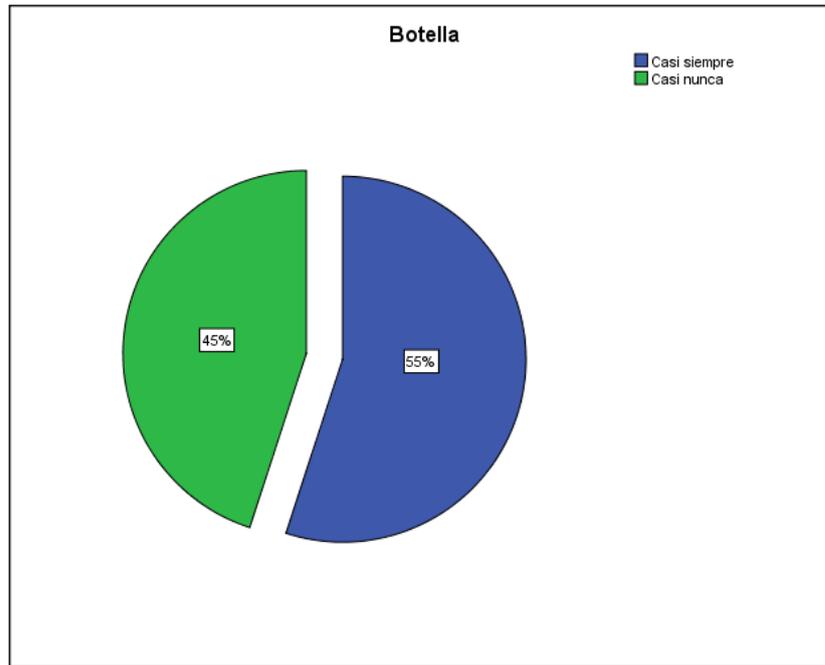
**Tabla No. 26 Botella**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 55% de los 40 niños de la muestra revelan que están contentos y alegres casi siempre y el 45% manifiesta que están contentos y alegres casi nunca.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños están contentos y alegres, es decir que en esta pregunta es observable que no presentan síntomas ansiosos por la estabilidad emocional que muestran según el reactivo pero en la observación realizada muestran que la mayoría de tiempo se encuentra preocupado u asustado por problemas que presentan en el hogar según Fernández(2009) “Algunos miedos específicos pueden ser transmitidos por los padres e incorporados por los chicos a través de mecanismos identificatorios básicos.” La interferencia desfavorable que muestran los padres conlleva a patologías por estímulos presentados en su desarrollo.

### Pregunta No. 10

¿Te parece que las cosas son demasiado difíciles, o demasiado fáciles?

#### Avión

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Demasiado fáciles	12	30%	30%	30,0
Demasiado difícil	28	70%	70%	100,0
Total	40	100%	100%	

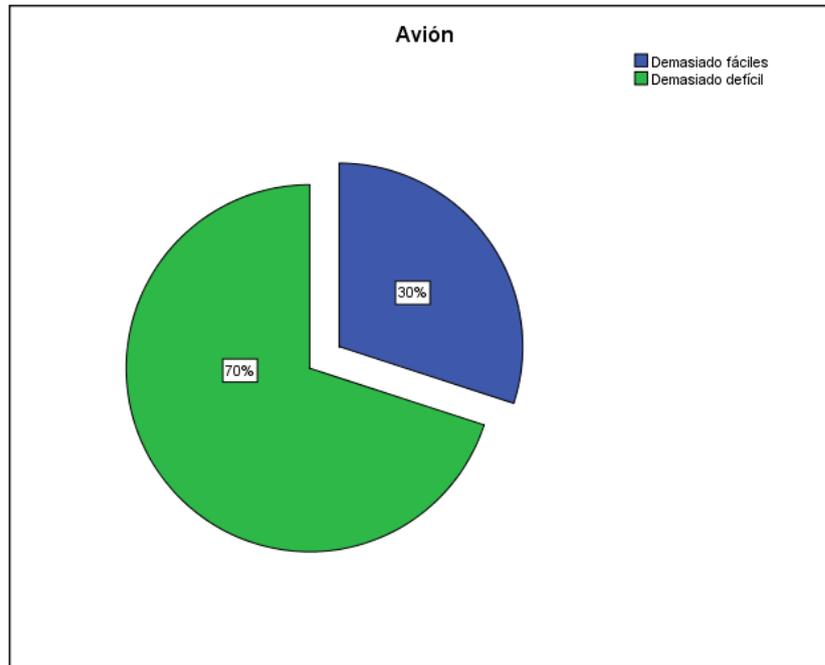
**Tabla No. 27 Avión**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 70% de los 40 niños de la muestra revelan que les parece que las cosas son demasiado difíciles y el 30% manifiesta le parece que las cosas son demasiado fáciles.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños les parece que las cosas son demasiado difíciles, por lo tanto en esta pregunta es observable que los niños padecen de estos síntomas puesto que según Córdova & Shiroma(2005) nos explica que esto se puede dar por la restricciones que se dan por los padres y no se tomar en cuenta sus deseos ocasionando represión, causando que las cosas que se le hagan difíciles de realizar, por ello la mayoría de niños no realizan actividades puesto que lo ven complejo de realizar porque se encuentran perjudicados en su autonomía.

### Pregunta No. 11

¿Piensas que estás demasiado tiempo sentado en el colegio, o no?

#### Libro

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	6	15%	15%	15,0
	Si	34	85%	85%	100,0
	Total	40	100%	100%	

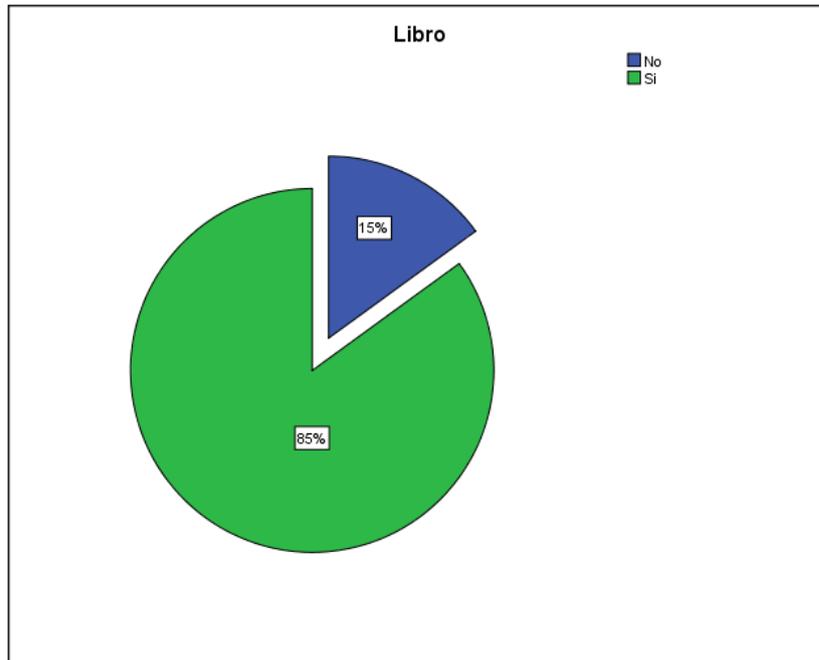
**Tabla No. 28 Libro**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 85% de los 40 niños de la muestra revelan que piensan que están demasiado tiempo sentado en el colegio y el 15% manifiesta que piensas que no están demasiado tiempo sentado en el colegio.



**Fuente:** "Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la "Fundación Jóvenes para el Futuro" de la ciudad de Ambato"  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños piensan que están demasiado tiempo sentado en el colegio, Estos síntomas en los niños son observables puesto que muestran inquietud por la hora de salida de la escuela es por ello que según Córdova & Shiroma(2005) en el ámbito escolar se puede dar estos síntomas por la presión que ejercen sus padres ya sea directa o indirectamente y por las reacciones negativas que se pueden generar en ellos cuando sus expectativas no son satisfechas que afecta en el estado de ánimo y en el autoconcepto.

## Pregunta No. 12

¿Sueles terminar tus deberes a tiempo, o necesitas más tiempo para terminarlos?

### Hoja

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos A tiempo	23	57,5%	57,5%	57,5
Más tiempo	17	42,5%	42,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

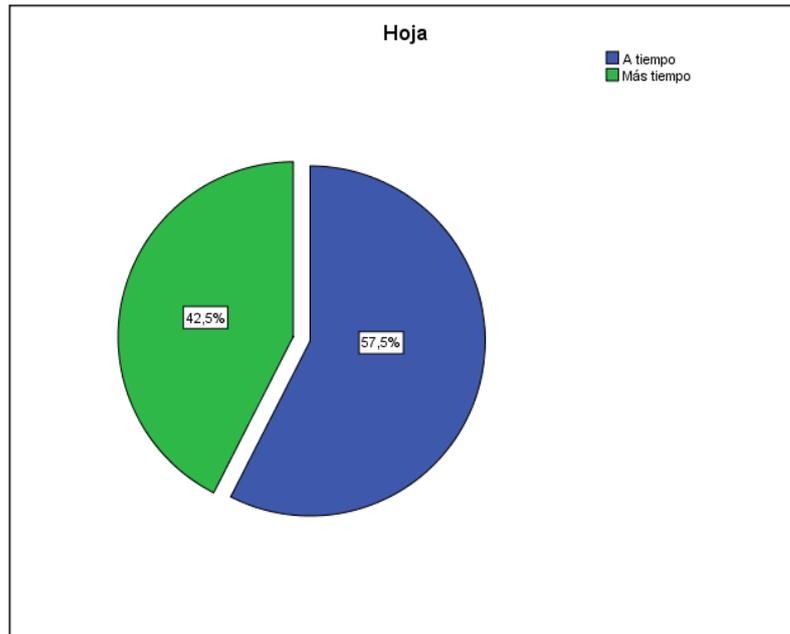
**Tabla No. 29 Hoja**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 57,5% de los 40 niños de la muestra revelan que sueles terminar sus deberes a tiempo y el 42,5% manifiesta que necesitas más tiempo para terminar sus deberes.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños suelen terminar sus deberes a tiempo, pero en la observación se denota que esto no es así puesto que la mayoría de niños no realizan sus tareas y los que las realizan las presentan incompletas tomando en cuenta a las palabras de Córdova & Shiroma(2005) “Algunos padres tienden a transmitir a sus hijos sus propias experiencias o emociones negativas.”, y esto afectaría en los niños porque la mayoría de padres no han terminado sus estudios porque presentan el menor interés en lo que respecta a la educación .

### Pregunta No. 13

¿Los demás niños son siempre buenos contigo, o algunas veces te molestan?

#### Lechuza

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Buenos contigo	20	50%	50%	50,0
	Algunas veces te molestan	20	50%	50%	100,0
	Total	40	100%	100%	

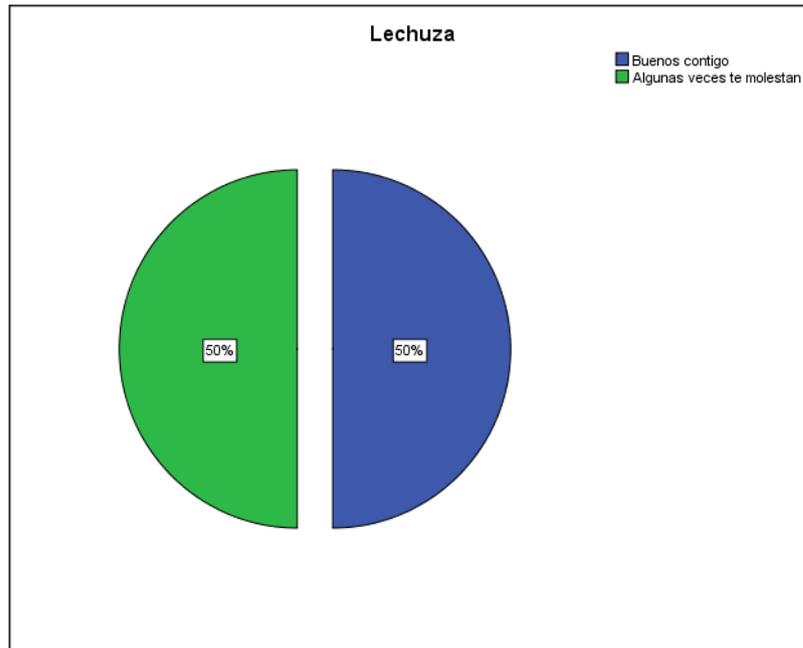
**Tabla No. 30 Lechuza**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 50% de los 40 niños de la muestra revelan que los demás niños son siempre buenos con ellos y el 50% manifiesta algunas veces les molestan.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que en esta pregunta la mitad de niños piensan que los niños son siempre buenos con ellos, mientras que en la observación realizada es notorio que la gran mayoría de niños no muestran ser buenos por el ambiente en el que se desarrollan por los diferentes maltratos que reciben ya sean físicos o psicológicos. Córdova & Shiroma (2005) es importante las experiencias y la manera como las percibe, para poder conocerlas se puede utilizar el juego o pruebas proyectivas, permitiendo conocer las ideas relativas a sus temores o dificultades emocionales.

