

## **CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El estudio de las características psicológicas ha sido un tema de gran relevancia dentro de las ciencias humanas, sobre todo de la Psicología; estos estudios han permitido desarrollar diferentes técnicas de estudio y teorías sobre la misma, que a su vez han permitido a las ciencias humanas y sociales entender cómo se va formando la personalidad dentro de lo que son las características psicológicas en este caso de los niños de edad escolar, dependiendo de la funcionalidad familiar que pueda tener el niño.

La funcionalidad familiar es un tema que en los últimos años ha crecido notablemente porque es la base de formación y educación de los niños y todo dependerá de la relación y la funcionalidad que exista dentro de la familia para que la misma lleve a un determinado comportamiento de los niños así como también en la formación de los rasgos de personalidad de los mismos, ya que la familia es el núcleo donde se forman distintos valores y normas así como también distintas características psicológicas las cuales diferencian a uno de otro, por tanto dependerá de la misma la manera de ser de los niños en el entorno social. Para poder identificar las distintas características psicológicas en este caso los rasgos de personalidad de los niños en edad escolar se debe tomar en cuenta muchos aspectos; en primer lugar la funcionalidad de la familia, la relación que existe dentro de ella porque será la base para determinar los rasgos de personalidad que formará el niño, lo cual determinará también las relaciones que desarrollará en el entorno.

Conocer los rasgos de personalidad dentro de las características psicológicas de los niños pueden llegar a ser el resultado de tener padres con diferentes conductas, así también la función y rol que presentan dentro de la familia, por tanto puede llegar a afectar al niño ya sea de manera positiva o negativa con lo que nos permite entender que afecta en el desarrollo de la personalidad de un niño, tanto en el presente como en

el futuro. Como se conoce cada persona presenta distintas características psicológicas desde nuestra infancia vamos formando los rasgos de personalidad y a lo largo de los años, hasta que llegamos a adultos y tenemos una personalidad definida.

En el mundo, los padres reconocen cuán importante es la socialización, los valores y relaciones que se producen dentro de la familia así como que la familia es la primera escuela de los hijos.

Como indica LeVine (1974).El proceso de socialización comienza en la infancia conforme se establecen las relaciones entre padres e hijos. En la niñez; la socialización es, en algún grado, un proceso recíproco o de intercambio, en el cual el niño se relaciona con las personas mutuamente.

Las relaciones que los padres establecen con sus hijos pueden variar en calidad y cantidad. Muchos psicólogos se han abocado al examen de la calidad de las relaciones entre padres e hijos, y en cómo esa calidad afecta el desarrollo social del niño. Algunas veces, las interacciones son afectuosas, tolerantes y proteccionistas; pero otras, son hostiles, déspotas, de rechazo o indiferencia. Sin embargo, casi todas las familias muestran una amplia gama de interacciones. Cuando los padres acuden a la técnica del empleo de la fuerza, pretenden disciplinar a sus hijos mediante la mayor fuerza física que poseen, al amenazarlos con aplicar algún tipo de castigo. Con esta técnica, los padres con frecuencia pierden la calma y, algunas veces, abusan verbal o físicamente del niño.

Por tanto es muy importante conocer la funcionalidad de una familia, ya que se toman en cuenta distintos elementos para conocer la misma, en este caso de los niños de edad escolar, porque dependerá de lo mismo la formación de las características psicológicas y rasgos de personalidad de los niños.

Existen muchos autores que tratan de explicar las distintas relaciones que se pueden dar dentro de la familia, la cual influirá en la formación de los rasgos de personalidad que puede presentar el niño ya sea de manera positiva o negativa.

Según Hoffman (1970), cuando se utiliza esta técnica disciplinaria con exceso, los niños tienden a ser coléricos y violentos. Además, los niños controlados por el empleo de la fuerza, generalmente, fracasan en su intento por lograr la internalización de las normas morales. Estos niños tienen una mayor propensión a ceder a las tentaciones y, después de cometer una "fechoría", están menos dispuestos a sentirse culpables o a confesar su error. En vez de ello, observan las claves externas para juzgar si su conducta será o no castigada; sin embargo, lo anterior no significa que el castigo provoca sólo un impacto negativo en los niños. En efecto, aunque el castigo frecuente o demasiado severo es dañino, el moderado puede ser un recurso idóneo en determinadas circunstancias.

Por tanto, considerando todos los aspectos mencionados es muy importante tomar en cuenta este tema, porque como se puede observar en nuestro entorno social se presentan distintas situaciones que afectan en el aspecto emocional y social en el crecimiento de los niños, dependerá mucho del ambiente familiar en el cual se desarrolle el niño para que pueda ir formando sus rasgos de personalidad. Dependerá de la actitud que demuestren los padres en su desarrollo ya que de esto dependerá la formación de las características psicológicas de cada niño por lo cual llevará a un determinado comportamiento tanto en la familia como en el entorno social.

Existen varios efectos secundarios que son potencialmente dañinos, existen pruebas de que el castigo puede hacer agresivo al niño. Una razón es que los padres sirven como modelo de agresividad y cuando el niño observa que el empleo de la fuerza, en especial la agresión física, es un refuerzo eficaz y aceptable para lograr lo deseable, imita esta conducta en su trato con otras personas.

Según Azrin y Holz. (1966). Otro efecto es que el niño asocia los sucesos desagradables de castigo con los padres y, en estas circunstancias, el niño evita el contacto con ellos; el niño expresa este sentimiento al permanecer menos tiempo con los padres y cuando está con ellos es grosero y menos sociable.

Los niños forman sus características psicológicas a través de sus experiencias y el contacto con el ambiente, uno de los escenarios más importantes, sino el principal, es el seno familiar, por ello una distorsión en el ambiente común cambia también de manera significativa de la formación de los rasgos de personalidad que se forma en el niño. Es importante tomar en cuenta que en los rasgos de personalidad del niño, la situación ideal es la de un acuerdo lo más completo posible entre los adultos formadores (padres, abuelos, maestros, etc.) en cuanto a ‘objetivos y métodos’: como se quiere formar al niño y como se logra ello.

De esta manera se puede observar la funcionalidad familiar que se da con relación a las características psicológicas de los niños de la población trabajada, por lo tanto se ve la necesidad de estudiar los rasgos de personalidad de los mismos, valorar la depresión, la ansiedad y la funcionalidad familiar de los niños de edad escolar. Es importante identificar los rasgos de personalidad de cada uno así como también el nivel de ansiedad que puede provocar la funcionalidad de la familia tanto en la formación educativa como en el entorno social a lo cual se enfrenta diariamente.

*A Nivel Internacional* se encontraron investigaciones relacionadas con la funcionalidad familiar respecto al comportamiento de los niños y adolescentes y familias que tienen hijos con Síndrome de Dow (Mexico-2009). Así como también temas referidos a la comunicación familiar (Bogota-2004), ya que se comprobó que las distintas características psicológicas que presenta cada individuo tienen estrecha relación con la funcionalidad de la familia, dependerá del entorno familiar las características psicológicas que pueda presentar el individuo, lo cual lo lleva a relacionarse con su entorno social de una manera determinada. Por tanto dependerá, de la funcionalidad familiar que disponga el comportamiento y personalidad del niño, aunque sí hay formas de la personalidad que ya se poseen desde el nacimiento pero que se irán desarrollando o no según las experiencias vividas, de cómo se vivan, la educación recibida, la permisividad, el entorno social y físico, etc.

*A Nivel Nacional* no se encontraron datos precisos sobre el tema a trabajar. Los temas que más se destacan son el maltrato físico y emocional hacia los niños, y también el tema de funcionalidad familiar con relación a la estructura de la familia de origen nuclear en varones que ejercen la violencia dentro de la familia. Investigación realizada por la (Universidad Católica Boliviana). Así como también trabajo en la sensibilización sobre la violencia hacia las mujeres y niños, (Oscar A. Urzagasti S. “U.C.B”), ya que es un tema que últimamente se aborda mucho en nuestro país. Donde se trata de evitar la violencia tanto en mujeres, niños y adolescentes.

*A Nivel Regional*, no se encontró temas referentes a la relación que pueda existir entre las características psicológicas y la funcionalidad familiar, por lo cual se puede indicar que esta investigación será exploratoria ya que es la primera en su tipo y que nos ayudara a dar respuesta y aclarar la relación que existe y cuán importante es en nuestro entorno con relación a los niños de edad escolar.

De lo anterior mencionado se plantea lo siguiente:

*¿Cuáles son las características psicológicas y la funcionalidad familiar en niños de edad escolar de la Unidad Educativa Bolivia del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca?*

## 1.2 JUSTIFICACIÓN

El siguiente trabajo realizado tiene por finalidad aportar en distintas áreas, como ser el área socioeducativo, ya que está realizando la investigación en una unidad educativa la cual forma parte de la sociedad y el área clínica. Tomando en cuenta que el tema a trabajar es de mucha importancia pues se observa que las características psicológicas tiene relación con la funcionalidad familiar de los niños de edad escolar del colegio Bolivia del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca, comprobando que las características psicológicas que presente el niño dependen del tipo de relación que existe dentro de la familia del mismo.

Dentro del *Aporte Teórico*, la investigación coadyuva a la teoría sobre el tema, como también ayuda a conocer las características psicológicas de los niños, los rasgos de personalidad, el nivel de ansiedad y depresión que cada uno puede presentar y la relación con la funcionalidad familiar de cada niño en su entorno familiar. Los datos aportan a un mayor conocimiento del tema en la población trabajada.

En el *Aporte Práctico*, se brinda un diagnóstico acerca de las características psicológicas y la funcionalidad familiar de los niños, lo cual ayuda a entender y conocer a más profundidad a la población con respecto al tema.

En el *Aporte Metodológico*, se aporta con instrumentos seleccionados para la aplicación en el ámbito educativo-clínico, la cual ayuda a un mayor acercamiento a la problemática planteada en la población de estudio.

## **CAPÍTULO II. DISEÑO TEÓRICO**

### **2.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son las características psicológicas y la funcionalidad familiar en niños de edad escolar de la Unidad Educativa “Bolivia” del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca?

### **2.2.OBJETIVOS**

#### **2.2.1. Objetivo General**

Determinar las características psicológicas y la funcionalidad familiar en niños de edad escolar de la Unidad Educativa Bolivia del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca.

#### **2.2.2 Objetivos Específicos**

- Determinar los rasgos de personalidad de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.
- Identificar la presencia o ausencia de sintomatología ansiosa de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.
- Determinar la presencia o ausencia de sintomatología depresiva de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.
- Establecer la funcionalidad familiar de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.

## **2.1.HIPÓTESIS**

Los niños de la unidad educativa “Bolivia” presentan las siguientes características psicológicas:

- Los niños presentan características de personalidad como ser: desconfianza, egocentrismo; impulsividad y agresividad.
- Los niños presentan sintomatología ansiosa, que se expresa con tensión muscular, incorrecta respiración, miedos, preocupaciones y pensamientos molestos en los niños.
- Los niños presentan un estado de ánimo depresivo o irritable con insomnio, inutilidad, perdida de energía, incapacidad de pensar y pérdida de apetito.
- La mayoría de los niños son miembros de familias disfuncionales.

## 2.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Concepto	Categoría	Indicadores	Escala
Rasgos de Personalidad	La personalidad es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir, los pensamientos, sentimientos, actitudes y hábitos y la conducta de cada individuo, que de manera muy particular hacen que las personas sean diferentes a las demás. (Karl Koch)	Síntomas de Repercusión e Indicación  Introvertido  Afectivo  Vanidad  Desarraigo	-Centro izquierdo -Tronco retorcido -Tronco inclinado lado izquierdo -Suelo muntículo -Suelo cerrado abajo -Ramas caídas -Copa abundante follaje -Copa angulosa  -Sombreado lado izquierdo -Árbol con flores -Trazo curvo -Raíces enterradas  -Dibujo grande -Tronco en ambos lados convexo -Copa grande  -Sin suelo -Tronco sin base	Test del Árbol de Karl Koch para identificar la personalidad  Presencia de las categorías  Ausencia de las categorías  Presencia de las categorías  Ausencia de las categorías

		Sociable	-Suelo ondulado -Tronco de líneas onduladas -Sombreado lado derecho -Copa de líneas curvas	Presencia de las categorías
		Autosuficiente	-Suelo de curvas ininterrumpidas -Árbol con frutos -Suelo ligeramente marcado -Pasto en línea recta	Ausencia de las categorías
Depresión	Estado emocional dominado por sentimientos de tristeza, puede estar marcado la falta de actividad, dificultades de pensar y concentrar sentimientos de desaliento y desesperación.	Depresión	Depresivo, irritable, pérdida de energía, apetito y pensamiento suicida.	Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión CECAD  < 60 Ausencia de sintomatología ansiosa y depresiva
Ansiedad	Vivencia de temor ante algo difuso, vago,	Ansiedad	Tensión muscular, respiración incorrecta, miedo difuso y preocupaciones.	61 – 80 Presencia de sintomatología ansiosa y depresiva

	incorrecto, indefinido que se produce por nada. Carece de un objeto exterior.			81 – 100 Elevada puntuación que indica un estado de ánimo depresivo y ansioso
Funcionalidad familiar	Es la dinámica relacional sistemática que incluye factores relacionados entre sí.	Cohesión	Unión familiar física (ante diferentes situaciones y toma de decisiones), unión familiar emocional (ante diferentes situaciones y toma de decisiones).	Cuestionario de Funcionalidad Familiar de Dolores de la Cuesta  Familia funcional 70 – 57
		Armonía	Predominio de armonía en la familia. Correspondencia entre necesidades individuales y familiares.	Familia moderadamente funcional 56 - 43
		Comunicación	Capacidad de los miembros de la	

			<p>familia para transmitir experiencias de forma clara y directa.</p>	<p>Familia disfuncional</p>
		Permeabilidad	<p>Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias.</p>	<p>42 - 28</p>
		Afectividad	<p>Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivos unos a otros.</p>	<p>Familia severamente disfuncional</p> <p>27 - 14</p>
		Roles	<p>Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.</p>	
		Adaptabilidad	<p>Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poner ante una situación que lo requiera.</p>	

## **CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO**

El siguiente marco teórico pretende exponer cada uno de las variables que se pretende estudiar, para que de esta manera se pueda entender el trabajo de investigación. Se realizará una explicación de cada característica psicológica que se abordará en la siguiente investigación.

