

**UNIVERSIDAD MARIANO GÁLVEZ DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



**ANSIEDAD FISIOLÓGICA Y ANSIEDAD  
SOCIAL EN HIJOS DE PADRES  
QUE LABORAN EN EL BASURERO**

**JENNIFER DULCE MARÍA DUARTE HERNÁNDEZ**

**Guatemala, Septiembre 2020**

**UNIVERSIDAD MARIANO GÁLVEZ DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**ANSIEDAD FISIOLÓGICA Y ANSIEDAD SOCIAL EN HIJOS DE  
PADRES QUE LABORAN EN EL BASURERO**

**TRABAJO DE GRADUACION PRESENTADA**

**POR:**

**JENNIFER DULCE MARÍA**

**DUARTE HERNÁNDEZ**

**PREVIO A OPTAR AL GRADO**

**ACADÉMICO DE LICENCIADA EN**

**PSICOLOGÍA CLÍNICA Y EL TÍTULO**

**PROFESIONAL DE PSICÓLOGA CLÍNICA**

**Guatemala, Septiembre 2020**

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD, ASESOR Y REVISOR DEL  
TRABAJO DE GRADUACIÓN.**

**DECANO DE LA FACULTAD: DR. CARLOS ENRIQUE  
RAMÍREZ MONTERROSA**

**SECRETARIO DE LA FACULTAD: DR. EDGAR ROLANDO  
VÁSQUEZ TRUJILLO**

**ASESOR: CLAUDIA EUGENIA CALDERÓN SIC**

**REVISOR: MARIO ROBERTO RUIZ FALABELLA**

Guatemala 16 de noviembre del 2019

Doctor

Carlos Ramírez Monterrosa

Decano Facultad de Psicología

Universidad Mariano Gálvez de Guatemala

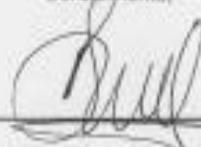
Su Despacho

Estimado Doctor Ramírez:

Por este medio me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que por nombramiento emanado de ese DECANATO y de conformidad con las disposiciones y requisitos del proceso del Trabajo de Graduación, he culminado el proceso de asesoría y procedo a dar el **DICTAMEN FAVORABLE** de la **ASESORÍA** del estudiante: **JENNIFER DULCE MARÍA DUARTE HERNÁNDEZ** quién se identifica con camé No. 303-01-5012 de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, plan sábado campus central. Titulado ANSIEDAD FISIOLÓGICA Y ANSIEDAD SOCIAL EN HIJOS DE PADRES QUE LABORAN EN EL BASURERO.

Agradezco su comprensión y consideración a lo anteriormente expuesto. Sin más que informarle, aprovecho para suscribirme.

Cordialmente,



Lic. Claudia Eugenia Calderón Sic  
Psicóloga Clínica  
Colegiada 7192

---

Lic. Claudia Eugenia Calderón Sic  
Psicóloga Clínica  
Colegiada 7192

Guatemala, 20 de julio de 2020

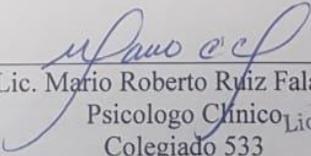
Doctor.  
**Carlos Enrique Ramirez Monterrosa**  
Decano Facultad de Psicología  
Universidad Mariano Gálvez de Guatemala  
Su despacho

Estimado doctor Ramírez:

Por este medio me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que por nombramiento emanado de ese **DECANATO** y de conformidad con las disposiciones y requisitos del proceso del Trabajo de Graduación, he culminado el proceso de revisión y procedo a dar el **DICTAMEN FAVORABLE** de la **REVISIÓN** del (la) estudiante: **JENNIFER DULCE MARÍA DUARTE HERNÁNDEZ**, quien se identifica con su carné No. **303-01-5012** de la carrera de **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA** plan diario campus Central. Titulado: **ANSIEDAD FISIOLÓGICA Y ANSIEDAD SOCIAL EN HIJOS DE PADRES QUE LABORAN EN EL BASURERO.**

Agradezco su comprensión y consideración a lo anteriormente expuesto. Sin más que informarle, aprovecho para suscribirme.

Cordialmente,

  
Lic. Mario Roberto Ruiz Falabella  
Psicólogo Clínico  
Colegiado 533

Lic. Mario Roberto Ruiz F  
Psicólogo Clínico  
Colegiado No. 533

UNIVERSIDAD MARIANO GALVEZ DE GUATEMALA  
FACULTAD DE PSICOLOGIA  
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA CLÍNICA

Guatemala, 10 de septiembre de 2020

FACULTAD DE: Psicología

CARRERA: Licenciatura en Psicología Clínica

Se autoriza la impresión del trabajo de Tesis Titulado:

ANSIEDAD FISIOLÓGICA Y ANSIEDAD SOCIAL EN HIJOS DE PADRES QUE LABORAN EN EL  
BASURERO.

Presentado por el (la) estudiante: JENNIFER DULCE MARÍA DUARTE HERNÁNDEZ

Quién para el efecto deberá cumplir con las disposiciones reglamentarias respectivas. Dése cuenta con el expediente a la Secretaría General de la Universidad, para la celebración del Acto de Investidura y Graduación Profesional.

Atentamente,



DR. CARLOS ENRIQUE RAMÍREZ MONTERROSA  
DECAÑO FACULTAD DE PSICOLOGÍA



CERM/db

## **REGLAMENTO DE TESIS**

### **Artículo 8°: RESPONSABILIDAD**

**Solamente el autor es responsable de los conceptos expresados en el trabajo de tesis.  
Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad.**

# Índice

<b>Resumen</b>	1
<b>Capítulo I</b>	
<b>Marco Conceptual</b>	
1.1 Introducción	2
1.2 Antecedentes	3
<b>Capítulo II</b>	
<b>Marco Teórico</b>	
2.1 Ansiedad Fisiológica	6
2.1.1 Causas	7
2.1.2 Características	7
2.1.3 Consecuencias	8
2.1.4 Tratamiento	8
2.2 Ansiedad social	9
2.2.1 Síntomas	9
2.2.2 Consecuencias	10
2.2.3 Tratamiento	10
2.3 Hijos	11
2.4 Padres	11
2.4.1 Crianza	12
2.5 Recolectores de basura	12
2.5.1 Tipos de recolectores	12