#### Pregunta No. 14

¿Los otros niños pueden hacer las cosas mejor que tú, o peor que tú?

#### León

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Peor que tú	17	42,5%	42,5%	42,5
Mejor que tú	23	57,5%	57,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

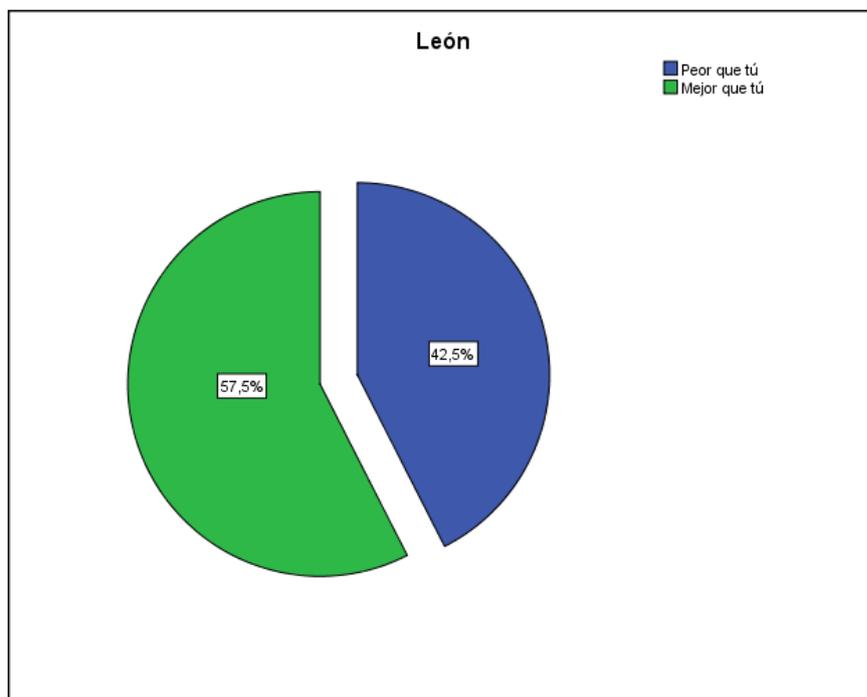
**Tabla No. 31 León**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 57,5% de los 40 niños de la muestra revelan que los otros niños pueden hacer las cosas mejor que ellos, el 42, 5% que los otros niños pueden hacer las cosas peor que ellos.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños piensan que los otros niños pueden hacer las cosas mejor que ellos, siendo que en esta pregunta es observable que si presentan síntomas ansiosos por la duda que presentan a su inseguridad y la manera de desenvolvimiento de la mayoría de ellos. Córdova & Shiroma(2005) exponen sobre el sistema de cognición e ideas negativas hacia ellos mismo realizándose evaluaciones negativas de su desempeño que son anticipaciones de consecuencias desfavorables.

### Pregunta No. 15

¿Sientes miedo cuando está oscuro, o no?

**Tarta**

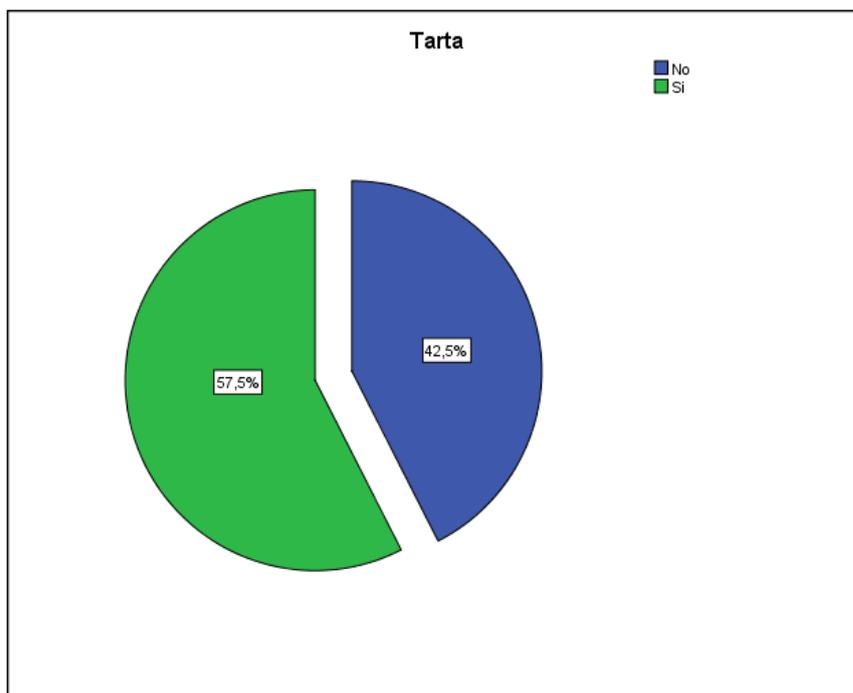
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No	17	42,5%	42,5%	42,5
Si	23	57,5%	57,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

**Tabla No. 32 Tarta**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 57,5% de los 40 niños de la muestra revelan que sienten miedo cuando está oscuro, 42,5% dicen que no sienten miedo cuando está oscuro.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos percibir que a la mayoría de niños sienten miedo cuando está oscuro, pero cabe recalcar que esto se muestra normal a la edad que presentan pero es un síntoma ansioso cuando es con mayor frecuencia y dependiendo del estímulo que presenten Córdova & Shiroma(2005) nos manifiesta que los miedos son pensamientos negativos y por ello se imaginan situaciones de miedo tomando en cuenta las dificultades que presentan del ambiente.

### Pregunta No. 16

¿Tienes muchos problemas, o pocos problemas?

Sol

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Pocos problemas	16	40%	40%	40,0
Muchos problemas	24	60%	60%	100,0
Total	40	100%	100%	

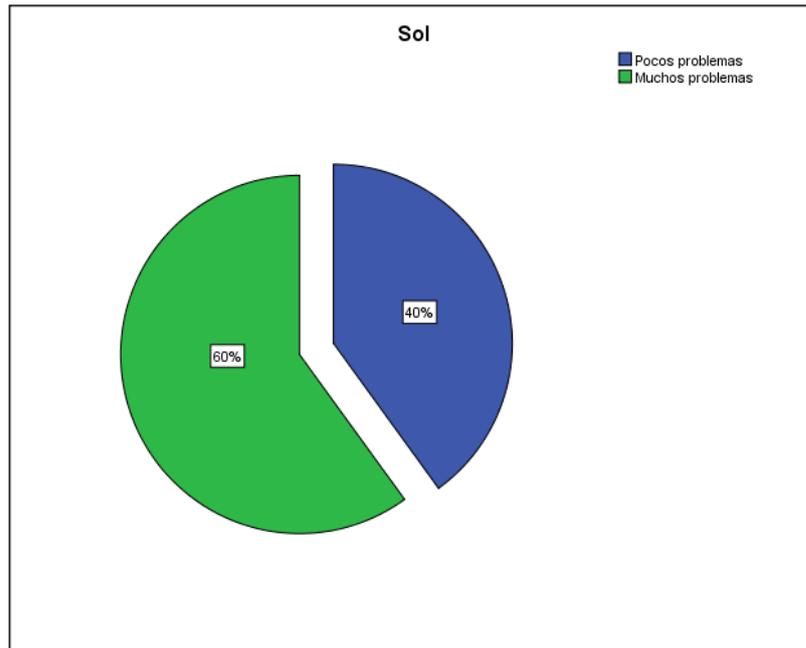
**Tabla No. 33 Sol**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Análisis

El 60% de los 40 niños de la muestra revelan que tienen muchos problemas, el 40% que tienen pocos problemas.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños tienen muchos problemas, en este caso en la observación podemos destacar que los niños presentan problemas puesto que en el ambiente que se están desarrollando es perjudicial y perciben estímulos negativos, Ruiz & Lago(2005) nos hablan que el ambiente influye en las respuestas ansiosas y las diferentes situaciones obligan al niño a enfrentarse con este trastorno u provocan rechazo para compartir sus problemas y no piden ayuda, es por ello que la ansiedad comprometerá su desarrollo.

### Pregunta No. 17

¿Piensas que la gente a veces habla mal de ti, o que no es así?

#### Mano

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos      No es así	12	30%	30%	30,0
A veces habla mal de ti	28	70%	70%	100,0
Total	40	100%	100%	

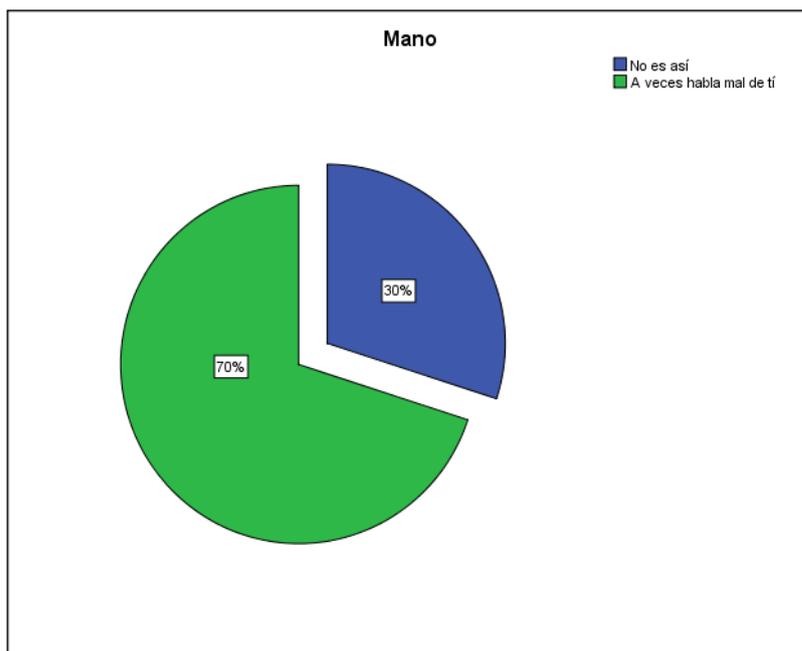
**Tabla No. 34 Mano**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 70% de los 40 niños de la muestra revelan que piensan que la gente a veces habla mal de ellos, el 30% piensan que la gente a veces no habla mal de ellos.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños piensan que la gente habla mal de ellos, mostrando que presentan desconfianza hacia la percepción de su ambiente siendo una conducta observable en los niños de la fundación. Ruiz & Lago(2005) por ello los niños muestran síntomas ansiosos como una respuesta ante una situación percibida como amenazante por ello la supervivencia está condicionada por elementos individuales y una de ellas puede ser la desconfianza hacia las personas.

### Pregunta No. 18

¿Crees que haces bien casi todas las cosas, o sólo algunas?