También está bien demostrado que los niños que se adaptan mal al mundo del trabajo profesional y carecen de interés y de motivación, han tenido, a menudo, padres que demostraron asimismo poco interés por ellos. Hay otro grupo de padres que, bien sea porque ellos mismos sintieron fuertes presiones por parte de sus propios padres o porque no quieren sentirse culpables de influir en las cosas de sus hijos, tienen tendencia a evitar formular una orientación educacional para sus hijos. El temor de pasar por un padre autoritario, imponiendo un determinado comportamiento o responsabilidad, esto indica una profunda incertidumbre en los hijos, así como también la indiferencia frente a un determinado comportamiento en el círculo familiar. El resultado de la educación y desarrollo personal es el resultado de la motivación individual, la calidad del entorno familiar y el contexto sociocultural. Existen múltiples relaciones entre el ámbito socio-cultural-económico, la calidad de la educación y las competencias personales en el círculo familiar, lo cual influirá en la personalidad de los niños así como también el comportamiento que mostraran ante la sociedad.

### **3.1. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS**

Se podría concebir a las características psicológicas como conductas específicas que se presentan de manera regular en una persona; esto se refiere principalmente a los rasgos que tienden a ser relativamente constantes y estables de carácter sincrético de una persona.

Para realizar este trabajo, se toman en cuenta las siguientes características psicológicas: Los rasgos de personalidad, la ansiedad y la depresión.

### **3.1.1. Características Psicológicas en la niñez**

Este periodo abarca aproximadamente desde los 6 a los 12 años. En este periodo el niño llegará a:

- consolidar su identidad
- adquirir conciencia de sus capacidades y limitaciones
- percibir su situación en el mundo social
- aceptar las normas
- adoptar comportamientos cooperativos
- desarrollar actitudes y comportamientos de participación, respeto recíproco y tolerancia.

### **3.1.2. Características Psicológicas en niños de 10 a 12 años**

Según (Juan Luís Esteban, 2008), A los 10 años el niño se muestra complaciente y sereno. Sobre Los 11 se va afianzando cada vez más su personalidad. Se hace más curioso, charlatán, investigador e inquieto. Se pueden mostrar con rechazo hacia distintas actividades extra- escolares, mostrar desinterés en el deporte o también mostrar interés para tocar un instrumento musical, para hacer amistades y ser considerados por los demás. Se van haciendo más autocríticos y normalmente se evalúan comparando sus habilidades y sus logros con los de los demás. Suelen sentirse más responsables de sus limitaciones. Entre los diez y doce años el niño protesta si le tratan como a un niño y siente que ha crecido bastante como para sentirse más grande, fuerte y responsable de lo que se entiende por un niño.

En esta etapa los niños se caracterizan porque:

- Atraviesan una etapa en la que cognitivamente, ya están entrando en la etapa llamada de las operaciones formales, por parte de Jean Piaget. El niño comienza a realizar operaciones y conceptos de mayor complejidad.

A nivel emocional-afectivo, comienza la etapa genital del desarrollo psicosexual, con lo cual se ingresa a la adolescencia. El grupo de pares comienza a jugar un rol muy importante y los procesos identificatorios comienzan a operar de forma pronunciada.

- Empieza a tomar conciencia de que está dejando de ser niño o más bien a percibir cambios físicos importantes. Es así que si bien su cerebro aún piensa como niño, su físico ya dejará de ser el de un niño para pasar a ser el de un adulto poco a poco. Esto puede variar según el niño, pero a partir de los 10, 11 años hasta los 12 o 13, es que el cuerpo sufre varios cambios, que de alguna forma van a alterar al niño y lo pueden tornar algo torpes en sus movimientos.
- Comenzará a hacer un duelo por la niñez que está perdiendo y comenzará a preocuparse por crear su propia identidad separándose de forma más pronunciada del grupo familiar, aunque esto puede variar según el niño.

### **3.2. RASGOS DE PERSONALIDAD**

A menudo la gente habla de la personalidad como si se tratara de un producto, como una corbata de colores brillantes que le diera vida a un traje viejo. No solo eso, algunas veces hablamos como si la personalidad consistiera en rasgos atractivos y admirables: efecto, encanto, honestidad. Pero no vemos que la personalidad es algo mucho más complejo de lo que indica el uso ordinario del término, e incluye tantos rasgos positivos. Los estudiosos de la psicología siempre ha tratado de comprender las diferentes personalidades. Pero no fue sino hasta hace un siglo que los científicos comenzaron a realizar observaciones científicas sistemáticas y a sacar conclusiones de ellas.

Según Cfr. Cloninger, (2003). La personalidad es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir, los pensamientos, sentimientos, actitudes, hábitos y la conducta de cada individuo que de manera muy particular hacen que las personas sean diferentes a las demás. Vemos, pues, que la personalidad es la suma total de patrones conductuales y potenciales del organismo determinados por la herencia y por el medio social; se origina y desarrolla a través de la interacción funcional de cuatro

factores principales, dentro de los cuales están organizados estos patrones de conducta: el sector cognoscitivo (inteligencia), el sector conativo (carácter), sector afectivo (temperamento) y el sector somático (constitución).

Cada persona, al nacer, ya tiene su propia personalidad, puesto que desde bebés, los padres dice, “el niño es muy melindroso, o es muy quieto, etc.”. Ya desde ese punto tenemos personalidad. Aunque cabe hacer una aclaración, no nacemos con una personalidad determinada, sino que nacemos con ciertas características propias que con el paso del tiempo y con el factor más determinante se irá definiendo.

La personalidad se va estructurando y cambiando con el paso de los años, ya sea por la influencia de figuras que significaron algo en la niñez o figuras como los padres, y también la funcionalidad de la familia de tal manera que tendremos una personalidad copiada o pre-establecida por esas figuras, aunque no estemos conscientes de esto. La personalidad será fundamental para el desarrollo de las demás habilidades del individuo y de la integración con grupos sociales. Cuando la persona no se siente con personalidad, es porque no se ha identificado a sí mismo, es decir, no se conoce. Es por eso que algunas personas han pensado en eso y han desarrollado diversos métodos, ya sea para saber cuál es tu personalidad, o bien, para mejorar algunos aspectos que realcen dicha personalidad.

Algunos teóricos ponen énfasis en las experiencias de la primera infancia, otros en la herencia, y otros atribuyen el papel fundamental al medio ambiente. Hay quienes analizan únicamente como se comportan las personas congruentes en distintas situaciones y momentos y les restan importancia al concepto de una personalidad única y consiente. Pero debemos tener claro que la personalidad es algo único de cada individuo, y es lo que nos caracteriza como entes independientes y diferentes persiste a través del tiempo y de las situaciones. La personalidad no es más que el patrón de pensamientos, sentimientos y conducta de presenta una persona y que persiste a lo largo de toda su vida, a través de diferentes situaciones.

Hasta hoy, Sigmund Freud, es el más influyente teórico de la personalidad; este abrió una nueva dirección para estudiar el comportamiento humano así como el fundamento de la conducta humana se ha de buscar en varios instintos inconscientes, llamados también impulsos, y distinguió dos de ellos, los instintos conscientes y los instintos inconscientes., llamados también, instintos de la vida e instintos de la muerte.

En la teoría freudiana la personalidad, son todos los instintos que intervienen en la supervivencia del individuo y de la especie, entre ellos el hambre, la auto preservación y el sexo. Los instintos de muerte, es el grupo de instintos que produce agresividad, destrucción y muerte. Los seguidores de Freud modificaron sus teorías, uno de ellos fue, Alfred Adler, quien apreciaba una perspectiva muy distinta de la naturaleza humana de la que tenía Freud.

Adler (1998). Escribió sobre las fuerzas que contribuyen a estimular un crecimiento positivo y a motivar el perfeccionamiento personal. Es por eso que en ocasiones se considera a Adler como el primer teórico humanista de la personalidad. La teoría humanista de la personalidad, hace hincapié en el hecho de que los humanos están motivados positivamente y progresan hacia niveles más elevados de funcionamiento. Dice que la existencia humana es algo más que luchar por conflictos internos y crisis existenciales.

Otra teoría, es la de la tendencia de auto realización, según Rogers, el impulso del ser humano a realizar su auto conceptos o las imágenes que se ha formado de sí mismo es importante y promueve el desarrollo de la personalidad. También, decía que el impulso de todo organismo a realizar su potencial biológico y a convertirse en aquello que intrínsecamente puede llegar a ser. (Teoría de la realización).

Catell afirma que la personalidad permite predecir lo que hará una persona en una determinada situación. En el concepto de personalidad de Catell se habla de rasgos, como una estructura mental que se obtiene de la observación coherente de un determinado comportamiento; se compone de rasgos únicos (individuales) y comunes (poseídos por todos los que conviven ciertas experiencias), de rasgos superficiales y de

rasgos originarios (estos últimos son la base del comportamiento y son identificables mediante el análisis factorial).

Gordon W. Allport (1986), afirma que la personalidad se desarrolla a partir de cierto número de datos constitucionales como ser; disposiciones afectivas, régimen emocional de tipos de actividad, otros y bajo la influencia del medio, entendido éste en sentido físico, social, ideológico, temporal, es decir, como el conjunto de los acontecimientos y traumatismos que constituyen la historia del individuo. Distingue varios aspectos de ese desarrollo: los procesos de maduración, de diferenciación y de integración.

### **3.2.1. La Personalidad en Niños de 10-12 años**

Como lo indica Daniel Goleman. (2000). “Rasgos de su Carácter” Es propio de la edad el hecho de que por lo general se porte mejor fuera de casa no debe extrañar a los padres. Puede y debe verse como algo positivo: cuando quiere, sabe comportarse bien. Es una actitud bastante común en esta edad, si existen dos actitudes morales que nuestro tiempo necesita con urgencia son el autocontrol y el altruismo .Todo lo que digamos sobre las características generales de un chico de diez o doce años serán eso, generalidades. Pero es útil pararse a analizarlas, introducirse en la profundidad y riqueza de su carácter, lograr sintonizar con la frecuencia de su efervescente personalidad, porque es algo clave para acertar en su educación.

Ciertamente, las circunstancias en que se ha desarrollado la vida de cada niño condicionan bastante su forma de ser y su carácter, pero hay todo un conjunto de rasgos que son comunes a esta edad, tratemos de describirlos. El carácter de un chico a los diez u once años ha alcanzado ya normalmente un considerable grado de equilibrio, como si se tratara de una madurez de su etapa infantil. El antes complaciente niño de ocho o nueve años presenta ahora rasgos más definidos de afirmación de su personalidad, de curiosidad y de sociabilidad, es inquieto, investigador, movido. No puede estar parado. Habla con desparpajo con un ingenio que suele hacer gracia a los

mayores. Se pregunta de continuo el porqué de cada cosa. Escudriña a los adultos, los estudia con mirada penetrante, hace radiografías de cada gesto, de cada reacción, de cada modo de hablar. Le gusta explorar, curiosar, descubrir, entrometerse. Tiene una ruidosa espontaneidad sin mucho criterio que le hace alternar fácilmente lo ocurrente y simpático con lo inoportuno. Su vida emocional presenta frecuentes contrastes. En poco tiempo puede pasar de un espectacular enfado a una explosión de risa.

### **3.2.3. Desarrollo Afectivo- Social**

Como conocemos, el entorno social influye en el desarrollo de las características psicológicas y rasgos de personalidad así como también el entorno familiar. El hombre es un ser social que necesita entrar en relación con los demás. Desde que el niño nace comienza la relación social; primeramente, con las personas más cercanas a él. Después irá aumentando paulatinamente su círculo social. Para una buena socialización del niño es imprescindible que se involucren las personas de su alrededor. Por lo cual es importante considerar que el entorno influya en el desarrollo de los niños tanto en lo emocional y social.

En el ámbito afectivo- social la niñez es una etapa relativamente tranquila en la vida del niño, ya que más que nada se consolidan los grandes logros adquiridos durante la infancia por tanto es muy importante considerar este aspecto en el desarrollo de los niños.

En la etapa de la niñez, los agentes socializadores más importantes son los siguientes:

- *La Familia:* los niños y niñas de estas edades tienen una fe ciega en los adultos de su entorno (padres, profesores). No será hasta final de la infancia o principio de la adolescencia cuando los adultos comiencen a perder importancia a favor del grupo de iguales. La familia es la que establece las normas y rutinas en la vida del niño. Contribuye a configurar la identidad, auto concepto, autoestima y las características de la personalidad del niño.

- *El grupo de iguales:* en este periodo los grupos son de niños o de niñas, pocas veces mixtos. Ésta es la edad en la que niños y niñas se tiene “asco” mutuamente.
  
- *La Escuela y otros educadores:* en el momento de la escolarización el niño abre su campo social. Hasta este momento su única interacción social se daba en su familia. Al entrar al colegio deberá aprender nuevas normas, a respetar a compañeros. Estos elementos forman parte del desarrollo de los niños por lo cual es importante considerar que puede afectar a su desarrollo ya sea de manera positiva o negativa. Porque dependerá de cómo se desarrolle afectivamente (familia, amigos) y socialmente (escuela, entorno social).