## **Capítulo III**

### **Planteamiento del Problema**

3.1 Justificación	14
3.2 Objetivo	15
3.2.1 General	15
3.2.2 Específicos	15
3.3 Hipótesis de investigación	15
3.4 Variables	15
3.4.1 Independiente	15
3.4.2 Dependiente	15
3.4.3 Definición conceptual de variables	15
3.4.4 Definición operacional de variables	16
3.5 Alcances y límites	16
3.6 Aportes	16

## **Capítulo IV**

### **Método**

4.1 Sujetos	18
4.2 Instrumento	18
4.3 Procedimiento	18
4.4 Metodología de la Investigación	19
4.5 Metodología Estadística	19

## **Capítulo V**

<b>Presentación y Análisis de Resultados</b>	20
--	----

## **Capítulo VI**

<b>Discusión de Resultados</b>	21
--------------------------------	----

## **Capítulo VII**

<b>Conclusiones</b>	23
---------------------	----

<b>Capítulo VIII</b>	
<b>Recomendaciones</b>	24
<b>Referencias Bibliográficas</b>	25
<b>Anexos</b>	30



## Resumen

El presente estudio trata sobre ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero, tuvo por objetivo determinar ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero. La investigación se realizó con una muestra de 25 hijos de padres que laboran en el basurero, se aplicó el instrumento escala de ansiedad manifiesta en niños revisada de los autores Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond, el objetivo de la prueba es evaluar la ansiedad en niños con problemas de estrés académico, conflicto familiar, adicciones, conductas perturbadoras y problemas de personalidad.

El estudio fue tipo correlativo y el tipo de estadística aplicada fue correlación de Pearson, se concluyó que existe correlación estadísticamente significativa entre la ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basureo. Finalmente, se recomendó realizar talleres de educación sobre la ansiedad y sus diferentes manifestaciones sin hacer distinción de persona para hacer conciencia de como la ansiedad puede afectar las relaciones familiares, sociales, educativas, psicológicas y emocionales. Con el objetivo de realizar intervenciones adecuadas que permitan cambiar la forma en que las personas responden en el contorno donde se desenvuelven.

# Capítulo I

## Marco Conceptual

### 1.1 Introducción

La ansiedad fisiológica es la respuesta del organismo hacia un peligro inminente que presenta un individuo en respuesta a la ansiedad donde intervienen el funcionamiento de varios sistemas del cuerpo humano dirigidas por el sistema nervioso central. La ansiedad fisiológica es un sistema de alarma que ayuda a proteger la integridad de la persona y la ansiedad social es un miedo intenso y persistente que una persona presenta por ser juzgado y observado por los demás, este temor puede presentar repercusiones en las diferentes áreas psicosociales del individuo que la presenta. Debido al alto índice de pobreza en distintas comunidades algunos padres se han dedicado a buscar nuevas fuentes de empleo teniendo algunos que trabajar en situaciones poco favorables como es laborar en los basureros, este trabajo se caracteriza por recolectar productos que venden a recicladoras para tener un ingreso económico, los hijos de los padres que laboran en el basurero carecen de solvencia económica pudiendo generar esto mayores posibilidades que presenten ansiedad fisiológica y social ya que estos niños colaboran con sus padres en la recolección de basura.

El presente estudio tendrá por objetivo determinar la ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero, se utilizara una muestras de 25 hijos de padres que laboran en el basurero, el instrumento a utilizar para medir las variables será la escala de ansiedad manifiesta en niños revisada de los autores Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond el cual brinda información de problemas académicos, conflicto familiar, adicciones, conductas perturbadoras y problemas de la personalidad, será un estudio de tipo correlativo y se aplicará el procedimiento estadístico de correlación de Pearson.

## 1.2 Antecedentes

A continuación, se presentan estudios relacionados con el tema investigado en este estudio.

Ríos, Rodas Y Quinteros (2012), realizaron un estudio de ansiedad en niños , su objetivo fue determinar la prevalencia de conducta ansiógena y factores asociados, en niños de quinto a séptimo grado de básica de las escuelas “Santo Domingo de Guzmán” y “Brasil” del cantón Gualaceo, año lectivo 2011-2012, utilizarón una muestra constituida por 42 niños y 42 madre, aplicó los test IDAREN y test FF-SIL, realizaron un estudio de diseño descriptivo de corte transversal, el tipo de estadística que utilizó fue Chi cuadrado de Pearson, concluyeron que los comportamientos ansiógenos fueron más prevalentes en las edades inferiores, el sexo masculino, en el área rural, en niños con disfuncionalidad familiar, con presencia de migración y en los que realizan actividad física, únicamente el sexo se asoció estadísticamente con ansiedad, finalmente, recomendaron que la ansiedad infantil es una problemática de impacto social, por lo tanto el diagnóstico oportuno disminuye las probabilidad de padecerla y sus consecuencias en la etapa adolescente y adulta, se debe estableces en las instituciones responsables de los niños programas de detección de esta patología.

Ordoñez y Osoreo (2016), llevaron a cabo un estudio de funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en niños de tercer grado de primaria en una institución educativa, Chiclayo-2016. su objetivo fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y ansiedad en niños de un centro educativo de Chiclayo, utilizaron una muestra que estuvo constituida por 42 niños y 42 madre, que cumplen con los criterios de elegibilidad, seleccionados con el muestreo probabilística- estratificada, se aplicaron las escalas de Funcionalidad Familiar Faces III de Olson y la escala de Ansiedad Manifiesta para niños CMAS-R2, realizaron un estudio de correlación, el tipo de estadística que utilizó fue correlacional de Pearson, concluyeron que los niños donde vivencian un mal funcionamiento familiar presentan niveles altos de ansiedad, y se recomendó trabajar directamente con los niños que presentan mayor índice de ansiedad, brindándoles apoyo terapéutico, técnicas de relajación, gimnasia cerebral y a las madres de familia se les

recomienda darles orientación psicológica y soporte emocional para beneficio de ellas mismas y su familia, a la vez incorporarles talleres vivenciales como pautas de crianza.