#### Bandera

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Todas las cosas	21	52,5%	52,5%	52,5
Sólo algunas	19	47,5%	47,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

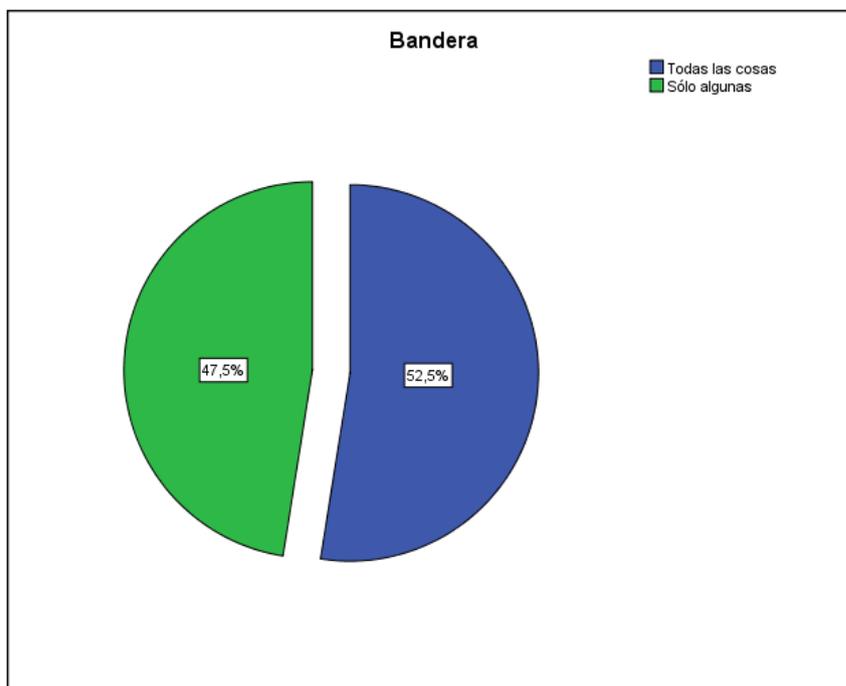
**Tabla No. 35 Bandera**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 52,5% de los 40 niños de la muestra dicen que creen que hacen bien todas las cosas, el 47,5 creen que hacen bien sólo algunas cosas.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños creen que hacen bien todas las cosas, siendo observable que en esta pregunta los niños no es así puesto que es verificable que en el momento de su desenvolvimiento escolar manifiestan que no pueden realizar sus porque no pueden hacer nada bien. Córdova & Shiroma(2005) nos dan una explicación sobre los pensamientos o respuestas psicofisiológicas de la ansiedad en niños, que ellas son sensaciones generales de desorden o pérdida del control del ambiente en el que se desenvuelvan conllevándolos a dificultades para presentar pensamientos claros y resolver la situación.

### Pregunta No. 19

¿Tienes siempre sueños agradables, o casi siempre son de miedo?

#### Corazón

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Sueños agradables	23	57,5%	57,5%	57,5
Casi siempre son de miedo	17	42,5%	42,5%	100,0
Total	40	100%	100%	

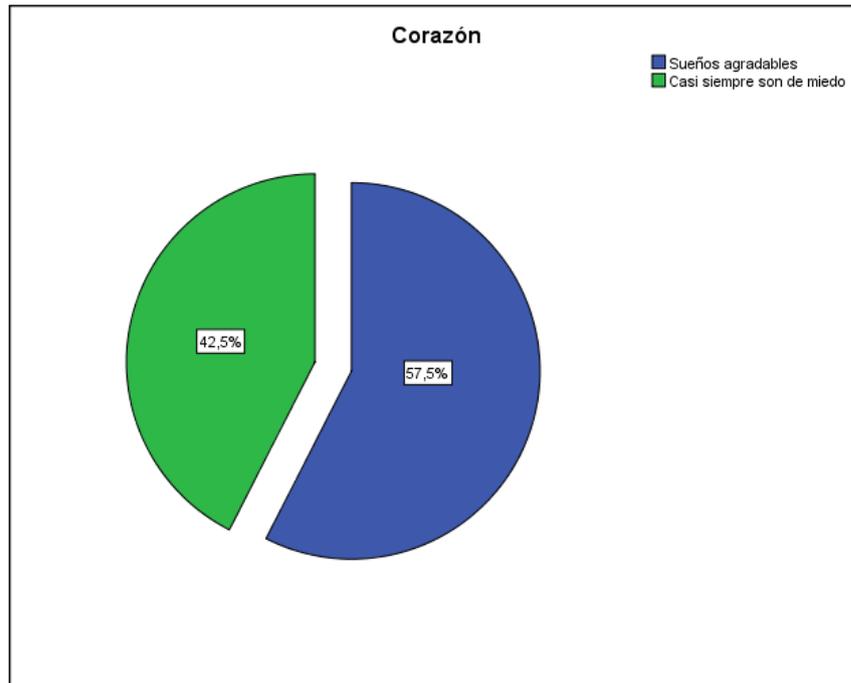
**Tabla No. 36 Corazón**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 57,5% de los 40 niños de la muestra revelan que tienen siempre sueños agradables, el 42,5% tienen casi siempre sueños agradables.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### **Interpretación**

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños tienen siempre sueños agradables, pero en la observación realizada es recalable que los niños si presentan sueños de miedo es por tanto que según Chóliz(1999) la ansiedad y las pesadilla (sueños de miedo) tienen una marcada relación puesto que estas conllevan a dificultades, es por lo tanto que es importante el procedimiento terapéutico se basan en la disminución de ansiedad para eliminar estas ensoñaciones terroríficas.

### Pregunta No. 20

Cuándo te haces una herida ¿Te asustas o te mareas, o no te preocupas?

#### Paraguas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No te preocupas	12	30%	30%	30,0
	Te asustas o te mareas	28	70%	70%	100,0
	Total	40	100%	100%	

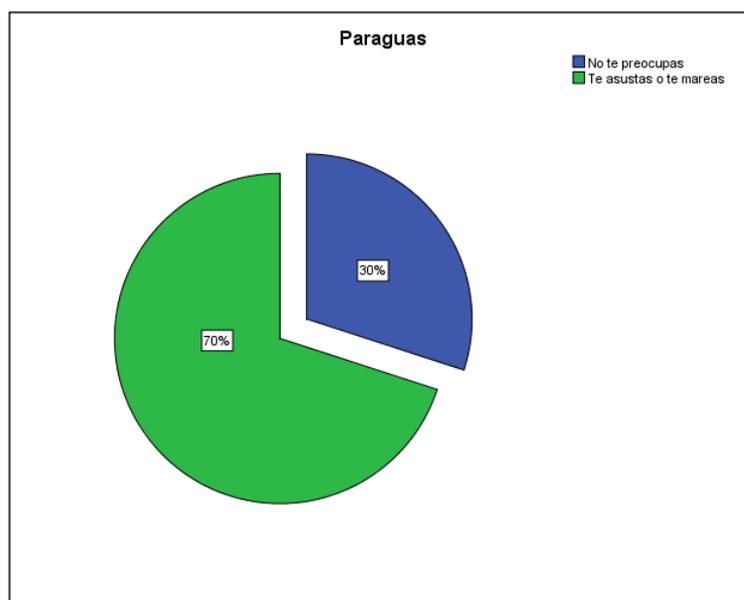
**Tabla No. 37 Paraguas**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### Análisis

El 70% de los 40 niños de la muestra revelan que cuándo se hacen una herida se asustan o se marean, el 30% dicen que cuándo se hacen una herida no se preocupan.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que a la mayoría de niños dicen que cuando se hacen una herida se asustan o se marean, siendo observable que si presentan síntomas ansiosos por la presencia de miedo y síntomas físicos por ello Córdova & Shiroma(2005) hablan que a partir de una percepción se instalara un contenido psíquico de la ansiedad y manifestaran conductas aprendidas de manera errónea por la ansiedad, asociada al estímulo siendo este un enfoque conductual “Con acontecimientos vividos como traumáticos y por tanto amenazantes, de manera que cada vez que se contacta con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza.” (Córdova & Shiroma, 2005, pág. 100). Es por tanto que la presencia de los síntomas que muestran los niños es por estímulos que se presentan y son aprendidos por el desenvolvimiento inadecuado de sus padres.

#### 4.2.1. Nivel de Ansiedad

Test de nivel de ansiedad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No presenta ansiedad	4	10%	10%	10,0
	Leve	1	2.5%	2.5%	12,5
	Moderado	5	12.5%	12.5%	25,0
	Severa	7	17.5%	17.5%	42,5
	Profunda	23	57.5%	57.5%	100,0
	Total	40	100%	100%	

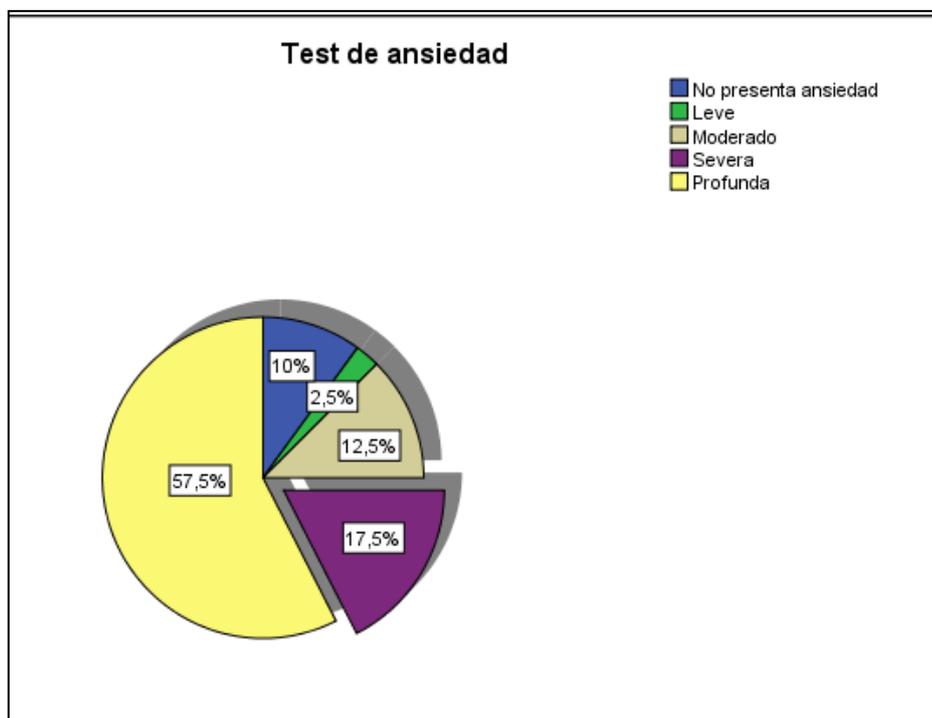
**Tabla No. 38 Test de nivel de ansiedad**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### **Análisis**

El 57,5% del total de los niños de la muestra presentan una ansiedad profunda, el 17,5% presenta una ansiedad severa, el 12,5% presenta una ansiedad moderada, el 2,5% presentan una ansiedad leve y solo el 10% del total de los 40 niños de la muestra no presentan ansiedad.



**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### Interpretación

Analizando el gráfico podemos notar que la mayoría de niños presentan ansiedad profunda es decir que puede conllevar a diferentes patologías en el desarrollo de los niños hasta su vida adulta, es observable todos los síntomas en los niños, cabe recalcar que la mayoría de síntomas que presentan las personas pueden ser vistos como reacciones normales a la edad, pero tomando en cuenta el tiempo y frecuencia es recalculable la ansiedad que prestan, puesto que las manifestaciones de ansiedad son diferentes según la etapa del desarrollo por ello en los niños se pueden presentar como problemas de conducta por ello Córdova & Shiroma(2005) que realizan un análisis de la ansiedad en niños con el test de cas nos muestran que la ansiedad contiene elementos de dificultades que afectan a los niños en el desenvolvimiento diario.

### 4.3 VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

#### Proceso

Para la comprobación de la hipótesis del presente trabajo investigativo se utiliza el método estadístico llamado Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ) para evaluar la relación que existe entre las variables dependiente e independiente de la hipótesis.

#### 4.3.1 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

**H<sub>0</sub>:** La negligencia parental no influye en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el futuro” de la ciudad de Ambato.