### **3.3. DEPRESIÓN**

La palabra depresión proviene del término latino despressus, que significa “*abatido*” o “*derribado*”, se trata de un trastorno emocional que aparece como un estado de abatimiento e infelicidad que puede ser transitorio o permanente. Se define en general por sus síntomas que pueden parecer enfermedades somáticas (dolores, cansancio, etc.).

La depresión puede variar desde un ligero abatimiento hasta el estupor; en su forma más ligera tiene sentimiento de incapacidad, desaliento, inutilidad y pérdida de interés por las actividades habituales. En la depresión más profunda hay una constante tensión desagradable, cada experiencia se acompaña de pena y el enfermo puede estar temeroso, preocupado, angustiado, agitado o perplejo y padecer un sufrimiento físico o emocional (Martínez, 2003:5,44). Las dolencias corporales, como insomnio, fatiga, falta de apetito así como también sentimientos de culpa y autoacusación y aparece la idea de suicidio. American Psychiatric Association (1995.Art. 16.3).

Cuando Seligman (1975) encuentra la explicación teórica de la depresión, es partir de ese momento que surge una abundante investigación sobre la depresión infantil y se

van matizando los diferentes grupos sintomáticos, teorías explicativas y sus correspondientes pruebas diagnósticas (Del Barrio, 1997).

La OMS, (2012:24-38). Indica que la depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a unos 350 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio, que es la causa de aproximadamente 1 millón de muertes anuales. Es un estado emocional dominado por sentimientos de tristeza, puede estar marcada la falta de actividad, dificultades de pensar y concentrar sentimientos de desaliento y desesperación, la depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares. Entre los obstáculos a una atención eficaz se encuentran la falta de recursos y de personal sanitario capacitados, además de la estigmatización de los trastornos mentales y la evaluación clínica inexacta, es importante considerar que la carga mundial de depresión y de otros trastornos mentales está en aumento. En una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2012 se abogó por una respuesta integral y coordinada de los países al problema de los trastornos mentales.

Aunque hay tratamientos eficaces para la depresión, más de la mitad de los afectados en todo el mundo (y más del 90% en algunos países) no reciben esos tratamientos. Entre los obstáculos a una atención eficaz se encuentran la falta de recursos y de personal sanitario capacitados, además de la estigmatización de los trastornos mentales y la evaluación clínica inexacta. Las personas con depresión no siempre se diagnostican correctamente, ni siquiera en algunos países de ingresos elevados, mientras que otras que en realidad no la padecen son diagnosticadas erróneamente y tratadas con

antidepresivos. La carga mundial de depresión y de otros trastornos mentales está en aumento. En una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2012 se abogó por una respuesta integral y coordinada de los países al problema de los trastornos mentales.

Es posible destacar que la depresión es un estado emocional, reflejado en la manera de cómo el individuo realiza o desarrolla sus actividades. Dicho estado emocional es dominado por la tristeza; puede estar marcado por la falta de concentración, sentimientos de desaliento, dificultad para pensar, sentimientos de impotencia, desesperanza. Puede ser sintomático de varios trastornos: sin embargo, estos sentimientos también ocurren en las personas normales ya que es algo inconsciente de las que muchas veces el individuo no se da cuenta.

### **3.3.1. Tipos y Síntomas de Depresión**

Dependiendo del número y de la intensidad de los síntomas, los episodios depresivos pueden clasificarse como leves, moderados o graves.

Una distinción fundamental es la establecida entre la depresión en personas con y sin antecedentes de episodios maníacos. Ambos tipos de depresión pueden ser crónicos y recidivantes, especialmente cuando no se tratan.

- **Depresión unipolar:** Durante los episodios depresivos típicos hay estado de ánimo deprimido, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, y reducción de la energía que produce una disminución de la actividad, todo ello durante un mínimo de dos semanas. Muchas personas con depresión también padecen síntomas de ansiedad, alteraciones del sueño y del apetito, sentimientos de culpa y baja autoestima, dificultades de concentración e incluso síntomas sin explicación médica.

Dependiendo del número y de la intensidad de los síntomas, los episodios depresivos pueden clasificarse como leves, moderados o graves. Las personas con episodios depresivos leves tendrán alguna dificultad para seguir con sus actividades laborales y sociales habituales, aunque probablemente no las suspendan completamente. En cambio, durante un episodio depresivo grave, es improbable que el paciente pueda mantener sus actividades sociales, laborales o domésticas si no es con grandes limitaciones.

- **Trastorno bipolar:** Este tipo de depresión consiste característicamente en episodios maníacos y depresivos separados por intervalos con un estado de ánimo normal. Los episodios maníacos cursan con estado de ánimo elevado o irritable, hiperactividad, logorrea, autoestima excesiva y disminución de la necesidad de dormir.

### **3.3.2. Factores Contribuyentes y Prevención**

La depresión es el resultado de interacciones complejas entre factores sociales, psicológicos y biológicos. A su vez, la depresión puede generar más estrés y disfunción, y empeorar la situación vital de la persona afectada y, por consiguiente, la propia depresión.

Hay relaciones entre la depresión y la salud física; así, por ejemplo, las enfermedades cardiovasculares pueden producir depresión, y viceversa.

Está demostrado que los programas de prevención reducen la depresión. Entre las estrategias comunitarias eficaces para prevenirla se encuentran los programas escolares de prevención del maltrato infantil o los programas para mejorar las aptitudes cognitivas, sociales y de resolución de problemas de los niños y adolescentes. Luis Lozano G. TEA.Edic. S.A. (2007).

Las intervenciones dirigidas a los padres de niños con problemas de conducta pueden reducir los síntomas depresivos de los padres y mejorar los resultados de sus hijos. Los programas de ejercicio para las personas mayores también son eficaces para prevenir la depresión.

### **3.3.3. Depresión en los Niños**

Actualmente la depresión en los niños y en los adolescentes se conceptualiza como un estado alterado del humor caracterizado por un estado disfórico similar a la depresión adulta. (American Psychiatric Association, (1994). No obstante, en los niños y adolescentes el estado de ánimo deprimido o la pérdida de interés o placer en casi todas las actividades, propia de los adultos, puede estar suplantando por un estado de ánimo irritable.

La importancia de los trastornos afectivos en el desarrollo infanto-juvenil se comprueba en la alta tasa de diagnósticos realizados: entre un 10 y un 20% de todos los niños clínicamente consultados exhiben algunos niveles de depresión (Kasdin, 1987). Aunque Bowlby, explicito su teoría sobre la depresión analítica (con el mismo término que Spitz y Wolf , la idea dominante de la época era que los niños no podían presentar manifestaciones depresivas no psicóticas como las de los adultos. La década de 1970 fue el punto de inflexión que llevo a investigar si los niños podían padecer un trastorno depresivo al estilo del que sufren los adultos o si son simplemente síntomas propios del desarrollo evolutivo que llegan a desaparecer con el tiempo (Lefkowitz y Burton, 1978).

El desarrollo del paradigma cognitivista posibilito la aparición de la teoría de indefensión aprendida de Seligman (1975) como explicación teórica de la depresión. A partir de este momento surge una abundante investigación sobre la depresión infantil y se van matizando los diferentes grupos sintomáticos, teorías explicativas y sus correspondientes pruebas diagnósticas (Del Barrio, 1997).

### **3.4. ANSIEDAD**

Los trastornos de ansiedad también se encuentran entre los trastornos de salud mental más comunes en los niños. Al igual que ocurría con la depresión, el estudio de los trastornos de ansiedad ha sido complicado por muchas razones, en las que se señala:

- a) La investigación usaba de forma intercambiable las palabras miedo y ansiedad y se centraba en el conocimiento de la naturaleza evolutiva de los miedos específicos obviando amplios aspectos de la ansiedad.
- b) Existían dificultades para distinguir la ansiedad transitoria, evolutivamente normal, de los trastornos de ansiedad verdaderos.
- c) Aparecen dificultades en el reconocimiento y la cuantificación de la sintomatología principalmente internalizada.
- d) Las características psicométricas de algunos instrumentos de la evaluación de la ansiedad eran relativamente deficientes (Greenhill y Cols, 1998).
- e) Se percibía incorrectamente que la ansiedad en los niños era un fenómeno típicamente inocuo y transitorio (Benjamin y Cols, 1990).

La ansiedad es la vivencia de temor ante algo difuso, vago, incorrecto, inconcreto, indefinido que se produce por nada y se difuminan las referencias, por lo tanto es un temor impreciso carente de objeto, está dominado por la perplejidad y la sorpresa, siendo una afección esencialmente afectiva a la que se le añade un estado de activación neuropsicológica de hipervigilancia, carece de un objeto exterior. Por lo cual en la psicología clínica se utiliza una serie de instrumentos, inventarios y cuestionarios para poder ahondar en la personalidad de los sujetos de la sociedad, es por tal motivo que es muy importante investigar sobre los rasgos de personalidad de cada individuo en la sociedad y los factores que influyen para tal característica de personalidad.

La psicóloga y terapeuta (Rosa Aurora Virues Elizondo de la Universidad Autónoma de Nuevo León Monterrey, México), indica que la ansiedad es una respuesta emocional que se presenta en el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazantes o peligrosas, aunque en realidad no se pueden valorar como tal, esta manera de reaccionar de forma no adaptativa, hace que la ansiedad sea nociva porque es excesiva y frecuente.

Es por esto que la ansiedad es considerada como un trastorno mental prevalente en la actualidad, ya que engloba toda una serie de cuadros clínicos que comparten, como rasgo común, extrema de carácter patológico, que se manifiesta en múltiples disfunciones y desajustes a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico. Estos factores son expresados en diferentes ámbitos como el familiar, social o bien el laboral.

#### **3.4.1. Ansiedad en Niños**

Según el INSM “Instituto Nacional de la Salud Mental”, Los niños con trastornos de ansiedad suelen experimentar un miedo intenso, preocupación o inquietud que puede durar largos períodos de tiempo y afectar significativamente sus vidas. Si no se trata con prontitud, los trastornos de ansiedad pueden derivarse en:

- Repetidas ausencias a clase o una incapacidad para terminar el período de escolaridad.
- Deterioro en las relaciones con iguales.
- Baja autoestima.
- Problemas de ajuste en situaciones tanto escolares y familiares.
- Trastornos de ansiedad grave, riesgo de padecer trastornos de ansiedad en edad adulta.

#### **3.4.2. La Ansiedad Como un Fenómeno Normal o Patológico**

La OMS menciona que la ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente amenazado por un peligro externo o interno.

Habría que diferenciar entre miedo (el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder) y ansiedad (el sujeto desconoce el objeto, siendo la amenaza interna y existiendo una dificultad en la elaboración de la respuesta). La ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y demasiado prolongada en relación con el estímulo desencadenante. *Panorama estadístico de la ansiedad en México y América Latina Asociación Psiquiátrica Americana (1995).*

-Datos de la Organización Mundial de la Salud del año 2001 situaban en aproximadamente 450 millones el número de personas aquejadas de algún tipo de trastorno mental en todo el mundo.

Se debe tomar en cuenta que en los últimos años los niños son los que padecen problemas ya sea de ansiedad, depresión, debido a varios factores los cuales le afectan al niño en su desarrollo.

### **3.4.3. La Comorbilidad de la Ansiedad y la Depresión**

La comorbilidad es la presencia conjunta de dos o más trastornos en una persona en momento dado. La presencia conjunta de diferentes trastornos infantiles es un dato apoyado por múltiples investigaciones, especialmente la comorbilidad entre la ansiedad y la depresión. Vasquez y Sanz (1992) afirman que es muy complicado diferenciar la ansiedad subjetiva o inquietud de la depresión en algunas ocasiones, ya que coexisten en un 70 u 80% de los casos.

En las pautas de evaluación de la psicopatología infanto-juvenil se requiere históricamente la información por parte de los padres y de los profesores para complementar los datos observados en la persona afectada. Esta información trata de comprender además de las conductas observadas por el psicólogo en el ámbito limitado de su consulta, aquellas otras que los niños y adolescentes manifiestan en su casa (Achenbach, 1988); Reitman y cols.1998) y si existen algunos trastornos que son dependientes de situaciones específicas (ansiedad de separación, falta de atención,

hiperactividad, etc.) que son especialmente llamativos en el ámbito escolar (Schachar, Rutter y Smith, 1981).

### **3.5.LA FAMILIA COMO PUNTO DE PARTIDA**

La familia, según la Declaración de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. (“Artículo 16.3”. Declaración Universal de los Derechos Humanos. Asamblea General de las Naciones Unidas).

Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre también puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros. (Gough, 1974).

La familia como red social primaria es esencial en cualquier etapa de la vida; es el primer recurso y el último refugio en la vida del hombre. Ella como grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad, constituye un determinante importante no solo para realizar una investigación de familia o de orientación familiar, sino para cualquier análisis de edad. La familia es la unidad grupal natural básica de la sociedad así como también la familia es el entorno natural para el crecimiento y bienestar de todos sus miembros, en particular de los/las niños/as, reconociendo así que es la familia la que tiene una mayor capacidad para protegerlos, promoviendo en este sentido lo necesario para su desarrollo y seguridad física y emocional. La privacidad y la autonomía de la familia son valoradas en todas las sociedades, y el derecho a una vida privada y familiar, a tener hogar y correspondencia está garantizado.

