



Adaptación de la prueba IAPS para una población de jóvenes sordos

Adaptation of the IAPS test for a population of deaf young people

Miguel Rodrigo Rivera Román

Universidad Marista

Escuela de Psicología

Asesores

Dra. María Consuelo Manero Soto.

Mtro. Luis Manjarrez Gutiérrez

México D.F. Agosto 2014

Índice

Introducción.....	5
Personas sordas.....	7
La educación en sordos como elemento favorecedor en el Reconocimiento Afectivo.....	11
Salud Mental en personas sordas.....	13
Desarrollo Social e Identificación Emocional.....	16
Emociones.....	20
Aplicaciones de la prueba International Affective Picture System (IAPS).....	22
Valencia afectiva y excitación.....	22
Instrumentos y pruebas psicológicas adaptadas para personas sordas.....	23
Metodología.....	27
Tipo de estudio.....	27
Objetivos.....	27
Sujetos.....	28
Medidas e instrumentos.....	28
Diseño de Investigación.....	28
Resultados.....	30
Cualitativos.....	30
Cuantitativos.....	33
Referencias.....	129
Anexos.....	136

Resumen

La psicología en México hoy carece de instrumentos psicométricos para la evaluación y diagnóstico correcto en Personas Sordas, dejándolas de lado aislándolas y con un mal diagnóstico en salud mental; es pertinente que existan instrumentos psicométricos adaptados de manera exacta a la Lengua de Señas y a la Cultura Sorda. Con instrumentos psicométricos adaptados se pueden fijar parámetros para definir lo que significa y está dentro de los criterios de salud mental en Personas Sordas. Para ello se realizó una adaptación de la prueba International Affective Picture System (IAPS,) basada en el modelo que implementaron en 2007 Estrada y Beyebach en España (Estrada & Beyebach,2007) el instrumento IAPS fue creado en 2008 por Lang, Bradley y Cuthber, este consiste en una serie de imágenes las cuales tienen como objetivo despertar y reconocer las emociones mostradas, por medio de fotografías. El tipo de investigación es :Proyectiva de diseño experimental transversal con enfoque mixto con muestreo no probabilístico “Sujetos Tipo”. La muestra es no probabilística y se compone por 34 jóvenes Sordos del Centro Clotet A.C a nivel secundaria, usuarios de la Lengua de Señas Mexicana. La manera en que esta prueba obtuvo la validación fue a través de un método llamado “Consenso de Expertos” en donde expertos del tema evalúan, corrigen, aportan y validan la adaptación realizada. Los resultados obtenidos tras la adaptación del instrumento muestran solidez al obtener .89 en Alfa de Cronbach que mide fiabilidad (Universitat de Valencia, 2010). En los resultados de la aplicación se encontró que los jóvenes Sordos tienen dificultades al reconocer situaciones de ansiedad y no control, esto se asocia con lo mencionado por Althusler (1971) y Checinski en (1991) referente a las conductas de impulsividad y ansiedad que muestran los jóvenes Sordos debido a un desarrollo emocional deficiente.

Palabras clave: Lengua de Señas Mexicana, IAPS, Jóvenes Sordos, Reconocimiento afectivo, Adaptación

Abstract

In Mexico today there are no psychology instruments appropriate to evaluate and diagnose deaf people, leaving them isolated and specially with wrong mental health level; it is pertinent to develop psicometric instruments that have been adapted to sign language and deaf culture. With this adapted psicometric tools, fair parameters can define what are the appropriate criteria in mental health for deaf people; this is why the adaptation of the IAPS was the purpose of this study, based on the model implemented in 2007 by Estrada & Beyebach in Spain (Estrada & Beyebach, 2007). IAPS was created in 2008 (Lang, 2008) and it consists in a series of photographs or images that have the aim elicit emotional response. The sample consisted on 34 young deaf high school people from centro clotet, users of LSM. This instrument was validated using "an expert consensus" evaluate analyze and validated the adaptations that we are made. The results after adapting the instrument show .89 on the alpha of Cronbach measuring a strong reliability (Universidad de Valencia 2010). The results when testing the deaf students show they have difficulty in recognizing situations of arousal and no control, which can be associated to what Althusser (1917) and Checinsky refer to as impulsive behaviour and anxiety that are shown by deaf young people due to a poor emotional development and the poor knowledge.

Key Words. Mexican Sign Language, IAPS, deaf youth, affective recognition, Adaptation of psychological measurements

“Adaptación de la prueba IAPS para una población de jóvenes sordos entre 14 y 25 años”

Introducción.

El presente estudio, tuvo como objetivo principal adaptar la prueba International Affective Picture System (IAPS) para que esta pudiese ser aplicada a Personas Sordas y como objetivo secundario medir el reconocimiento afectivo de la Población Sorda del Centro Clotet, en específico las emociones en las que se basa el IAPS que son: felicidad, no felicidad, ansiedad, tranquilidad, descontrol y control total. La investigación se llevó a cabo en los jóvenes Sordos del Centro Clotet A.C., usando el instrumento International Affective Picture System ya adaptado a la Cultura Sorda, dicho instrumento evaluó el reconocimiento afectivo. (Lang, P.J., Bradley, M.M., & Cuthbert, B.N, 2008). Para lograr esto fue necesario que la prueba tuviera las adaptaciones pertinentes a la Lengua de Señas Mexicana (LSM) y a la Cultura Sorda por medio de un método de validación llamado “Consenso de Expertos”, de esta forma fue posible aplicarla; ya que el IAPS fue creada por los autores Lang y Bradley en 2008 en la Universidad de Florida en Estados Unidos, dado esto la prueba originalmente está escrita en inglés y estandarizada en la población oyente de Estados Unidos.

La importancia de esta esta investigación se centró en la falta de instrumentos psicométricos apropiados en México para evaluar la Salud Mental de la Comunidad Sorda Mexicana, ya que como mencionan Marschark y Spencer en 2003, las evaluaciones que se han hecho a la población Sorda han sido erróneas dando así diagnósticos erróneos y opiniones no acertadas debido a la mala adaptación y adecuación de los instrumentos a la Población Sorda.

El modelo que toman Marschark y Spencer en 2003 está basado en la experiencia que tuvieron Sussman y Brauer en 1999 en donde proponen un equipo multidisciplinario para lograr una adaptación Culturalmente Apropriada a la Población Sorda.

Dado que esta investigación está ajustada a una población de jóvenes Sordos es importante aclarar que la discapacidad no debe de ser tomada como un defecto o como un obstáculo que impida el desarrollo de la persona, por lo cual el ser sordo no se considera

como una desvinculación del entorno social de la persona, sin embargo la manera en la que la información es transmitida a las Personas Sordas si influye, pues está en ocasiones es incompleta o no asertiva, ocasionando así lagunas en cuanto al lenguaje y su transmisión. (Campos & Quintero, 2011)

Es importante mencionar que Ipiña Molina, Guzmán y Reyna (2010), han encontrado que debido a una deficiencia en la comunicación desde temprana edad el reconocimiento emocional puede ser deficiente, provocando así actitudes de rechazo, aislamiento y frustración con estos antecedentes es preciso conocer los niveles de reconocimiento afectivo aplicando la prueba IAPS adaptada en jóvenes Sordos del Centro Clotet A.C.

El IAPS (Lang, P.J., Bradley, M.M., & Cuthbert, B.N, 2008) es una prueba que mide el reconocimiento afectivo por medio de imágenes, esto hace que la prueba resulte pertinente y adecuada para la Población Sorda, ya que al ser completamente visual, encaja perfectamente con el método de percepción que las Personas Sordas tienen. (Sisk, 2009)

La investigación se llevó a cabo de mayo a junio del año 2012 con estudiantes del Centro Clotet cuya edad oscila entre los 14 y 25 años en una intervención independiente de su edad cronológica, pero que cumplan con la condición de nivel educativo secundaria.

Las emociones y su reconocimiento influyen en nuestra manera de relacionarnos con las personas con quienes convivimos día a día por lo cual es importante el desarrollo emocional para una adecuada inclusión social. (Simón, 2008).

La Población Sorda muchas veces se ve aislada por la falta de comunicación y la carente información y difusión de lo que es la Cultura Sorda. Una de las funciones de las emociones es expresar como nos sentimos, otra de sus funciones es saber cómo comportarnos socialmente, aprender a reaccionar ante cierta situación en específico, siendo este un proceso normal de adaptación también conocido como Inteligencia socio-emocional. (Domínguez & Mehl & Olvera & Pennebaker, 2009).

Existe una relación entre el desarrollo emocional y el social, por lo tanto cuando hay dificultades en el desarrollo emocional, se ve reflejado en el desarrollo social de los

niños Sordos con actitudes violentas, de aislamiento o rechazo. En un estudio realizado por Simón en 2008, se menciona que los niños Sordos en ambientes escolares inclusivos, es decir en donde se relacionan con sus pares oyentes no saben cómo relacionarse adecuadamente o cómo reaccionar ante una situación que les genere alguna duda o conflicto (Simón, 2008).

Personas sordas

La sordera, es la incapacidad parcial o total para percibir sonidos en uno o ambos oídos, pudiendo ser un rasgo hereditario o ser causada por una enfermedad, traumatismo, exposición a largo plazo al ruido o a medicamentos agresivos para el nervio auditivo. (Ipiña & Molina & Guzmán & Reyna, 2010).

La OMS en 2005 menciona que existe aproximadamente una población de 278 millones de personas con Hipoacusia parcial o total, y al año nacen aproximadamente 2400 niños con Hipoacusia parcial o total en México, de los cuales el 10% recibe una educación adecuada a sus necesidades (OMS, 2005).

Cuando se habla de la pérdida de la audición o sordera, el mundo está lleno de mitos. Uno en particular es "sordo y mudo" o "sordo - mudo". Se tiene una falsa creencia que si una persona sorda no puede oír, por ende tampoco puede hablar y por eso se da este título erróneo de "Sordomudo"; pero en realidad ¿Qué pasa con una persona que perdió su audición a los 40 años?. Él o ella ya son capaces de hablar. A través de la terapia del lenguaje, las personas sordas de nacimiento pueden ser capaces de hablar, quizás el tono de voz y volumen no son exactamente iguales al de la persona oyente, pero los sonidos y el habla se emiten, lo cual ya no los hace "mudos". El lenguaje no es sólo el mensaje que se transmite por medio de la voz. (McCay, 1990).

El lenguaje es un concepto mucho más amplio que abarca varios canales a través de los cuales podemos comunicar entre ellos los sentidos, los gestos del cuerpo, el movimiento, los ojos, la expresión artística, la escritura, señales, signos, etc. Convirtiendo así la Lengua de Señas en un Lenguaje, el Lenguaje Natural de las Personas Sordas. (McCay, 1990).

Para lograr adentrarse a la Cultura Sorda, es importante entender o acercarse lo más posible a lo que ellos sienten, que se empatice y entienda justamente la idea que ellos tienen de su “discapacidad” y es justamente que las personas sordas no se ven a sí mismas con una “discapacidad”, sino que esta construcción es meramente social y que la sociedad es quien hace de la sordera una “discapacidad” (Lane, 2011).

Para abordar el tema de Cultura Sorda y Personas Sordas, es importante mencionar los aspectos que lo conforman. La identidad es un aspecto primordial en las personas ya que abarca el ámbito psicológico de funcionalidad, autoconocimiento y desarrollo personal positivo; es una construcción social compleja que incluye procesos multidimensionales: cultura, motivación, roles, interacción social, entre otros. (Waterman, 1992).

Así pues la identidad Sorda se da gracias a la incorporación y construcción de conductas, actitudes, creencias y valores que provienen y son establecidas y a su vez expresadas de la Comunidad Sorda de generación en generación. (Maxwell, 2000)

En 2003, Marschark & Spencer, reconocieron la importancia que la Persona Sorda tenga una identidad Sorda bien consolidada, ya que tener una autoestima alta y una emocionalidad apropiada así como conductas funcionales son los aspectos claves para que a su vez las Personas Sordas tengan una buena salud mental. El desarrollo de la identidad sorda va unido a la salud mental, por lo que a mayor bien lograda Identidad Sorda, su salud mental se encontrará en mejores condiciones.

Normalmente la identidad Sorda se adquiere a través de un proceso de aculturación: los hijos Sordos de padres oyentes van buscando sus propios significados de Ser Sordo y buscan la interacción con otros Sordos. Sin embargo este proceso de aculturación puede provocar en las Personas Sordas muchos conflictos psicológicos uno de ellos muy marcado es la confusión de adquisición de identidad en donde se ven involucrados problemas de frustración, aislamiento y enojo que pueden agravar su estado emocional, ya que los progenitores desconocen la Cultura y Comunidad Sorda, o bien prohíben tener un contacto con ellos (Maxwell, 2000).

Un ambiente favorecedor al proceso de construcción y adquisición de la Identidad Sorda son los clubes, asociaciones y grupos de Sordos, ya que así se fomenta la interacción

social a través del concepto de Comunidad Sorda, logrando así un pleno desarrollo tanto social como de identidad, en México por ejemplo existen la FEMESOR, CONADIS, Aprendiendo LSM entre otras con Personas Sordas que las dirigen, esto es de suma importancia pues se vuelve Culturalmente Apropiado y genera una visión del Sordo de “superación” y “si se puede”, incitando así el espíritu de la Comunidad Sorda de realizar acciones en pro de su misma Comunidad. (Díaz-Estebanez, 1996).

En el mundo como en México hay una palabra de invaluable significado para los Sordos: Cultura Sorda, término que engloba: la comunicación, protocolos sociales, arte, entretenimiento, actividades recreativas y deportes. Todo lo anterior configura una actitud ante la sordera: estar orgulloso de ser una Persona Sorda y aceptarse tal como es. (Ladd, 2004).

En México la primera escuela para Personas Sordas inicia formalmente el 28 de noviembre de 1867, cuando el entonces presidente Benito Juárez decreta que el ex-convento del Corpus Christi se convirtiera en la Escuela Nacional de Sordomudos. Desde entonces se declara oficial, dentro de la Cultura Sorda Mexicana el Día Nacional del Sordo (Fridman, 1999).

Tiempo después (136 años para ser exactos) en el 2003, se reconoce de manera oficial la Lengua de Señas Mexicana, como el idioma natural del Sordo Mexicano. Desde este día la Comunidad Sorda Mexicana ha luchado por la igualdad de derechos en materia educativa, política y social (Estrada, 2008).