**H<sub>1</sub>:** La negligencia parental si influye en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el futuro” de la ciudad de Ambato.

**Contingencia Nivel de ansiedad \* Nivel de Negligencia Parental**

		Nivel de Negligencia				Total
		Leve	Moderado	Severa	Profunda	
Test de ansiedad	No presenta ansiedad	1	3	0	0	4
	Leve	0	1	0	0	1
	Moderado	0	5	0	0	5
	Severa	0	3	4	0	7
	Profunda	0	0	12	11	23
Total		1	12	16	11	40

**Tabla No. 39 Contingencia Nivel de ansiedad \* Nivel de Negligencia Parental**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## **Análisis**

De 4 (100%) niños que no presentan ansiedad, 1(25%) niño tiene negligencia leve, 3(75%) negligencia moderada, 0 (0%) negligencia severa, 0 (0%) negligencia profunda.

De 1 (100%) niño que presentan ansiedad leve, 0 (0%) niños tienen negligencia leve, 1 (100%) negligencia moderada, 0 (0%) negligencia severa, 0 (0%) negligencia profunda.

De 5 (100%) niño que presentan ansiedad moderada, 0 (0%) niños tienen negligencia leve, 5 (100%) negligencia moderada, 0 (0%) negligencia severa, 0 (0%) negligencia profunda.

De 7 (100%) niño que presentan ansiedad severa, 0 (0%) niños tienen negligencia leve, 3 (42.9%) negligencia moderada, 4 (57,1%) negligencia severa, 0 (0%) negligencia profunda.

De 23 (100%) niño que presentan ansiedad profunda, 0 (0%) niños tienen negligencia leve, 0 (0%) negligencia moderada, 12 (52,1%) negligencia severa, 11 (47,9%) negligencia profunda.

### **4.3.2 Especificación de las regiones de aceptación y rechazo**

Se procede a determinar los grados de libertad considerando la siguiente formula:

$$\text{GRADO DE LIBERTAD (GL)} = (\text{Filas} - 1) (\text{Columnas} - 1)$$

GRADO DE LIBERTAD	
Filas	Columnas
GL = 5 - 1	GL = 4 - 1
GL = 4	GL = 3
GL = 4 * 1	
GL = 4	
X <sup>2</sup> = 12	

**Tabla No. 40 GRADO DE LIBERTAD**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### 4.3.3 Recolección de datos y cálculo de lo estadístico

Para esto se utilizara la siguiente formula:

$$X^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

En donde:

X<sup>2</sup> = Chi-cuadrado

∑ = Sumatoria

O = Frecuencia observada

E = Frecuencia esperada o teórica

### Obtención de Chi cuadrado calculado

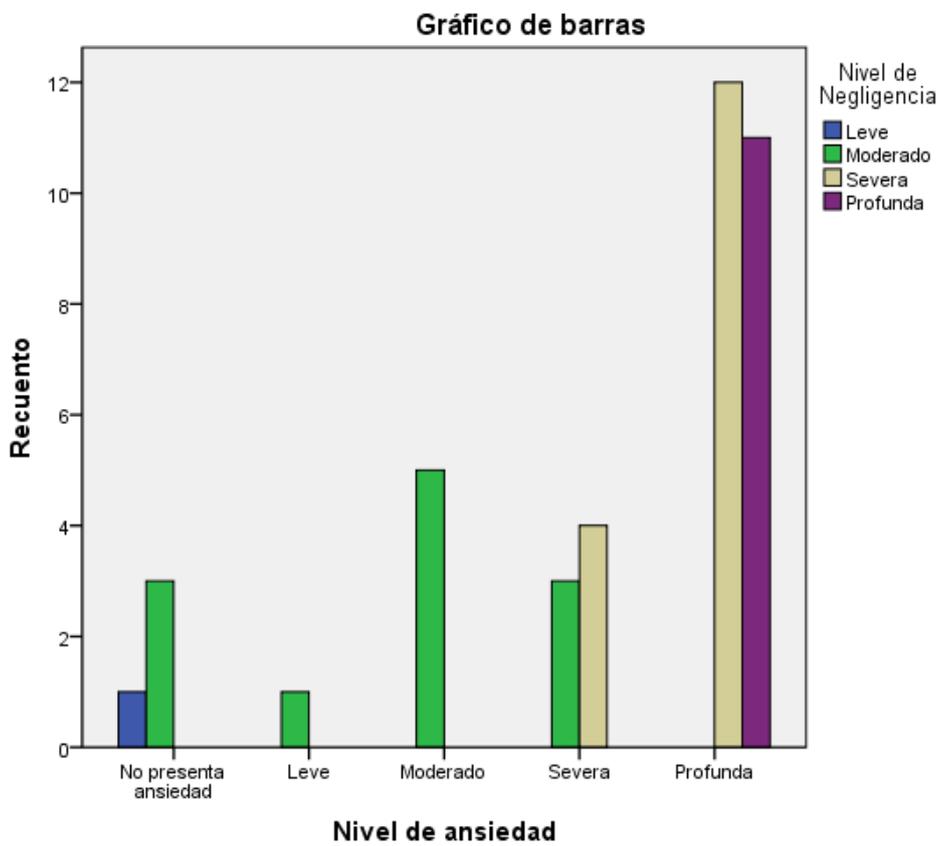
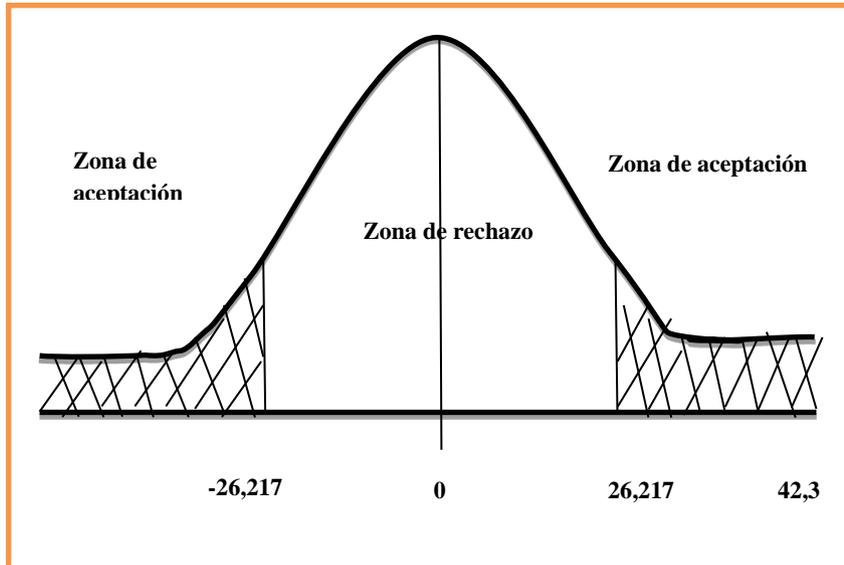
$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$	O	E	O - E	(O - E) <sup>2</sup>	(O - E) <sup>2</sup> / E
No presenta / leve	1	0,1	0,9	0,8	8,1
No presenta / moderado	3	1,2	1,8	3,2	2,7
No presenta / severa	0	1,6	-1,6	2,6	1,6
No presenta / profunda	0	1,1	-1,1	1,2	1,1
leve / leve	0	0,0	0,0	0,0	0,0
leve / moderado	1	0,3	0,7	0,5	1,6
leve / severa	0	0,4	-0,4	0,2	0,4
leve / profunda	0	0,3	-0,3	0,1	0,3
Moderado / leve	0	0,1	-0,1	0,0	0,1
Moderado / moderado	5	1,5	3,5	12,3	8,2
Moderado / severa	0	2,0	-2,0	4,0	2,0
Moderado / profunda	0	1,4	-1,4	1,9	1,4
Severa / leve	0	0,2	-0,2	0,0	0,2
Severa / moderado	3	2,1	0,9	0,8	0,4
Severa / severa	4	2,8	1,2	1,4	0,5
Severa / profunda	0	1,9	-1,9	3,7	1,9
Profunda / leve	0	0,6	-0,6	0,3	0,6
Profunda / moderado	0	6,9	-6,9	47,6	6,9
Profunda / severa	12	9,2	2,8	7,8	0,9
Profunda / profunda	11	6,3	4,7	21,9	3,5
				<b>X<sup>2</sup>C =</b>	42,3

**Tabla No. 41** Obtención de Chi cuadrado calculado

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### 4.3.4. GRÁFICO DE VERIFICACIÓN



## **Interpretación**

De acuerdo al Gráfico estadístico se puede evidenciar que los niños que no presentan ansiedad que representan el 10%, de los cuales 1 presenta negligencia leve y 3 tienen negligencia moderada lo cual demuestra que donde no hay ansiedad tampoco es evidente la negligencia parental puesto que se encuentra en parámetros normales.

De los niños con ansiedad leve que representan un 2,5%, se evidencia 1 con negligencia moderada demostrando que el nivel de ansiedad leve empieza a ser influido por la aparición de la negligencia parental moderada.

Los niños con ansiedad moderada que es el 12,5%, de los cuales 5 tienen un nivel de negligencia moderado demostrando que la ansiedad moderada está siendo ya influida por la negligencia parental moderada pero aun en niveles bajos.

Aquellos con ansiedad severa que representa el 17,5%, se observa a 3 con negligencia moderada y 4 con negligencia severa, manifestando que la ansiedad severa ya es reflejada por la negligencia parental hacia los niños.

Por último los niños con ansiedad profunda que representa el 57,5%, de los cuales 12 presentan negligencia severa y 11 negligencia profunda, demostrando que la ansiedad profunda ya se da por la negligencia de los padres.

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	42,283 <sup>a</sup>	12	,000	,023		
Razón de verosimilitudes	48,095	12	,000	,000		
Estadístico exacto de Fisher	39,382 26,217			,000		
Asociación lineal por lineal	23,893 <sup>b</sup>	1	,000	,000	,000	,000
N de casos válidos	40					

**Tabla No. 42 Pruebas de chi-cuadrado**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

- a. 17 casillas (85,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,03.
- b. El estadístico tipificado es 4,888.

Para la verificación de la hipótesis se aplicó la prueba de Chi cuadrado determinando que la negligencia parental si incide en la ansiedad es decir que si presentan relación ( $X^2(12) = 39,382, p < 0,01, N = 40$ ).

Como se puede observar el Chi cuadrado 39,382 es mayor que el Chi cuadrado tabular 26,217 por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa **H1**; SI INSIDE.

La negligencia parental existente en los niños SI incide en la ansiedad en los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

Entre las principales conclusiones encontramos las siguientes:

1. Se concluye mediante el cuestionario para medir niveles de negligencia parental un 67.5% presenta niveles altos es decir que si presentan negligencia parental y por ende este si influye en la ansiedad, por motivo que en el test de cas es observable un 75% de niños que presentan niveles altos en lo que se refiere en ansiedad en los niños de la Fundación Jóvenes para el Futuro.
2. Los niños de muestra presentan niveles altos de negligencia parental en un 67.5% es por tanto que interfieren en diferentes ámbitos como físico, educativo, médico y emocional que pueden conllevar a presentar futuras patologías en los niños.
3. Es importante recalcar que en el cuestionario de negligencia parental, los niños muestran un mayor porcentaje en lo que se refiere al trabajo infantil puesto que la gran mayoría trabaja es decir que presenta negligencia en el ámbito psicológico emociona, el cual puede conllevar a problemas educativos por el tiempo que les falta para la realización de sus tareas, pero también es importante conocer que el nivel socioeconómico de los niños es bajo por lo cual se les obliga a trabajar para ayudar con la manutención del hogar.
4. En el cuestionario realizado también podemos encontrar que los niños observan pelear a sus padres es decir que adquieren estímulos nocivos para su desarrollo normal y futuras patologías en las diferentes etapas, es importante recalcar que al observar estos estímulos es una manera de aprendizaje y puede conllevar en problemas futuros.