Gelles y Strauss en (1979), mencionaban que la familia es la institución más violenta de nuestra sociedad ya que, como indican las familias tienen licencia para pegar Estos autores consideraban como única excepción a esta peculiar sentencia, el ejército, en

tiempos de guerra, y el matrimonio, en muchas ocasiones. Como Strauss identificó determinadas características que apoyan el hecho de que la familia sea el entorno más violento, indicando a su vez, que esas mismas son las que pueden tornarlo como el más favorable, cálido y seguro, destaca entre ellas: las relaciones estrechas y duraderas entre sus miembros, el carácter no objetarial de las mismas, el hecho de que en numerosas ocasiones haya ganadores y perdedores, el entrometimiento de unos y otros miembros en los asuntos de los demás, y las diferencias de edad y de sexo. Por otro lado, se considera a la familia como el entorno más violento, debido al hecho de que tradicionalmente se respeta la privacidad de esta institución, así la familia en la sociedad es considerada la más privada de todas las esferas privadas. Sin embargo, los derechos de los/as niños/as no terminan en la puerta del hogar familiar, ni tampoco acaban ahí las obligaciones que tienen los Estados de garantizarles tales derechos (Pinheiro, 2006).

El entorno familiar juega un papel crucial en el desarrollo de las distintas características psicológicas. Las características de la personalidad han sido un punto focal común en los estudios de investigación psicológica a lo largo de los años, y siempre ha habido discusiones sobre la medida en que la familia juega un papel en el desarrollo de la personalidad. Por tanto depende mucho del núcleo familiar para que los niños se comporten de una determinada manera tanto en la casa como en la sociedad, por tanto desde su perspectiva, el conocimiento y la afectividad surgen como iniciación de la formación de la personalidad en los niños.

Se encontró en el lenguaje un fenómeno de la vida a través del cual se transmiten experiencias inmediatas (emociones) y se admite la existencia de categorías como lo bueno y lo malo, lo justo y lo injusto, que permiten comprender ese algo que pasa: *"Todo sistema racional tiene una base emocional y esto explica por qué no se puede convencer a nadie con un argumento lógico si no se ha aceptado antes su premisa a priori"* (Maturana, Citado por Ruiz: 2002) El vínculo del desamor y la intolerancia

puede provocar un determinado comportamiento en los niños ya que se puede producir malas relaciones dentro de la familia y lo cual puede afectar de manera negativa al niño, la falta de comunicación y el poco estímulo que algunos niños reciben al compartir con sus seres queridos sus experiencias de relación y aprendizaje. Por tanto es importante tomar en cuenta que el niño va construyendo su personalidad tanto en la casa como en su entorno por lo cual se debe trabajar con los padres, con la confianza, en el cariño mutuo. La familia es una institución fundamental, sobre la cual se ha construido nuestra sociedad. De un lado, recobrar el valor de la familia donde se perfilan los ingredientes y rasgos más distintivos, que tendrá en la vida futura, la personalidad de los niños y de las niñas; y la escuela es el ente receptor que brinda espacios para la adquisición de conocimientos y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales, así también dan a conocer las distintas características psicológicas que presentan los niños. Por tanto, es importante involucrar al padre de familia directamente en la formación del educando, sobre todo porque se ha descubierto que gran parte del proceso formativo depende de las funciones dentro de la familia.

### **3.6. FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

La familia se caracteriza porque las relaciones que se dan en su seno deben tener un carácter estable y favorecer un compromiso físico y afectivo entre sus miembros, que conforma la funcionalidad familiar. Un ambiente familiar positivo favorece la transmisión de valores y normas sociales a los hijos, así como también el sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos.

Todos hemos tenido una oportunidad de asimilar cómo es el ambiente de una familia, lo vivimos la nuestra y también hemos compartido algunos momentos con otras familias. La funcionalidad es el fruto de la suma de las aportaciones personales de cada miembro de la familia; traducidas, podemos decir que proporciona emoción, así como también la funcionalidad mejora a medida que se establecen relaciones entre los miembros de una familia.

En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Los miembros suelen expresar de manera espontánea sus sentimientos ya sean positivos o negativos, la ira y temor, las angustias y afectos sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad, potenciando de esta manera la integración familiar, al mismo tiempo que eleva los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar. (De la Cuesta, 1999).

### **3.6.1. Clasificación de Funcionalidad Familiar**

#### **3.6.1.1. Familia funcional**

Una familia funcional es un sistema que cumple mínimamente la tarea de procurar las condiciones para que todos sus miembros puedan desarrollar de manera física, emocional, intelectual y social. Y se centra en cuáles son las características que hacen de la familia ese núcleo en el que todos sus integrantes se desarrollan de forma integral. Los vínculos familiares influyen definitivamente en el desarrollo de la persona, cuando la familia actúa tanto con los actos como con la estructura llega a cubrir todas las necesidades de todos los miembros consiguiendo así una familia feliz, en este caso hablamos de una familia funcional.

La familia funcional es una estructura estable, aunque no estática (que no cambia) lo cual significa que es capaz de mantenerse, recuperando su estabilidad después de una crisis, un conflicto o desequilibrio. La familia debe revisar sus roles y reglas dentro de ella y deben estar claros para todos.

La misma se caracteriza por los siguientes factores:

1. Los padres son y se comportan como padres y los hijos son y actúan como hijos, aunque para algunos resulta extraordinario.

2. La organización jerárquica es clara. Padre y madre comparten la autoridad equilibrada sin conflicto.
3. Los límites para el comportamiento son claros. Las cuales se definen y se cumplen.
4. Las fases del ciclo vital se atraviesan sin dificultad para identificar y resolver problemas.
5. Los miembros de la familia tienen la capacidad para reconocer y resolver dilemas personales a través de la comunicación.
6. Existe buena comunicación, es decir sea clara y directa.
7. Los miembros de la familia tienen identidad propia y se aceptan unos a otros tal como son, sin imponer sobre los demás.
8. Cada uno puede expresar lo que siente sin crear conflictos entre los demás miembros de la familia.
9. Se respeta las diferencias y discrepancias cuando surgen.
10. Cada miembro interviene en el bienestar de los otros y todos contribuyen al bien común.

#### **3.6.1.2. Familia disfuncional**

Son familias que no cumplen con las labores que se le atribuye la sociedad. Dentro de una familia disfuncional existe incapacidad para reconocer y satisfacer las necesidades emocionales básicas de cada uno de los miembros, aunque pueda existir el deseo de encargarse y proteger a los que forman parte de la misma.

La definición de familia disfuncional alude a un tipo de familia conflictiva o en la que suceden conflictos que la hacen no funcional en la sociedad de la cual forma parte. (De la Cuesta, 1999).

La misma se caracteriza por:

1. La falta de empatía, comprensión y sensibilidad hacia ciertos miembros de la familia, mientras que, por otra parte, la expresión de empatía extrema hacia uno o más miembros de la familia (o incluso mascotas) que tienen "necesidades especiales" (reales o percibidas).
2. Negación (la negativa a reconocer el comportamiento abusivo, también conocida como el "elefante en la habitación").
3. Inadecuados o inexistentes límites para uno mismo (por ejemplo, tolerar el tratamiento inadecuado de los demás, fallar en expresar lo que es un tratamiento aceptable e inaceptable, tolerancia de abuso emocional o sexual, o físico).
4. La falta de respeto de los límites de los otros (por ejemplo, deshacerse de objetos personales que pertenecen a otros, el contacto físico que no le gusta a otra persona, romper promesas importantes sin causa justificada, violar a propósito un límite que otra persona ha expresado).
5. Extremos en conflicto (ya sea demasiada lucha o argumentación insuficiente entre los miembros de la familia).
6. Desigualdad o trato injusto de uno o más miembros de la familia debido a su sexo, edad (por ejemplo, las personas mayores, niños), habilidades, raza, posición económica, etc. (puede incluir frecuente actitud de apaciguamiento de un miembro a expensas de otros, o una desigual aplicación de las normas).

Aunque no universales, los siguientes síntomas son típicos de las familias disfuncionales:

- Niveles anormalmente altos de celos u otros comportamientos controladores.
- Padres divorciados o separados en conflicto permanente, o padres que *deben* separar, pero no lo hacen (en detrimento de sus hijos).
- Falta de tiempo compartido, sobre todo en actividades recreativas y eventos sociales ("*Nunca hacemos nada como una familia*").
- Anormal comportamiento sexual como el adulterio, la promiscuidad, o incesto.
- Los niños tienen miedo de hablar de lo que está sucediendo en el hogar (dentro o fuera de la familia), o tienen de otra manera miedo de sus padres.

- Miembros de la familia (incluyendo a los niños) que reniegan unos de los otros, y/o se niegan a ser vistos juntos en público (ya sea unilateral o bilateralmente).

### **3.6.2. Factores o Indicadores que Miden la Funcionalidad Familiar**

Los factores que determinan la funcionalidad de una familia son:

- *Cohesión*: unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- *Armonía*: correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- *Comunicación*: los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- *Permeabilidad*: capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- *Afectividad*: capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- *Roles*: cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- *Adaptabilidad*: habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder ante una situación que lo requiera.

## CAPÍTULO IV. DISEÑO METODOLÓGICO

### 4.1 TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La siguiente investigación se encuentra dentro de los parámetros del área de la *Psicología Clínica*, El área clínica es el campo que dirige el estudio, diagnóstico y tratamiento de problemas de trastornos psicológicos, conducta anormal y explicación de ciertas características comportamentales de diferentes grupos de personas, así como también los rasgos de personalidad ya sea de manera individual o grupal, a través de diferentes instrumentos psicológicos. En la cual Werner indica que: “este campo de estudio valiéndose de diferentes pruebas y técnicas psicológicas existentes; se encarga de la evaluación y diagnóstico de la estructura de la personalidad” (1991; 6), tomando así en este estudio las características psicológicas de los niños. Es así que se realizó el estudio de las características psicológicas y la funcionalidad familiar de un determinado grupo de niños de edad escolar del municipio de Camargo.

De la misma manera este trabajo llegó a ser un estudio *Exploratorio* porque tanto de manera nacional y regional no se encontraron investigaciones relacionadas con este tema y de manera particular en el Municipio de Camargo. Es por este motivo que se realizó una investigación respecto a las características psicológicas y la funcionalidad familiar en niños de edad escolar de la Unidad Educativa “Bolivia” del Municipio de Camargo, ya que los estudios exploratorios “se efectúan normalmente, cuando el objeto es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha encontrado antes” Hernandez, Sampieri (2003; 117).

Así también la siguiente investigación es de tipo *Diagnóstico-Descriptivo*, es *Diagnóstico* porque “expone un proceso psicológico evaluable e identifica datos, para luego realizar un análisis de los resultados obtenidos” Rodriguez (1996), por lo cual para poder obtener la información deseada se emplea una serie de test, los mismos se aplican a toda la muestra que será objeto de estudio y es *Descriptivo* porque con todos los datos obtenidos, se busca brindar una minuciosa y muy detallada información respecto al fenómeno estudiado, ya que “los estudios descriptivos buscan especificar

las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis” Hernandez Sampieri (2003-115), en este caso se realiza la descripción de las características psicológicas, estudiando los rasgos de personalidad, el nivel de ansiedad, depresión y la funcionalidad familiar de niños de edad escolar de la Unidad Educativa “Bolivia” del Municipio de Camargo.

De manera similar la siguiente investigación es *Teórica*, porque “permite profundizar en el conocimiento de las regularidades y características esenciales de los fenómenos”; Castellanos Ana V. (2000; 26). Así como también fundamentos de las características psicológicas, dentro de ello los rasgos de personalidad, el nivel de ansiedad y depresión y la funcionalidad familiar de los niños de edad escolar de la unidad educativa “Bolivia” del Municipio de Camargo.

Para el análisis de los datos se utilizó el enfoque *Cuantitativo*, porque es un enfoque que informa de los datos empíricos y medibles expresados a través de procesos estadísticos en forma de tablas, cuadros y gráficos, así como también los porcentajes que van seguidos de la descripción correspondiente de cada una de las variables planteadas en la investigación.

## **4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **4.2.1. POBLACIÓN**

La población de la siguiente investigación fue conformado por los alumnos de cuatro paralelos de los cursos 5to y 6to de primaria de la Unidad Educativa “Bolivia” del municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca, que abarcan las edades de 10 a 12 años de edad, que según datos obtenidos se cuenta con 130 estudiantes de estos niveles los cuales asisten regularmente a clases.

### **4.2.2. MUESTRA**

La muestra fue conformada por un paralelo de cada uno de los cursos de 5to y 6to de primaria debido a que los instrumentos a utilizar en la investigación requieren de la

fluidez de lectura y escritura para poder dar respuesta a las pruebas que se les aplicaron a los estudiantes. Se trabajó con 65 estudiantes de la unidad educativa “Bolivia” que se encuentran entre las edades de 10 a 12 años de edad ya que los mismos se encontraban en los cursos mencionados y los cuales contaban con las características que se necesitaban para la investigación. En la misma se consideró las características psicológicas que y la funcionalidad familiar de cada estudiante. Esta muestra representa al 50% de la población con la cual se trabajó, la cual fue representativa para la investigación.

Tomando en cuenta las particularidades de la investigación, el tipo de muestreo que se utilizó fue el muestreo intencional, es decir que se eligió a los niños con los cuales se trabajó en la investigación “*a cada unidad según características que para el investigador resulten de relevancia*” Sabino, Carlos. (1992; 191). Por tanto se seleccionó a cada una de las unidades de la muestra de acuerdo a las variables de selección que se ha planteado en la muestra que será el objeto de estudio. Se ha optado por este tipo de muestreo ya que es el más adecuado para realizar esta investigación.

Las variables de selección de la muestra fueron:

- Que se encuentren cursando los niveles de 5to y 6to de primaria de la Unidad Educativa Bolivia.
- Que estén entre los 10 a 12 años de edad.
- Que tengan el manejo adecuado de lectura y escritura, esto debido a las características de los instrumentos.

### **4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

En la siguiente investigación se trabajó con distintas técnicas e instrumentos: Para poder tener un conocimiento más claro de cada uno de los instrumentos que se emplearon en la investigación se da una explicación de cada uno, donde se conoce el nombre del autor del test, el nombre del test, el número de los sub-test y el tiempo aproximado en el cual se aplica cada instrumento.