Barth y Manero postulan en 2010 que cuando conjuntamos ambos términos Comunidad Sorda y Cultura Sorda podemos definir lo siguiente: *“Las Personas Sordas son consideradas como una minoría social que tiene su propio lenguaje (la Lengua de Señas), que a través de éste construyen su historia y configuran sus valores, tradiciones y costumbres”*

Hay realmente una cultura muy precaria en cuanto a Personas Sordas se refiere, tomando una postura en la que como sociedad se limita a la Persona con discapacidad poniendo etiquetas como “no puede” y de manera “discreta” o encubierta se comete discriminación”; esto hace que de manera gradual la Persona con discapacidad haga parte

de su Persona el ser excluido y las ideas limitantes, teniendo un efecto directo sobre su autoestima y su sentido de identidad. (Manero, 2012)

Al realizarse el estudio en el Centro Clotet A.C es importante tener como referencia la definición de dicha institución sobre lo que es la Persona Sorda y su cultura se cita textualmente lo siguiente:

“La Persona con discapacidad auditiva es aquella que se encuentra limitada por el sentido del oído, por lo cual no percibe la realidad de la misma manera que un oyente. Esta discapacidad física lo hace percibir la realidad de una manera distinta al resto de la sociedad. Es importante considerar que la persona con pérdida auditiva se encuentra limitada por un sentido (el de la audición) pero no intelectualmente”. (Centro Clotet, 2013)

El Sordo no es un enfermo: en algunos casos, dependiendo del nivel de la pérdida, requiere de terapia particular de lenguaje y en todos los casos requiere de educación y de capacitación laboral que le permitan integrarse y realizarse plena y dignamente como toda persona en la sociedad. Los Sordos o Hipoacúsicos, son personas que cuentan con las capacidades comunicativas desarrolladas a través de lenguaje de señas considerados como su lengua materna y natural. Su capacidad intelectual le permite desempeñarse favorablemente en el ámbito educativo o laboral cuando accede a estos campos. (Manero, 2010)

Es por eso pertinente saber que algunos Sordos son “oralizados” los cuales a través de terapias de Lenguaje aprenden a leer los labios y otro tipo de Personas Sordas que hablan Lengua de señas, este lenguaje al igual que los idiomas, es diferente en cada país, en cada cultura, por ejemplo en Estados Unidos se habla American Sign Language (ASL) en México se habla Lengua de Señas Mexicana LSM, en Argentina “Lengua de Señas Argentina” LSA, y así cada país tiene una lenguaje de señas diferentes. (Lane, 2011)

Las Personas Sordas tienen el derecho de accesibilidad a los servicios de salud mental para la evaluación, diagnóstico, prevención, y tratamiento de trastornos mentales, es por eso, necesario e imperante la adaptación de instrumentos psicométricos para la evaluación y diagnóstico de trastornos mentales en Personas Sordas. (Pollard, 1996).

No todos los sordos padecen de trastornos mentales de depresión, ansiedad e impulsividad, pero conviven con factores de riesgo que dejan a la población sorda vulnerable y que al transcurrir del tiempo pueden conducir a un mayor riesgo en su salud mental. Se ha observado en estudios anteriores que la sintomatología de la depresión, ansiedad e impulsividad puede diferir a diferencia de las personas sin discapacidad. (Checinski, 1991)

La educación en sordos como elemento favorecedor en el Reconocimiento Afectivo.

La educación en las Personas Sordas es un problema que hoy en día causa controversia al momento de su aplicación pues no se trata de crear grupos apartados de sordos en donde se reciba educación “especial” sino de una correcta cultura de la inclusión, ya tomada como un derecho por el simple hecho de ser personas, incluso siendo respaldado por una ley. (Skliar, 2003)

En la mayoría de países de América Latina y los países del tercer mundo no hay escuelas con las adaptaciones y adecuaciones exactas para personas sordas, y las únicas escuelas públicas no ofrecen los servicios o programas que se requieren para las Personas Sordas, tomando y llevando a cabo así conductas discriminatorias como ser expulsados o no aceptados (Jullian, 2002) .

Es por esto que Freire en 1970 al hablar de las masas oprimidas y las minorías sociales habla de la cultura del silencio, en donde la Cultura Sorda toma este papel y postula lo siguiente: *“Una cultura de silencio, donde las masas son mudas, es decir se les prohíbe ser parte creativa en la transformación de la sociedad donde viven. Aun y cuando puedan leer y escribir porque se les enseña de manera humanitaria – no humanística- se ve alterada su educación por el poder y son alienados hacia la cultura del silencio”* tomando así el diálogo como un símbolo de respeto, no uno actuando sobre el otro, pero si trabajando juntos

A lo largo del tiempo se han creado leyes que protegen y validan a la población Sorda, dichas leyes ya han sido discutidas e implementadas en distintos lugares del mundo, un ejemplo es Europa en donde el “Consejo para la Promoción de Derechos y la Plena participación de las Personas con Discapacidad en la Sociedad” en donde establece que las

Personas con discapacidad no deben de verse como “pacientes” sino como ciudadanos que al igual que otros, necesitan asistencia sanitaria adecuada al igual que los demás miembros de la sociedad con prácticas respetuosas que no los excluyan de los Derechos Humanos. (Muñoz & Ruíz & Álvarez & Ferreiro & Aroca, 2011).

Dicho problema no únicamente toma en cuenta a la Persona Sorda, sino a el ambiente que lo rodea y como este influye en él, tomando en cuenta que los siguientes aspectos pueden tener un impacto tanto positivo como negativo; es decir familia, escuela (educación), amigos (desarrollo social), cultura de la inclusión, y por su puesto la auto percepción construida a través de él y de este entorno antes mencionado (Llorent & López, 2010).

Así pues Manero (2010) reitera que también existen adaptaciones que se han hecho para lograr una óptima exposición de la parte docente por ejemplo:

1. La presencia de un intérprete, encargado de transmitir y ser puente de información entre el alumno y el docente.
2. Tomadores de notas, quienes toman apuntes de la clase y al final de esta le son entregados a la Persona Sorda para que estas posteriormente sea revisada por la Persona Sorda.
3. Discusiones en clase que faciliten los temas difíciles formando debates o resúmenes finales.
4. Geográficamente situarse en círculos o medias lunas.
5. Películas o videos deberán estar subtítulos.
6. Escribir y moverse por el salón de manera que sea accesible a la persona sorda sin que esto llegue a darse simultáneamente con el intérprete es decir escribir mientras se habla dado que esta situación obstaculiza la visión.

En México la educación en Personas Sordas se da en dos instituciones principalmente, que imparten educación a niños sordos formalmente: El Instituto Pedagógico para problemas de Lenguaje por sus siglas IPPLIAP cuya enseñanza abarca Preescolar y Primaria y que abrió sus puertas en el año de 1968 (IPPLIAP, 2013) y el Centro Clotet en el cual se llevó a cabo la investigación, el cual abarca educación Primaria, Secundaria y en los últimos 2 años bachillerato.

Salud Mental en Personas Sordas.

Al hablar de Salud Mental es importante citar textualmente lo que la Organización Mundial de la Salud indica que es salud mental: *“La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental incluido en la definición de salud que da la OMS: un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades».* Está relacionada con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos.” (OMS, 2014).

El audismo es un tema controversial en la Comunidad Sorda, ya que tiene la visión y perspectiva de que la Persona Sorda debe de ser “reparada” para pueda y logre “escuchar” y toma la perspectiva de que la Lengua de Señas funciona como una “prótesis primitiva” dejando de lado y minimizándola (Lane,1993).

La visión de las diferentes Culturas Sordas en el mundo, es que no se ven a sí mismos con una discapacidad, el Dr. Ladd líder Sordo de la Comunidad Sorda Británica cita lo siguiente:

Deseamos que el reconocimiento de nuestro derecho a existir como un grupo de minoría lingüística ... nos han etiquetado como discapacitados, demostrando una falta de comprensión de que la Persona Sorda no está incapacitada de alguna manera dentro de nuestra propia comunidad ”(Ladd, 2003)

La idea de que oír es superior o que aquellas personas que si pueden escuchar, está basada en aquellas personas si pueden escuchar. (Humphries 1977:12)

Humphrey y Alcorn en 1995 mencionan lo siguiente:

... Una actitud basada en el pensamiento patológico en torno a la sordera, da lugar a un estigma negativo hacia alguien que no oye, como el racismo o el sexismo; los juicios sobre el audismo hace que se coloquen etiquetas, y limite a los individuos sobre la base de si una persona oye y habla". (Humphrey y Alcorn, 1995: 85)

En un estudio Sussman y Brauer (1999) notaron que los psicoterapeutas tienen una idea errónea y áspera al describir la personalidad sana de las Personas Sordas; dado que anteriormente se entendía la sordera como sinónimo de enfermedad mental, incluso se llegaron a estas conclusiones con base en instrumentos aplicados que no estaban validados, modificados ni adaptados para la población Sorda y su Cultura (Marschark & Spencer, 2003).

La Sociedad Europea para la Sordera y la Salud Mental (2011), decretó que la salud mental en Personas Sordas es el desarrollo emocional, psicológico y social sano, la prevención y tratamiento de las enfermedades mentales y otros trastornos; tomando como objetivo principal:

La práctica de la Lengua de Señas (LS) adaptada a las necesidades de la población sorda, servicios de salud mental especializado para personas sordas y oportunidades de capacitación y profesionalización para que los sordos puedan ofrecer servicios de salud mental a otras personas sordas. (Sociedad Europea para la Sordera y la Salud Mental, 2011)

Pollard establece que el profesional de la salud mental (psicólogo, psiquiatra, neurólogo etc.) que sea responsable de atender a pacientes Sordos debe ser capaz de mantener una comunicación fluida es decir saber Lengua de Señas (LS) a un nivel competitivo y tener conocimientos de la sordera desde una perspectiva sociocultural para así evitar sesgos de información como falta de información, confusión de información (Pollard, 1996)

Todavía es difícil definir qué es lo saludable en el aspecto mental en las personas sordas porque el concepto de salud mental es arbitrario: puede variar de una cultura a otra no será lo mismo las Personas Sordas de México que de España o Argentina. (Marschark & Spencer, 2003).

Manero y Barth en 2010 postulan lo siguiente: *“Definimos anormal sólo cuando consideramos que “normal” está ampliamente relacionado con la cultura, el lenguaje, las normas sociales y tenemos la tendencia de ver como “anormales” y/o dañadas psicológicamente a las personas que no se adaptan a nuestra cultura, sociedad o lenguaje. ¿Entonces la sordera se adecua a estas medidas mentales sanitarias?”*

Desde 1988, Elliott, Glass & Evans reconocieron la necesidad de crear programas especializados de entrenamiento en psicología y sordera, para la evaluación de pacientes sordos en los contextos de salud mental se debe tomar en cuenta lo siguiente: la evaluación mental puede ser compleja y exigir más tiempo de lo planeado cuando los pacientes tienen serias limitaciones de comunicación contemplando en este tiempo el indagar y comprender apropiadamente la historia del paciente y no tomando la postura de “Si no te entiendo, no te atiende” (Denmarck, 1994).

Todo esto se ve ampliamente reflejado en un conocimiento deficiente y pobre de la Persona Sorda y su cultura por lo que se realizó un estudio longitudinal en 2004 por Wallis, para decretar las implicaciones del desarrollo de salud psicosocial en sordos, en donde dicho autor expresa la preocupación de un planteamiento serio dentro de la salud mental en sordos: ¿Cuáles serán y cómo vamos a definir los parámetros para fijar o determinar los aspectos de la salud mental en sordos?

Por mencionar algunos trastornos mentales que con frecuencia se dan en personas sordas, se ha encontrado lo siguiente:

Checinski en 1994 reporta que en realidad los índices de depresión en la población sorda son mucho más alto de lo que se tiene reportado en los servicios de Salud Mental en hospitales de Estados Unidos, esto se da así debido a las barrera que impiden la comunicación adecuada entre los profesionales de la salud y la personas sorda: los profesionales de la salud, no sabían Lengua de Señas, dificultando así el proceso de recolección de información pertinente para poder hacer un diagnóstico.

Marit en 2006 comparó una población de jóvenes sordos de ambos sexos con otra población de oyentes sobre los síntomas de depresión; el estudio arrojó que los jóvenes sordos tenían mayor cantidad de síntomas depresivos que los oyentes y que la población sorda tendía a deprimirse en mayor grado. De este grupo de jóvenes sordos, se obtuvo que las mujeres sordas sean más depresivas que los hombres sordos. Se correlacionó los síntomas con las frecuentes situaciones de discriminación que las Personas Sordas viven. Este estudio se realizó mediante la aplicación del Instrumento Hopkins Symptom Checklist, que sirve para obtener un rango de salud mental.

En otro estudio en el que se analizó de manera epidemiológica a la población sorda se obtuvo una prevalencia del 10% de ansiedad en personas sordas de Inglaterra (Checinski, 1991).

Se ha observado que a muchas Personas Sordas se les dificulta tener un adecuado manejo de la ansiedad, con frecuencia se sienten preocupados, ya que los padres (oyentes) presionan mucho sobre sus hijos para que salgan adelante e intenten hacer cosas distintas, sin que se les otorguen los medios apropiados para lograr hacerlo. (Lokomski, 2007).

Covington (1980), observó y detectó que las Personas Sordas, pasan por procesos diferentes a los oyentes, por ejemplo el proceso de desarrollar y adquirir su identidad sorda (el cual llamo “aculturación) el cual puede verse mermado por la comunicación precaria convergiendo esto en muchos conflictos psicológicos como depresión, ansiedad, aislamiento por mencionar algunos.

Desarrollo Social e Identificación Emocional.

Hablando de desarrollo social, se tiene por costumbre que la cultura de las personas sordas, es decir: lenguaje, conocimiento de la cultura, valores; se vaya dando de generación en generación, esto no excluye a las generaciones siguientes que pueden ser oyentes, se busca generar una cultura “inclusiva” en donde “el” o “los” familiares sordos, no queden excluidos y de esta manera haya un desarrollo social óptimo. (Lane, 2011).

En esta investigación se habla continuamente de desarrollo el cual se entiende como: la secuencia de cambios físicos, cognitivos, psicológicos y sociales que suceden a medida que una persona crece, pero que pueden verse empobrecidos debido a diversas situaciones sociales, como la falta comunicación, la exclusión y la discriminación por mencionar algunas.(Simón, 2008).

En su estudio Ipiña & Molina & Guzmán & Reyna en el 2010 señalan la importancia de adquirir el lenguaje de señas en los niños desde una temprana edad pues así podrán obtener las habilidades necesarias para un desarrollo adecuado tanto social como cognitivo.

Las personas sordas, se pierden la información verbal y sonora referente al cambio de velocidad del discurso, el tono, la articulación y el volumen, esto podría ayudar a un niño a asociar cierto volumen, cara y otros elementos no verbales con una emoción (Sisk, 2009).

Corvera y González en 1999 proponen que los daños psicológicos y sociales no se dan por el hecho de la sordera, sino por los conflictos familiares, sociales, laborales, escolares que se generan en torno a las personas sordas debido al poco conocimiento de su cultura.

Sin embargo la condición de ser sordo, deja en vulnerabilidad a esta población en factores tanto sociales como psicopatológicos que incrementan y ponen en riesgo su salud mental (Valmaseda, 2004).