5. Es importante recalcar que la familia y el ambiente donde se desarrollen los niños son determinantes para la conducta y futuras patologías puesto que tienen mayor influencia en su desarrollo personal adecuado o inadecuado dentro de la sociedad, siendo mayor influencia sus padres puesto que son la base de la familia.

## **5.2. Recomendaciones**

Bajo la información que se ha encontrado en la presente investigación se puede realizar las siguientes recomendaciones:

1. Al ser observable la negligencia en niños y por ende su influencia en la ansiedad en los niños de la Fundación Jóvenes para el Futuro se les debe proporcionar la ayuda pertinente con talleres de psicoeducación para los padres para de este modo eliminar la negligencia y la ansiedad que presentan los niños en porcentajes altos.

2. Es importante dar a conocer lo que es la negligencia parental y los ámbitos que existen y como afectan cada uno de ellos, y de esta manera evitar que los niños presenten futuras patologías en su desarrollo.

3. Al ver encontrado niveles altos en el cuestionario de negligencia parental en lo que se refiere al trabajo infantil, es recomendable que en los talleres de psicoeducación se les de la respectiva explicación de cuáles son los peligros y consecuencias que conllevan el trabajo infantil, para de este modo hacer conciencia en el problema que se está presentando y disminuir el mismo.

4. Las peleas en el hogar que son observadas por los niños repercuten en su desarrollo normal, siendo importante que en los talleres de psicoeducación se puedan prevenir futuras patologías pero esto se lo puede conseguir brindando la respectiva información para de este modo concientizar sobre el problema que están atravesando y de una u otra forma la disminución del mismo.

5. Basados en que el núcleo de la sociedad es la familia, es importante dar a conocer el ambiente en que se desarrollan puesto que la base de la familia son los

padres y la manera para disminuir estas patologías es brindándoles talleres de psicoeducación para de esta manera aprendan a reconocer los problemas por los que atraviesan y busquen ayuda profesional.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA**

#### **6.1. DATOS INFORMATIVOS**

##### **6.1.1. Tema**

Realizar talleres de psicoeducación sobre el buen trato, como modelo predominante al estilo de crianza en los padres, que permitirán la disminución de negligencia y por ende la reducción de síntomas de ansiedad bajo estrategias que favorezcan la calidad de vida en los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

##### **6.1.2. Institución beneficiaria**

Fundación Jóvenes para el Futuro.

- **Provincia:** Tungurahua
- **Cantón:** Ambato
- **Parroquia:** Celiano Monje
- **Responsable:** Daniela Elizabeth Zamora López

##### **6.1.3. Fecha de ejecución**

Desde el 2 de Febrero del 2015 hasta el 4 de Marzo del 2015.

##### **6.1.4. Beneficiarios directos**

Destinada a beneficiar a 80 padres y 40 niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

### **6.1.5. Beneficiarios indirectos**

Los beneficiarios indirectos son las familias de los 40 niños de 6 a 8 años de edad de la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

### **6.1.6. Ubicación:**

Fundación Jóvenes para el Futuro.

- **Provincia:** Tungurahua
- **Cantón:** Ambato
- **Parroquia:** Celiano Monje
- **Barrio:** Colinas del Bellavista
- **Calles:** Granaderos y Antonio Pineda

## **6.2. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA**

En la investigación que se ejecutó en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” en niños de 6 a 8 años de edad que se les aplicó el test de Cas para medir niveles de ansiedad y un cuestionario para conocer los niveles de negligencia parental en los cuales se pudo denotar los siguientes resultados

El 27,5% de los 40 niños de la muestra estudiada presentan una negligencia profunda, el 40% presenta una negligencia severa, el 30% presenta una negligencia moderada, y solo el 2,5% del total de los 40 niños encuestado presento una negligencia leve.

El 57,5% del total de los niños de la muestra presentan una ansiedad profunda, el 17,5% presenta una ansiedad severa, el 12,5% presenta una ansiedad moderada, el 2,5% presentan una ansiedad leve y solo el 10% del total de los 40 niños de la muestra no presentan ansiedad.

Es decir que en la aplicación de los reactivos el 67,5% presentan negligencia parental en niveles altos y un 75% presentan síntomas ansiosos en niveles altos.

El presente proyecto propone la aplicación de talleres de psicoeducación, el buen trato y un estilo de crianza democrático, al igual que estrategias para la

disminución de la ansiedad en niños, siendo importante la predominancia del estilo de crianza democrático en los padres el cual permitirá disminuir la negligencia que presentan los niños de la “Fundación Jóvenes para el Futuro”, para reducir los síntomas de ansiedad en los mismos, los talleres de psicoeducación serán enfocados en la reducción de ansiedad bajo estrategias de disminución de síntomas y el cambio de estilo de crianza, para de esta manera fomentando modelos predominantes de buen trato y estilo de crianza democrático.

Los talleres de psicoeducación ayudaran a brindar la información necesaria a los padres, para de este modo disminuir la negligencia que presentan hacia sus hijos, y de la misma manera presentar un apoyo emocional para la disminución del problema, es por tanto que se les brindara herramientas para manejar situaciones negligentes reduciendo el riesgo de que se presenten en índices altos.

Esto nos ayudara a reforzar las fortalezas evitar recaídas, mostrando que pueden llevar un mejor estilo de vida y mejorar sus condiciones familiares, transfiriendo esta información de una manera didáctica y real, siendo importante que en estos talleres se brinden video foros, psicodramas, y la autoobservación .

Con las actividades presentadas se disminuirá la negligencia parental y por ende la reducción de síntomas ansiosos en niños, que permitirán promover niveles de resistencia en situaciones que puedan llegar a desequilibrar el proceso que se realice y alcanzar el objetivo planteado.

### **6.3. JUSTIFICACIÓN**

La negligencia parental que presenta los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” mostro que tiene influencia en los síntomas ansiosos de los mismos, es por tanto que se ha visto en la necesidad de la disminución de negligencia y por ende la reducción de los síntomas ansiosos, que es una problemática actual, en los niños porque conlleva a una perturbación del desarrollo normal de los niños que la presentan, influyendo tanto en las áreas educativo, social, familiar, es por ello de suma importancia ser tratados a tiempo para que los niños no lleguen alcanzar patologías, con mayor gravedad e influencia en su vida diaria y desenvolvimiento de el mismo.

Por la situación antes presentada este proyecto propone la disminución y reducción de estos síntomas con la realización de talleres de psicoeducación predominante al estilo de crianza democrático en los padres, que permitirá disminuir los síntomas de ansiedad en los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro”, puesto que estos talleres nos permitirán transmitir la información necesaria con relación al tema propuesto, para de esta manera poder reducir los síntomas ansiosos en niños y la disminución de negligencia parental.

Siendo esta investigación innovadora por que la negligencia será tratada con talleres de psicoeducación en el que se trabajara fomentando estímulos positivos hacia las situaciones que presentan en el estilo de crianza negligente del niño que afectan en su desarrollo normal por ello se cambiara este estilo de crianza por un estilo democrático y buen trato para mejorar su calidad de vida.

Los talleres de psicoeducación proporciona la debida información del problema, para de este modo realizar talleres de autoayuda, video foros, psicodramas que ayuden a afrontar el mismo, esta propuesta parte por que los padres son los principales cuidadores de los niños y por lo tanto necesitan estos talleres con el fin de mejorar su estilo de crianza siendo el principal objetivo el mejorar la calidad de vida de los niños y de la familia con un estilo de crianza democrático y buen trato, instaurando un ambiente favorable, y tratar de disminuir de este modo la probabilidad de recaídas en el problema al igual que ayuda a los síntomas ansiosos que presentan los niños .

#### **6.4. OBJETIVOS:**

##### **6.4.1. Objetivo General:**

Disminuir los niveles de negligencia con talleres de psicoeducación sobre el buen trato, como modelo predominante al estilo de crianza en los padres, que permitirán la disminución de negligencia y por ende la reducción de síntomas de ansiedad bajo estrategias que favorezcan la calidad de vida en los niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato.

### **6.4.2. Objetivos específicos**

- Proveer herramientas para el buen trato que permitan la disminución de niveles de negligencia en padres de niños de 6 a 8 años de la “Fundación Jóvenes para el Futuro” y la reducción de síntomas ansiosos en los mismos.
- Restructurar ideas irracionales en estilo de crianza negligente que presentan los padres hacia sus hijos por ideas racionales como el estilo de crianza democrático.
- Disminuir los síntomas ansiosos en los niños al igual que bienestar físico y psicológico

### **6.5. Análisis de Factibilidad**

Esta propuesta es factible porque la Fundación Jóvenes para el Futuro se ven la necesidad de buscar el bienestar de los niños y la disminución de negligencia parental es por lo tanto que abren las puertas a la investigadora para la realización de talleres de psicoeducación para de este modo, reducir tanto la ansiedad de los niños como la negligencia parental, es por ello que los talleres deben ser impartidos a padres e hijos para la disminución de los mismos.

### **6.6. Fundamentación Teórica**

#### **6.6.1. El buen trato**

EL Buen trato es la ausencia de situaciones de maltrato, siendo consecuencia de una relación con respeto, reconocimiento de una manera mutua que conllevan a relaciones que generan satisfacción y bienestar mutuo. Siendo esto favorable en el crecimiento personal al igual que su desarrollo, puesto que es necesario el reconocimiento de ambas partes según Iglesias(2002)muestra que se compone de cinco elementos: 1. El Reconocimiento 2. La Empatía 3. La Comunicación efectiva 4. La Interacción Igualitaria 5. La Negociación

- 1. Reconocimiento:** conocido como el punto de partida, porque es el respeto en sí, que se construye desde el inicio de la vida con el vínculo afectivo.

2. **Empatía:** es el reconocimiento mutuo con la comprensión de los sentimientos.
3. **Comunicación:** este es la constitución del reconocimiento y empatía para la existencia del diálogo.
4. **Interacción igualitaria:** basado en los tres puntos ya nombrados, expresa la comprensión y uso correcto de los rangos y la potestad en las relaciones interpersonales.
5. **Negociación:** capacidad de solucionar problemas de una manera que las partes queden satisfechas.

Es importante el buen trato en el ámbito familiar, por motivo que la familia es el núcleo o base de la sociedad “Para que esta función socializadora se lleve a efecto de manera adecuada es necesario que se produzcan en la familia procesos educativos y la convivencia positiva.” (García & Martínez, 2012, p. 15). Para de una u otra forma contribuir al desarrollo social de manera positiva por ello es importante que el buen trato inicie desde el principio de la vida.

#### **6.6.2. Estilo democrático**

El estilo de crianza democrático procede de la comunicación, afecto, responsabilidad, también conocido a este estilo de crianza como Autoritativo, por la calidez y exigencia del rendimiento, haciéndolo de una manera positiva, es por ello que este tipo de comportamiento parentales crea que sus hijos obtengan un autoconcepto realista, positivo y coherente, que disfruten de un alto autoestima y autoconfianza. También ayuda a que sus hijos muestren equilibrio en su vida junto a la obediencia, desarrollen responsabilidades, autonomía y compromisos personales.

Este tipo de comportamientos parentales conllevan a la disminución de conflictos y negligencias parentales, por lo tanto esta tipo de estilo de crianza promueve a disminución de patologías y refuerza comportamientos positivos por ello “Los padres marcan límites y ofrecen orientaciones a sus hijos, están dispuestos a escuchar sus ideas y a llegar a acuerdos con ellos.” (Ramírez, 2005 pag. 45).

La investigadora considera que este estilo de crianza nos permita elevar la interacción verbal y produce el cumplimiento de objetivos positivos para un buen desenvolvimiento biopsicosocial del niño y sus padres.

Según Arias(2012) nos indica que este estilo de crianza muestra que los padres son muy demandantes y muy responsivos, que abarcan a un apoyo emocional para exteriorizar la autonomía y comunicación bilateral; característica para un buen desarrollo biopsicosocial caracterizados por la cooperación con adultos y compañeros.