Delgado y Gómez (2015), consumaron un estudio de prácticas de crianza y su relación con la ansiedad infantil, su objetivo general conocer la relación entre las prácticas de crianza y el desarrollo de la ansiedad infantil en niños que se encontraban entre los 8 a 12 años de edad y pertenecían a un colegio público de la ciudad de Santiago de Cali, la muestra de la investigación se conformó por 102 niños y niñas entre los grados 2do, 3ro, 4to y 5to de una institución pública de la ciudad de Cali y 102 madres de dichos niños, se empleó el cuestionario Children's Manifest Anxiety Scale (CMAS – R), se realizó un estudio de correlación, el diseño de la estadística fue de tipo transversal o transaccional–correlacional, concluyeron que los principales hallazgos de esta investigación fueron las altas puntuaciones de los menores respecto a ansiedad y su correlación con el estilo de crianza negligente, dándole gran peso a los factores contextuales en los que está enmarcado el desarrollo del niño, finalmente, recomendaron crear programas de detección e intervención tempranas que ayuden tanto a padres como a profesores.

Vicente (2012), realizó un estudio sobre ansiedad social infantil, su objetivo analizar la relación entre la ansiedad social y distintas variables, como la autoestima, la asertividad o el afrontamiento de problemas, utilizó una muestra de 124 sujetos con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años, se utilizaron los instrumentos: SASC-R (para la evaluación de la ansiedad social), AEP (para medir la autoestima), CABS-II (para medir la asertividad), EAN (para medir afrontamiento), APQ (para la evaluación de la percepción que tienen del estilo educativo de sus padres) y un breve cuestionario sociodemográfico en el cual se les pedía datos como edad, sexo, si eran hijos únicos o si vivían con sus dos progenitores, se ha utilizado el estudio correlacional, para las diferencias de medias se ha utilizado el estadístico paramétrico t-Student y correlación de Pearson concluyó que los resultados mostraron una relación inversa entre ansiedad social y variables como autoestima, implicación de los padres o asertividad, este autor no expresó recomendaciones.

Cisneros y Montilla (2014), efectuaron un estudio de la ansiedad y la depresión en alumnos de colegios estatales del distrito de Chorrillos, su objetivo se basa en conocer la depresión y ansiedad en niños del nivel primario de colegios estatales del distrito de Chorrillos, seleccionándose una muestra de 181 estudiantes de colegios estatales, sus edades oscilaban entre 7 y 12 años, se les administro el test Beck Youth Inventories, realizaron un estudio correlacional, se utilizaron técnicas estadísticas no paramétricas el Coeficiente de Correlación de Spearman, se pudo concluir en su investigación con respecto al sexo las mujeres presentan mayor índice de ansiedad y depresión que los varones, en cuanto al ciclo los que presentan mayor ansiedad son los del ciclo IV a diferencia de los del ciclo V, en cuanto a la depresión, los del ciclo IV presentan menor que los del ciclo V, finalmente, recomendaron integrar a los padres de familia en la educación de los hijos y realizar una interacción con el hogar para el manejo ansiedad, ya que los padres no solo son los directos responsables de sus hijos sino son el principal soporte emocional.

Aguilera (2003), perpetró un estudio sobre la ansiedad en niños de siete a once años durante y después de la hospitalización, su objetivo fue determinar el nivel de ansiedad en niños de siete a once años durante y después de la hospitalización, utilizó una muestra 155 niños con mediciones en tres momentos durante y después de la hospitalización, para lo cual aplicó el Inventario de Ansiedad para Niños (STAIC), realizó un estudio descriptivo y correlacional, el tipo de estadística que utilizó fue ANOVA, concluyó que se encontraron diferentes estados de ansiedad en los niños durante y después de la hospitalización y el mayor nivel de ansiedad se presentó durante la hospitalización, finalmente, recomendó efectuar estudios de intervención durante o al momento del ingreso del niño a hospitalización para reducir la ansiedad dado que las medias de los índices de ansiedad fueron elevados.

## **Capítulo II**

### **Marco Teórico**

#### **2.1 Ansiedad Fisiológica**

Asociación Psiquiátrica de América Latina (2017) indica que la ansiedad es un hábito conocido por muchas personas en el mundo. Son respuestas que las personas anticipan a determinada situación que les manifiesta un riesgo inminente para sus vidas, en este contexto podríamos pensar en una ansiedad fisiológica. Hay diversos motivos que pueden hacer que una respuesta ansiosa se proyecte, entre ellos encontramos la liberada por medicamentos, un ejemplo de ello los descongestivos; por sustancias psicoactivas, como podría ser la cafeína o por enfermedades médicas. En estas situaciones se encuentra una percepción amenazante que proviene del organismo. Cuando hablamos de ansiedad es cuando no hay correlación entre el estímulo y respuesta. Dicha respuesta esta intervenida por el sistema nervioso central, la medula espinal, el bulbo raquídeo, mesencéfalo, protuberancia, cerebelo, hemisferios cerebrales y el diencefalo, la barrera hematoencefálica lo empaqueta y se conecta a todo el cuerpo por los sistemas periférico y autónomo, quienes determina un método complejo, dispuesto y abierto.

Mardomingo (2001) refiere que las respuestas de ansiedad y miedo son reacciones fisiológicas de la protección ante peligros potenciales y males, esto sirve para que el individuo manifieste un estado de alerta ante potenciales amenazas y no hay ninguna duda que ha sido fundamentales para la supervivencia de la humanidad. La ansiedad fisiológica afecta a los sistemas y órganos del cuerpo desde el sistema cardiovascular, al respiratorio, digestivo, neurovegetativo y endocrino; disminuyendo la frecuencia cardiaca, el flujo sanguíneo, alteraciones en el EEG, apareciendo temblores, sudoración y palidez. La ansiedad fisiológica se activa ante un peligro vecino y tiene una forma adaptativa, su finalidad es proteger la integridad de la persona.

### **2.1.1 Causas**

Palomo, Jiménez, Fernández, Gómez y Vallejo (2009) expresan que la ansiedad generalizada está asociada a respuestas neurofisiológicas que son provocadas por las respuestas del cuerpo a la ansiedad, estas respuestas están asociadas con las variaciones de la función respiratoria y cardiovascular, respaldando así el pensamiento que la preocupación crónica es conducida por una disfunción del sistema nervioso vegetativo como lo son la tensión arterial sistólica es decir la presión que realiza la sangre en las paredes de los vasos sanguíneos cuando el corazón es contraído y es más baja al levantarse, además presenta el acortamiento del intervalo entre latidos en el electrocardiograma.

Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención (2008) establece que los orígenes de los trastornos de ansiedad no son completamente desconocidas y se encuentran comprometidos factores ambientales, biológicos y psicosociales. Entre los factores orgánicos se han encontrado variaciones en los procedimientos gabaérgicos y serotoninérgicos, así como singularidades en el sistema límbico área más afectada del cerebro. También se han observado ciertas transformaciones físicas y una mayor reiteración de uso o retirada de medicina, drogas, sedantes, alcohol y otras sustancias. En los factores ambientales se menciona el dominio de estresores ambientales y una respuesta aprendida. Los factores psicosociales se encuentran los hábitos amenazantes de la vida, el contexto familiar y la intranquilidad excesiva por temas de la vida diaria.

### **2.1.2 Características**

Mardomingo (2001) expresa que la ansiedad fisiológica es una respuesta que presenta el ser humano ante posibles peligros el cual puede afectar la vertiente motora con los siguientes síntomas de intranquilidad, preocupación, temblor y en pocas ocasiones inhibición motriz, en niños puede producir no poder hablar o moverse. Los síntomas orgánicos pueden afectar todos los órganos del cuerpo, desde los sistemas respiratorios, endocrino, digestivo y

neurovegetativo. Disminuye el flujo sanguíneo, se acelera la frecuencia cardíaca, puede aparecer sudoración y temblor.

Consuegra (2010) plasma que la ansiedad fisiológica presenta síntomas orgánicos como, mareos, sudoración, aumento del ritmo cardíaco, además presenta síntomas motores como acciones de apartarse de alguien o algo para evitar ponerse en peligro, activa al organismo para el escape o la huida. La aceleración fisiológica ocurre con la alteración a un estímulo ya sea interno o externo.

### **2.1.3 Consecuencias**

Mardomingo (2001) nos dice que los síntomas orgánicos de la ansiedad pueden afectar todos los órganos y sistemas del cuerpo humano, desde el sistema digestivo, endocrino, respiratorio, entre otros. La ansiedad provoca una serie de consecuencias entre ellas trastornos de sueño, intranquilidad motriz, pérdida de apetito, además dificultades de concentración y memoria.

Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria (2006) nos indica que en los problemas de salud mental los trastornos de ansiedad se asocian con niveles de incapacidad, esta disfuncionalidad tiene una marca enorme en el bienestar de cada persona, en las relaciones de trabajo y sociales poseen el gravante de tener una alta prevalencia y el recorrido frecuente o incluso crónico de algunos de ellos, pueden tener consecuencias graves e inhabilitar a la persona como cualquier otra enfermedad orgánica. Los trastornos de ansiedad junto con los trastornos del ánimo favorecen a la morbimortalidad por el sufrimiento que estas generan. Los trastornos de ansiedad son la principal causa de consulta de atención primaria.

### **2.1.4 Tratamiento**

Moreno y Gutiérrez (2011) nos expresa que la mayoría de estudios científicos respaldan la terapia psicológica y medicación para todos los trastornos de ansiedad, tanto las psicoterapias como los fármacos han demostrado ser igual de poderosos en los trastornos de ansiedad, pero en el caso de pacientes tratados con fármacos al pasar seis meses vuelven a

tener recaídas, mientras que en pacientes que han llevado tratamiento psicológico han mejorado su ansiedad, además han permanecido libres de ansiedad en mayor medida. Esto se debe que la medicación no cambia nuestra forma de pensar o de ser mientras que un tratamiento psicológico sí.

Mardomingo (2001) habla que los trastornos de ansiedad en la niñez necesitan la colaboración del pediatra y la psiquiatría infantil para tener éxito en el tratamiento ya que el objetivo es mejorar el cuadro clínico reduciendo la ansiedad, advertir las complicaciones que puedan presentarse y evitar la evolución del trastorno. Los tratamientos que pueden ayudar es la terapia cognitiva-conductual, la terapia de apoyo, educación de los padres de familia y la ayuda de la institución educativa son los tratamientos recomendados.

## **2.2 Ansiedad social**

Bados (2005) expresa que la ansiedad social se caracteriza por un intenso miedo que persiste en contextos sociales o al desenvolverse en público con personas desconocidas, por que la persona teme estar bajo la mira de individuos desconocidos y poder ser humillada o rechazada. Estas situaciones son evitadas y al ser soportadas presentan ansiedad y molestia intensa en la persona que manifiesta dicha ansiedad.

Instituto nacional de la salud mental (2017) habla que el trastorno de ansiedad social es muy común en los trastornos de ansiedad, los sujetos que presentan ansiedad social tienen miedo en la mayoría de contextos sociales, inclusive realizar actos sencillos como comer, ingerir una bebida frente a personas desconocidas, por miedo de ser juzgadas y rechazadas.

### **2.2.1 Síntomas**

Goldberg (2018) expresa que la ansiedad social presenta síntomas cognoscitivos como físicos, sudoración, temblores, enrojecimiento del rostro, aceleración del corazón, náuseas, postura rígida corporal, el contacto visual es muy poco y hablan con una voz sumamente baja, son distraídos, renuncian a hablar, presentan pérdida de libido, renuncian a laborar, presentan miedo de hablar en público, pérdida de interés, aunque sea sus pasatiempos favoritos.

Moreno y Gutiérrez (2011) enuncian que la timidez es algo diferente a la ansiedad social ya que el tímido sufre solo en actividades sociales mientras que la persona con fobia social ve la vida de una manera amenazante en situaciones concretas como hablar en público, dificultad para conversar con personas que no conoce, comer o escribir en frente de personas le ocasiona un malestar significativo, defender sus derechos en un día cotidiano le es muy difícil y el malestar no termina hasta que el contexto no haya pasado o haya huido de la situación.

### **2.2.2 Consecuencias**

Bados (2005) indica que la falta de experiencia social y de habilidades sociales en la niñez al tener padres exigentes ayuda a desarrollar en el niño una excesiva cognición de el mismo y como consecuencia tendrá metas perfeccionistas y el percibirá que las personas que lo rodean serán excesivamente críticos. Las personas con ansiedad social tienen la creencia que los individuos de su alrededor los criticaran negativamente, por lo que trae por consecuencia negativa el rechazo por lo tanto es de suma importancia para ellas lo que las personas piensan. Las personas con ansiedad social desconfían de sus habilidades de controlar su ansiedad en circunstancias sociales.