Al final los jóvenes sordos presentan síntomas de ansiedad que posteriormente pueden convertirse en un trastorno de ansiedad como bien puede ser una fobia social. Esto es debido a que constantemente se enfrentan con obstáculos para relacionarse con sus pares oyentes debido a la falta de comunicación y entendimiento, debido a esto son marginados o aislados. (Lokomski, 2007).

En un estudio que llevo Althusler (1971) afirmó que un rasgo conductual patológico en personas sordas es la impulsividad, pues ésta se presenta dos veces más en sordos que en oyentes, esto sucede debido a que las personas sordas enfrentan de manera gradual situaciones con dificultad de comprensión o de entendimiento.

Las Personas Sordas pueden presentar conductas impulsivas, cuando no tienen un proceso natural de adquisición de lenguaje, sino que éste se presenta con retraso, uno de los principales motivos por los cuales las personas sordas son impulsivas. Gracias al lenguaje que posteriormente se interioriza se puede auto-controlar la conducta mediante el discurso interno (Schorn, 2008).

Las conductas impulsivas que se presentan en algunas Personas Sordas son: tendencias a pegar, a desesperarse fácilmente y a contestar rápido a lo que se les pregunta aun cuando no se ha terminado de formular las preguntas (Schorn, 2008).

En la revisión que se hizo en torno al desarrollo social-afectivo e identificación emocional en personas sordas, se encontró lo siguiente:

Cuando una expresión facial se interpreta erróneamente, se habla que socialmente se etiqueta a la persona como, poco empática, poco solidaria e incluso puede llegar a ser excluida del círculo social debido a esta denominación, esto puede afectar a la persona no sólo en la interacción con otros, sino también en su manera de aprendizaje especialmente cuando se utilizan expresiones faciales para predecir cómo se siente el personaje y de qué manera actuará en un momento siguiente. (Sisk, 2009).

Varios inventarios de personalidad han obtenido como resultado de manera significativa que los sordos presentan impulsividad, ausencia de control interno y sugestionabilidad, puesto que al presentar un déficit lingüístico importante pueden mostrarse con una mayor tendencia a la impulsividad debido a la impotencia y frustración que le genera justamente estas carencias de comunicación; sin embargo, también las condiciones educativas tienen una función importante en este sentido. Así, respuestas que reflejan poca resistencia a la frustración pueden explicarse porque frecuentemente se proporcionan pocos datos a la persona sorda para anticipar la situación. (Meadow, 1980).

Ipiña, Molina, Guzmán y Reyna establecen en el 2010 que la sordera no es la causante de la problemática entre el reconocimiento y expresión de las emociones en niños sordos, sino una estimulación deficiente que no favorece el correcto desenvolvimiento cognitivo, social, afectivo y comunicativo, por lo cual es importante estimular las áreas antes mencionadas para enriquecer la “madurez social y emocional” que permita tener comportamientos ante situaciones socialmente válidos.

En un estudio realizado en 2003 por Dyck en donde se pone en cuestión si el reconocimiento afectivo de las personas sordas puede ser mejorado; se encontró que existe una relación significativa en cuanto al desarrollo de la identificación afectiva en niños sordos cuyos papás también eran sordos, en comparación de niños cuyos papás eran oyentes, siendo los primeros quienes se observó que tienen menor habilidad para reconocer las emociones que los primeros, y los segundos tienen un mayor desarrollo de

identificación afectiva, debido al lenguaje de señas al cual son introducidos desde el momento de nacer y el ambiente en el que se desarrollan día a día.

Sin embargo como menciona Rieffe en el 2010 esta situación es mucho aún más compleja, pues no es que una persona sorda carezca de reconocimiento afectivo, sino que este puede verse disminuido debido al contexto en el que vive, ya sea por padres oyentes que no saben señas o por que el niño mismo no sabe señas, se menciona que el niño sordo no tiene dificultad en expresar sus emociones en cuanto esté en un entorno familiar, debido a que no existen complicaciones ni limitaciones respecto a su expresión pues sus familiares están ya acostumbrados a su manera de expresión, sin embargo las dificultades se ven cuando esta expresión se da en un entorno fuera de lo familiar, pues los niños sordos se despreocupan de su expresión y no conocen las limitantes sociales que pueden existir tanto en la escuela como con sus amigos o personas que se vean inmersas en sus ambiente. (Rieffe,2010).

La educación emocional es tomada como un proceso formativo permanente que tiene como objetivo potenciar el desarrollo de las emociones, tanto en su expresión como en su reconocimiento siendo un complemento para el desarrollo cognitivo y esto a su vez para un desarrollo pleno en la personalidad humana, tiene como objetivo capacitar al sujeto para afrontar de mejor manera los retos que le plantea la vida diaria (Filella et. al. 2008).

El conocimiento emocional está conformado por los dos componentes de la expresión de la emoción:

- 1) el conocimiento de la emoción que se recibe
- 2) el conocimiento de la emoción ante determinada situación.

Estos elementos se deben de ir adquiriendo conforme el paso de los años del niño, sin embargo en los niños sordos, estos procesos se pueden dar deficientemente, debido a la falta de comunicación, puede que el niño tenga el lenguaje de señas incluido en su vida, pero si este no está en las personas que lo rodean la comunicación será deficiente y podrá presentar los síntomas antes mencionados. (Morgan & Izard & King, 2009).

La habilidad de reconocer las emociones está fundada en el desarrollo de personas oyentes, se basa en las competencias sociales, de popularidad social es decir con cuantas personas se relaciona la persona, lo cual corresponde con la simpatía que pueda mostrar el niño con las demás personas; Goleman (1983) pionero en la teoría de la inteligencia emocional menciona que una de las habilidades emocionales es la capacidad tomar la perspectiva de los demás. (Sisk, 2009)

Sisk en el 2009 menciona que a pesar de que el niño aprende de las expresiones faciales desde temprana edad, principalmente de los padres y aun y cuando este crezca en un mundo de oyentes, no existe evidencia de que la comunicación se vea afectada si es que se tienen cuidadores que sepan el lenguaje de señas, por el contrario si carecen de ellos muy posiblemente la comunicación se ve afectada, viéndose deficiente el reconocimiento emocional.

Al evaluar las emociones se ha concluido que una manera eficaz de mostrar las emociones, que es por vía visual, es decir con fotografías o imágenes que demuestren la emoción a reconocer, estimulando así la memoria de reconocimiento, (Redondo & Fernández-Rey, 2010) esto aunado a que las personas sordas son mayormente visuales, garantiza un eficaz reconocimiento y aprendizaje.

Emociones.

Para poder hablar de un reconocimiento emocional, primero se debe de hablar de lo que son las emociones, Bayardo menciona en 2008 que las emociones son primeramente sensaciones que son estímulos externos que en el cuerpo humano se transforman en impulsos eléctricos los cuales se conducen a una zona específica del cuerpo en donde encontrarán cause y se convertirán en percepciones, de acuerdo a la experiencia vivida estas percepciones darán origen a las emociones, es importante resaltar que las emociones son diferentes en cada ser humano y estas son el contacto a final de cuentas con el mundo externo que nos permiten contactar con nuestro mundo interior y la manera en que los experimentamos. (Bayardo, 2008).

Estos estímulos son mas bien breves y se asocian a patrones específicos de respuesta facial. (Ekman, 1993)

Se conoce que la actividad neurológica asociada con los fenómenos emocionales se atribuyen a zonas del sistema nervioso central, sin embargo también se asegura que se encuentran relacionadas estos fenómenos emocionales con el sistema nervioso periférico cuando se habla de afectividad. (Silva, 2008)

Una de las estructuras mas estudiadas respecto a las emociones es la amígdala, la cual participa en una respuesta emocional en tres niveles(Silva, 2008):

En un primer nivel se menciona que las hormonas de estrés liberadas a través de experiencias emocionales influyen la consolidación de memorias emocionales, esta influencia es regulada por la amígdala (Hamman, 1999)

En un segundo nivel la amígdala participa en el reconocimiento emocional de un individuo a otro. (Adolphs, 1994).

En una investigación realizada en 2013 por Paz, sobre la ingerencia que tiene la amígdala en el proceso emocional, se encontró que esta interviene en los fenómenos emocionales tanto positivos como negativos y que gracias a la amígdala esta información emocional puede ser distribuida de manera eficiente en las redes neuronales (Paz, 2013)

En un estudio realizado por Mc Cullough, Emmorey y Sereno en el 2005, en el laboratorio de Neurociencia Cognitiva en la Universidad de California, se encontraron las áreas cerebrales utilizadas cuando se reconocen las emociones tanto en personas sordas como en personas oyentes, primeramente se encontró que el área relacionada es el surco temporal superior y en segunda instancia se encontró que se encuentra lateralizada la función en el lado derecho cuando hablamos de personas oyentes, y bilateralizada cuando hablamos de personas sordas, por lo que no existe una diferencia neuroanatomía entre oyentes y sordos que impida a las personas sordas reconocer las emociones de manera adecuada.

Aplicaciones de la prueba International Affective Picture System (IAPS)

El instrumento que se validó en esta investigación es el International Affective Picture System (IAPS) por lo que es importante revisar algunas de las aplicaciones y usos que se le han dado:

En una investigación realizada en Chile en el 2009 en donde Dufey, Hernández y Mayol compararon los resultados entre una población Chilena y una población Estadounidense se obtuvieron resultados positivos en cuanto a la validación de la prueba International Affective Picture System (IAPS) en torno a la evaluación del reconocimiento de las emociones aun cuando haya psicopatologías de por medio, mostrando así una alta efectividad en la evaluación del reconocimiento de las emociones.

De igual manera en una investigación realizada en España por Jayaro, de la Vega, Díaz-Marsá, Montes y Carrasco en el 2008 se obtuvieron resultados favorecedores al aplicar el IAPS en una población con trastorno límite de la personalidad en donde la desregulación emocional es un factor determinante para el reconocimiento de las emociones; obteniendo resultados a favor en cuanto a la medición del reconocimiento de las emociones, este estudio le da una importante validez a la prueba IAPS dado las circunstancias antes mencionadas relacionadas con el trastorno límite de la personalidad.

Valencia afectiva y excitación.

Hablar acerca de esta teoría es de suma importancia puesto que es la teoría en la que se basa la prueba IAPS, la cual a pesar de ser una teoría que se empieza a desarrollar desde 1967 y que en 1995 empieza a estructurarse encaminada hacia la medición emocional, es cuando Lang comienza justamente la investigación para crear el IAPS, según esta teoría las emociones se dividen en dos grupos, aquellas que nos permiten conservarnos como especie por ejemplo las relaciones sexuales, la ingesta de alimento, la crianza de nuestros primogénitos, la interacción social etc. Y por otro lado existen aquellas que nos permitirán conservarnos desde nuestra seguridad, es decir en modo de protección por ejemplo la retirada de alguna situación que ponga en riesgo nuestra salud, emociones como el miedo y

el enojo se encuentran dentro de este rango. (Bradley,2007).

Instrumentos y pruebas psicológicas adaptadas para personas sordas

En México, al carecer de instrumentos psicométricos adaptados para evaluar la salud mental de personas sordas, es necesario conocer las adaptaciones que ya se han hecho en otros países.

Para adaptar los instrumentos o pruebas psicológicas es importante tomar en cuenta: si el instrumento a adaptar facilitará la resolución de alguna problemática o necesidad, y en qué medida la realización de su adaptación contribuye a solucionar dicho problema; valorar con ayuda de intérpretes especializados en Salud Mental que sepan y tengan conocimiento de Salud Mental y Personas Sordas, para así lograr adaptar los ítems e instrucciones, y revisar que la traducción no altere el resultado del instrumento; el instrumento no debe ser muy extenso; y se deben revisar los antecedentes de adaptaciones del instrumento en otros países (Ziezula, 1982).

A la par también es importante considerar dentro del proceso de adaptación psicométrica la diferencia entre “traducir” y “adaptar”. Traducir significa realizar una copia fiel lingüística de un idioma a otro, esto quiere decir, una serie de sustituciones semánticas; por otra parte adaptar significa entender el texto para considerar los factores de gramática y cultura propia de cada Lengua de Señas, sin perder la esencia de la Lengua de Señas. (Haug, 2007).

Hambleton y Patsula en 1999, establecen una serie de pasos a seguir a la hora de adaptar instrumentos psicométricos de una cultura a otra, estos pasos son los siguientes:

- a) Selección de traductores profesionales y calificados: se realizaron dos traducciones a la par e independiente, con dos profesionales diferentes, para al final comparar, complementar y hacer más válida la traducción.
- b) La elección adecuada de un diseño de traducción: el modelo más apropiado es el de traducción a la inversa, el cual involucra a dos o más traductores profesionales y calificados.

- c) La realización de correcciones necesarias en la primera adaptación lingüística del instrumento: expertos en el tema revisaron la traducción e hicieron correcciones para lograr una traducción y adaptación culturalmente apropiada.
- d) La realización de un estudio piloto con el test adaptado: se aplicó un primer estudio piloto para obtener datos empíricos sobre el funcionamiento de la adaptación
- e) La aplicación empírica del test a una muestra amplia y representativa de la población objetivo.

Los instrumentos y adecuaciones culturalmente apropiadas que ya se han adaptado, son los siguientes:

En 2007 se hizo una adaptación de una prueba que ya estaba en Lengua de Señas el TASL, instrumento que mide las habilidades comunicativas entre el American Sign Language y el Inglés escrito, esta se adaptó a la Lengua de Señas Catalana. Para obtener esta estandarización se consensó por medio de un equipo de sordos: padres sordos, padres de hijos sordos, padres de hijos bilingües, logrando así la confiabilidad y validez que respaldan a dicha prueba adaptada (Haug, 2007)

En un estudio longitudinal que duró 15 años se investigaron cuáles eran las implicaciones para el desarrollo sano de salud psicosocial en sordos, Wallis (2004) menciona algunos ejemplos de cómo adaptar preguntas de algunos exámenes psicológicos de Salud Mental, por ejemplo: el Youth Self-Reports fue adaptado por medio de la adaptación culturalmente apropiada de un Intérprete certificado en American Sign Language (ASL) y un sordo usuario de la ASL. Ya que se tenía dicha adaptación se aplicó la prueba para obtener resultados sobre la funcionalidad de la emoción en el entorno social en personas sordas

En un estudio hecho por Sisk en el 2009 se sugiere que para un reconocimiento de las emociones con mayor eficacia y facilidad en niños sordos, se usen ilustraciones en vez de fotografías faciales, dado que las primeras tienen mayor cantidad de rasgos descriptivos que facilitarán el reconocimiento de la emoción representada.

Una adaptación creada son los subtítulos que son una herramienta muy útil para las personas sordas, pues logran un contacto directo visual que logra darle la explicación

descriptiva a la situación, también pueden utilizarse para entender los diálogos, sin embargo este contacto es tan directo que la comunicación se ve limitada por ejemplo cuando hablan varias personas a la vez o cuando el mensaje emitido lleva cierta intensidad de acuerdo al tono e intensidad de la voz, un ejemplo puede ser un susurro el cual en los subtítulos se percibe igual que un grito, pues no existe esta enfatización. (Ohene, Writgh, Combie, 2007).