### **6.6.3. Psicoeducación**

López(2011), la psicoeducación es una terapéutica la cual se requiere la participación de la familia y el paciente, en la cual se brinda la información específica de la enfermedad, y la búsqueda de técnicas de afrontamiento para el problema. Pudiendo resaltar que esta propuesta tiene base en la creencia de que la familiares son los principales cuidadores del paciente, es por ello que también necesitan recibir el apoyo y atención de un experto en el tema. Siendo recalable que la atención debe ser en primer lugar para el paciente, con un principal objetivo que es el de mejorar la vida del paciente y obviamente la de su familia, para de un modo u otro crear un ambiente favorable y sobretodo tratar de disminuir las probabilidades de recaída. Siendo así que siendo más específicos pretende que las debilidades del paciente se vayan disminuyendo, y de esta manera mejore en su cognición al igual que la motivación que ellos presenten.

Mientras que por otro lado es importante que disminuya los síntomas ansiosos que la familia pueda presentar por el problema a través de apoyo y la debida información acerca del problema u enfermedad que atraviesa el paciente según “A estos comportamientos se les denomina competencias”.

#### **6.6.3.1. Psicoeducación familiar**

La psicoeducación familiar, no es igual a la Terapia Familiar por motivo que la psicoeducación familiar abarca como resolver problemas con la enseñanza de habilidades en la vida familiar sin necesidad de incluir al paciente López(2011) .

En los talleres de psicoeducación se puede incluir a pacientes de otras familias para y no siempre se incluye al paciente dependiendo el caso es importante conocer que uno de los principales autores de la psicoeducación familiar es Fallon que expone los siguientes elementos que componen el programa de psicoeducación:

- 1) El trabajo de la familia se integra a un equipo multidisciplinario.
- 2) Compromiso—escuchar a la familia, hacer visitas a domicilio cuando sean requeridas.
- 3) El paciente está involucrado en las sesiones de capacitación.
- 4) Existe evaluación permanente para ayudar a mantener el foco central.
- 5) Evaluación de las fortalezas de la familia, problemas, metas individuales.
- 6) Atención a las necesidades clínicas y sociales del paciente y su familia.
- 7) Manejo óptimo de la medicación del paciente.
- 8) Programa intensivo de educación para el paciente y su familia seguido de educación continua dirigida a las necesidades de la familia.
- 9) Promover comunicación clara y escuchar activamente.
- 10) Capacitar a las familias en las técnicas de solución de problemas.
- 11) Ayudar en la regulación de las interacciones afectivas.
- 12) Manejar los sentimientos de pérdida que se asocian a la discapacidad del paciente.
- 13) Reconocer que las personas con enfermedad mental seria pueden ser altamente sensibles al estrés.
- 14) Aprender a manejar el estrés, no a eliminarlo.

#### **6.6.3.2. Principios del modelo psicoeducativo.**

Según López(2011), nos expone los siguientes principios del modelo psicoeducativo:

1. El trabajo se basa en la creación de una alianza terapéutica que promueve una relación de trabajo con el paciente y la familia.
2. Se proporciona información acerca de la enfermedad y del manejo al paciente y los miembros de la familia.

3. Se propicia un ambiente familiar, laboral y social que promueva la permanencia y el soporte del paciente en la comunidad, especialmente en enfermedades graves.
4. Pretende integrar de manera gradual al paciente a su rol familiar, social y vocacional.
5. Se busca lograr continuidad en el cuidado del paciente y vinculación institucional tanto para el paciente como para la familia.
6. Las intervenciones psicoeducativas tienen diferentes modalidades que van desde la orientación y apoyo familiar, hasta el manejo psicoeducativo comunitario, pasando por el manejo psicoeducativo de una sola familia o multifamiliar, en donde se trabaja con varias familias que comparten la misma problemática. En general se puede decir que todas las modalidades psicoeducativas comparten tres aspectos básicos:
  - I. Se dirigen principalmente a ayudar a los familiares del paciente, dejando de lado el reproche y la culpa.
  - II. El reconocimiento de que el ambiente familiar no se encuentra implicado en la etiología de la enfermedad del paciente.
  - III. Buscan reforzar las habilidades y competencias de los familiares, sin enfatizar los déficits.
7. El tratamiento psicoeducativo se organiza en las siguientes cuatro etapas:
  - I. Etapa de involucramiento familiar.
  - II. Etapa de información y orientación en cuanto a la enfermedad.
  - III. Etapa de entrenamiento en la solución de problemas concretos para el manejo en el hogar.
  - IV. Etapa de facilitación de la rehabilitación social y vocacional del paciente.

### **I. Involucramiento familiar**

Según López(2011), en esta etapa es importante destacar y mostrar las habilidades del terapeuta para la generación de alianzas con los familiares para el beneficio del paciente. Por lo tanto en esta etapa se ve en la necesidad de mostrar

que la familia está trabajando en equipo es decir familia y paciente, para llegar juntos a un objetivo en común que debe ser el bienestar y rehabilitación del paciente, esto se realiza con propuestas y sugerencias para tener un conocimiento de recursos con los que se cuentan para el afrontamiento del problema u enfermedad. Y una vez conocidas la propuestas de la familia se buscara las estrategias para el reforzamiento de recursos positivos para un mayor acercamiento a conductas adecuadas con entrenamiento a nuevas competencias.

Estrategias del clínico para el involucramiento familiar:

1. El clínico debe mostrarse en la mayor disponibilidad para la familia en los momentos más importantes acudiendo a atender la crisis del enfermo tanto con el apoyo necesario y la obtención de información acerca del problema.
2. El enfoque del clínico debe ser al problema actual analizando las razones del porque la familia busca ayuda para conceder apoyo adicional.
3. Se debe tratar a la familia como individuos sanos con capacidad de tomar decisiones, respetando sus prioridades, reconociendo la ayuda que han brindado al paciente.
4. Atender a las intranquilidades de la familia y fortificar el apoyo, después de una evaluación de los recursos tomar los recursos positivos para de esta manera sea una alternativa de apoyos disponibles. Reforzando las necesidades de cada miembro de la familia.
5. Disponer a la familia para obtener contrato., luego de del análisis de expectativas de la familia es importante formar acuerdos escritos para establecer compromisos para que los participantes logren metas en su terapia. Esto ayudara establecer la frecuencia de contacto y las duraciones de las sesiones.
6. El involucramiento del paciente debe ser gradual a través de las sesiones, con la finalidad que el paciente conozca de su enfermedad y adquiera habilidades. Esto ayudara adicionalmente a observar la interacción familiar y el paciente, poniendo en práctica de las habilidades.

## **II. Etapa de información**

Según López(2011), esta etapa se suministra información actualizada acerca del problema, sus síntomas, frecuencia, etiología y tratamiento. Para lo cual es recomendable mostrar la información de la manera clara en sesiones cortas, con ciertas especificaciones y un análisis de las experiencias personales de la familia.

La participación del equipo multidisciplinario de salud mental es fundamental en esta etapa para recibir la debida información sobre el tratamiento señalando todas las alternativas actuales posibles.

La valoración de las necesidades del paciente y la familia será perpetúa en esta etapa, en donde el profesional debe estar apto para atender a todas las dudas e intranquilidades de la familia, examinando las reacciones de los miembros.

Estrategias del clínico para la etapa de información.

1. Conocer sobre la enfermedad y tratamiento disponible, el clínico debe desarrollar habilidades para la comunicación de esta información de una manera fácil y clara.
2. Reconocimiento del papel de los profesionales de la salud mental puesto que la familia se debe integrar a favor del enfermo.
3. Ser perceptivo y capaz de responder a las demandas de la familia. Es trascendental recordar que las sesiones de información que tiene como objetivo principal de resolver las inquietudes y demandas de los familiares,
4. Examinar las reacciones de la familia a la información., analizando el impacto que esta información tiene en familiares.

## **III. Etapa de entrenamiento**

Según López(2011), es importante conocer cuáles son los problemas cotidianos de la familia que enfrentan comúnmente con el enfermo en el hogar, luego de la evaluación se proveerá la adecuada preparación a la familia junto a habilidades y competencias acordadas a la situación. Es importante recalcar que esta etapa se

divide en dos fases: la primera que se enfoca en el entrenamiento de habilidades para el manejo del enfermo y la segunda, habilidades alternativas para el control del estrés.

1. En la primera fase, se debe trabajar en habilidades de comunicación, fortaleciendo competencias de la familiares, para controlar las conductas problemáticas.
2. En la segunda fase se entrena al familiar en técnicas de solución de problemas, relajación, asertividad y habilidades sociales. Estas técnicas es de gran beneficio en la vida diaria para el manejo y control de situaciones estresantes.

Estrategias del clínico en la etapa de entrenamiento.

1. Principios metodológicos.
  - a) Analizar cuáles son los problemas más comunes que enfrentan estas familias y darle un rango adecuado en base a la importancia que tienen para los integrantes de la familia.
  - b) El clínico se habitúa con la dinámica de la familia y sus necesidades.
  - c) El terapeuta es el agente de comunicación en entre los miembros de la familia en la comunicación.
  - d) La familia es responsable de la adquisición de habilidades de autocuidado del paciente, con una participación activa.
  - e) En etapa de tratamiento la familia cumple el papel de agente en el cambio de conducta del paciente instruyéndolo sobre técnicas y competencias adecuadas de modificación de conducta.
  - f) Se debe entrenar a la familia en el manejo de situaciones de recaída o crisis es algo fundamental en esta etapa del tratamiento, por la posibilidad que tiene el paciente de recaída.
  - g) La familia debe ser entrenada en estrategias de automanejo enfocadas al manejo de conflictos y solución de problemas en la vida diaria.

#### **IV Etapa de rehabilitación social y vocacional**

Según López(2011), esta es la etapa final del tratamiento, pretendiendo que el paciente sea independiente y capaz de cumplir con ciertas responsabilidades. Es trascendental recalcar que la intervención y participación en la sociedad es una meta a cumplir en esta fase, partiendo de la resocialización de la familia, puesto que la mayoría suele aislarse de las actividades sociales, por ello no solo en esta etapa es importante que la familia se encuentre en contacto social junto al apoyo de amigos y conocidos esto se puede realizar desde el hogar con actividades sencillas generando responsabilidades sencillas y luego la búsqueda de empleo al paciente.

Estrategias del clínico en la etapa de rehabilitación social y vocacional.

1. Es trascendental evitar que el paciente sea sobreprotegido y resguardado por la familia, es por ello que el paciente se debe ver en la necesidad de desempeñar actividades que serán determinantes para su recuperación.
2. La familia debe otorgar responsabilidades específicas que cada miembro las debe cumplir, una parte de la terapia tiene que ver con las expectativas que tienen los familiares de paciente para su recuperación.
3. El terapeuta tiene que influir en la organización de la familia en el manejo del paciente, puesto que solo de esta manera la familia puede continuar con sus actividades sociales.
4. La familia debe ayudar en el moldeamiento de conductas del paciente desde actividades sencillas hasta llegar a que continúe con su rutina diaria.
5. Se debe reforzar los avances de la terapia en familia motivando al paciente con actividades sociales.

##### **6.6.3.3. Problemas comunes del tratamiento psicoeducativo**

López (2011), nos habla el principal problema con la psicoeducación es la inconsistencia de los familiares en la participación en las sesiones de tratamiento, por ello la primera etapa de involucramiento es fundamental para la problemática por el cual transita el paciente, por lo tanto es importante mostrar a la familia que

el tiempo que invierten en el tratamiento conllevara a una recuperación del paciente y que tenga una vida mejor.

Cuevas (2015) Otro problema que podemos encontrar en los talleres de psicoeducación son las dificultades que impiden la integración real de la familia al tratamiento, por ello se debe evaluar estas situaciones y se realizara atención individual de ser necesario, hay que recalcar que el terapeuta debe dirigir las situaciones donde la familia presenta impedimentos o dificultades en la toma de decisiones. Y como último punto se debe tomar en cuenta que es necesario que la familia deba considerar aumentar las redes de apoyo social.