Hollander y Simeon (2004) expresan que en la fobia social es un factor importante que los padres la manifiesten para que sus hijos también la presenten como cualquier trastorno de ansiedad. Hay factores de riesgo para sufrir este trastorno de ansiedad entre ellos no ser el primer hijo en nacer en el caso de los varones, conflictos en el matrimonio de los padres, padecimiento de trastornos psiquiátricos en los papás, haberse mudado constantemente de residencia, irse de casa a temprana edad y malas calificaciones escolares, estos elementos de riesgo tienen como consecuencia la aparición de la ansiedad social.

### **2.2.3 Tratamiento**

Moreno y Gutiérrez (2011) indican que estudios científicos avalan la importancia de técnicas cognitivos-conductuales en el tratamiento de los trastornos de ansiedad entre estas

técnicas psicológicas presentan: exposición gradual a imágenes, técnicas de relajación muscular, ejercicio de habilidades sociales y resolución de problemas, además los pacientes que tienen tratamiento psicológico se mantienen libres de ansiedad por mayor tiempo.

Beck (2013) exterioriza que la terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad consiste en educar al paciente y hacerle ver que la manera en que piensa afecta la manera en que me siento al aprender a manejar este pensamiento podrán evitar los trastornos de ansiedad.

### **2.3 Hijos**

Torres, Evelia, Garduño, Adriana., Reyes, Guadalupe, Silva y Patricia (2008) dicen que al platicar de un hijo se realiza partiendo de que el pequeño ya vive y posee personalidad, ideologías y emociones, es decir su estructura genética está establecida. Y por medio de la crianza la persona se socializa ajustando su conducta a lo que culturalmente se establece y sus valores de acuerdo a lo que la sociedad determina adecuado que debe tener un hombre o una mujer.

Castelain. (2003) expresa que el hijo es origen de orgullo y proyecta al adulto a la fortuna de la continuidad humana de la búsqueda de la trascendencia, el padre acepta y reconoce al hijo y le da su apellido, lo registra en su propia historia genealógica por medio de la procedencia dándole acceso a la eternidad, tanto para el padre como la madre es el inicio de una nueva etapa.

### **2.4 Padres**

Lopes (2003) indica que los padres son expertos de vida y para ellos deben tener conciencia de su papel de educadores siendo actualizados de un mínimo de psicopedagogía familiar y el niño necesita de la madre como del padre ya que el hijo no hereda sino introyecta la personalidad de los padres. Es en la escuela y en la familia que las personas encuentran los medios correctos para alcanzar la superación y esto es consecuencia del amor de los padres hacia los hijos.

Santelices y Scagliotti (2001) expresan que los padres no pueden ser exportadores solamente de la formación de sus hijos, sus valores y actitudes influyen de manera precisa en la conducta de sus hijos por lo que los padres son los primeros educadores de sus hijos como reforzadores de respeto.

### **2.4.1 Crianza**

Torres, Evelia, Garduño, Adriana., Reyes, Guadalupe, Silva y Patricia (2008) establecen que la crianza es enseñar, preparar, anunciar métodos, sapiencias de normas y reglas de para guiar y llevar una expresión la cual aconseja a un individuo que a su vez educa, dirige a desarrollar destrezas intelectuales, morales hacia un niño, así como enseñarle adecuados usos de cortesía y responsabilidad.

Moree (2008) exterioriza que los cambios culturales han hecho que se pierda el ritual de transacción de la crianza de los hijos que consiste en el cambio de la niñez a la edad adulta. Además, indica que hay que educar a nuestros hijos para dicha transacción y hacerlos responsables de las experiencias vividas para prepararlos para la vida.

## **2.5 Recolectores de basura**

Alexander (2015) indica que los recolectores de basura son personas que almacenan la basura, que la gente ha dejado en los basureros de las calles.

Mankim (2012) expresa que los recolectores de basura son personas que deben despertarse temprano para manejar camiones y recoger la basura por toda la ciudad.

### **2.5.1 Tipos de recolectores**

Wrigley (2016) revela que hay dos tipos de recolectores el catador y el atacadista. El catador es el encargado de apartar los materiales de basura que poseen valor y los empaqueta para su venta y se delega la responsabilidad de venderlos al atacadista.

García (2007) plasma que los medios para recoger basura se pueden dar de tres formas, la recogida manual que se realiza con un camión y tres o cuatro trabajadores de la recolección, la recogida mecanizada trasera que se efectúa con contenedores esto se realiza con dos trabajadores y un conductor y la recogida mecanizada lateral o frontal esta se realiza solamente con el conductor y la basura es almacenada en contenedores ya sea lateral o frontal.

## Capítulo III

### Planteamiento del Problema

¿Existe correlación entre ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero?

#### 3.1 Justificación

La presente investigación se realiza debido a la necesidad de determinar si a los hijos de padres que laboran en el basurero está relacionado con el surgimiento de casos de trastornos de ansiedad específicamente ansiedad fisiológica y ansiedad social. Este estudio se hace necesario para poder realizar intervenciones adecuadas que nos permitan cambiar las formas en que estos niños responden al medio en que se desenvuelven. Al mismo tiempo dar respuesta a los padres que laboran en el basurero respecto al bienestar psicológico de sus hijos ya que actualmente exigen una mejor calidad de vida para su descendencia. Este estudio pone de manifiesto que estos padres aceptan trabajar en el basurero por la necesidad de lograr un medio para el sustento de ellos y sus hijos, exponiéndose a poner en riesgo su integridad física y psicológica.

Se hace necesario ayudar a los hijos de padres que laboran en el basurero y desarrollar estrategias de afrontamiento para disminuir la ansiedad fisiológica y ansiedad social para cada área en las cuales se exteriorizan siendo estas áreas cognitiva, conductual y fisiológica, ya que estos niños también contribuyen a la recolección y clasificación de basura.

Este trabajo de investigación es importante ya que los resultados servirán para futuros psicólogos como una fuente de consulta e información y así mismo le servirá de utilidad a profesores, entidades privadas y públicas interesadas en la salud mental de niños con ansiedad fisiológica y ansiedad social y como estas se relacionan con las condiciones de vida de los hijos de padres que laboran en el basurero.

## 3.2 Objetivo

### 3.2.1 General

Determinar la correlación entre la ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero.

### 3.2.2 Específicos

- Aplicar el test de la escala de ansiedad manifiesta en niños revisada de Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond
- Evaluar la ansiedad fisiológica y ansiedad social por medio del test de la escala de ansiedad manifiesta en niños revisada.
- Analizar el nivel de correlación existente
- Determinar la significancia de correlación.
- Cuantificar las variables medidas y determinar cual tiene mayor incidencia.