### ❖ **Test del Árbol de Karl Koch.**

El test del árbol fue creado por el psiquiatra Suizo Karl Koch.

La administración de este test proyectivo puede darse de manera individual o colectiva, no existe un tiempo límite para la ejecución. Puede ser utilizado en niños a partir de los 5 años así como también en adolescentes y adultos.

Como material se requiere hoja papel boom tamaño oficio, lápiz (HB), tajador y borrador. No hay tiempo límite para la aplicación del test. La consigna es: *Dibuje en esta hoja un árbol dejando de lado lo estético, es decir el tamaño o la forma.*

El dibujo de un árbol es el portador de la proyección, es una percepción conocida por experiencia y por su estructura y forma inconfundible, el dibujo proyectado contiene un recorte del mundo objetivo. Toda ejecución es una afirmación del sujeto operante ante la realidad exterior, la hoja de papel es el espacio donde se manifiesta la proyección. El esquema fundamental del árbol es la cruz que se convierte en un símbolo del árbol. Los símbolos se encuentran a merced de la analogía entre el mundo sensible y el espiritual. La cruz es el símbolo de unión de los opuestos en la humanidad sería lo masculino con lo femenino. En la cruz todo está unido y a la vez fundido en algo nuevo. El test del árbol sin duda es uno de los instrumentos proyectivos más simples de efectuar por parte de los niños, jóvenes y adultos. Pero detrás de la simpleza del árbol van apareciendo plasmados en el dibujo los diferentes elementos básicos que configuran la estructura del propio “yo”. El árbol toma la personalidad del autor y permite contemplar la riqueza de su paisaje personal y sus matices, es un lienzo único que refleja la verdadera esencia de quien lo ha dibujado. (Wittgenstein: Koch, 2001).

### **Fiabilidad y validez del instrumento**

El test del árbol de Karl Koch y de R. Stora. (1980) “aporta una base objetiva muy importante ya que a la investigación científica le añade una base estadística”.

El test del árbol fue elaborado sobre una amplia base estadística establecida a partir de un conjunto de datos recopilados en el laboratorio de psicología de L. Enfant, dirigido

por Henri Wallon y Rene Zazzo. Se trabajó con un grupo de niños a los cuales se realizó una observación detallada, test de inteligencia y test de psicomotricidad y los resultados psicológicos de las pruebas aplicadas.

Además de este grupo de niños con problemas que se examinaron también se recopilaron los archivos y los dibujos del árbol de niños con alguna excepcionalidad, los que se encontraban excluidos en orfanatos así como también se realizó con adolescentes y adultos de ambos sexos.

Los elementos que se evalúan son:

1. La posición
2. El trazo
3. El tamaño
4. El suelo
5. Las raíces
6. El tronco
7. Las ramas
8. La copa
9. Los pastos
10. El árbol como globalidad

❖ **Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión CECAD.**

El cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión (CECAD) fue creado por Luis Lozano, Eduardo García C. y Luis Manuel lozano F. TEA Ediciones, S.A. (2007)

Es un cuestionario que está dirigido a evaluar de manera global los llamados trastornos internalizados o trastornos de la emoción como la depresión y la ansiedad y tres aspectos relacionados: inutilidad, irritabilidad y pensamientos automáticos.

La aplicación se puede realizar de manera individual y colectiva. Para la aplicación no existe tiempo límite puede durar entre 10 a 20 minutos, importante tomar en cuenta que no existen respuestas buenas o malas, correctas o incorrectas lo que se le asigna es un

listado de cosas que el sujeto debe evaluar entorno a lo que mejor describe lo que piensa o sucede en su vida, puede ser aplicado desde los 7 a los 25 años.

Para la puntuación se utiliza Baremos en puntuaciones típicas T (Media=50; Dt=10) por edades y sexo.

El cuestionario está dividido en 5 Sub escalas.

1. *Sub-escala de Depresión*; identifica los síntomas de depresión, donde una puntuación alta significa un estado de ánimo depresivo o irritable, insomnio o hipersomnia, inutilidad, pérdida de energía, disminución de la capacidad de pensar, pérdida de apetito y pensamiento suicida.
2. *Sub-escala de Ansiedad*; identifica los síntomas de ansiedad, una puntuación alta significa una tensión muscular, incorrecta respiración, miedo difuso, preocupaciones y pensamientos molestos.
3. *Sub-escala de Inutilidad*; es la percepción que cada uno tiene sobre su valía en cuanto a la capacidad de enfrentarse a las tareas cotidianas de su contexto vital.
4. *Sub-escala de Irritabilidad*; es la alta capacidad para enfadarse y con sensación interna de rabia ante las situaciones cotidianas.
5. *Sub-escala de Problemas de Pensamiento*; se siente inundada por pensamientos intrusivos, tendencia a valorar las cosas desde la perspectiva más negativa y miedo a perder el control y a las cosas que puedan ocurrir.

La escala de valoración de este test es:

- Nunca
- Casi Nunca
- Algunas Veces

- Casi Siempre
- Siempre

Para la corrección se debe tomar en cuenta las siguientes normas de corrección:

1. Escala de Depresión = Ítems del 1 al 10. (puntaje máximo=130 puntos)

Nunca =1

Casi Nunca =4

Alguna Vez =7

Casi Siempre =10

Siempre =13

2. Escala de Ansiedad = Ítems del 11 al 20. (puntaje máximo=100 puntos)

Nunca =2

Casi Nunca =4

Alguna Vez =6

Casi Siempre =8

Siempre =10

3. Escala de Inutilidad = Ítems del 21 al 30. (puntaje máximo=45 puntos)

Nunca =0

Casi Nunca =1,5

Alguna Vez =2,5

Casi Siempre =3,5

Siempre =4,5

4. Escala de Irritabilidad = Ítems del 31 al 40. (puntaje máximo=35 puntos)

Nunca =0

Casi Nunca =1

Algunas Veces =1,5

Casi Siempre =2,5

Siempre =3,5

5. Escala de pensamiento = Ítems del 41 al 50. (puntaje máximo=40 puntos)

Nunca =0

Casi Nunca =1

Algunas Veces =2

Casi Siempre =3

Siempre =4

### **Fiabilidad y Validez del instrumento**

Se aplicó el Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y Depresión junto con el CDI (Kovacs, 2004) a una muestra de 120 personas (58 varones y 62 mujeres) entre las edades de los 11 y 12 años. Para el cálculo del índice de validez se estimó el coeficiente de correlación de Pearson de cada uno de los ítems con dicho test. La correlación entre ambos test fueron significativas con un nivel de confianza del 99% y se calcularon las correlaciones entre las escalas y las puntuaciones totales de las pruebas. Se tomó en cuenta lo sensible del coeficiente a la homogeneidad por tanto se obtendrá valores más altos cuanto más homogeneidad exista en la muestra. Todas las correlaciones fueron muy significativas. Manual CECAD. ( Bernstein y Teng, 1989; Garcia-Cueto, Muñiz y Lozano, 2002; Muñiz, Garcia-Cueto, Lozano, 2005; Lozano, 2004). TEA Ediciones, S.A. (2007).

#### **❖ Cuestionario de Funcionalidad FF-SIL**

El cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) es un instrumento elaborado por el Master en Psicología de salud “Dolores de la Cuesta Freijomil” en el año 1994 en la Universidad de La Habana. Es un instrumento basado en elementos objetivos y evidentes entre las relaciones de sus miembros.

No presenta un tiempo límite para la aplicación del instrumento.

El Test de funcionamiento familiar (FF-SIL). Consiste en una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en la familia y la dinámica relacional sistemática que se da

a través de la: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Consta de 14 preguntas, correspondiendo 2 a cada una de las 7 variables que mide el instrumento.

No. de Situaciones Variables que mide:

1 y 8.....Cohesión

2 y 13..... Armonía

5 y 11.....Comunicación

7 y 12.....Permeabilidad

4 y 14.....Afectividad

3 y 9..... Roles

6 y 10.....Adaptabilidad

❖ **El cuestionario de Funcionalidad Familiar evalúa:**

*Cohesión:* unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.

*Armonía:* correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.

*Comunicación:* los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.

*Permeabilidad:* capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.

*Afectividad:* capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.

*Roles:* cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.

*Adaptabilidad:* habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder ante una situación que lo requiera.

La escala de valoración es:

Familia funcional	= 70-57 puntos
Familia moderadamente funcional	= 56-47 puntos
Familia disfuncional	= 42-28 puntos
Familia severamente disfuncional	= 27-14 puntos

La puntuación para la valoración del test es:

Casi nunca	= 1 punto
Pocas veces	= 2 puntos
A veces	= 3 puntos
Muchas veces	= 4 puntos
Casi siempre	= 5 puntos

### **Fiabilidad y validez del instrumento:**

Este instrumento ha sido aplicado en el Municipio Playa por el personal de enfermería y se han hecho estudios que demuestran su efectividad y aceptación por usuarios y prestadores el cual constituyen objetivos de este estudio el describir la metodología de la aplicación de un instrumento (FF-SIL) en el proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales, para lo cual se detalla el instrumento (FF-SIL) y se aplica la forma de aplicación del instrumento en familias disfuncionales, basados en elementos objetivos y evidentes entre las relaciones de sus miembros, consistía en aplicarle el instrumento a un miembro de la familia, preferentemente al

jefe de núcleo o al miembro que tenga estrechos lazos de afectividad o consanguinidad con el miembro o los miembros que produzca el desequilibrio en la dinámica relacional del grupo familiar

Esta prueba se aplicó en 20 familias en el Policlínico Docente "26 de Julio" del Municipio Playa, en Ciudad de La Habana. Estas familias tenían como elemento en común que existía un miembro alcohólico y se identificaron como factores relacionados a la Alteración de estos procesos familiares poca permeabilidad, incorrecta distribución de roles y la poca adaptabilidad, se le intervino de acuerdo con las causas de cada familia y las respuestas fueron favorables en 15 días en 5 familias, en el término de 20 a 30 días en 13 familias y en 2 se obtuvo las expectativas planteadas entre 40 y 45 días de iniciado el trabajo. (Ms. Teresa Ortega Veitía, Facultad de Salud Pública, 1993).

#### **4.4. PROCEDIMIENTO**

Para el desarrollo de la siguiente investigación se realizó el siguiente procedimiento:

- **Primera Fase:** En la primera fase se realizó la revisión y búsqueda bibliográfica relacionada al tema de investigación con la finalidad de recabar toda la información que se requería para realizar el trabajo.
- **Segunda Fase:** Esta fase consistió en la búsqueda de los instrumentos que fueron utilizados para recabar la información deseada así como también den respuesta a la problemática planteada.
- **Tercera Fase:** En la tercera fase se realizó la selección de la muestra que fueron 65 niños de edad escolar de los cursos 5to y 6to de primaria de la Unidad Educativa Bolivia del municipio de Camargo, los cuales fueron seleccionados de manera intencional la misma que fue representativa para la investigación. Así también se realizó la prueba piloto para constatar que los instrumentos a utilizar den respuesta a los objetivos.

- **Cuarta Fase:** En esta fase se procedió a la recolección de datos e información de la muestra seleccionada, mediante la aplicación de cada uno de los instrumentos seleccionados para la investigación como ser: el Test Proyectivo del Árbol, el cual nos permitió obtener información sobre los Rasgos de Personalidad predominantes que presentan los niños. El Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión (CECAD), con el que se obtuvieron datos sobre la ausencia o presencia de sintomatología Ansiosa y Depresiva de la muestra seleccionada para la investigación y el cuestionario de Funcionalidad Familiar de Dolores de la Cuesta, con la cual se identificó la adaptabilidad, cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad y roles que existe dentro de la familia de los niños. Los datos que se obtuvieron nos ayudaron a dar respuesta a los objetivos planteados.
- **Quinta Fase:** En la quinta fase se realizó la sistematización de la información recabada con los distintos instrumentos, mediante el procesamiento de datos de los resultados obtenidos, este procesamiento de los datos se realizó mediante la tabulación de los mismos con el programa SPSS y de manera manual, lo que permitió obtener las respectivas tablas de los resultados para dar respuesta a los objetivos de la investigación así también ayuda a aceptar o rechazar la hipótesis planteada.
- **Sexta Fase:** En esta fase se realizó el análisis e interpretación de los resultados de cada uno de los cuadros realizados, que fueron obtenidos mediante los diferentes instrumentos empleados en la investigación esto mediante el cruce de variables para así poder dar respuesta al objetivo planteado.
- **Séptima Fase:** En esta penúltima fase se procedió a realizar las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó mediante de la investigación realizada, las cuales serán útiles tanto para conocimiento de la población tomada para la investigación así como para la población en general.
- **Octava Fase:** En esta última fase se realizó la redacción y presentación final del trabajo.

## **CAPÍTULO V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

En este capítulo se presentan los resultados a los que se pudo llegar mediante la aplicación, los rasgos de personalidad, el Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión CECAD, para determinar la ausencia o presencia de sintomatología ansiosa y depresiva y el Cuestionario de Funcionalidad Familiar para establecer la funcionalidad familiar, mediante los cuales se pretende “Determinar las características psicológicas y la funcionalidad familiar en niños de edad escolar de la unidad educativa “Bolivia” del municipio de Camargo provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca”.

Los resultados fueron organizados mediante cuadros en los que se reflejan los valores numéricos y porcentuales de cada una de las variables trabajadas, llevando a un análisis cuantitativo y cualitativo ahondando más en este último. La interpretación de los cuadros se realizó tomando en cuenta los tres resultados generales que se obtuvieron en cada cuadro.

El orden de los cuadros y análisis, se presentara de acuerdo a los objetivos que fueron planteados en la investigación.