#### **6.6.3.4. Técnicas para la ansiedad en niño**

Ruiz & Lago(2005), nos habla que la ansiedad es un sistema orgánico afectado por la reacción psico-biológica en la cual encontramos:

- Fisiológico: muestra física como: mareo sudor, taquicardia.
- El cognitivo-afectivo, teniendo una reacción anticipatoria de lo que puede suceder como por ejemplo: me va a salir mal, voy a hacer el ridículo, es seguro que me golpeen.
- El motivacional que se presentan como deseos de evitar ciertas situaciones.
- El emocional que se presenta como el sentimiento referente del miedo.
- El conductual se muestra como inhibición o indecisión.

Vistos estos parámetros podemos revelar que las situaciones temidas se dan frente a pensamientos negativos sobre lo que pueda pasar, es por ello que también se debe disminuir la respuesta fisiológica, mejorar la respuesta cognitivo-afectiva y la modificación de conductas.

1. Según Ruiz & Lago(2005), se puede disminuir las respuesta fisiológica a través de:
  - Ejercicios de relajación y desensibilización, como juegos, cuentos.
  - Ejercicios de dramatización (role-play).
  - Realizar actividades que puede disfrutar.

- Escribir sobre la ansiedad específica.
2. Según Ruiz & Lago(2005), se mejora las respuestas cognitivo-afectiva, ayudándoles a:
- Aumentar la confianza en él mismo y en sus capacidades, identificando situaciones a las que el niño se enfrenta con éxito, remarcando sus habilidades, utilizando frases que sirvan de refuerzo de las propias capacidades.
  - Cambiar el estilo cognitivo de considerar la situación como algo amenazante a considerarla como un problema a resolver.
  - Provocar esos sentimientos en situación natural para hacer conscientes los pensamientos.
  - Acompañarlo en la situación que le produce ansiedad para ayudarlo a descubrir sus pensamientos.
3. Según Ruiz & Lago(2005), se debe modificar la conducta a través de:
- Desarrollar la auto-observación de los antecedentes, la conducta y los pensamientos mediante registros de conducta.
  - Entrenarlo en estrategias de afrontamiento de la situación específica (habilidades sociales, técnicas de estudio, relajación, hábitos de higiene). Por ejemplo, para disminuir la ansiedad frente a un examen se puede entrenar en técnicas y planificación del estudio, relajación, concentración, alimentación, sueño.

## 6.7. Metodología:

### 6.7.1. FASE I

ETAPA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	PARTICIPANTES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Etapa de involucramiento familiar (Padres).	Implicar a los padres en los talleres de psicoeducación.	Reunión informativa sobre el proceso de los talleres de psicoeducación.	-Padres de familia	-Instalaciones de la fundación  -Material informativo	Investigadora y educador social	Día 1  1 hora
	Obtener información acerca del problema.	Taller “Diagnóstico participativo”.	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 2  2 horas

Enfocar el problema de la negligencia parental y su influencia en la ansiedad de los niños.	Taller “La familia y las conductas en el hogar”	-Padres de familia -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación. -Material informativo	Investigadora	Día 3  2 horas
Conocer las prioridades de padres e hijos en relación a la familia.	Taller “Búsqueda de prioridades de la familia”	-Padres de familia -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación. -Material informativo	Investigadora	Día 4  2 horas
Atender las intranquilidades de la familia y fortalecer el apoyo.	Taller “Reconocimiento de problemas familiares y como afectan en el hogar”	-Padres de familia -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación. -Material informativo	Investigadora	Día 5  2 horas
Orientar a los padres para	Taller “Buen trato”	-Padres de familia	-Instalaciones de la	Investigadora	Día 6

	obtener mejor contacto con sus hijos.		-Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	fundación. -Material informativo		2 horas
	Observar la interacción familiar	Taller “Psicodrama de la familia”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 7  2 horas

**Cuadro 5: Fase I**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### 6.7.2. FASE II

ETAPA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	PARTICIPANTES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Etapa de información y orientación en cuanto a la situación del infante.	Conocer sobre la negligencia parental y la ansiedad en niños y su tratamiento.	Taller “Negligencia parental y la ansiedad infantil”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 8  2 horas
	Reconocer visualmente la presencia de negligencia y ansiedad	Taller “Cine foro”  Películas:  “Los monstruos de mi casa” “Documental de ansiedad infantil”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo  -Televisor  -Películas	Investigadora	Día 9  2 horas
	Resolver las inquietudes y demandas de los	Taller “Retroalimentación de las películas observadas,	-Padres de familia  -Niños de la	-Instalaciones de la fundación.	Investigadora	Día 10  3 horas

	familiares	preguntas y respuestas”	fundación de 6 a 8 años de edad	-Material informativo		
	Analizar el impacto de la información obtenida en los talleres.	Taller “Análisis del impacto de los resultados de negligencia y ansiedad infantil encontrados en la familia”.	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 11  2 horas

**Cuadro 6: Fase II**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

### 6.7.3. FASE III

ETAPA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	PARTICIPANTES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
	Fomentar la interacción entre padres e hijos en base a actividades lúdicas.	Taller lúdico “Padres e hijos somos uno”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 12  2 horas
Etapa de entrenamiento en la solución del el problema con el infante.	Analizar cuáles son los problemas más comunes en la familia	Taller “Análisis de los problemas Familiares”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 13  2 horas
	Dar a conocer a la familia sobre el estilo democrático y el buen trato	Taller “Dar una exposición con materiales didácticos sobre el buen trato y el estilo democrático.	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 14  2 horas

	Generar herramientas para los padres de familia para reemplazar el estilo negligente a un estilo democrático junto al buen trato	Taller “Herramientas para un estilo democrático y buen trato en la familia”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 15  2 horas
	Entrenar a los padres de familia en el manejo de situaciones ansiosas de sus hijos.	Taller “Técnicas para el manejo de situaciones ansiosas en la familia”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 17  2 horas
	Entrenar a los padres e hijos en estrategias de automanejo	Taller “Herramientas de automanejo para evitar la negligencia y ansiedad.	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día 18  2 horas

### Cuadro 7: Fase III

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato” 151

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

#### 6.7.4. FASE IV

ETAPA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	PARTICIPANTES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Etapa de facilitación de la rehabilitación social y vocacional del infante	Buscar la recuperación del infante a través de actividades prácticas.	Taller “Entrenamiento de prácticas de buen trato”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día19  2 horas
	Otorgar responsabilidades a cada miembro de familia en base al buen trato y al estilo democrático.	Taller “Cuál es el rol de cada miembro de la familia”	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación.  -Material informativo	Investigadora	Día20  2 horas
	Influir en la organización de la familia para el apoyo en	Taller vivencial “Familias, organización y apoyo en situaciones	-Padres de familia  -Niños de la fundación de 6 a 8	-Instalaciones de la fundación.	Investigadora	Día21  2 horas

	situaciones de negligencia y ansiedad.	adversas”	años de edad	-Material informativo		
	Cambiar el estilo de crianza de la familia.	Taller “Práctica para cambiar el estilo de crianza de la familia”	-Padres de familia -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación. -Material informativo	Investigadora	Día22 2 horas
	Reforzar los avances de los talleres terapéuticos.	Taller “Retroalimentación de la auto observación y vivencias familiares”	-Padres de familia -Niños de la fundación de 6 a 8 años de edad	-Instalaciones de la fundación. -Material informativo	Investigadora	Día23 2 horas

**Cuadro 8: Fase IV**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## **6.8. MARCO ADMINISTRATIVO**

### **6.8.1. Recursos físicos o institucionales**

- Universidad Técnica de Ambato
  
- Facultad de Ciencias de la Salud
  
- Carrera de Psicología Clínica
  
- Fundación Jóvenes para el Futuro

### **6.8.2. Recursos Humanos:**

- **Investigadora:** Daniela Elizabeth Zamora López
- **Población:** 40
- **Muestra:** 40
- **Expertos:**
  - ✓ Test de Cas elaborado por John S. Gillis. IPAT, 1980
  - ✓ Cuestionario para medir niveles de negligencia parental elaborado por la investigadora Daniela Elizabeth Zamora López
  - ✓ **Tutora:** Psicóloga Infantil Mg. Lara Salazar, Cristina Mariela

### **6.8.3. Materiales**

- ✓ Instrumentos de oficina
- ✓ Medios magnéticos
- ✓ Computador
- ✓ Fotocopias
- ✓ Reproducción de documentos

#### 6.8.4. Económicos

##### Presupuesto

<b>PRESUPUESTO</b>	<b>RUBRO</b>	<b>DE</b>	<b>VALOR</b>
<b>GASTOS</b>			
	Materiales de oficina		\$50
	Fotocopias		\$25
	Trabajo de investigación		\$80
	Trasporte		\$45
	Trabajo personal		\$1.000
	Rubro de imprevistos		\$60
	Otros		\$40
	<b>Total</b>		<b>\$1.300</b>

##### **Cuadro 9: Presupuesto**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”  
**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## 6.9. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
Presentación y Aprobación del proyecto	■					
Construcción del Marco Teórico		■				
Revisión Bibliográfica			■			
Selección y diseño de instrumentos				■		
Valoración y pilotaje				■		
Investigación de campo					■	
Procesamiento de la información						■
Diseño de la propuesta						■
Presentación del informe de tesis						■

**Cuadro 10: Cronograma de Actividades**

**Fuente:** “Negligencia parental y su influencia en la ansiedad en niños de 6 a 8 años de edad en la “Fundación Jóvenes para el Futuro” de la ciudad de Ambato”

**Elaborado por:** Zamora D. (2015)

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Arias , J. (2012). *Relación entre estilo de crianza y estilo directivo, un análisis exploratorio*. Mexico: ANFECA.
- ✓ Ayuso, J. L. (1988). *Trastornos de angustia*. España: Ediciones Martínez Roca S.A.
- ✓ Blacio Barbecho, E. E., Curipoma Velasquez, E. M., & Zambrano Rosero, A. M. (2011-2012). *Influencia de la conducta disocial en la comunicación familiar en los adolescentes*. Machal, El Oro, Ecuador
- ✓ Castillo Saguay, P. C. (2011). *Los problemas paterno familiares como mantenedores de conductas no asertivas en los adolescentes*. Ambato.
- ✓ Chóliz, M., & Capafóns, A. (1990). *Revisión Conceptual del Biofeedback*. Valencia.
- ✓ CIE-10. (1992). *Trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Meditor.
- ✓ Coca, A. (Enero-Junio de 2013). Evaluación de factores de personalidad de los progenitores y ansiedad en los hijos en una muestra de población española. *Revista Acción Psicológica*. 18(3):29-45
- ✓ Córdova, M. J., & Shiroma, R. (2005). *Cuestionario de ansiedad infantil: características psicométricas y análisis descriptivo comparativo*. Perú: Unfe.
- ✓ Díaz Martínez, I., & Nuñez Pérez, R. (2010). *“Psicología Clínica: ¿Qué es? ¿Qué hace? ¿Cómo lo hace?”* Mexico.
- ✓ Fresno, A., & Spencer, R. (2011). Efecto del Maltrato Físico en la Calidad de las Representaciones de Apego Infantil en Chile: Resultados Preliminares. *Revistas científicas PUJ*. 123(12):68-75
- ✓ García, J., & Martínez, V. (2012). *Guía practica del buen trato al niño* . Madrid: IMC.
- ✓ Giberti, E. (2005). *La Familia a pesar de todo* (Primera ed.). Argentina: Centro de publicaciones educativas y meterial didactico.
- ✓ Gracia, E., Fuentes , M., & García, F. (Diciembre de 2010). Barrios de Riesgo, Estilos de Socialización Parental y Problemas de Conducta en Adolescentes. *Revistas [Papers]*, 100(11), 89-92
- ✓ Iglesias, M. (2002). *Guía para trabajar el tema del BUEN TRATO con niños y niñas*. Santa Fe de Bogota: Ediciones Perez S.A.
- ✓ Jadue, G. (2000). Algunas características familiares y de la escuela que contribuyen a la etiología de la tensión emocional. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú*, 7.
- ✓ Lago, G. (2005). *Negligencia o descuido*. Precop SCP.
- ✓ Lemos, S. (2003). La psicopatología de la infancia y la adolescencia: . *redalyc.org*, 20.