Es por eso que se propone la creación de “subtítulos emocionales” en donde la persona le pueda dar un formato a los mismos de acuerdo a la emoción expresada ya sea en color, fuente y tamaño; y así mejorar la expresión de los subtítulos en cuanto al contenido del mensaje que se transmite, de igual manera se incluyeron subtítulos en el video realizado para aplicar la prueba (Ohene, 2007)

Se han creado diversas herramientas en Europa para la óptima inclusión de las personas sordas en las sociedades, una de esas adaptaciones es GRETA la “cabeza parlante”, la cual transmite la emoción indicada por medio del reconocimiento facial, dando una apertura y facilidad a la persona sorda de conocer las emociones en su mundo exterior, de igual manera otra herramienta es el Dragon Natural Speaking, en donde se introduce la palabra deseada en modo de escritura y el programa lo convierte en voz para un mejor entendimiento en caso de comunicarse con un oyente. (Daassi, López, 2009)

En el 2009 Sisk realizo un estudio en Washington en donde comparó el reconocimiento emocional en niños sordos y en oyentes y no se encontraron resultados significativos, que aseveren que los niños oyentes tienen mejores habilidades para reconocer las emociones que los niños sordos, sin embargo se establece y comprueba que tiene una mayor efectividad en cuanto a la medición de las emociones cuando se utilizan ilustraciones de emociones, que cuando se utilizan fotografías faciales que representen una emoción.

En España en 2007 se realizó la adaptación del Inventario de Depresión de Beck segunda versión (BDI-II), la manera en que adaptó fue la siguiente:

- 1) Se adaptaron las preguntas al “orden sordo”
- 2) Se realizó un video con las preguntas en Lengua de Señas Españolas (LSE).

Este método obtuvo un alto grado de validez y confiabilidad en la adaptación y como resultado se creó el Inventario de Depresión de Beck adaptado para Personas Sordas (BDI-IIAD) (Estrada & Beyebach, 2007)

Así, la adaptación de la prueba International Affective Picture System del presente estudio, se realizó por validez por consenso de expertos; posteriormente se aplicó un pilotaje de estos instrumentos. Una vez aprobado el pilotaje, se inició la fase de aplicación de los Instrumentos a los participantes del estudio

Metodología.

Tipo de Investigación

Proyectiva:

La investigación cumple con la denominación de “Proyectiva” ya que propone darle solución a una problemática de tipo práctico a partir de una detección de necesidades

Enfoque:

Mixto: Cualitativo y Cuantitativo

Se realizó un estudio cuantitativo en dos fases; en la primera fase se recopiló la información necesaria respecto al reconocimiento afectivo en jóvenes sordos, para posteriormente poder sustentar la intervención en el cual se aplicará una evaluación de Identificación Afectiva por medio del instrumento IAPS que arrojará los datos pertinentes para poder hacer una análisis cuantitativo sobre los resultados obtenidos después de la aplicación de dicho instrumento. En esta segunda fase, se analizaron los datos obtenidos a partir de la aplicación del International Affective Picture System (IAPS) para obtener resultados sobre el nivel Identificación Afectiva y resultados significativos.

En cuanto a la parte cualitativa, se tomaron en cuenta las correcciones y adaptaciones que se realizaron al video de aplicación, también se generó un protocolo de aplicación, un protocolo de evaluación del video y en base a este se hicieron las correcciones que se dieron al video de aplicación para lograr su validación

Objetivos

General:

Proponer una interpretación de la prueba International Affective Picture System (IAPS) para que pueda ser aplicada a personas sordas.

Específicos:

1. Realizar las adaptaciones pertinentes para que la prueba sea culturalmente apropiada a la población sorda.

2. Describir el reconocimiento afectivo en la población sorda del Centro Clotet

Sujetos.

La población fue de 35 alumnos sordos en total del Centro Clotet A.C., sin embargo se omitió un caso dado que sus respuestas en la ficha de identificación no fueron debidamente contestadas; por lo que se tomaron en cuenta 34 sujetos.

El tipo de muestreo es no probabilístico y dentro de esta denominación también es “Sujetos tipo”.

Unidad de Análisis.

Sujetos en nivel secundaria estudiantes del Centro Clotet, sordos y usuarios de la Lengua de Señas Mexicana, cuyos padres no supieran de manera competente la Lengua de Señas Mexicana

Medidas e instrumentos.

International Affective Picture System por sus siglas IAPS creado por Lang, Bradley y Cutbhart en 2008, consiste en una serie de imágenes las cuales tienen como objetivo despertar y reconocer las emociones mostradas, por medio de fotografías de serpientes, insectos, mutilaciones, enfermedad, pérdida, cachorros, bebés, paisajes entre otras.

Se llenó una ficha de identificación que constaba de: edad, sexo, nivel escolar, las personas con quienes convivían en casa, si estas personas (llámese, papá, mamá, familiares o tutores) sabían Lenguaje de Señas (LS)

En el consenso de expertos se determinó que era necesario grabar un video con las instrucciones de la aplicación de la prueba en Lengua de Señas Mexicana.

Diseño de Investigación.

Por intervención: Experimental

Se obtendrán resultados a partir de la intervención delimitada en el campo, cual como se ha mencionado anteriormente se realizó en la población sorda de secundaria del Centro Clotet.

Por tiempo: Transversal.

La recopilación y la intervención serán realizadas en un tiempo determinado, por lo que alcanza esta denominación.

- 1) Se pidió la prueba a la Universidad de Florida en Estados Unidos
- 2) Se leyó la prueba para conocerla.
- 3) Se hizo la traducción al español.
- 4) Se hizo la traducción al orden gramático de las Personas Sordas.
- 5) Se realizó un protocolo de evaluación (el cual se adjunta en los anexos) que fue entregado a los evaluadores, el cual medía:
 - 6) a) Iluminación.
 - 7) b) Señas claras y apropiadas.
 - 8) c) Comprensión del mensaje.
 - 9) d) Apartado para observaciones y correcciones
- 10) Se hizo un primer video al que los asesores dieron correcciones.
- 11) Se hicieron las correcciones pedidas por los asesores y se hizo un segundo video. A este segundo video también se le dieron correcciones.
- 12) Se hicieron las correcciones y se grabó un tercer video el cual fue aprobado.
- 13) Se pidió el asentimiento informado de los alumnos
- 14) Se aplicó el piloto.
- 15) Se aplicó la prueba.
- 16) Se obtuvieron resultados.

Resultados.

Cualitativos

En este apartado se explicarán las adaptaciones que se realizaron y como poco a poco fue siendo modificado el video y las aportaciones que se realizaron hasta llegar al video definitivo que se aplico.

1.- Se pidió la prueba International Affective Picture System (IAPS) al Centro para el estudio de la Emoción y Atención de la Universidad de Florida en Estados Unidos.

2.- Se hizo la traducción al español de la prueba IAPS, ya que esta originalmente está escrita en inglés.

3.- Una vez traducida al español se realizaron una transcripción del protocolo de aplicación al orden gramático de las personas sordas.

4.- Ya con la prueba traducida y adaptada al orden gramático de las personas sordas se hizo un primer video con una persona sorda, interpretando las instrucciones para la aplicación del IAPS.

5.- Se realizó un protocolo de evaluación que fue entregado a los evaluadores, el cual evaluaba:

- a) Iluminación.
- b) Señas claras y apropiadas.
- c) Comprensión del mensaje.
- d) Apartado para observaciones y correcciones. (dicho protocolo se adjunta en el anexo de este documento)

6.- Se sometió a aprobación los evaluadores que fueron: un Psicólogo Sordo con Doctorado en Educación, Un Psicólogo Sordo, Una Psicóloga Oyente con Doctorado en Educación y tres intérpretes de Lengua de Señas para ver si era viable para aplicar el

pilotaje, la propuesta fue rechazada debido a que se necesitaban de correcciones en el video, dichas correcciones fueron las siguientes:

- a) Mayor iluminación para una visibilidad clara.
- b) Configuración y marcaje de las señas con mayor énfasis.
- c) Quitar distractores de la escena.
- d) Mayor gesticulación

7.- Se hizo un segundo video con una segunda persona sorda interpretando las instrucciones para la aplicación del IAPS.

8.- Se volvió a someter a aprobación con los mismos evaluadores de la primera revisión y nuevamente fue declinada debido a las siguientes observaciones:

- a) Configuración y mayor énfasis en las señas.
- b) Mayor gesticulación.

A estas observaciones, también se le hicieron de nuevo unas últimas correcciones y aportaciones para mejorar el entendimiento de las Personas Sordas haciéndolo acorde a la Cultura Sorda, estas aportaciones fueron las siguientes:

- 1) Que la plantilla “SAM” apareciera en el video.
- 2) Que se diera la explicación de “SAM” dado a entender que “SAM” representaba a la persona que estaba resolviendo el cuestionario.
- 3) Que se pusieran ejemplos gráficos en el video de cómo marcar la emoción, esto significó poner primero a la plantilla “SAM” en blanco y posteriormente poner a “SAM” ya marcado.
- 4) Cuando la persona que habla en señas y este menciona algo relacionado con “SAM” que la imagen de la plantilla “SAM” aparezca para hacer más gráfico el ejemplo.
- 5) Se debía de explicar que la plantilla “SAM” era igual a como tú te sentías.
- 6) Cuando se hablara sobre como calificar la plantilla “SAM” se mostrara la hoja de respuestas en blanco y posteriormente tachada.

- 7) Que apareciera un recuadro con la plantilla “SAM” cuando la persona en el video señalara.
- 8) Que apareciera un ejemplo sobre cómo se debería de contestar y con base a este se contestara.
- 9) Se sugirió el uso de más “clasificadores” para que el entendimiento fuera universal.
- 10) La expresión fuera enfatizada en base a la expresión de la emoción que se estaba ejemplificando.
- 11) Cambiar las señas a más universales, ya que la persona en el video, al principio usaba señas locales.
- 12) Antes de grabar el video definitivo, se tuvo una reunión con dos personas sordas, Psicólogo Sordo con Doctorado en Educación y Educadora Especial Sorda con grado de Maestría, quienes analizaron la prueba y dieron su aprobación.
- 13) A partir de esas modificaciones, se volvió a grabar y a poner a consenso el video y se aprobó.
- 14) Primero se aplicó un pilotaje a 10 alumnos sordos del Centro Clotet diferentes a los alumnos sordos de la aplicación.
- 15) Una vez aplicado el pilotaje se procedió a aplicar la prueba IAPS a los 34 alumnos sordos del Centro Clotet.
- 16) Se obtuvieron resultados cuantitativos y se realizó un análisis de resultados en el programa SPSS en donde se realizó análisis de variables y de confiabilidad a los resultados obtenidos.

Cuantitativos.

La muestra está conformada por 34 sujetos de los cuales fueron de sexo masculino siendo este el 47% de la población total en donde los hombres 1 tenía 15 años, 3 de 16 años, 2 de 17 años, 6 de 18 años, 1 de 19 años, 1 de 21 años, 1 de 24 años, 1 de 25 años, y 18 de sexo femenino siendo este el 52% de la población total en donde 18 mujeres hay 1 de 13 años, 1 de 14 años, 2 de 15 años, 4 de 16 años, 4 de 17 años, 2 de 18 años, 3 de 19 años, 1 de 22 años.

Una vez que se adaptó la prueba IAPS al orden gramático de las personas sordas, se seleccionaron las imágenes de acuerdo a la validez que el instrumento proporciona de acuerdo al grupo de edad que fue especificado para la investigación.

Se decidió que la prueba fuera calificada por medio de una escala tipo Likert, debido a que el protocolo de aplicación “SAM” se divide en 3 subescalas:

Feliz-no feliz

Ansiedad-no ansiedad

Control-no control

Y cada una de estas se divide en 5 posibles respuestas, siendo en las primera dos escalas la de Feliz-no feliz y ansiedad-no ansiedad, el 1 como valor más alto es decir felicidad plena y ansiedad plena y el 5 el valor menos alto es decir no feliz y ansiedad nula, por su parte la tercer subescala Control-no control se evaluó del 5 al 1, siendo el 5 el valor más alto “Control Total” y el 1 el valor mínimo, es decir “Control nulo

En la siguiente tabla (A1) se muestran las valencias medias esperadas, así como las valencias medias esperadas.

Se mostrarán en los recuadros.

Media, mediana y desviación estándar las puntuaciones obtenidas.

En el recuadro arriba de cada imagen se mostrarán las puntuaciones esperadas siendo:

VM: Valencia media

AM: Excitación media.

Tabla A1

Emoción que miden esas imágenes.	Figura y emoción medida	Media	Mediana	Desviación Estándar	Imagen
No control	Fig. 19				No. 2780 VM(SD)5,50(2,06) AM(SD)5.56(2.83)
	Feliz-no feliz	2,74	3,00	1,053	
	Ansiedad –no ansiedad	3,82	4,00	1,359	
	Control-no control	2,53	2,50	1,331	
	Fig. 20				No.2810 VM(SD)4,11(1.88) AM(SD) 4.33(1.78)
	Feliz-no feliz	3,35	3,00	1,041	
	Ansiedad-no ansiedad	3,41	4,00	1,579	
	Control-no control	2,71	3,00	1,360	
	Fig. 46				No. 7380 VM(SD)3.78(2.56) AM(SD)4.72(2.82)

	Feliz-no feliz	3,41	3,00	1,209	
	Ansiedad-no ansiedad	3,44	4,00	1,397	
	Control-no control	3,32	3,00	1,492	
Emoción que miden esas imágenes.	Figura y emoción medida	Media	Mediana	Desviación Estándar	Imagen
No control	Fig. 53				No. 8490 VM(SD)8.33(1.37) AM(SD)7.83(2.18)
	Feliz-no feliz	1,50	1,00	1,052	
	Ansiedad-no ansiedad	3,62	4,00	1,670	
	Control-no control	2,03	1,00	1,446	
	Fig. 56				No. 9'50 VM(SD)2.44(1.76) AM(SD)5-72(2.40)
	Feliz-no feliz	3,56	3,00	1,078	
	Ansiedad-no	2,26	1,50	1,504	

	ansiedad				No. 9461 VM(SD3.28(2.70)) AM(SD6.89 (1.71))
	Control-no control	3,56	4,00	1,460	
	Fig. 60				
	Feliz-no feliz	3,94	4,00	1,179	
	Ansiedad-no ansiedad	2,03	1,00	1,359	
	Control-no control	3,68	5,00	1,683	



Emoción que miden esas imágenes.	Figura y emoción medida	Media	Mediana	Desviación Estándar	Imagen
Control	Fig. 11				No. 2120 VM(SD4.22 (1.55)) AM(SD)4.67(2.22)
	Feliz-no feliz	3,47	3,00	1,161	
	Ansiedad-No ansiedad	3,53	4,00	1,562	
	Control-no control	2,91	3,00	1,379	
	Fig.12				No. 2130 VM(SD4.33(1.50))