**5.1. Primer Objetivo Específico:** *Determinar los rasgos de personalidad de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.*

Para dar cumplimiento a este objetivo se aplicó a la muestra objeto de estudio el Test del Árbol (test proyectivo), con el cual se pudo identificar los rasgos de personalidad de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”, del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca.

## CUADRO N° 1

### Rasgos de personalidad de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”

	Indicadores	Presencia		Ausencia		Total	
		F	%	F	%	F	%
1	Persona sensible e introvertida	34	52%	31	48%	65	100%
2	Persona con tendencia a lo material	11	16%	54	83%	65	100%
3	Persona de fácil comprensión afectiva	52	80%	13	20%	65	100%
4	Persona inestable emocionalmente	30	46%	35	54%	65	100%
5	Persona con falta de conciencia(instintivo)	14	22%	51	78%	65	100%
6	Personas extrovertidas e impulsivas	16	25%	49	75%	65	100%
7	Personas con falta de fineza e inseguridad interior	13	20%	52	80%	65	100%
8	Personas sociables	41	63%	24	37%	65	100%
9	Personas con deseos de mostrar su propia capacidad	19	29%	46	71%	65	100%
10	Personas agresivas	13	20%	52	80%	65	100%
11	Persona extrovertida	33	51%	32	49%	65	100%
12	Personas con deseos de destacar sobre los demás	10	15%	55	85%	65	100%
13	Personas Orgullosas y vanidosas	14	22%	51	78%	65	100%

Fuente: Test del árbol

Elaboración: Propia

Como se puede observar en el Cuadro N°1, un 52% de los sujetos son personas de fácil comprensión afectiva, es decir que son niños muy afectivos y que expresan de manera espontánea su afecto hacia los demás, ya sea en su entorno familiar o social. Estas personas suelen ser muy afectivas, por lo general son personas de fácil comprensión, es decir dan y reciben afecto de manera natural espontánea, sin fuerza alguna.

También se puede observar que un 41% de los sujetos son personas sociables, esto nos indica que la mayoría de los niños de la Unidad Educativa Bolivia son sociables, suelen relacionarse con facilidad tanto con las personas mayores y grupo de pares. Como

sabemos, en esta etapa los niños sufren cambios tanto físico y psicológico los cuales los afectan ya sea de manera positiva o negativa, ya que es una transición de la niñez a la adolescencia por tanto estos cambios llegan a afectar en su personalidad de cada uno de ellos, para lo cual ahondamos sobre la personalidad.

Como lo indica Cloninger en su libro (Desarrollo Psicológico, 8ª.Ed. 14). *“La personalidad es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir, los pensamientos, sentimientos, actitudes, hábitos y la conducta de cada individuo que de manera muy particular hacen que las personas sean diferentes a las demás”*. Por tanto, la personalidad se va estructurando y cambiando con el paso de los años, ya sea por la influencia de figuras que significaron algo en la niñez o figuras como los padres, y también la funcionalidad de la familia de tal manera que tendremos una personalidad copiada o pre-establecida por esas figuras, aunque no estemos conscientes de esto. La personalidad será fundamental para el desarrollo de las demás habilidades del individuo y de la integración con grupos sociales. Cuando la persona no se siente con personalidad, es porque no se ha identificado a sí mismo, es decir, no se conoce. Es por eso que algunas personas han pensado en eso y han desarrollado diversos métodos, ya sea para saber cuál es tu personalidad, o bien, para mejorar algunos aspectos que realcen dicha personalidad.

También es importante considerar que el 10% de los sujetos son personas que desean destacar entre los demás, esto puede deberse a los elementos que caracteriza a las personas, en este caso a los niños que se encuentran en una etapa de cambio tanto físico como psicológico, debido a la edad a la cual pertenecen, hablamos de la personalidad en niños de 10 a 12 años.

Para lo cual tomamos a Daniel Goleman (2000), quien habla de: *“Rasgos de su carácter”*: Es propio de la edad el hecho de que por lo general se porte mejor fuera de casa no debe extrañar a los padres. Esto puede y debe verse como algo positivo: cuando quiere, sabe comportarse bien. Es una actitud bastante común en esta edad, si existen

dos actitudes morales que nuestro tiempo necesita con urgencia son el autocontrol y el altruismo .Todo lo que digamos sobre las características generales de un chico de diez o doce años serán eso, generalidades. (Pag.21).

A pesar de tomar en cuenta estos elementos es importante analizar estos temas ya que. *“El carácter de un chico a los diez, once y doce años ha alcanzado ya normalmente un considerable grado de equilibrio, como si se tratara de una madurez de su etapa infantil”*

Considerando todos estos elementos en esta etapa de la niñez-adolescencia y los rasgos de personalidad, entendemos que no es fácil de caracterizar o relacionar a un grupo de niños dándole un estereotipo de personalidad, como niño bueno, agresivo, introvertido, etc. Hay que tener en cuenta todos los elementos que le rodean, ya que los mismos se encuentran en una etapa que no les es fácil asimilar los cambios que se les presenta. Por tanto sus comportamientos o actitudes pueden considerarse como; adecuado para la edad que están atravesando y que las mismas en ocasiones llegan a ser rechazadas o juzgadas por personas cercanas a ellos, como profesores, compañeros y padres de familia.

**5.2. Segundo Objetivo Específico:** *Identificar la presencia o ausencia de sintomatología ansiosa de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.*

Para trabajar este objetivo, se utilizó el Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión CECAD. El cual está dirigido a evaluar de manera global los llamados trastornos internalizados o trastornos de la emoción como la depresión y la ansiedad y tres aspectos relacionados: inutilidad, irritabilidad y pensamientos automáticos, de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”, del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca.

## CUADRO N°2

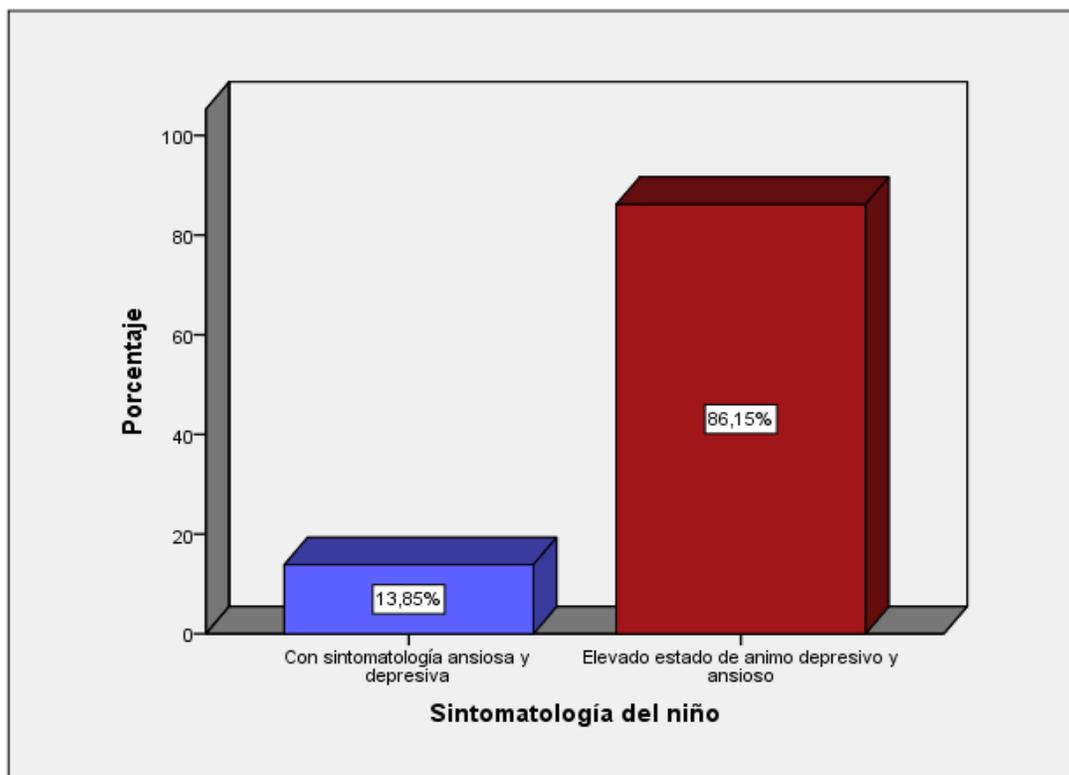
**Presencia o ausencia de sintomatología ansiosa en los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Presencia de sintomatología ansiosa	9	14%	14%
Elevado estado de ánimo ansioso	56	86%	86%
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fuente: CECAD

Elaboración: Propia

**GRÁFICA N° 1**  
**Presencia o ausencia de sintomatología Ansiosa en los niños**



Fuente: CECAD

Elaboración: Propia

Como se puede observar en el Cuadro N° 2. Un 86% de la muestra con la que se trabajó presenta un elevado estado de ánimo ansioso, lo que nos indica que la mayoría de los niños que se encuentran entre los 10 a 12 años, presentan una vivencia de temor ante

algo difuso, vago, incorrecto, indefinido que se produce por nada. Carece de un objeto exterior.

Esto nos indica que los niños suelen presentar tensión muscular, una respiración incorrecta, miedo difuso y preocupaciones, lo que los lleva a que presenten un estado de ánimo ansioso, tanto en la escuela como en el núcleo familiar. Esto se puede deber a muchas situaciones por las cuales están atravesando una de ellas, son los cambios físicos y psicológicos por los cuales están atravesando, ya que se encuentran en una etapa de su desarrollo crucial para ellos.

Así como lo menciona la psicóloga Rosa Aurora Virues (nota descriptiva N°369, 2012).que: *“La ansiedad es una respuesta emocional que se presenta en el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazantes o peligrosas, aunque en realidad no se pueden valorar como tal, esta manera de reaccionar de forma no adaptativa, hace que la ansiedad sea nociva porque es excesiva y frecuente”*. Es por esto que la ansiedad es considerada como un trastorno mental prevalente en la actualidad, ya que engloba toda una serie de cuadros clínicos que comparten, como rasgo común, extrema de carácter patológico, que se manifiesta en múltiples disfunciones y desajustes a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico. Estos factores son expresados en diferentes ámbitos como el familiar, social o bien el laboral.

También es importante mencionar que de la muestra tomada para realizar la investigación, nadie presenta ausencia de sintomatología ansiosa, por lo tanto se puede decir que toda la muestra con la cual se trabajó presenta sintomatología de ansiedad, con las características mencionadas anteriormente. Esta presencia de sintomatología ansiosa llama mucho la atención, esto pudo deberse al temor de saber que están siendo evaluados ya que el simple hecho de saber la presencia de un Psicólogo provoco susceptibilidad a ser juzgados por alguna actitud o comportamiento ya que en esta Unidad Educativa no se cuenta con un gabinete psicológico, debido al hecho de que se trata de una provincia y no es muy concientizado la importancia que tiene este en el ámbito educativo.

Por este motivo, puede ser que al saberse que se les evaluaría causo un estado de ansiedad y esta actitud se observó durante todo el periodo que se trabajó con ellos. Ya que ellos temian a que sus padres se enterarían de lo que ellos podían responder, esto causaba miedo y rechazo a momento de aplicarles los instrumentos. Pese al avance que se dio en el país sobre la educación, existe todavía personas que son reacias a la presencia de un profesional, en este caso de un psicólogo y más aún en una unidad educativa y esta actitud es percibida por los niños, los cuales muestran una actitud de rechazo poniendo así diferentes barreras para evitar el acercamiento y poder ahondar mucho más en temas que son muy importantes para ellos, esto por la edad en la que se encuentran.

**5.3. Tercer Objetivo Específico:** *Determinar la presencia o ausencia de sintomatología depresiva de los niños de la unidad educativa “Bolivia”.*

Para dar respuesta a este objetivo se trabajó con el Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión CECAD. El cual está dirigido a evaluar de manera global los llamados trastornos internalizados o trastornos de la emoción como la depresión y la ansiedad y tres aspectos relacionados: inutilidad, irritabilidad y pensamientos automáticos.

### CUADRO N°3

**Presencia o ausencia de sintomatología depresiva en los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.**

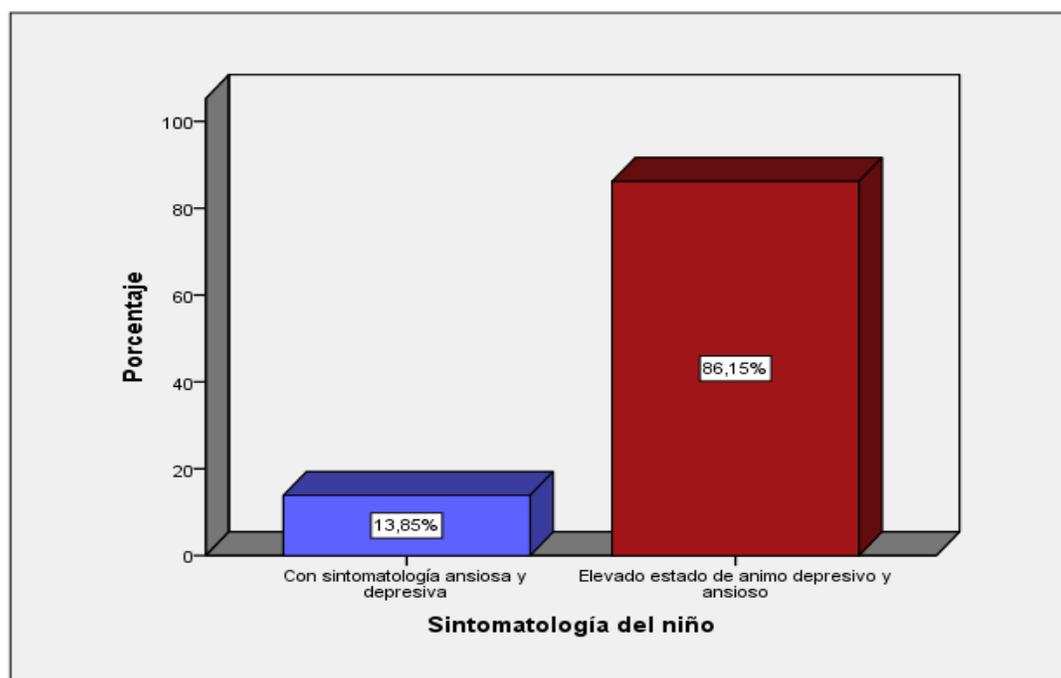
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Presencia de sintomatología depresiva	9	14%	14%
Elevado estado de ánimo depresivo	56	86%	86%
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fuente: CECAD

Elaboración: Propia

### GRÁFICA N° 2

**Presencia o ausencia de sintomatología Depresiva en los niños**



Fuente: CECAD

Elaboración: Propia

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos observar que un 86% de los sujetos con los cuales se trabajó presentan un elevado estado de depresión, lo cual indica que los niños presentan un estado emocional dominado por sentimientos de tristeza, puede estar marcado por la falta de actividad, dificultades de pensar, sentimientos de desaliento y desesperación. Esto nos indica que los niños presentan síntomas depresivos, irritables, con la pérdida de energía, de apetito e incluso pensamientos suicidas.