- ✓ López Guevara, E. V. (2013). *La difución familiar y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes.*
- ✓ López, E. V. (2013). *La difución familiar y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes.* Ambato, Tungurahua, Ecuador.
- ✓ Luque, D. (2001). Trastornos del desarrollo, discapacidad. *Oei-Revista Iberoamericana de Educación*, 3.
- ✓ Maldonado, A. (1984). Un modelo de terapia cognitiva desde la perspectiva de la psicología del aprendizaje. *Anuario de psicología*, 87.
- ✓ Martín Sandoval, J., & Richard Muñoz, M. P. (2010). *La Salud Mental en México.* Mexico: DGS-SIID-SIA.
- ✓ Mejía, R. (3 de Marzo de 2014). Qué es una familia disfuncional. *Salud y Medicinas.*
- ✓ Méndez, F., & Antón, M. (1991). *Modificación de conducta con niños y adolescentes.* Madrid: Pirámide.
- ✓ Miranda, I., Cubillas, M., Román, R., & Abril, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. *Salud mental.*
- ✓ Moreno Manso, J. (2001). *Variables que intervienen en el abandono físico o negligencia infantil comparativamente con otros tipos de maltrato infantil.* Badajoz: Universidad de Extremadura.
- ✓ Moreno, M. (2003). *Filosofía, Antropología, Psicología y Sociología* (Primera ed., Vol. II). España: Mad, S.L.
- ✓ Onmeda, R. (2012). Trastorno de ansiedad (ataque de ansiedad): Diagnóstico. *Onmeda*, 48
- ✓ Ordóñez, A., Espinosa, L., Fernández, L., García, J., López, J., Muela, A., & Martínez. (2013). Inhibición Conductual y su Relación con los Trastornos de Ansiedad Infantil. *Revista Terapia psicológica*. 105(5):125-127
- ✓ Oviedo, U. d. (2014). El maltrato infantil en el contexto de la conducta parental. *Univideo.*
- ✓ Peñaherrera Vargas, S. E. (2013). *La actitud parental negligente, como causa de apareamiento de enuresis secundaria, en niños de 5 a 7 años de edad.* Ambato.
- ✓ Price, J., & Lento, J. (2001). *The nature of child and adolescent vulnerability: History and definitions.* New York: Guilford Press.
- ✓ Ramírez, M. A. (2005). *Padres y desarrollo de los hijos: practicas de crianza.* Madrid: *Estudios Pedagógicos XXXI*, 45
- ✓ Reyes, A. (2008). *Trastornos de ansiedad guia practica para trastornos de ansiedad.* Honduras.
- ✓ Robles, C., & Di Ieso, L. (2012). El concepto de familia y la formación académica en Trabajo Social. *Debate Público. Reflexión de Trabajo Social*, 45.
- ✓ Ruiz, A., & Lago, B. (2005). *Trastornos de ansiedad.* Madrid: AEPap.
- ✓ Sánchez, M. A. (2001). *Programa iec para prevenir el maltrato infantil.* Chimborazo.
- ✓ Unicef. (2000). *Maltrato Infantil en Chile.* Chile: Unicef.

## LINKOGRAFÍA

- ✓ asapmi. (2010). *Infanto-Juvenil, Asociacion Argentina de Prevención del Maltrato*. Obtenido de asapmi: <http://www.asapmi.org.ar/publicaciones/glosario.asp>
- ✓ Azaola, E. (2004). *Maltrato, abuso y negligencia*. Recuperado 20 Diciembre 2014 de [https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0CCIQFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.juconicomparte.org%2Frecursos%2Fviolenciamenoresazaola\\_Umz7.pdf&ei=9h\\_pVLuuHoiqggSVpYLADQ&usg=AFQjCNEtBwzeGzy9NwtWnYyrVaIJIOhB\\_Q](https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0CCIQFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.juconicomparte.org%2Frecursos%2Fviolenciamenoresazaola_Umz7.pdf&ei=9h_pVLuuHoiqggSVpYLADQ&usg=AFQjCNEtBwzeGzy9NwtWnYyrVaIJIOhB_Q)
- ✓ Bringiotti, C. (2010). *Infanto-Juvenil, Asociacion Argentina de Prevención del Maltrato*. Recuperado 24 de Noviembre del 2014 de asapmi: <http://www.asapmi.org.ar/publicaciones/glosario.asp>
- ✓ López Amaro, V. O. (2011). *Efectividad de la psicoeducación en la calidad de vida en pacientes con trastorno depresivo mayor*. Mexico. Recuperado de: <http://www.repositoriodigital.ipn.mx/bitstream/handle/123456789/12240/Tesis%20psicoeducacion%20depresion.pdf?sequence=1>
- ✓ Martín, E. (10 de Agosto de 2014). *WebConsultas*. Recuperado el 3 de Enero de 2014, de WebConsultas: <http://www.webconsultas.com/ansiedad/sintomas-de-la-ansiedad-400>
- ✓ Maryland , A. (Agosto de 2013). *¿Qué Es el Abuso y la Negligencia de Menores? Reconociendo los Indicios y los Síntomas*. Recuperado 16 Febrero 2014 de <https://www.childwelfare.gov/pubpdfs/ques.pdf>
- ✓ Psidesarrollo. (S.F). *Relaciones sociales; Familia, escuela y compañeros*. Recuperado 25 de Marzo 2014 <http://psidesarrollo3equipo11.wikispaces.com/TEMA+6.+Relaciones+sociales%3B+Familia,+escuela+y+compa%C3%B1eros>.
- ✓ Rodríguez, D. (17 de Diciembre de 2009). *Algunas características cognitivas y necesidades educativas*. Recuperado 24 de Enero del 2015 de asalalaga: <http://asalalaga.blogspot.com/2009/12/algunas-caracteristicas-cognitivas-y.html>
- ✓ Salmón Cuevas, G. (2014). *atención al maltrato infantil*. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/230761065/8/NECESIDADES-EMOCIONALES-Y-SOCIALES>

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS- BASES DE DATOS UTA

- ✓ Casas Aznar, Ferrán. Medios de comunicación e imagen social de la infancia. España: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, 2003. PROQUESTEBRARY. Web. 11 May 2015.

- ✓ Cuevas Yust, Carlos. El Modelo Psicoeducativo en la rehabilitación psicosocial de pacientes psicóticos crónicos.. España: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, 2003. PROQUESTEBRARY. Web. 11 May 2015.
- ✓ Groverman, Verona. Manual de consulta para el promotor de grupo. Una guía práctica para la formación de grupos rurales. Rome, ITA: Food&AgricultureOrganization of theUnitedNations, 1996. PROQUESTEBRARY. Web. 11 May 2015.
- ✓ Marre, Diana, and Briggs, Laura. International Adoption : Global Inequalities and the Circulation of Children. New York, NY, USA: New York University Press (NYU Press), 2009. PROQUESTEBRARY. Web. 11 May 2015.
- ✓ Vázquez Fernández, Antonio, González Mateos, María Soledad, and Yela, Mariano. Temas de psicología II: estudios de homenaje al Prof. Pinillos. España: Universidad Pontificia de Salamanca, 1986. PROQUESTEBRARY. Web. 11 May 2015.

# ANEXOS

## **Anexo A**

### **CUESTIONARIO**

Encuesta dirigida a niños de 6 a 12 años de la “Fundación Jóvenes para el Futuro”

#### **Objetivo:**

Determinar niveles de negligencia parental en niños de 6 a 8 años.

#### **Instrucciones:**

Las preguntas que te presentamos a continuación deben ser contestadas con la mayor sinceridad. Es muy importante que las leas una a una y escojas la respuesta que tu pienses que sea la correcta. Marca la respuesta con una X.

#### **1. ¿Cuántas veces comes al día?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

#### **2. ¿Tus padres te pegan?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre

- Siempre

**3. ¿Te bañas?**

- Una vez al mes
- Una vez a la semana
- Dos veces a la semana
- Pasando un día
- Todos los días

**4. ¿Te permiten ver tv en lugar de realizar tus tareas?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**5. ¿Tus padres supervisan las tareas que realizan en casa?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**6. ¿Faltas a la escuela?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**7. ¿Tus padres pelean frente a ti?**

- Nunca
- Rara vez

- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**8. ¿Tus padres te compran la ropa que necesitas?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**9. ¿Juegas o haces actividades divertidas con tus padres?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**10. ¿Conversas con tus padres sobre las actividades que realizas en el día?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**11. ¿Tú trabajas?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**12. ¿Te enfermas frecuentemente?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**13. ¿Acudes a donde médicos cuando te enfermas?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

**14. ¿Tus padres se preocupan cuando te enfermas?**

- Nunca
- Rara vez
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

Anexo B

Nº 174

C A S - Hoja de Respuestas

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Años Meses Sexo:  V  M

Colegio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Profesión padre: \_\_\_\_\_ Profesión madre: \_\_\_\_\_

EMPIEZA AQUÍ

1  

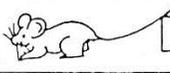
2  

3  

4  

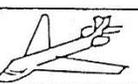
5  

6  

7  

8  

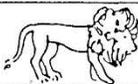
9  

10  

11  

12  

13  

14  

15  

16  

17  

18  

19  

20  



Puntuación direct

---

Puntuación centil

Copyright © 1989 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso del propietario original: Institute for Personality and Ability Testing, Champaign, Illinois U.S.A. que se reserva todos los derechos - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial - Si ejemplar está impreso en tinta azul. Si le presentan otro en tinta negra, es una reproducción ilegala. En beneficio de la profesión y en el suyo precio, NO LA UTILIC Printed in Spain Impreso en España por Aguirre Campano; Daganzo, 15 dpto.; 28022 MADRID - Depósito legal: M- 11347 - 1989.

### 3.3. ELEMENTOS DEL CAS

1. (mariposa) ¿Crees que te salen bien la mayoría de las cosas que intentas? Sí (redondel); No (cuadrado).
2. (cuchara) ¿La gente piensa que normalmente eres bueno (redondel), o que eres malo? (cuadrado).
3. (nube) Cuando te preguntan, ¿contestas antes que los demás niños (redondel), o los demás niños contestan antes que tú? (cuadrado).
4. (pez) ¿Tienes buena suerte (redondel), o mala suerte? (cuadrado).
5. (manzana) ¿Piensas que solamente caes bien a unos pocos (redondel), o a todo el mundo? (cuadrado).
6. (seta) ¿Algunas veces te han dicho que hablas demasiado (redondel), o no? (cuadrado).
7. (ratón) ¿Puedes hacer las cosas mejor que la mayoría de los niños (redondel), o los demás niños las hacen mejor que tú? (cuadrado).
8. (luna) ¿Crees que te pasan muchas cosas malas (redondel), o pocas? (cuadrado).
9. (botella) ¿Estás contento y alegre casi siempre (redondel), o casi nunca? (cuadrado).
10. (avión) ¿Te parece que las cosas son demasiado difíciles (redondel), o demasiado fáciles? (cuadrado).
11. (libro) ¿Piensas que estás demasiado tiempo sentado en el colegio (redondel), o no? (cuadrado).
12. (hoja) ¿Sueles terminar tus deberes a tiempo (redondel), o necesitas más tiempo para terminarlos? (cuadrado).
13. (lechuza) ¿Los demás niños son siempre buenos contigo (redondel), o algunas veces te molestan? (cuadrado).
14. (león) ¿Los otros niños pueden hacer las cosas mejor que tú (redondel), o peor que tú? (cuadrado).
15. (tarta) ¿Sientes miedo cuando está oscuro (redondel), o no? (cuadrado).
16. (sol) ¿Tienes muchos problemas (redondel), o pocos problemas? (cuadrado).
17. (mano) ¿Piensas que la gente a veces habla mal de ti (redondel), o que no es así? (cuadrado).
18. (bandera) ¿Crees que haces bien casi todas las cosas (redondel), o sólo algunas? (cuadrado).
19. (corazón) ¿Tienes siempre sueños agradables (redondel), o casi siempre son de miedo? (cuadrado).
20. (paraguas) Cuando te haces una herida, ¿te asustas o te mareas (redondel), o no te preocupas? (cuadrado).

Anexo C