				AM(SD)4.67(2.61)
Feliz- no feliz	3,29	3,00	1,244	
Ansiedad-no ansiedad	3,26	4,00	1,620	
Control-no control	3,00	3,00	1,518	
Fig. 30				No. 5950 VM(SD)5.94(2.39) AM(SD)6.89 (2.59)
Feliz-no feliz	3,47	4,00	1,187	
Ansiedad-no ansiedad	2,62	2,00	1,393	
Control-no control	2,97	3,00	1,446	
Fig.52				No. 8260 VM(SD)6.39)1.94) AM(SD)7.11(1.912.83)
Feliz-no feliz	2,62	3,00	1,280	
Ansiedad-no ansiedad	3,15	4,00	1,635	
Control-no control	2,91	3,00	1,454	

Emoción que miden esas imágenes.	Figura y emoción medida	Media	Mediana	Desviación Estándar	Imagen
Ansiiedad	Fig. 1				No. 1040 VM(SD)5,22(1,48) AM(SD)4.33(2.17)
	Feliz-no feliz	3,59	4,00	1,305	
	Ansiiedad- no ansiiedad	2,85	3,00	1,395	
	Control-no control	3,26	3,00	1,355	
	Fig. 2				No. 1120 VM(SD)54.28(1.97) AM(SD)6.72(2.58)
	Feliz-no feliz	3,59	4,00	1,158	
	Ansiiedad- no ansiiedad	2,47	2,00	1,261	
	Control-no control	3,47	3,50	1,354	
	Fig. 3				No. 1280 VM(SD)4.06(1.76)2,06 AM(SD)4.28(2.47)

	Feliz- no feliz	3,26	3,00	1,024	
	Ansiedad- no ansiedad	2,88	3,00	1,343	
	Control-no control	3,18	3,00	1,424	
Fig.4					No. 1300 VM(SD)3.33(1.81) AM(SD6.72)(2.11)
	Feliz-no feliz	3,29	3,00	1,338	
	Ansiedad- no ansiedad	2,94	3,00	1,455	
	Control-no control	3,09	3,00	1,311	
Emoción que miden esas imágenes.	Figura y emoción medida	Media	Mediana	Desviación Estándar	Imagen
Fig. 8					No. 1930 VM(SD)3.72(2.56) AM(SD) 7.78(2.16)
	Feliz-no feliz	3,79	4,00	1,038	
	Ansiedad- no ansiedad	2,29	2,00	1,488	

	Control-no control	3,94	4,50	1,301	
	Fig. 22				No. 32.80 VM(SD)5,17(2,16) AM(SD)3.22(1.77)
	Feliz-no feliz	3,15	3,00	1,019	
	Ansiedad-no ansiedad	3,47	3,00	1,308	
	Control-no control	2,82	3,00	1,290	
	Fig. 24				No.3530 VM(SD)2.39(1.82) AM(SD)6.17(2.81)
	Feliz-no feliz	3,91	4,00	1,164	
	Ansiedad-no ansiedad	2,35	2,00	1,433	
	Control-no control	3,91	4,00	1,264	
	Fig. 31				No. 6230 VM(SD)2.78(2.65) AM(SD)7.61(2.15)

Ansiiedad	Feliz-no feliz	4,06	4,00	1,127		
	Ansiiedad-no ansiiedad	2,47	2,00	1,581		
	Control-no control	3,56	4,00	1,521		
	Fig. 32					No.6300 VM(SD)3.33(1.91) AM(SD)6.83(2.46)
	Feliz-no feliz	3,94	4,00	1,071		
	Ansiiedad-no ansiiedad	2,32	2,00	1,451		
	Control-no control	3,71	4,00	1,488		
	Fig. 33					No. 6370 VM(SD)3.1781.82 AM(SD)6.83(2.41)
	Feliz-no feliz	3,76	4,00	1,304		
	Ansiiedad-no ansiiedad	2,56	2,00	1,418		
	Control-no control	3,44	3,50	1,521		
	Fig. 59					No. 9480 VM(SD)4.00(1.81)

					AM(SD)5.11(2.22)
	Feliz-no feliz	3,76	4,00	1,156	
	Ansiedad-no ansiedad	2,38	2,00	1,349	
	Control-no control	3,32	3,50	1,609	

	Fig. 13				No. 2190 VM(SD)4.78(0.55) AM(SD)2.94(2.10)
Neutro	Feliz-no feliz	2,47	3,00	,896	
	Ansiedad-no ansiedad	4,56	5,00	,746	
	Control-no control	2,32	2,00	1,199	
	Fig. 14				No. 2280 VM(SD)4.44(1.42) AM(SD)2.61(1.61)
	Feliz-no feliz	2,94	3,00	,952	
Ansiedad-no ansiedad	4,24	5,00	1,130		

Control-no control	2,26	2,00	1,163	
Fig.15				No. 2320 VM(SD)5.78(1.06) AM(SD)2.83(1.89)
Feliz-no feliz	2,82	3,00	1,267	
Ansiedad-no ansiedad	3,97	5,00	1,507	
Control-no control	2,38	2,00	1,206	
Fig. 16				No. 2829 VM(SD)7.44(2.09) AM(SD)4.06(2.67)
Feliz-no feliz	3,00	3,00	,853	
Ansiedad-no ansiedad	3,91	4,00	1,240	
Control-no control	2,44	3,00	1,186	
Fig. 17				No. 2650 VM(SD)6.83(1.82) AM(SD)3.28(2.05)
Feliz-no feliz	2,26	2,00	1,024	
Ansiedad-no	4,21	5,00	1,095	

ansiedad				
Control-no control	2,06	2,00	1,099	
Fig.18				No. 2660 VM(SD)7.44(1.58) AM(SD)4.00(2.72)
Feliz-no feliz	1,35	1,00	,691	
Ansiedad-no ansiedad	4,26	5,00	1,238	
Control-no control	1,97	1,00	1,337	
Fig.25				No. 5020 VM(SD)6.11(1.28) AM(SD)2.50(2.20)
Feliz-no feliz	2,03	2,00	1,114	
Ansiedad-no ansiedad	4,38	5,00	1,155	
Control-no control	1,88	1,00	1,250	
Fig.26				No. 5030 VM(SD)6.56(2,09) AM(SD) 2.39(2.23)
Feliz-no feliz	1,74	1,00	,931	
Ansiedad-no	4,53	5,00	1,022	

	ansiedad				
	Control-no control	2,00	1,00	1,348	
Fig.27					No. 5450 VM(SD)7.00(1.65) AM(SD)6.28(2.44)
	Feliz-no feliz	2,82	3,00	,999	
	Ansiedad-no ansiedad	3,74	4,00	1,333	
	Control-no control	2,71	3,00	1,315	
Fig.34					No.7000 VM(SD)5.17(1.43) AM(SD)2.44(2.31)
	Feliz-no feliz	2,88	3,00	,977	
	Ansiedad-no ansiedad	4,15	5,00	1,132	
	Control-no control	2,35	2,00	1,412	
Fig.35					No.7010 VM(SD)4.44(0.92) AM(SD)2.33(2.25)
	Feliz-no feliz	2,65	3,00	,884	
	Ansiedad-no	4,32	5,00	1,147	

	ansiedad				
	Control-no control	2,47	3,00	1,461	
Fig.36					No. 7030 VM(SD)4..28(1.23) AM(SD)2.67(2.33)
	Feliz-no feliz	2,68	3,00	,768	
	Ansiedad-no ansiedad	4,18	5,00	1,193	
	Control-no control	2,26	2,00	1,333	
Fig.37					No. 7040 VM(SD)4.39(1.24) AM(SD)2.72(2.02)
	Feliz-no feliz	2,79	3,00	,880	
	Ansiedad-no ansiedad	4,24	5,00	1,208	
	Control-no control	2,15	2,00	1,306	
Fig.38					No. 7080 VM(SD)5..39(1,33) AM(SD)2.33(1.78)
	Feliz-no feliz	2,76	3,00	1,017	

Ansiedad-no ansiedad	4,21	5,00	1,175	
Control-no control	2,41	2,00	1,540	
Fig.39				No. 7090 VM(SD)5,22(1.22) AM(SD)2.94(2.26)
Feliz-no feliz	2,29	2,50	,970	
Ansiedad-no ansiedad	4,62	5,00	,888	
Control-no control	2,03	1,00	1,337	
Fig.40				No. 7100 VM(SD)517(1.10) AM(SD)2.50(1.76)
Feliz-no feliz	2,88	3,00	1,038	
Ansiedad-no ansiedad	4,18	5,00	1,314	
Control-no control	2,41	2,00	1,500	
Fig.41				No. 7130 VM(SD)5,00(1.03) AM(SD)2.83(2.04)

Feliz-no feliz	2,85	3,00	,892	
Ansiedad-no ansiedad	4,09	5,00	1,264	
Control-no control	2,26	2,00	1,333	
Fig.42				No. 7150 VM(SD)5,22(1.44) AM(SD)2.89(2.59)
Feliz-no feliz	2,59	3,00	,988	
Ansiedad-no ansiedad	4,41	5,00	1,158	
Control-no control	2,26	2,00	1,377	
Fig.43				No. 7170 VM(SD)5,67(1.19) AM(SD)2.78(2.07)
Feliz-no feliz	2,76	3,00	1,075	
Ansiedad-no ansiedad	4,38	5,00	1,015	
Control-no control	2,24	1,50	1,478	
Fig. 51				No. 7510 VM(SD)6.39(1.46) AM(SD)3.72(2.22)

	Feliz-no feliz	1,79	1,50	1,008	
	Ansiedad- no ansiedad	4,09	5,00	1,311	
	Control- no control	2,00	1,00	1,348	
Felicidad	Fig. 5				No.1710 VM(SD)8.33(1.68)) AM(SD)5.00(2.47)
	Feliz-no feliz	1,41	1,00	,925	
	Ansiedad-no ansiedad	4,38	5,00	1,349	
	Control-no control	1,71	1,00	1,292	
	Fig.6				No. 1750 VM(SD)7.83(1.62) AM(SD)4.3382.83)
	Feliz-no feliz	1,35	1,00	,646	
	Ansiedad-no ansiedad	4,38	5,00	1,129	
	Control-no control	1,88	1,00	1,387	
	Fig.7				No. 1920 VM(SD)7.67(1.41) AM(SD)4.94(2.71)

Feliz-no feliz	1,38	1,00	,853	
Ansiedad-no ansiedad	4,38	5,00	1,231	
Control-no control	1,74	1,00	1,286	
Fig.9				No. 2070 VM(SD)7.94(2.18) AM(SD)5.22(2,37)
Feliz-no feliz	1,32	1,00	,684	
Ansiedad-no ansiedad	4,15	5,00	1,459	
Control-no control	1,76	1,00	1,182	
Fig.10				No. 2920 VM(SD)6.72(1.99) AM(SD)3.50(2.38)
Feliz-no feliz	2,65	3,00	1,125	
Ansiedad-no ansiedad	3,94	5,00	1,369	
Control-no control	2,38	2,00	1,206	
Fig.28				No. 5480

				VM(SD)7.28(1.56) AM(SD)5.94(2.60)
Feliz-no feliz	1,50	1,00	,749	
Ansiedad-no ansiedad	4,21	5,00	1,321	
Control-no control	1,94	1,00	1,229	
Fig.29				No. 5910 VM(SD)7.72(1.64) AM(SD)6.44(2.20)
Feliz-no feliz	1,44	1,00	,894	
Ansiedad-no ansiedad	4,18	5,00	1,267	
Control-no control	1,85	1,00	1,234	
Fig.44				No. 7250 VM(SD)6.67(1.65) AM(SD)4.44(3.00)
Feliz-no feliz	1,94	2,00	1,071	
Ansiedad-no ansiedad	4,18	5,00	1,336	
Control-no control	2,21	1,00	1,493	

Fig.45				No. 7330 VM(SD)7.00(2.30) AM(SD)5.00(2.61)
Feliz-no feliz	1,35	1,00	,646	
Ansiedad-no ansiedad	4,26	5,00	1,377	
Control-no control	1,71	1,00	1,338	
Fig.47				No. 7390 VM(SD)6.72(2.16) AM(SD)4.39(2.85)
Feliz-no feliz	1,71	1,00	,906	
Ansiedad-no ansiedad	4,26	5,00	1,286	
Control-no control	2,06	1,00	1,496	
Fig.48				No.7400 VM(SD)6.67(2.09) AM(SD)3.50(2.15)
Feliz-no feliz	1,91	2,00	1,055	
Ansiedad-no ansiedad	4,03	5,00	1,566	

Control-no control	2,26	1,50	1,483	
Fig.49				No.7410 VM(SD)6.8(1.65) AM(SD)3.06(1.83)
Feliz-no feliz	1,97	2,00	1,087	
Ansiedad-no ansiedad	4,09	5,00	1,485	
Control-no control	1,91	1,00	1,288	
Fig.50				No.7430 VM(SD)7.17(1.65) AM(SD)5.00(2.40)
Feliz-no feliz	1,91	2,00	1,055	
Ansiedad-no ansiedad	4,06	5,00	1,413	
Control-no control	2,21	1,00	1,493	
Fig.54				No. 8510 VM(SD)7.67(2.5) AM(SD)6.72(2.47)
Feliz-no feliz	1,97	2,00	1,087	
Ansiedad-no	4,00	5,00	1,497	

	ansiedad				
	Control-no control	1,85	1,00	1,282	

En las siguientes tablas se observan los resultados obtenidos de la aplicación del IAPS clasificados por emociones.

Tabla 1		
Fig. 19		Porcentaje
No control		
Feliz-no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	11,8
	feliz	29,4
	neutro	38,2
	triste	14,7
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 1 se observa que en la figura 19 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de feliz-no feliz, el 38,2% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación más baja fue 5,9% que contestó muy triste

Tabla 1.1		
Fig. 19		Porcentaje
No control		
ansiedad-no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	5,9
	neutro	11,8
	poca ansiedad	29,4
	ansiedad nula	41,2
	Total	100,0

En la tabla 1.1 se observa que en la figura 19 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de ansiedad no ansiedad, el 41,2% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación más baja fue 5,9% que contestó ansioso

Tabla 1.2		
Fig. 19		Porcentaje
No control		
Control-no control		
Respuesta emocional	mucho control	29,4
	control	20,6

	control neutro	29,4
	Poco control	8,8
	Control Nulo	11,8
	Total	100,0

En la tabla 1.2 se observa que en la figura 19 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “control no control” el 29,4% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó poco control

Tabla 2		
Fig. 20		Porcentaje
No control		
Feliz-no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	2,9
	feliz	11,8
	neutro	52,9
	triste	11,8
	muy triste	20,6
	Total	100,0

En la tabla 2 se observa que en la figura 20 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 52,9% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy feliz

Tabla 2.1		
Fig. 20		Porcentaje
no control		
ansiedad-no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	20,6
	ansioso	11,8
	neutro	8,8
	poca ansiedad	23,5
	ansiedad nula	35,3
	Total	100,0

En la tabla 2.1 se observa que en la figura 20 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión “ansiedad-no ansiedad” el 35,3% contestó que su emoción ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó neutra

Tabla 2.2		
Fig. 20		Porcentaje
no control		
control-no control		
Respuesta emocional	mucho control	23,5
	control	23,5
	control neutro	26,5
	Poco control	11,8
	Control Nulo	14,7
	Total	100,0

En la tabla 2.2 se observa que en la figura 20 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de control no control el 26,5% contestó que su emoción fue control neutro, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó poco control.