Lo que nos lleva a la conclusión de que los niños presentan síntomas de depresión, como mencionábamos anteriormente, los sujetos con los cuales se trabajó están en una etapa de la vida que es muy difícil asimilar todos los cambios que se producen en su cuerpo, puede ser este un factor por lo cual presenten este estado de ánimo, así como también por las personas cercanas a ellos, para lo cual hablamos de la depresión. Según la OMS. La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a unos 350 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana.

Actualmente, la depresión en los niños y en los adolescentes se conceptualiza como un estado alterado del humor, caracterizado por un estado disfórico similar a la depresión adulta. Por lo cual es importante conocer los aspectos que se debe tomar en cuenta, que la depresión en los niños y adolescentes se identifica la pérdida de interés o placer en casi todas las actividades, propia de los adultos, puede estar suplantando por un estado de ánimo irritable. La depresión en los niños y adolescentes es muy común hoy en día y más aún cuando se trata de niños que están pasando a la adolescencia ya que en la transición de esta etapa son muy sensibles a distintas situaciones que se les puede presentar.

En este caso, en el lugar que se trabajó en la investigación se puede observar que la niñez a muy temprana edad inician con comportamientos que no son adecuados como ser el consumo de bebidas alcohólicas, enamoramiento e incluso actos vandálicos, que

son reprochados y rechazados por la sociedad. Por tanto ante cualquier situación negativa les llevara a un estado depresivo, como se mencionaba anteriormente la depresión en la niñez y adolescencia es muy común hoy en día.

Es muy evidente que cuando presentan un estado de ansiedad, el mismo les lleve a la depresión ya que a la edad que se encuentran no les gusta ser reprochados o cuestionados, por tanto una actitud o respuesta negativa de su entorno les llevara a una depresión ya que son muy sensibles y susceptibles a distintas situaciones que no siempre serán positivas.

#### CUADRO N° 4

##### Sintomatología de ansiedad y depresión en los niños de la Unidad Educativa “Bolivia” con relación al sexo: “Datos complementarios”.

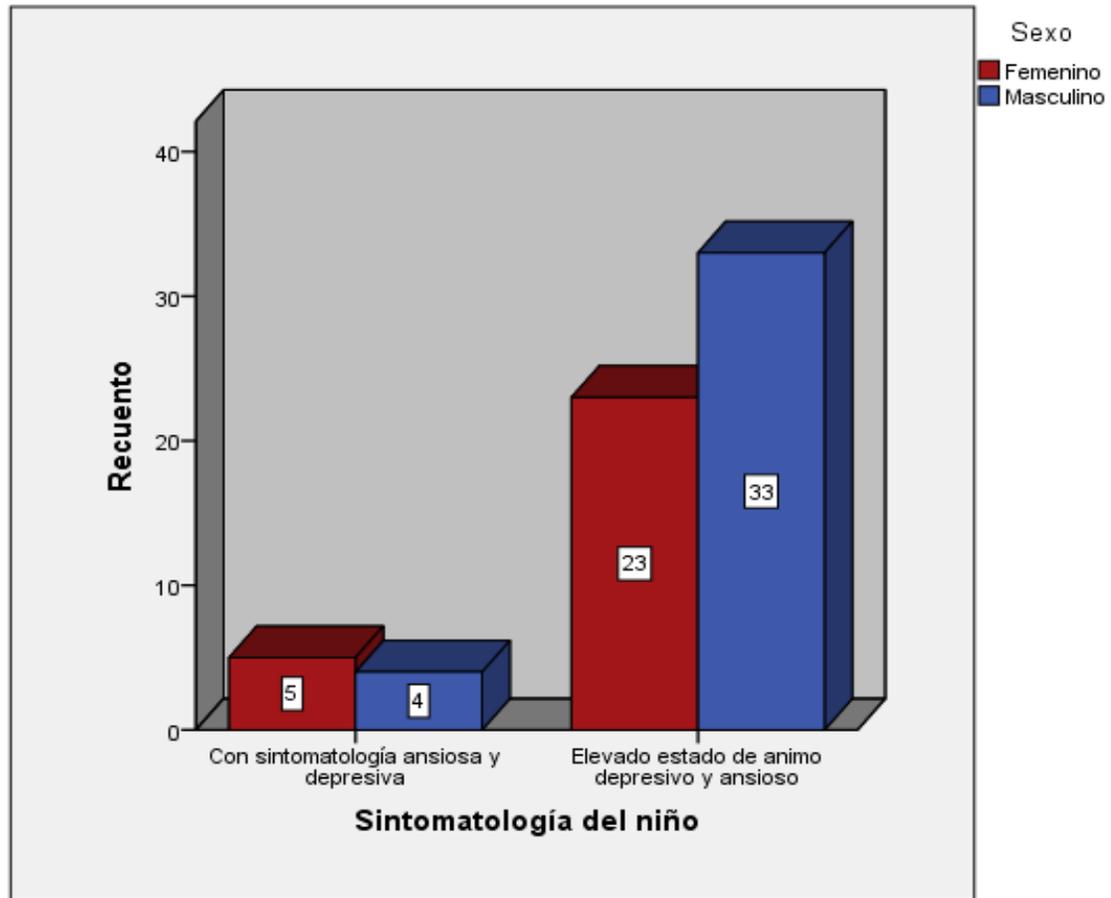
		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
Sintomatología del niño	Presencia de sintomatología ansiosa y depresiva	5	4	9
	Elevado estado de ánimo depresivo y ansioso	23	33	56
	<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>37</b>	<b>65</b>

Fuente: CECAD

Elaboracion: Propia

### GRÁFICA N°3

#### Sintomatología ansiosa y depresiva con relacion al sexo en los niños



Fuente: CECAD  
Elaboracion: Propia

Según el Cuadro N° 4 de sintomatología ansiosa y depresión con relación al sexo podemos observar que de toda nuestra muestra trabajada los que presentan una elevado estado de ánimo depresivo y ansioso son de sexo masculino con un 33% y un 23% es de sexo femenino. Esto puede deberse a las características de los niños, ya que se pudo observar que se frustran con mayor facilidad ante una situación nueva o cuando no pueden ejecutar una determinada actividad, así como también se pudo identificar que son los niños quienes tienen mayores problemas de conducta y llamadas de atención por no cumplir las tareas o molestar a las niñas, por tanto se les llama la atención enviándolos a dirección o haciendo llamar a sus padres , puede que esta sea la causa

que les genere ansiedad y angustia, llevándolos a que se depriman con mucha más facilidad.

Cabe mencionar que hablando con los profesores se pudo identificar que la mayoría de los niños son de familias disfuncionales, ya que viven solo con la abuela, hermanos o tíos, incluso hay niños que viven en el internado, por tanto carecen del cariño y apoyo de los padres.

Es importante tomar en cuenta que tanto la ansiedad y depresión en niños les afecta a su desarrollo tanto físico como mental, en algunas ocasiones puede llegar a ser patológico. Como lo cita la OMS, la ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente amenazado por peligro externo o interno. Habría que diferenciar entre miedo (el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder) y ansiedad (el sujeto desconoce el objeto, siendo la amenaza interna y existiendo una dificultad en la elaboración de la respuesta). La ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y demasiado prolongada en relación con el estímulo desencadenante. Esto también puede conllevar a una situación mucho más compleja que es la comorbilidad de la ansiedad y depresión. Como lo menciona Vasquez y Sanz: *“es la presencia conjunta de dos o más trastornos en una persona en momento dado. La presencia conjunta de diferentes trastornos infantiles es un dato apoyado por múltiples investigaciones, especialmente la comorbilidad entre la ansiedad y la depresión”*, con lo que afirman que es muy complicado diferenciar la ansiedad subjetiva o inquietud de la depresión en algunas ocasiones. Y si consideramos que esto se puede presentar en niños de las edades con las cuales trabajamos, afecta de manera negativa en su desarrollo.

**5.4. Cuarto Objetivo Específico:** *Establecer la funcionalidad familiar de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”.*

Para este objetivo se trabajó con el Cuestionario de Funcionalidad Familiar de Dolores de la Cuesta, es un instrumento basado en elementos objetivos y evidentes entre las

relaciones de los miembros de la familia, de los niños de la Unidad Educativa “Bolivia” del Municipio de Camargo Provincia Nor Cinti del Departamento de Chuquisaca.

### CUADRO N° 5

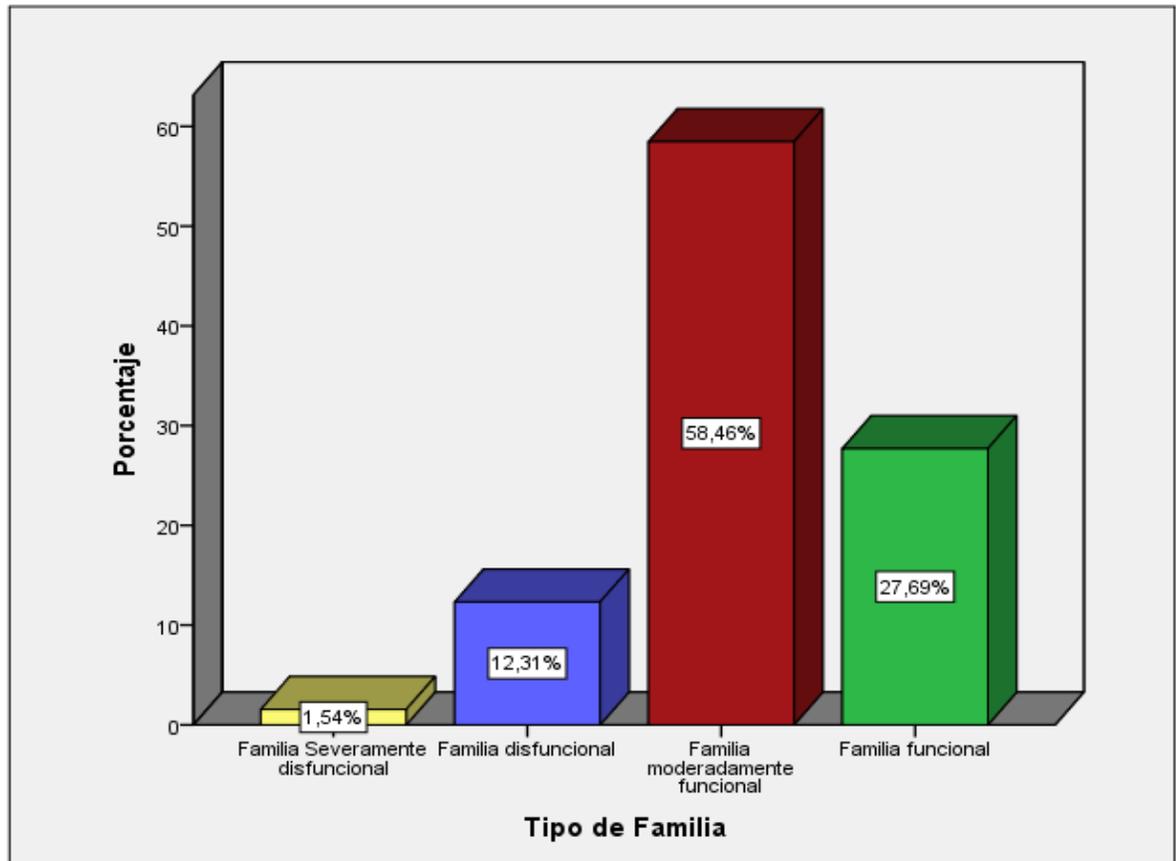
#### Funcionalidad familiar en los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	Porcentaje válido
Familia Severamente disfuncional	1	1%	1%
Familia disfuncional	8	12%	12%
Familia moderadamente funcional	<b>38</b>	<b>59%</b>	59%
Familia funcional	18	28%	28%
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario de Funcionalidad Familiar

Elaboración: Propia

**GRÁFICA N° 4**  
**Funcionalidad Familiar en los niños**



Fuente: Cuestionario de Funcionalidad Familiar  
Elaboración: Propia

Como se puede observar en el Cuadro N° 4 un 59% de la población trabajada son miembros de familias moderadamente funcionales, es decir que una gran mayoría de los niños viven en un ambiente de dinámica relacional sistémica que incluye factores relacionados entre sí. Para evaluar la funcionalidad familiar se debe tomar en cuenta elementos como: la cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad, son elementos que deben formar parte de la dinámica familiar para así determinar si existe o no funcionalidad familiar.