## 3.3 Hipótesis de investigación

Hi Existe correlación entre ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero.

Ho No existe correlación entre ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero.

## 3.4 Variables

### 3.4.1 Independiente

Ansiedad fisiológica en hijos de padres que laboran en el basurero.

### 3.4.2 Dependiente

Ansiedad social

### 3.4.3 Definición conceptual de variables

- **Independiente** la ansiedad fisiológica es la respuesta ante una amenaza real o imaginaria de un hecho estresante que puede poner en riesgo la vida

de la persona que la experimenta y los hijos de padres que laboran en el basurero son niños que están en constante riesgo de sufrir daño físico y psicológico debido a que participan en la recolección de basura.

- **Dependiente** la ansiedad social es un miedo intenso a ser evaluado y juzgado por otras personas.

#### 3.4.4 Definición operacional de variables

- **Independiente:** esta variable se midió por medio de la aplicación del test de la escala de ansiedad manifiesta en niños revisada de Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond.
- **Dependiente:** Se obtuvo por medio de la aplicación de boleta de datos elaborada por el creador de la tesis.
- 

#### 3.5 Alcances y límites

- **Ámbito geográfico:** Guatemala
- **Ámbito institucional:** organización no gubernamental de ayuda a hijos de padres del basurero.
- **Ámbito personal:** 25 hijos de padres del basurero.
- **Ámbito temporal:** febrero de 2019.
- **Ámbito temático:** ansiedades fisiológicas y ansiedad social en hijos de padres del basurero.

#### 3.6 Aportes

- Los resultados de la investigación sirven para futuros lectores que deseen estar informados de la conducta humana.
- Aporte para la biblioteca de la Universidad Mariano Gálvez para ayudar a los alumnos a enriquecer el acervo cultural.

- A los profesionales que estudian la conducta humana interesados en enriquecer sus conocimientos.

## **Capítulo IV**

### **Método**

#### **4.1 Sujetos**

Los sujetos que conforman la muestra son 25 hijos de padres que laboran en el basurero, con un muestreo inicial de 35 personas de los cuales se obtuvo una muestra por conveniencia de 25 hijos de padres que laboran en el basurero. Todos pertenecen a una organización no gubernamental.

#### **4.2 Instrumento**

El instrumento utilizado fue la escala de ansiedad manifiesta en niños revisada de Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond, el objetivo de esa prueba es evaluar el nivel y la naturaleza de la ansiedad en niños con problemas de estrés académico, ansiedad ante exámenes, conflictos familiares, adicciones conductas perturbadoras, problemas de personalidad entre otros. Los factores que midió la prueba es ansiedad fisiológica, ansiedad social, índice de respuesta inconsistente, inquietud y defensividad. Boleta de datos por la autora de la investigación con el objetivo de recopilar información sobre la muestra para evitar sesgo.

#### **4.3 Procedimiento**

- Seleccionar el tema
- Se solicitó la aprobación del trabajo de graduación a las autoridades de la universidad.
- Se seleccionó la prueba y proceder a comprarla para la investigación.
- Solicitar autorización al centro educativo privado para realizar la investigación.
- Recopilar información referente a estudios anteriores en diferentes libros y la web para realizar la investigación.
- Realización de talleres previo a la ejecución del trabajo de campo

- Ejecución del trabajo de campo.
- Tabulación de datos obtenidos por medio del test y calificar.
- Análisis del dato estadístico.
- Realización de discusión de resultados.
- Conclusiones y recomendaciones.

#### **4.4 Metodología de la Investigación**

Mankin (2012) indica que una investigación es de tipo descriptiva correlativa y se define como un instrumento estadístico básico e importante para el estudio econométrico de relaciones lineales que permite determinar el sentido y la fuerza de la posible relación lineal que existe entre dos variables.

#### **4.5 Metodología Estadística**

Fallas (2012) describe que el procedimiento estadístico correlación de Pearson, es una prueba estadística para resolver el problema de dependencia de la escala de mediciones para una unidad a la cual puede convertirse cualquier medida y el coeficiente de correlación de Pearson nos ayudara para medir la relación lineal entre dos variables. El coeficiente de correlación de Pearson se define con la covarianza de las variables aleatorias X y Y, y la covarianza nos indica la forma en que X y Y varían simultáneamente.

**Tabla No. 1 significancia de correlación**

<b>Coeficiente</b>	<b>Interpretación</b>
De 0 a 0.20	Correlación muy baja
De 0.20 a 0.40	Correlación baja
De 0.40 a 0.60	Correlación moderada
De 0.60 a 0.80	Correlación apreciable
De 0.80 a 1	Correlación alta o muy alta

## Capítulo V

### Presentación de Resultados

A continuación, se presentan los resultados estadísticos sobre la ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero.

#### Ansiedad fisiológica y ansiedad social

Sujetos	N	Correlación de Pearson	Correlación Significativa	Aceptación de Hipótesis
Hijos de padres que laboran en el basurero.	25	0.68	Correlación apreciable	Hi

**Interpretación:** En vista que la correlación de Pearson obtenida tiene un valor de (0.68) se determina que es correlación apreciable. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación que expresa: existe correlación entre ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero.

## **Capítulo VI**

### **Discusión de Resultados**

El objetivo esta investigación fue determinar si existe correlación entre la ansiedad fisiológica y la ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero se trabajó con una muestra de 25 hijos de padres que laboran en el basurero y se aplicó el test de la escala de ansiedad manifiesta en niños revisada de Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond, finalmente se obtuvieron los siguientes resultados:

Se aceptó la hipótesis de investigación debido a que el nivel de correlación es apreciable (68) por lo que existe correlación entre la ansiedad fisiológica y la ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero y se verifico que tres hijos de padres que laboran en el basurero presentan ansiedad fisiológica y dos presentan ansiedad social ansiedad social y solamente un niño presenta las dos variables.