Tabla 3		
Fig. 46		Porcentaje
no control		
feliz-no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	5,9
	neutro	47,1
	triste	11,8
	muy triste	26,5
	Total	100,0

En la tabla 3 se observa que en la figura 46 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue neutro, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó feliz

Tabla 3.1		
Fig.46		Porcentaje
no control		
ansiedad-no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	14,7
	ansioso	11,8
	neutro	14,7
	poca ansiedad	32,4
	ansiedad nula	26,5

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 3.1 se observa que en la figura 46 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 32,4% contestó que su emoción fue poca ansiedad, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó ansioso

Tabla 3.2		
Fig. 46		Porcentaje
no control		
control-no control		
Respuesta emocional	mucho control	14,7
	control	17,6
	control neutro	23,5
	Poco control	8,8
	Control Nulo	35,3
	Total	100,0

En la tabla 3.2 se observa que en la figura 46 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de control no control el 35,3% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó poco control

Tabla 4		
Fig.53		Porcentaje
no control		
feliz-no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	79,4
	feliz	0,0
	neutro	14,7
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 4 se observa que en la figura 53 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 79,4% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 4.1		
Fig.53		Porcentaje
no control		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	23,5
	ansioso	5,9
	neutro	2,9
	poca ansiedad	20,6
	ansiedad nula	47,1
	Total	100,0

En la tabla 4.1 se observa que en la figura 53 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 47,1% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó neutro

Tabla 4.2		
Fig.53		Porcentaje
no control		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	58,8
	control	8,8
	control neutro	14,7
	Poco control	5,9
	Control Nulo	11,8
	Total	100,0

En la tabla 4.2 se observa que en la figura 53 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “control-no control” el 58,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó poco control.

Tabla 5		
Fig.56		Porcentaje
no control		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	2,9
	neutro	44,1
	triste	23,5
	muy triste	23,5
	Total	100,0

En la tabla 5 se observa que en la figura 56 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 44,1% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz.

Tabla 5.1		
Fig.56		Porcentaje
no control		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	50,0
	ansioso	11,8
	neutro	11,8
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 5.1 se observa que en la figura 56 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 50% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó ansiedad nula.

Tabla 5.2		
Fig.56		Porcentaje
no control		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	11,8
	control	14,7
	control neutro	20,6
	Poco control	11,8
	Control Nulo	41,2
	Total	100,0

En la tabla 5.2 se observa que en la figura 56 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “control-no control” el 41,2% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó poco control.

Tabla 6		
Fig.60		Porcentaje
no control		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	2,9
	neutro	26,5
	triste	20,6
	muy triste	44,1
	Total	100,0

En la tabla 6 se observa que en la figura 60 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 44,1% contestó que su emoción fue muy triste. la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz.

Tabla 6.1		
Fig.60		Porcentaje
no control		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	55,9
	ansioso	11,8
	neutro	11,8
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	5,9
	Total	100,0

En la tabla 6.1 se observa que en la figura 60 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 55,9% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó ansiedad nula.

Tabla 6.2		
Fig.60		Porcentaje
no control		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	20,6
	control	8,8

	control neutro	8,8
	Poco control	5,9
	Control Nulo	55,9
	Total	100,0

En la tabla 6.2 se observa que en la figura 60 la cual mide la emoción “no control”; en la dimensión de “control-no control” el 55,9% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control.

Tablas de frecuencias porcentuales control

Tabla 7		
Fig.11		Porcentaje
control		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	8,8
	neutro	44,1
	triste	14,7
	muy triste	26,5
	Total	100,0

En la tabla 7 se observa que en la figura 11 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 26,5% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy feliz.

Tabla 7.1		
Fig.11		Porcentaje
control		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	20,6
	ansioso	2,9
	neutro	20,6
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	41,2
	Total	100,0

En la tabla 7.1 se observa que en la figura 11 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 41,2% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 7.2		
Fig.11		Porcentaje
control		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	20,6
	control	17,6
	control neutro	29,4
	Poco control	14,7
	Control Nulo	17,6
	Total	100,0

En la tabla 7.2 se observa que en la figura 11 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “control-no control” el 29,4% contestó que su emoción fue control neutro, la puntuación mas baja fue 17,6% que contestó control nulo.

Tabla 8		
Fig.12		Porcentaje
control		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	14,7
	feliz	2,9
	neutro	38,2
	triste	26,5
	muy triste	17,6
	Total	100,0

En la tabla 8 se observa que en la figura 12 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 38,2% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz.

Tabla 8.1		
Fig.12		Porcentaje
control		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	26,5
	ansioso	5,9
	neutro	14,7
	poca ansiedad	20,6
	ansiedad nula	32,4
	Total	100,0

En la tabla 8.1 se observa que en la figura 12 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 32,4% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó ansioso

Tabla 8.2		
Fig.12		Porcentaje
control		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	23,5
	control	14,7
	control neutro	26,5
	Poco control	8,8
	Control Nulo	26,5
	Total	100,0

En la tabla 8,2 se observa que en la figura 12 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “control-no control” el 26,5% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó poco control.

Tabla 9		
Fig.30		Porcentaje
control		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	11,8
	feliz	2,9
	neutro	29,4
	triste	38,2
	muy triste	17,6

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 9 se observa que en la figura 30 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 38% contestó que su emoción fue triste, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz

Tabla 9.1		
Fig.30		Porcentaje
control		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	26,5
	ansioso	29,4
	neutro	11,8
	poca ansiedad	20,6
	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 9,1 se observa que en la figura 12 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 26,5% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó ansiedad nula

Tabla 9.2		
Fig.30		Porcentaje
control		
control/ no control		
Respuesta emocional	mucho control	23,5
	control	14,7
	control neutro	20,6
	Poco control	23,5
	Control Nulo	17,6
	Total	100,0

En la tabla 9,2 se observa que en la figura 30 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “control-no control” el 23,5% contestó que su emoción fue mucho control , la puntuación mas baja fue 14,7% que contestó control

Tabla 10		
Fig.52		Porcentaje
control		

feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	26,5
	feliz	14,7
	neutro	41,2
	triste	5,9
	muy triste	11,8
	Total	100,0

En la tabla 10 se observa que en la figura 52 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 26,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó triste

Tabla 10.1		
Fig.52 control		Porcentaje
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	29,4
	ansioso	8,8
	neutro	5,9
	poca ansiedad	29,4
	ansiedad nula	26,5
	Total	100,0

En la tabla 10,1 se observa que en la figura 52 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 29,4% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó neutro

Tabla 10.2		
Fig.52 control		Porcentaje
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	23,5
	control	17,6
	control neutro	23,5
	Poco control	14,7
	Control Nulo	20,6
	Total	100,0

En la tabla 10,2 se observa que en la figura 52 la cual mide la emoción “control”; en la dimensión de “control-no control” el 23,5% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 14,7% que contestó poco control

Tablas de frecuencia ansiedad.

Tabla 11		
Fig.1		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	11,8
	feliz	2,9
	neutro	32,4
	triste	20,6
	muy triste	32,4
	Total	100,0

En la tabla 11 se observa que en la figura 1 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 32,4% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz

Tabla 11.1		
Fig.1		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	23,5
	ansioso	17,6
	neutro	23,5
	poca ansiedad	20,6
	ansiedad nula	14,7
	Total	100,0

En la tabla 11.1 se observa que en la figura 1 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 23,5% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 14,7% que contestó ansiedad nula

Tabla 11.2		
Fig.1		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	11,8
	control	20,6
	control neutro	20,6

	Poco control	23,5
	Control Nulo	23,5
	Total	100,0

En la tabla 11.2 se observa que en la figura 1 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 23,5% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó mucho control

Tabla 12

Fig.2		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	2,9
	neutro	32,4
	triste	32,4
	muy triste	23,5
	Total	100,0

En la tabla 12 se observa que en la figura 2 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 32,4% contestó que su emoción fue triste, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz

Tabla 12.1

Fig.2		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	26,5
	ansioso	29,4
	neutro	23,5
	poca ansiedad	11,8
	ansiedad nula	8,8
	Total	100,0

En la tabla 12.1 se observa que en la figura 2 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 29,4% contestó que su emoción fue ansioso, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó ansiedad nula

Tabla 12.2		
Fig.2		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	8,8
	control	17,6
	control neutro	23,5
	Poco control	17,6
	Control Nulo	32,4
	Total	100,0

En la tabla 12.2 se observa que en la figura 2 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 32,4% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó mucho control

Tabla 13		
Fig.3		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	11,8
	neutro	44,1
	triste	26,5
	muy triste	11,8
	Total	100,0

En la tabla 13 se observa que en la figura 3 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 44,1% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy feliz

Tabla 13.1		
Fig.3		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	20,6
	ansioso	20,6
	neutro	20,6
	poca ansiedad	26,5

	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 13 se observa que en la figura 3 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 26,5% contestó que su emoción fue poca ansiedad, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó ansiedad nula

Tabla 13.2		
Fig.3		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	17,6
	control	11,8
	control neutro	32,4
	Poco control	11,8
	Control Nulo	26,5
	Total	100,0

En la tabla 13.2 se observa que en la figura 3 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 32,4% contestó que su emoción fue control neutro, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó poco control

Tabla 14		
Fig.4		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	11,8
	feliz	14,7
	neutro	32,4
	triste	14,7
	muy triste	26,5
	Total	100,0

En la tabla 14 se observa que en la figura 4 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 32,4% contestó que su emoción fue neutro, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó muy feliz

Tabla 14.1		
Fig.4		Porcentaje
ansiedad		

ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	20,6
	ansioso	26,5
	neutro	8,8
	poca ansiedad	26,5
	ansiedad nula	17,6
	Total	100,0

En la tabla 14.1 se observa que en la figura 4 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 26,5% contestó que su emoción fue ansioso po la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó neutro

Tabla 14.2		
Fig.4		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	14,7
	control	17,6
	control neutro	29,4
	Poco control	20,6
	Control Nulo	17,6
	Total	100,0

En la tabla 14.2 se observa que en la figura 4 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 29,4% contestó que su emoción fue control neutro ,la puntuación mas baja fue 14,7% que contestó mucho control

Tabla 15		
Fig.8		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	Muy feliz	0,0
	feliz	11,8
	neutro	29,4
	triste	26,5
	muy triste	32,4
	Total	100,0

En la tabla 15 se observa que en la figura 8 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 32,4% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó muy

feliz

Tabla 15.1		
Fig.8		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	44,1
	ansioso	20,6
	neutro	11,8
	poca ansiedad	8,8
	ansiedad nula	14,7
	Total	100,0

En la tabla 15.1 se observa que en la figura 8 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 44,1% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó poca ansiedad

Tabla 15.2		
Fig.8		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	5,9
	control	11,8
	control neutro	14,7
	Poco control	17,6
	Control Nulo	50,0
	Total	100,0

En la tabla 15.2 se observa que en la figura 8 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de control-no control” el 50% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó mucho control

Tabla 16		
Fig.22		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	11,8
	neutro	41,2

	triste	32,4
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 16 se observa que en la figura 22 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 41,2% contestó que su emoción fue neutro, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy triste

Tabla 16.1		
Fig.22		Porcentaje
Ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	5,9
	neutro	35,3
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	29,4
	Total	100,0

En la tabla 16.1 se observa que en la figura 22 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 35,3% contestó que su emoción fue neutra la puntuación mas baja fue 5,9% contestó ansioso

Tabla 16.2		
Fig.22		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	17,6
	control	26,5
	control neutro	23,5
	Poco control	20,6
	Control Nulo	11,8
	Total	100,0

En la tabla 16,2 se observa que en la figura 22 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 26,5% contestó que su emoción fue control, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó control nulo

Tabla 17		
Fig.23 ansiedad		Porcentaje
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	5,9
	neutro	20,6
	triste	20,6
	muy triste	47,1
	Total	100,0

En la tabla 17 se observa que en la figura 23 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy feliz

Tabla 17.1		
Fig.23 ansiedad		Porcentaje
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	41,2
	ansioso	20,6
	neutro	11,8
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 17.1 se observa que en la figura 23 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 41,2% contestó que su emoción fue muy ansioso la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó neutro

Tabla 17.2		
Fig.23 ansiedad		Porcentaje
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	14,7
	control	8,8
	control neutro	20,6
	Poco control	5,9

	Control Nulo	50,0
	Total	100,0

En la tabla 17.2 se observa que en la figura 23 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 50% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó poco control.

Tabla 18

Fig.24		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	0,00
	neutro	35,3
	triste	14,7
	muy triste	44,1
	Total	100,0

En la tabla 18 se observa que en la figura 24 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 44,1% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 0% que contestó feliz.

Tabla 18.1

Fig.24		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	41,2
	ansioso	17,6
	neutro	17,6
	poca ansiedad	11,8
	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 18.1 se observa que en la figura 24 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 41,2% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó ansiedad nula.

Tabla 18.2

Fig.24		Porcentaje
ansiedad		

control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	5,9
	control	8,8
	control neutro	20,6
	Poco control	17,6
	Control Nulo	47,1
	Total	100,0

En la tabla 18.2 se observa que en la figura 24 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 47,1% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó mucho control.

Tabla 19		
Fig.31		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	2,9
	neutro	14,7
	triste	32,4
	muy triste	44,1
	Total	100,0

En la tabla 19 se observa que en la figura 31 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 44,1% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz.

Tabla 19.1		
Fig.31		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	47,1
	Ansioso	8,8
	Neutro	5,9
	poca ansiedad	26,5
	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 19.1 se observa que en la figura 31 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 47,1% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 8,8% que

contestó ansioso

Tabla 19.2		
Fig.31		Porcentaje
ansiedad		
control/ no control		
Respuesta emocional	mucho control	14,7
	control	11,8
	control neutro	20,6
	Poco control	8,8
	Control Nulo	44,1
	Total	100,0

En la tabla 19.2 se observa que en la figura 31, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 44,1% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó poco control.

Tabla 20		
Fig.32		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	2,9
	feliz	5,9
	neutro	23,5
	triste	29,4
	muy triste	38,2
	Total	100,0

En la tabla 20 se observa que en la figura 32, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 38,2% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy feliz.

Tabla 20.1		
Fig.32		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	44,1
	ansioso	17,6
	neutro	8,8
	poca ansiedad	20,6

	ansiedad nula	8,8
	Total	100,0

En la tabla 20.1 se observa que en la figura 32, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 44,1% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó ansiedad nula.