Como mencionábamos anteriormente, la mayoría de la muestra con la cual se trabajó se encuentra dentro de un ambiente familiar moderadamente funcional es decir que dentro de las familias de los niños existe, unión familiar tanto física como emocional, equilibrio emocional positivo, la familia transmite su experiencias fuera del núcleo familiar, las familias demuestran sus sentimientos y emociones unos a otros, cada miembro de la familia cumple con sus respectivos roles y presentan habilidades para cambiar alguna estructura ante distintas situaciones.

La familia como red social primaria es esencial en cualquier etapa de la vida; es el primer recurso y el último refugio en la vida del hombre. Ella, como grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad, constituye un determinante importante, no solo para realizar una investigación de familia o de orientación familiar, sino para cualquier análisis de edad. La familia es la unidad grupal natural básica de la sociedad así como también la familia es el entorno natural para el crecimiento y bienestar de todos sus miembros, en particular de los/las niños/as, reconociendo así que es la familia la que tiene una mayor capacidad para protegerlos, promoviendo en este sentido lo necesario para su desarrollo y seguridad física y emocional. La privacidad y la autonomía de la familia son valoradas en todas las sociedades, y el derecho a una vida privada y familiar, a tener hogar y correspondencia está garantizado.

De la Cuesta menciona que, *“en las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros”*. Los miembros suelen expresar de manera espontánea sus sentimientos ya sean positivos o negativos, la ira y temor, las angustias y afectos sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad, potenciando de esta manera la integración familiar, al mismo tiempo que eleva los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar.

También cabe mencionar que un 12% de la muestra con la que trabajamos son miembros de familias disfuncionales, es un elemento muy importante a tomar en cuenta ya que estamos hablando de niños a los cuales les llega a afectar de manera negativa

estas situaciones que viven dentro de la familia. Considerando que De la Cuesta menciona que, *“la definición de familia disfuncional alude a un tipo de familia conflictiva o en la que suceden conflictos que la hacen no funcional en la sociedad de la cual forma parte”*. La misma se caracteriza por la falta de empatía, la negación a reconocer el comportamiento abusivo, no existe límites para uno mismo, la falta de respeto entre si y los demás, conflictos extremos, desigualdad y trato injusto, si consideramos estos elementos para el desarrollo y crecimiento de niños, es muy evidente que traerán consecuencias negativas.

También es muy importante mencionar que si bien la mayoría de los niños con los cuales se realizó la investigación forman parte de familias moderadamente funcionales, esto se debe a que no todos viven con ambos progenitores, la mayoría vive solo con la madre o con los abuelos, tíos y hermanos e incluso hay niños que son institucionalizados en el internado de la región, por tanto no cumplen con los aspectos de una familia funcional.

No se debe dejar de lado a los que forman parte de familias disfuncionales y severamente disfuncionales, si bien no es un gran porcentaje, es donde se debe poner mayor énfasis y trabajar en ello y así ayudar y apoyar a estos niños ya que les afecta de manera negativa en su desarrollo tanto personal como social.

**CUADRO N° 6**

**Funcionalidad Familiar con relación al sexo en los niños: “Datos complementarios”**

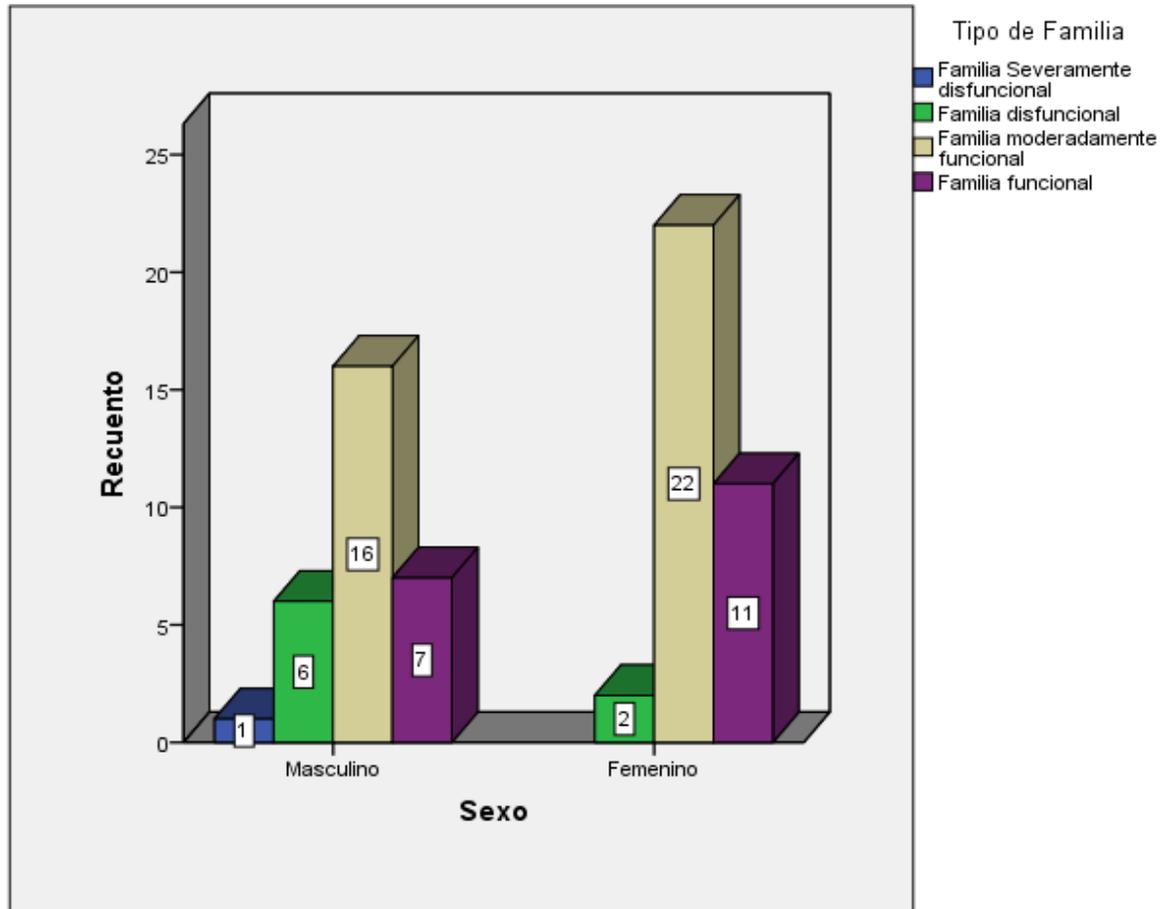
Sexo	Tipo de Familia	Tipo de Familia				Total
		Familia Severamente disfuncional	Familia disfuncional	Familia moderadamente funcional	Familia funcional	
Masculino	Recuento	1	6	16	7	30
	% dentro de Sexo	3,3%	20,0%	53,3%	23,3%	100,0%
	% dentro de Tipo de Familia	100,0%	75,0%	42,1%	38,9%	46,2%
	% del total	1,5%	9,2%	24,6%	10,8%	46,2%
Femenino	Recuento	0	2	22	11	35
	% dentro de Sexo	0,0%	5,7%	62,9%	31,4%	100,0%
	% dentro de Tipo de Familia	0,0%	25,0%	57,9%	61,1%	53,8%
	% del total	0,0%	3,1%	33,8%	16,9%	53,8%
Total	Recuento	1	8	38	18	65
	% dentro de Sexo	1,5%	12,3%	58,5%	27,7%	100,0%
	% dentro de Tipo de Familia	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% del total	1,5%	12,3%	58,5%	27,7%	100,0%

Fuente: Cuestionario de Funcionalidad Familiar

Elaboración: Propia

## GRÁFICA N° 5

### Funcionalidad Familiar con relación al sexo en los niños



Fuente: Cuestionario de Funcionalidad Familiar

Elaboración: Propia

De la muestra trabajada se puede observar que la mayoría de los niños son miembros de familias moderadamente funcionales y son de sexo femenino, es decir que son las niñas con un 22% donde viven en un ambiente familiar más armonioso, donde existe comunicación, armonía, respeto de roles, etc. Con relación a los niños un 16% forman parte de una familia moderadamente funcional, esto nos indica que los niños no viven en un ambiente muy armonioso dentro de la familia, lo puede deberse a que muchos niños no llevan una buena comunicación dentro de ella.

Y un 6% de niños pertenecen a familias disfuncionales, con la diferencia de un 2% de las niñas, aquí también se puede observar que son los niños quienes tienen mayor dificultad dentro del núcleo familiar, la causa puede ser que no les brindan el cuidado al igual que a las niñas por el hecho que son hombres. Esto debido a la cultura de nuestra sociedad, ya que la misma influye en la educación y formación desde la niñez, por el simple hecho de ser niña se la tiene que cuidar mucho más que a los niños, los niños tienen que aprender a cuidarse solos desde pequeños y más aun a la edad en la que se encuentran.

Y un 1% no menos importante pertenece a familias severamente disfuncionales, y el cual se observa en los niños y no presentándose en las niñas, estos son los casos donde se debe poner mucho más énfasis así sea un menor porcentaje pero es importante indagar en la causa de esta situación, es posible que por alguna situación mencionada anteriormente, pero es de mucha importancia ya que cualquier situación puede afectar de manera negativa al desarrollo del mismo esto por la edad en la que se encuentran, porque cabe recalcar que están en una transición de la niñez a la adolescencia y es una etapa donde más se necesita el apoyo, orientación y comprensión de los padres y personas de su entorno para guiarles y orientarles en las dudas y distintas situaciones por las que puedan atravesar.

## CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 6.1. CONCLUSIONES

Luego de finalizar con el análisis de datos, se procede a la elaboración de las conclusiones basadas en dar respuesta al cumplimiento de los objetivos planteados en este trabajo.

- En lo que se refiere a los Rasgos de Personalidad se encontró que los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”, presentan las siguientes características psicológicas: son personas de fácil comprensión afectiva, los mismos expresan sus sentimientos de manera espontánea hacia los demás, son de fácil comprensión, dan y reciben afecto de manera natural. Así como también son personas sociables, se relacionan con facilidad ya sea con personas mayores o grupos de pares. No dejando de lado mencionar que hay personas que desean destacar entre los demás, esto debido a los elementos que caracteriza a personas de la edad con la cual se trabajó. Con los datos expuestos anteriormente se ha llegado a la conclusión de que se rechaza nuestra primera hipótesis la cual indica que: *Los niños presentan rasgos de personalidad como: desconfianza, egocentrismo, impulsividad y agresividad.*
- En lo que se refiere a la presencia o ausencia de sintomatología ansiosa, se puede decir que los niños de la Unidad Educativa “Bolivia” presentan un elevado estado de ánimo ansioso, es decir que la mayoría de los niños con los que se trabajó padecen una vivencia de temor ante algo difuso, vago, incorrecto e indefinido. Con tensión muscular, mala respiración, miedo y preocupaciones, lo cual los lleva a presentar un estado de ánimo ansioso. Por tanto nos ayuda a aceptar la hipótesis planteada que indica: *Presencia de ansiedad que se expresa con tensión muscular, incorrecta respiración, miedos, preocupaciones y pensamientos molestos en los niños.*

- Referente a la presencia o ausencia de sintomatología depresiva, se pudo observar un elevado estado de ánimo depresivo en los niños de la Unidad Educativa “Bolivia”, es decir que presentan un elevado estado emocional dominado por sentimientos de tristeza, dificultades de pensar, irritabilidad con pérdida de energía, apetito e incluso malos pensamientos. Con los resultados obtenidos se llega a la conclusión de que se acepta la hipótesis planteada en el trabajo donde indica que: *Los niños presentan un estado de ánimo depresivo o irritable con insomnio, inutilidad, perdida de energía, incapacidad de pensar y pérdida de apetito.*
  
- En lo que se refiere a la funcionalidad familiar, de manera general se puede evidenciar que la mayoría de los niños son miembros de familias moderadamente funcionales, es decir que los niños viven en un ambiente familiar armónico donde se respetan los roles existe comunicación, afectividad, cohesión y adaptabilidad. Con lo que se rechaza la hipótesis planteada que indica: *La mayoría de los niños son miembros de familias disfuncionales.*

## 6.2. RECOMENDACIONES

Una vez finalizado el trabajo de investigación realizado, se sugiere recomendaciones que se consideran necesarias en función a los niños de edad escolar:

A la Unidad Educativa

- En primer lugar se recomienda a la Unidad Educativa que fortalezca los valores tanto dentro y fuera de la Unidad Educativa, trabajando con los padres, profesores y alumnos así fortalecer las relaciones y valores de los niños para lograr una mayor integración y mejores relaciones de los niños tanto en la familia como en la Unidad Educativa.
- Mostrar más interés en los alumnos y en los problemas que puedan presentar dentro y fuera de la Unidad Educativa ya que los mismos afecta en el desenvolvimiento de los niños.
- Poder contar con un gabinete psicológico ya que es muy importante e indispensable contar con el dentro de la Unidad Educativa.

A los Padres de Familia

- Comprender y brindar apoyo a sus hijos ya que los mismos están pasando por una etapa muy difícil, para así lograr una mejor comunicación dentro de la familia, la cual se verá reflejada en el entorno.
- Comunicarse e inmiscuirse en los intereses de los niños, para así motivarlos y lograr que tengan una mejor relación dentro de la familia y fuera de ella.

A los Niños

- Confiar en sus padres para así lograr una mejor relación dentro de la familia y la misma se verá reflejada en la sociedad.

## A Futuros Investigadores

- Seguir indagando sobre este tema ya que es de mucho interés y en el cual se logra identificar problemáticas por los cuales pasan los niños y que en ocasiones no son identificadas.
- Realizar un estudio, con los datos que son de mayor interés, tomando en cuenta la disfuncionalidad familiar, es claro que son datos muy generales, ahondar mucho más. Así como también trabajar con las características psicológicas (ansiedad y depresión). Esto con un enfoque de estudio caso.