A continuación, se exponen dos antecedentes que son similares a este estudio: Vicente (2012), realizó un estudio sobre ansiedad social infantil, su objetivo analizar la relación entre la ansiedad social y distintas variables, como la autoestima, la asertividad o el afrontamiento de problemas, utilizó una muestra de 124 sujetos con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años, se utilizaron los instrumentos: SASC-R (para la evaluación de la ansiedad social), AEP (para medir la autoestima), CABS-II (para medir la asertividad), EAN (para medir afrontamiento), APQ (para la evaluación de la percepción que tienen del estilo educativo de sus padres) y un breve cuestionario sociodemográfico en el cual se les pedía datos como edad, sexo, si eran hijos únicos o si vivían con sus dos progenitores, se ha utilizado el estudio correlacional, para las diferencias de medias se ha utilizado el estadístico paramétrico t-Student y correlación de Pearson concluyó que los resultados mostraron una relación inversa entre ansiedad social y variables como autoestima, implicación de los padres o asertividad. El estudio de Vicente con el presente coincide solamente en la edad de la población que fueron niños escolares de 8 a 12 años en edad.

Difieren ambos estudios en el tema abordado, y el instrumento aplicado.

Delgado y Gómez (2015), consumaron un estudio de prácticas de crianza y su relación con la ansiedad infantil, su objetivo general conocer la relación entre las prácticas de crianza y el desarrollo de la ansiedad infantil en niños que se encontraban entre los 8 a 12 años de edad y pertenecían a un colegio público de la ciudad de Santiago de Cali, la muestra de la investigación se conformó por 102 niños y niñas entre los grados 2do, 3ro, 4to y 5to de una institución pública de la ciudad de Cali y 102 madres de dichos niños, se empleó el cuestionario Children's Manifest Anxiety Scale (CMAS – R), se realizó un estudio de correlación, el diseño de la estadística fue de tipo transversal o transaccional–correlacional, concluyeron que los principales hallazgos de esta investigación fueron las altas puntuaciones de los menores respecto a ansiedad y su correlación con el estilo de crianza negligente, dándole gran peso a los factores contextuales en los que está enmarcado el desarrollo del niño. Ambos estudios tienen similitud en la muestra comprendida entre niños de 8 a 12 años. Difieren en el instrumento aplicado, así como en las conclusiones ya que la investigación de Delgado y Gómez presentan altas puntuaciones de niños con ansiedad mientras que esta investigación presento poca incidencia de niños que manifestaban ansiedad.

## Capítulo VII

### Conclusiones

- De acuerdo con los resultados se comprueba que existe correlación entre la ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero. La correlación obtenida es de 0.68 lo que se interpreta como correlación apreciable por lo que las variables estudiadas de ansiedad fisiológica y ansiedad social en hijos de padres que laboran en el basurero se relacionan.
- De 25 sujetos estudiados se obtuvieron los siguientes resultados, el 12% manifestaron ansiedad fisiológica, el 8% ansiedad social y solo el 2% manifestaron ambas ansiedades.
- Según la prueba aplicada la ansiedad fisiológica y la ansiedad social presentan las siguientes características, la ansiedad fisiológica hace referencia a aspectos somáticos por lo que los niños que la manifestaron pueden experimentar, náuseas, dificultad de sueño, dolores de cabeza y fatiga esta escala sugiere que el niño experimenta las respuestas fisiológicas que a menudo acompañan a la ansiedad y los niños que manifestaron ansiedad social pueden experimentar ansiedad al sentirse incapaces de llenar las expectativas que las demás personas tienen de ellos, su preocupación primordial es no ser tan buenos, efectivos o competentes como las demás personas.

## **Capítulo VIII**

### **Recomendaciones**

- Desarrollar una evaluación que analicen las principales manifestaciones de ansiedad fisiológica y ansiedad social, no solo en los hijos de padres que laboran en el basurero sino a toda persona que presente síntomas ansiosos.
  
- Realizar talleres de educación sobre la ansiedad y sus diferentes manifestaciones sin hacer distinción de persona para hacer conciencia de como la ansiedad puede afectar las relaciones familiares, sociales, educativas, psicológicas y emocionales. Con el objetivo de realizar intervenciones adecuadas que permitan cambiar la forma en que las personas responden en el contorno donde se desenvuelven.
  
- Exponer la sintomatología de la ansiedad y desarrollar estrategias de afrontamiento para reducir la ansiedad fisiológica y la ansiedad social en las diferentes áreas que se ven afectadas siendo estas cognitiva, conductual y fisiológica.

## Referencias Bibliográficas

### Libros

- Alexander, R (2015). *¿Qué hacen los recolectores de basura?:* New York, Estados Unidos de América: The Rosen Publishing Group, Inc.
- Antony, M y Swinson, R. (2019). *Manual práctico para el tratamiento de la timidez y la ansiedad social.* España: Desclee de BrouwerS.A
- Castelain. C (2003). *Padres, madres hijos.* México D.F.: Siglo xxi editores, s.a de c.v.
- Consuegra, N. (2010). *Diccionario de psicología.* Bogotá, D.C.: Ecoe Ediciones.
- Goldberg, S (2018) *Interacción social, como superar la ansiedad social y aprender a relacionarse:* Babelcube Inc.
- Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Agencia Laín Entralgo. Comunidad de Madrid; 2008. Guías de Práctica Clínica en el SNS: UETS N° 2006/10.
- Hollander E. y Simeon D. (2004) *Guía de trastornos de ansiedad,* Madrid, España: Elsevier España, S.A.
- Lopes, A (2003). *Casa de padres escuela de hijos.* Brasil: Paulus Editora
- Moore, W (2008) *Ritual de transacción para la crianza de los hijos: cuatro experiencias esenciales en capacitar a sus hijos para la vida,* Nashville, Tennessee, Estados Unidos de América: Grupo Nelson.
- Santelices, L y Scagliotti, J (2001) *El educador y los padres: estrategias de intervención educativa.* Santiago, Chile: Ediciones UC