Tabla 20.2		
Fig.32		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	11,8
	control	14,7
	control neutro	11,8
	Poco control	14,7
	Control Nulo	47,1
	Total	100,0

En la tabla 20.2 se observa que en la figura 32, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 47,1% contestó que su emoción fue control nulo la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó mucho control.

Tabla 21		
Fig.33		Porcentaje
Ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	5,9
	neutro	26,5
	triste	17,6
	muy triste	41,2
	Total	100,0

En la tabla 21 se observa que en la figura 33, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 41,2% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó muy feliz.

Tabla 21.1		
Fig.33		Porcentaje
ansiedad		

ansiedad/ no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	32,4
	ansioso	20,6
	neutro	17,6
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	11,8
	Total	100,0

En la tabla 21.1 se observa que en la figura 33, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 32,4% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó ansiedad nula.

Tabla 21.2		
Fig.33		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	17,6
	control	8,8
	control neutro	23,5
	Poco control	11,8
	Control Nulo	38,2
	Total	100,0

En la tabla 21.2 se observa que en la figura 33, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 38,2% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control

Tabla 22		
Fig.59		Porcentaje
ansiedad		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	5,9
	neutro	26,5
	triste	29,4
	muy triste	32,4
	Total	100,0

En la tabla 22 se observa que en la figura 59, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 32,4% contestó que su emoción fue muy triste, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy feliz

Tabla 22.1		
Fig.59		Porcentaje
ansiedad		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	35,3
	ansioso	23,5
	neutro	17,6
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	8,8
	Total	100,0

En la tabla 22.1 se observa que en la figura 59, la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 35,3% contestó que su emoción fue muy ansioso, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó ansiedad nula.

Tabla 22.2		
Fig.59		Porcentaje
ansiedad		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	20,6
	control	14,7
	control neutro	14,7
	Poco control	11,8
	Control Nulo	38,2
	Total	100,0

En la tabla 22.2 se observa que en la figura 59 la cual mide la emoción “ansiedad”; en la dimensión de “control-no control” el 38,2% contestó que su emoción fue control nulo, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó poco control

Tablas de frecuencia neutral.

Tabla 23		
Fig.13		Porcentaje
Neutro		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	17,6
	feliz	26,5
	neutro	47,1
	triste	8,8
	Muy triste	0,0
	Total	100,0

En la tabla 23 se observa que en la figura 13, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó triste.

Tabla 23.1		
Fig.13		Porcentaje
neutro		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	ansioso	2,9
	neutro	5,9
	poca ansiedad	23,5
	ansiedad nula	67,6
	Total	100,0

En la tabla 23.1 se observa que en la figura 13, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 67,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2.9% que contestó ansioso.

Tabla 23.2		
Fig.13		Porcentaje
Neutro		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	35,3
	control	17,6
	control neutro	29,4

	Poco control	14,7
	Control Nulo	2,9
	Total	100,0

En la tabla 23.2 se observa que en la figura 13, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 35,3% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control nulo.

Tabla 24		
Fig.14		Porcentaje
neutro		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	17,6
	neutro	47,1
	triste	23,5
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 24 se observa que en la figura 14, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 24.1		
Fig.14		Porcentaje
neutro		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	2,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	26,5
	ansiedad nula	55,9
	Total	100,0

En la tabla 24.1 se observa que en la figura 14, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 55,9% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 24.2		
Fig.14		Porcentaje

neutro		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	35,3
	control	23,5
	control neutro	20,6
	Poco control	20,6
	Total	100,0

En la tabla 24.2 se observa que en la figura 14, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 35,3% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 20,6% que contestó poco control.

Tabla 25		
Fig.15		Porcentaje
neutro		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	20,6
	feliz	11,8
	neutro	47,1
	triste	5,9
	muy triste	14,7
	Total	100,0

En la tabla 25 se observa que en la figura 15, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó triste.

Tabla 25.1		
Fig.15		Porcentaje
neutro		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	14,7
	ansioso	5,9
	neutro	5,9
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	58,8
	Total	100,0

En la tabla 25.1 se observa que en la figura 15, la cual mide la emoción

“neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 58,8% contestó que su emoción fue ansiedad nula la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó ansioso.

Tabla 25.2		
Fig.15		Porcentaje
neutro		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	26,5
	control	32,4
	control neutro	26,5
	Poco control	5,9
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 25.2 se observa que en la figura 15, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 32,4% contestó que su emoción fue control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó poco control.

Tabla 26		
Fig.16		Porcentaje
neutro		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	5,9
	feliz	14,7
	neutro	55,9
	triste	20,6
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 26 se observa que en la figura 16, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 55,9% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 26.1		
Fig.16		Porcentaje
neutro		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9

	ansioso	11,8
	neutro	8,8
	poca ansiedad	32,4
	ansiedad nula	41,2
	Total	100,0

En la tabla 26.1 se observa que en la figura 16, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 41,2% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy ansioso

Tabla 26.2		
Fig.16		Porcentaje
neutro		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	29,4
	control	17,6
	control neutro	38,2
	Poco control	8,8
	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 26.2 se observa que en la figura 16, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 38,2% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo

Tabla 27		
Fig.17		Porcentaje
neutro		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	26,5
	feliz	32,4
	neutro	32,4
	triste	5,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 27 se observa que en la figura 17, la cual mide la emoción

“neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 32,4% contestó que su emoción fue feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 27.1		
Fig.17		Porcentaje
neutro		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	neutro	14,7
	poca ansiedad	26,5
	ansiedad nula	52,9
	Total	100,0

En la tabla 27.1 se observa que en la figura 17, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 52,9% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy ansioso.

Tabla 27.2		
Fig.17		Porcentaje
neutro		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	41,2
	control	23,5
	control neutro	26,5
	Poco control	5,9
	Control Nulo	2,9
	Total	100,0

En la tabla 27.2 se observa que en la figura 17, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 41,2% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control nulo.

Tabla 28		
Fig.18		Porcentaje
neutro		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	76,5
	Feliz	11,8
	neutro	11,8

	Triste	0,0
	Muy triste	0,0
	Total	100,0

En la tabla 28 se observa que en la figura 18, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 76,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó muy triste.

Fig.18		Porcentaje
neutro		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	8,8
	neutro	2,9
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	64,7
	Total	100,0

En la tabla 28.1 se observa que en la figura 18, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 64,7% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó neutro.

Fig.18		Porcentaje
neutro		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	58,8
	control	8,8
	control neutro	14,7
	Poco control	11,8
	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 28.2 se observa que en la figura 18, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 58,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo.

Tabla 29		
Fig.25		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	41,2
	feliz	26,5
	neutro	26,5
	triste	0,0
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 29 se observa que en la figura 25, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 41,2% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó triste.

Tabla 29.1		
Fig.25		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	2,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	11,8
	ansiedad nula	70,6
	Total	100,0

En la tabla 29,1 se observa que en la figura 25, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 70,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 29.2		
Fig.25		Porcentaje
neutral		
control/ no control		
Respuesta emocional	mucho control	58,8
	control	14,7
	control neutro	8,8
	Poco control	14,7
	Control Nulo	2,9

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 29.2 se observa que en la figura 25, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 58,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control nulo.

Tabla 30		
Fig.26		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	55,9
	feliz	17,6
	neutro	23,5
	triste	2,9
	Muy triste	0,0
	Total	100,0

En la tabla 30 se observa que en la figura 26, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 55,9% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó muy triste.

Tabla 30.1		
Fig.26		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	2,9
	ansioso	2,9
	neutro	11,8
	poca ansiedad	2,9
	ansiedad nula	79,4
	Total	100,0

En la tabla 30.1 se observa que en la figura 26, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 79,4% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy ansioso

Tabla 30.2		
Fig.26		Porcentaje
neutral		
control/no control		

Respuesta emocional	mucho control	55,9
	control	11,8
	control neutro	17,6
	Poco control	5,9
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 30.2 se observa que en la figura 26, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 55,9% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó poco control.

Tabla 31		
Fig.27		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	11,8
	feliz	17,6
	neutro	52,9
	triste	11,8
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 31 se observa que en la figura 27, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 52,9% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy triste.

Tabla 31.1		
Fig.27		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	8,8
	ansioso	8,8
	neutro	23,5
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	41,2
	Total	100,0

En la tabla 31.1 se observa que en la figura 27, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 41,2% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó

muy ansioso.

Tabla 31.2		
Fig.27		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	29,4
	control	5,9
	control neutro	38,2
	Poco control	17,6
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 31.2 se observa que en la figura 27, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 38,2% contestó que su emoción fue control neutro, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy control.

Tabla 32		
Fig.34		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	11,8
	feliz	8,8
	neutro	67,6
	triste	2,9
	muy triste	8,8
	Total	100,0

En la tabla 32 se observa que en la figura 34, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 67,6% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó triste.

Tabla 32.1		
Fig.34		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	2,9
	ansioso	8,8
	neutro	11,8

	poca ansiedad	23,5
	ansiedad nula	52,9
	Total	100,0

En la tabla 32.1 se observa que en la figura 34, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 52,9% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó muy ansioso

Tabla 32.2		
Fig.34		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	44,1
	control	8,8
	control neutro	23,5
	Poco control	14,7
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 32.2 se observa que en la figura 34, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 44,1% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control nulo.

Tabla 33		
Fig.35		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	17,6
	feliz	8,8
	neutro	64,7
	triste	8,8
	Muy triste	0,1
	Total	100,0

En la tabla 33 se observa que en la figura 35, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 64,7% contestó que su emoción fue neutro, la puntuación mas baja fue 0,1% que contestó muy triste.

Tabla 33.1		
Fig.35		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	2,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	64,7
	Total	100,0

En la tabla 33.1 se observa que en la figura 35ó la cual mide la emociion “neutro”;en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 64,7% contestó que su emociion fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 33.2		
Fig.35		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	44,1
	control neutro	32,4
	Poco control	11,8
	Control Nulo	11,8
	Total	100,0

En la tabla 33.2 se observa que en la figura 35, la cual mide la emociion “neutro”;en la dimensión de “control-no control” el 44,1% contestó que su emociion fue mucho control, la puntuación mas baja fue 11,8% que contestó control nulo.

Tabla 34		
Fig.36		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	23,5
	neutro	58,8

	triste	8,8
	Muy triste	0,1
	Total	100,0

En la tabla 34 se observa que en la figura 36, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 58,8% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 0,1% que contestó muy triste.

Tabla 34.1		
Fig.36		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	2,9
	ansioso	8,8
	neutro	17,6
	poca ansiedad	8,8
	ansiedad nula	61,8
	Total	100,0

En la tabla 34.1 se observa que en la figura 36, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 61.8% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2.9% que contestó muy ansioso.

Tabla 34.2		
Fig.36		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	41,2
	control	17,6
	control neutro	23,5
	Poco control	8,8
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 34.2 se observa que en la figura 36, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 41,2% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control nulo

Tabla 35		
Fig.37		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	17,6
	neutro	64,7
	triste	2,9
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 35 se observa que en la figura 37, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 64.7% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó triste

Tabla 35.1		
Fig.37		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	5,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	61,8
	Total	100,0

En la tabla 35.1 se observa que en la figura 37, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 61,8% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy ansioso.

Tabla 35.2		
Fig.37		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	47,1
	control	14,7
	control neutro	20,6
	Poco control	11,8
	Control Nulo	5,9

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 35.2 se observa que en la figura 37, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 47,1% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo.

Tabla 36		
Fig.38		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	14,7
	feliz	11,8
	neutro	64,7
	triste	0,0
	muy triste	8,8
	Total	100,0

En la tabla 36 se observa que en la figura 38, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 64,7% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó triste.

Tabla 36.1		
Fig.38		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	2,9
	neutro	14,7
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	58,8
	Total	100,0

En la tabla 36.1 se observa que en la figura 38, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 58,8% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que conestó ansioso.

Tabla 36.2		
Fig.38		Porcentaje
neutral		
control/no control		

Respuesta emocional	mucho control	44,1
	control	11,8
	control neutro	20,6
	Poco control	5,9
	Control Nulo	17,6
	Total	100,0

En la tabla 36.2 se observa que en la figura 38, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 44,1% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó poco control.

Tabla 37		
Fig.39		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	26,5
	feliz	23,5
	neutro	47,1
	triste	0,1
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 37. se observa que en la figura 39, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 0,1% que contestó triste.

Tabla 37.1		
Fig.39		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	2,9
	ansiosa	0,0
	neutro	8,8
	poca ansiedad	8,8
	ansiedad nula	79,4
	Total	100,0

En la tabla 37.1 se observa que en la figura 39, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 79,4% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó ansioso.

Tabla 37.2		
Fig.39		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	55,9
	control	8,8
	control neutro	17,6
	Poco control	11,8
	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 37.2 se observa que en la figura 39, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 55,9% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo.

Tabla 38		
Fig.40		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	14,7
	feliz	5,9
	neutro	64,7
	triste	5,9
	muy triste	8,8
	Total	100,0

En la tabla 38 se observa que en la figura 40, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 64,7% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó triste.

Tabla 38.1		
Fig.40		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	8,8
	ansioso	5,9
	neutro	5,9
	poca ansiedad	17,6

	ansiedad nula	61,8
	Total	100,0

En la tabla 38.1 se observa que en la figura 40, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 61,8% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy ansioso.

Tabla 38.2		
Fig.40		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	44,1
	control	8,8
	control neutro	23,5
	Poco control	8,8
	Control Nulo	14,7
	Total	100,0

En la tabla 38.2 se observa que en la figura 40, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 44,1% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control.

Tabla 39		
Fig.41		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	8,8
	feliz	14,7
	neutro	64,7
	triste	5,9
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 39 se observa que en la figura 41, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 64,7% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy triste.

Tabla 39.1		
Fig.41		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	8,8
	neutro	11,8
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	55,9
	Total	100,0

En la tabla 39.1 se observa que en la figura 27, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 41,2% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó muy ansioso.

Tabla 39.2		
Fig.41		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	41,2
	control	17,6
	control neutro	23,5
	Poco control	8,8
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 39.2 se observa que en la figura 41, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 41,2% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control nulo.

Tabla 40		
Fig.42		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	20,6
	feliz	11,8
	neutro	58,8
	triste	5,9

	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 40 se observa que en la figura 27, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 58,8% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 40.1		
Fig.42		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	2,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	8,8
	ansiedad nula	73,5
	Total	100,0

En la tabla 40.1 se observa que en la figura 42, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 73,5% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 40.2		
Fig.42		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	47,1
	control	5,9
	control neutro	29,4
	Poco control	8,8
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 40.2 se observa que en la figura 42, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 47,1% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control.

Tabla 41		
Fig.43		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	20,6
	feliz	2,9
	neutro	61,8
	triste	8,8
	muy triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 41 se observa que en la figura 43, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 61,8% contestó que su emoción fue neutra, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó feliz.