## Libros Electrónicos

- Asociación Psiquiátrica de América Latina, (2017). *Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico*. Recuperado de <http://www.apalweb.org/docs/gladp2018.pdf>
- Beck, A (2013). *Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad*. Recuperado <https://books.google.com.gt/books?id=WZz-DQAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=tratamiento+psicologico+para+ansiedad+libro+pdf&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwip7LKC-cTkAhVBwVkKHWRKANMQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false>
- Fallas, J. (2012). *Correlación lineal*. Recuperado de [http://www.ucipfg.com/Repositorio/MGAP/MGAP-05/BLOQUE-ACADEMICO/Unidad-2/complementarias/correlacion\\_lineal\\_2012.pdf](http://www.ucipfg.com/Repositorio/MGAP/MGAP-05/BLOQUE-ACADEMICO/Unidad-2/complementarias/correlacion_lineal_2012.pdf)
- Mankiw, N. (2012). *Principios de economía*. Recuperado de <https://books.google.com.gt/books?id=tPA3ssFg3RcC&pg=PA398&dq=personas+recolectores+de+basura&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiGppDGq8fkAhVyzlkKHQocDHAQ6AEIJjAA#v=onepage&q=personas%20recolectores%20de%20basura&f=false>
- Moreno, P y Gutiérrez, A. (2011). *Guía de la ansiedad*. Recuperado <https://orientacascales.files.wordpress.com/2011/11/ansiedad2011.pdf>
- Palomo, T., Jiménez. M., Fernández, A., Gómez, E. y Vallejo, J. *Manual de psiquiatría*. Recuperado de <https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/11/manual-de-psiquiatria.pdf>
- Wrigley, M. (2016). *Más allá de la basura: La presentación y la voz del recolector informal de materiales reciclables en textos escritos y fílmicos suramericanos*. Recuperado de [https://books.google.com.gt/books?id=wByDQAAQBAJ&dq=tipos+de+recolectores+de+basura&hl=es&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.gt/books?id=wByDQAAQBAJ&dq=tipos+de+recolectores+de+basura&hl=es&source=gbs_navlinks_s)

## Tesis

- Aguilera, P. (2003). Ansiedad en niños de siete a once años Durante y después de la hospitalización. (Tesis de Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria). Universidad Autónoma de Nuevo León. Recuperado de <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1020149322.PDF>
- Cisneros, S. y Mantilla, M. (2016). Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de chorrillos. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad Ricardo Palma. Recuperado de [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/855/1/cisneros\\_ds-mantilla\\_rm.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/855/1/cisneros_ds-mantilla_rm.pdf)
- Delgado, L. y Gómez, M. (2015). Prácticas de crianza y su relación con la ansiedad infantil. (Tesis de Licenciatura de Psicología). Pontificia Universidad Javeriana-Cali. Recuperado de [http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/3311/Practicas\\_crianza\\_relacion.pdf?sequence=1](http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/3311/Practicas_crianza_relacion.pdf?sequence=1)
- Ordoñez, J. y Osore, N. (2016). Funcionalidad familiar y su relación con la ansiedad en niños de tercer grado de primaria en una institución educativa, chiclayo – 2016. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad Juan Mejía Baca. Recuperado de <http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/114/1/TESIS%20FA.pdf>
- Ríos, V., Rodas, F. y Quintero, S. (2012). Prevalencia de conducta ansiógena y factores asociados, en niños de quinto a séptimo de básica de las escuelas “Santo Domingo de Guzmán” y “Brasil” del Cantón Gualaceo, año lectivo 2011 -2012. (Tesis de Medico). Universidad de Cuenca. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3428/1/MED115pdf>
- Vicente, M. (2016). Estudio sobre Ansiedad Social infantil. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad de Jaén. Recuperado de [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3592/1/Vicente\\_Fernndez\\_MaraCristina\\_TFG\\_Psicologa.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3592/1/Vicente_Fernndez_MaraCristina_TFG_Psicologa.pdf)

## Revistas Científicas

Mardomingo, M. (2001). Características clínicas de los trastornos de ansiedad. Revista pediátrica de atención primaria, volumen (III), pp 237-238 Recuperado de: <http://archivos.pap.es/files/1116-159-pdf/163.pdf>

## Egrafias

Bados, A. (5 de diciembre de 2005). Fobia social. Recuperado de

<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/359/1/114.pdf>

Departamento de salud y servicios humanos de los estados unidos (2007). Trastorno de ansiedad social: *Más allá de la timidez*. Recuperado \* \*

[https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez/sqf-16-4678\\_154698.pdf](https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez/sqf-16-4678_154698.pdf)

García, M. (2007). Recogida de residuos urbanos. Recuperado de

<file:///C:/Users/Admin/Downloads/componente45943.pdf>

Instituto Nacional de la salud (enero 2017). Trastorno de ansiedad social: más allá de la timidez. *Que es el trastorno de ansiedad social*. Recuperado de

[https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez/sqf-16-4678\\_154698.pdf](https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez/sqf-16-4678_154698.pdf)

Instituto Nacional de la salud (2019). Trastornos de ansiedad. *La fobia social también*

*llamada ansiedad social*. Recuperado

[http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/ansiedad\\_esp.pdf](http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/ansiedad_esp.pdf)

Lahura, E (enero, 2007). El coeficiente de correlación y correlaciones Espúreas.

Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/6445817.pdf>

## Otros Documentos

Torres Velázquez, Laura Evelia., Garrido Garduño, Adriana., Reyes Luna, Adriana Guadalupe., Ortega Silva, Patricia., *Responsabilidades en la crianza de los hijos. Enseñanza e Investigación en Psicología* [en línea]. 2008, 13(1), 77-89[fecha de Consulta 2 de septiembre de 2019]. ISSN: 0185-1594. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=292>

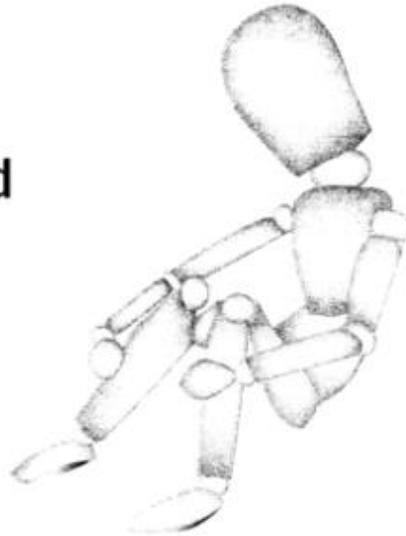
## **Anexos**

# CMASR-2

## Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisada

Segunda edición

Manual



Cecil R. Reynolds, Ph.D.,  
Bert O. Richmond, Ed.D.

Traducido por:  
**Lic. Gonzalo María Vélez Espinosa**

Análisis estadístico en México:  
**Mtra. Ma. Refugio Ríos Saldaña**  
Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM

Coordinadora de estandarización en México:  
**Patricia Corona Duarte**  
Editorial El Manual Moderno

 **Manual Moderno®**

Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.      Editorial El Manual Moderno, (Guatemala), Ltd.  
Av. Sarzana 288, Col. Hipocentros, C.P. 06100, México, D.F.      Carrera 13-4 No. 78-0008 Esq. 4ta. 00