Tabla 41.1		
Fig.43		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	2,9
	ansioso	2,9
	neutro	11,8
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	64,7
	Total	100,0

En la tabla 41.1 se observa que en la figura 43, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 64,7% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy ansioso.

Tabla 41.2		
Fig.43		Porcentaje
neutral		
control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	50,0
	control	8,8
	control neutro	23,5
	Poco control	2,9
	Control Nulo	14,7

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 41.2 se observa que en la figura 43, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 50% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó poco control.

Tabla 42		
Fig.51		Porcentaje
neutral		
feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	50,0
	feliz	29,4
	neutro	14,7
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 42 se observa que en la figura 51, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “feliz-no feliz” el 50% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 42.1		
Fig.51		Porcentaje
neutral		
ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	8,8
	ansioso	5,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	20,6
	ansiedad nula	55,9
	Total	100,0

En la tabla 42.1 se observa que en la figura 51, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 55,9% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5.9% que contestó ansioso.

Tabla 42.2		
Fig.51		Porcentaje
neutral		
control/no control		

Respuesta emocional	mucho control	55,9
	control	14,7
	control neutro	8,8
	Poco control	14,7
	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 42.2 se observa que en la figura 51, la cual mide la emoción “neutro”; en la dimensión de “control-no control” el 55,9% contestó que su emoción mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo.

Tablas de frecuencia felicidad.

Tabla 43		
Fig.5		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	76,5
	feliz	14,7
	neutro	2,9
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 43 se observa que en la figura 5, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 76,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 43.1		
Fig. 5		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	Ansioso	0,0
	neutro	5,9
	poca ansiedad	2,9
	ansiedad nula	79,4
	Total	100,0

En la tabla 43.1 se observa que en la figura 5, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 79,4% contestó

que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 0% que contestó muy ansioso.

Tabla 43.2		
Fig.5		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	73,5
	control	2,9
	control neutro	8,8
	Poco control	8,8
	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 43.2 se observa que en la figura 5, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 73,5% contestó que su emoción fue mucho control la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control.

Tabla 44		
Fig.6		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	73,5
	feliz	17,6
	neutro	8,8
	Triste	0,0
	Muy triste	0,0
	Total	100,0

En la tabla 44 se observa que en la figura 6, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 73,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0% que contestó muy triste.

Tabla 44.1		
Fig.6		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad no/ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	0,0

	neutro	14,7
	poca ansiedad	8,8
	ansiedad nula	70,6
	Total	100,0

En la tabla 44.1 se observa que en la figura 6, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 70,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 0% que contestó ansioso

Tabla 44.2		
Fig.6		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	64,7
	control	8,8
	control neutro	8,8
	Poco control	8,8
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 44.2 se observa que en la figura 6, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 64,7% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control nulo.

Tabla 45		
Fig.7		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	79,4
	feliz	8,8
	neutro	5,9
	triste	5,9
	Total	100,0

En la tabla 45 se observa que en la figura 7, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 79,4% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy triste.

Tabla 45.1		
Fig.7		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	5,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	2,9
	ansiedad nula	76,5
	Total	100,0

En la tabla 45.1 se observa que en la figura 7, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “ansiedad-no ansiedad” el 76,5% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó poca ansiedad.

Tabla 45.2		
Fig. 7		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	67,6
	control	11,8
	control neutro	8,8
	Poco control	2,9
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 45.2 se observa que en la figura 7, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 67,6% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó poco control.

Tabla 46		
Fig.9		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	76,5
	feliz	17,6
	neutro	2,9
	triste	2,9
	Muy triste	0,0

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 46 se observa que en la figura 9, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 76,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó muy triste.

Fig.9		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	5,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	2,9
	ansiedad nula	70,6
	Total	100,0

En la tabla 46.1 se observa que en la figura 9, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 70,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó poca ansiedad.

Fig.9		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	64,7
	control	8,8
	control neutro	14,7
	Poco control	8,8
	Control Nulo	2,9
	Total	100,0

En la tabla 46.2 se observa que en la figura 9, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 64,7% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control nulo

Tabla 47		
Fig. 10		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	20,6
	feliz	20,6
	neutro	35,3
	triste	20,6
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 47 se observa que en la figura 10, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 35,3% contestó que su emoción fue neutro, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 47.1		
Fig.10		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	8,8
	ansioso	8,8
	neutro	14,7
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	52,9
	Total	100,0

En la tabla 47.1 se observa que en la figura 10, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 52,9% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó muy ansioso.

Tabla 47.2		
Fig.10		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	29,4
	control	26,5
	control neutro	26,5
	Poco control	11,8

	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 47.2 se observa que en la figura 10, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 29,4% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo.

Tabla 48		
Fig.28		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	64,7
	feliz	20,6
	neutro	14,7
	triste	0,0
	Muy triste	0,0
	Total	100,0

En la tabla 48 se observa que en la figura 28, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 64,7% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0% que contestó muy triste.

Tabla 48.1		
Fig.28		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	8,8
	ansioso	2,9
	neutro	14,7
	poca ansiedad	5,9
	ansiedad nula	67,6
	Total	100,0

En la tabla 48.1 se observa que en la figura 28, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 67,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 48.2		
Fig.28		Porcentaje
Felicidad		

Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	55,9
	control	11,8
	control neutro	17,6
	Poco control	11,8
	Control Nulo	2,9
	Total	100,0

En la tabla 48.2 se observa que en la figura 28, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 55,9% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control nulo.

Tabla 49		
Fig.29		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	73,5
	Feliz	14,7
	Neutro	8,8
	Triste	0,0
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 49 se observa que en la figura 29, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 73,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0% que contestó triste.

Tabla 49.1		
Fig.29		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	5,9
	ansioso	8,8
	neutro	8,8
	poca ansiedad	14,7
	ansiedad nula	61,8
	Total	100,0

En la tabla 49.1 se observa que en la figura 29, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 61,8% contestó

que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó muy ansioso.

Tabla 49.2		
Fig.29		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	61,8
	control	8,8
	control neutro	14,7
	Poco control	11,8
	Control Nulo	2,9
	Total	100,0

En la tabla 49.2 se observa que en la figura 29, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 61,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control nulo.

Tabla 50		
Fig.44		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	44,1
	feliz	29,4
	neutro	17,6
	triste	5,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 50 se observa que en la figura 44, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 44,1% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 50.1		
Fig.44		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	Ansioso	0,0

	neutro	8,8
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	61,8
	Total	100,0

En la tabla 50.1 se observa que en la figura 44, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 61,8% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó ansioso.

Tabla 50.2		
Fig.44		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	52,9
	control	8,8
	control neutro	14,7
	Poco control	11,8
	Control Nulo	11,8
	Total	100,0

En la tabla 50.2 se observa que en la figura 44, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 52,9% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control.

Tabla 51		
Fig.45		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	73,5
	feliz	17,6
	neutro	8,8
	Triste	0,0
	Muy triste	0,0
	Total	100,0

En la tabla 51 se observa que en la figura 45, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz ” el 73,5% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó muy triste.

Tabla 51.1		
Fig.45		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	2,9
	neutro	2,9
	poca ansiedad	11,8
	ansiedad nula	70,6
	Total	100,0

En la tabla 51.1 se observa que en la figura 45, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 70,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó neutro.

Tabla 51.2		
Fig.45		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	73,5
	control	5,9
	control neutro	5,9
	Poco control	5,9
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 51.2 se observa que en la figura 45, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 73,5% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control.

Tabla 52		
Fig.47		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	52,9
	feliz	29,4
	neutro	11,8
	triste	5,9
	Muy triste	0,0

	Total	100,0
--	-------	-------

En la tabla 52 se observa que en la figura 47 la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 52,9% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 0,0% que contestó muy triste.

Tabla 52.1		
Fig.47		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	8,8
	ansioso	2,9
	neutro	8,8
	poca ansiedad	11,8
	ansiedad nula	67,6
	Total	100,0

En la tabla 52.1 se observa que en la figura 47, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 67,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 52.2		
Fig.47		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	58,8
	control	8,8
	control neutro	14,7
	Poco control	2,9
	Control Nulo	14,7
	Total	100,0

En la tabla 52.2 se observa que en la figura 47, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 58,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó poco control.

Tabla 53		
Fig.48		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		

Respuesta emocional	muy feliz	47,1
	feliz	23,5
	neutro	23,5
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 53 se observa que en la figura 48, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 53.1		
Fig.48		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	17,6
	ansioso	2,9
	neutro	2,9
	poca ansiedad	11,8
	ansiedad nula	64,7
	Total	100,0

En la tabla 53.1 se observa que en la figura 48, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 64,7% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó ansioso.

Tabla 53.2		
Fig.48		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	50,0
	control	8,8
	control neutro	17,6
	Poco control	11,8
	Control Nulo	11,8
	Total	100,0

En la tabla 53.2 se observa que en la figura 48, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 50% contestó que su

emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 8,8% que contestó control.

Tabla 54		
Fig.49		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	47,1
	feliz	17,6
	neutro	29,4
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 54 se observa que en la figura 49, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 54.1		
Fig.49		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	8,8
	neutro	5,9
	poca ansiedad	5,9
	ansiedad nula	67,6
	Total	100,0

En la tabla 54.1 se observa que en la figura 49, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 67,6% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó poca ansiedad.

Tabla 54.2		
Fig.49		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	58,8

	control	11,8
	control neutro	14,7
	Poco control	8,8
	Control Nulo	5,9
	Total	100,0

En la tabla 54.2 se observa que en la figura 49, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 58,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó control nulo.

Tabla 55		
Fig.50		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	47,1
	feliz	23,5
	neutro	23,5
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 55 se observa que en la figura 50, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 55.1		
Fig.50		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	5,9
	neutro	5,9
	poca ansiedad	17,6
	ansiedad nula	58,8
	Total	100,0

En la tabla 55.1 se observa que en la figura 50, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 58,8% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 5,9% que contestó ansioso.

Tabla 55.2		
Fig.50		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	55,9
	control	2,9
	control neutro	14,7
	Poco control	17,6
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 55.2 se observa que en la figura 50, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 55,9% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó control.

Tabla 56		
Fig.54		Porcentaje
Felicidad		
Feliz/no feliz		
Respuesta emocional	muy feliz	47,1
	feliz	17,6
	neutro	29,4
	triste	2,9
	muy triste	2,9
	Total	100,0

En la tabla 56 se observa que en la figura 54, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Feliz-no feliz” el 47,1% contestó que su emoción fue muy feliz, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó muy triste.

Tabla 56.1		
Fig.54		Porcentaje
Felicidad		
Ansiedad/no ansiedad		
Respuesta emocional	muy ansioso	11,8
	ansioso	8,8
	Neutro	11,8
	poca ansiedad	2,9
	ansiedad nula	64,7
	Total	100,0

En la tabla 56.1 se observa que en la figura 54, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Ansiedad-no ansiedad” el 64.,7% contestó que su emoción fue ansiedad nula, la puntuación mas baja fue 2,9% que contestó poca ansiedad.

Tabla 56.2		
Fig.54		Porcentaje
Felicidad		
Control/no control		
Respuesta emocional	mucho control	61,8
	control	8,8
	control neutro	
		20,6
	poco control	
	Control Nulo	8,8
	Total	100,0

En la tabla 56.2 se observa que en la figura 54, la cual mide la emoción “Felicidad”; en la dimensión de “Control-no control” el 61,8% contestó que su emoción fue mucho control, la puntuación mas baja fue 0% que contestó poco control.

Análisis de confiabilidad.

Se realizó prueba de confiabilidad de alpha de Cronbach para los resultados obtenidos de la adaptación, la medición se estableció en $\alpha=.896$, que indica un nivel de confiabilidad muy alto de la consistencia interna del instrumento adaptado.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
.896	.908	180

Discusión

Tras la adaptación del instrumento, se obtuvieron resultados consistentes que le dieron la validación a la adaptación, los cuales se describirán a continuación:

Es importante mencionar que según Dyck (2003) el Reconocimiento Afectivo no depende de una condición de discapacidad en este caso la sordera, este estudio de adaptación arroja resultados que permiten comprobar lo que Dyck dijo, ya que en los resultados obtenidos la mayoría de las respuestas se encuentra en la media, según el protocolo que brinda la prueba IAPS

Los resultados obtenidos tras la adaptación de la prueba, muestran que los jóvenes sordos tienen dificultades para reconocer afectivamente aquellas situaciones que implican “Felicidad” ya que como se muestra en las imágenes, la valencia afectiva se encuentra muy por debajo de la media, como se muestra en las imágenes: 1710 (cachorros) en donde la Excitación media esperada es de 5.00 y la Excitación obtenida fue de 1.1 en la dimensión felicidad, 1750 (crías de conejo) Excitación media esperada 4.33, Excitación obtenida 1, 35 en la dimensión de felicidad, 5480 (fuegos artificiales) Excitación media esperada 5.94, Excitación obtenida 1. 50. Todas estas imágenes pertenecen a la clasificación “Felicidad”

Por otro lado aquellas situaciones que implicaban ansiedad, fueron las mas contrastantes ya que su valencia afectiva se encontraba por encima de la media, por ejemplo: la figura 1120 (Serpiente mordiendo) en donde la Excitación media esperada es 6.72 y la obtenida fue de 2.47 en la dimensión “Ansiedad”, figura 1300 Excitación media esperada 6.72, Excitación obtenida 2.94 en la dimensión “Ansiedad” dichas respuestas congenian con las investigación que realizó Checinski en 1991 en donde encontró que las Personas Sordas presentan síntomas de ansiedad y que aunado con la variable que se uso como criterio de inclusión que era que los papás o personas que viven con ellos no supieran Lengua de Señas, también concide con la investigación hecha por Lokomski en 2007, en donde se observan dichos síntomas en Personas Sordas cuyos padres oyentes no tienen la comunicación efectiva que les otorga saber Lengua de Señas. También Althusler (1971)

menciona que las conductas de impulsividad son mostradas porcentualmente dos veces más en Personas Sordas que en oyentes.

En la adaptación se tomaron en cuenta los puntos mencionados por Ziezula en 1982 para adaptar instrumentos o pruebas psicológicas para aplicar a Personas Sordas, por lo que se evaluó primero si el instrumento solucionaría alguna problemática y con base a esto se encontró en la bibliografía que Sussman y Brauer (1999) notaron que los psicoterapeutas tienen una idea errónea y áspera al describir la personalidad sana de las personas sordas; dado que todavía se entiende a la sordera como sinónimo de enfermedad mental, incluso se llegaron a estas conclusiones con base a instrumentos aplicados que no estaban validados, modificados, ni adaptados para la población sorda y su cultura (Marschark & Spencer, 2003). También se revisó que en el desarrollo humano puede verse empobrecido debido a diversas situaciones sociales, como la falta de comunicación, la exclusión y la discriminación por mencionar algunas, estando inmerso aquí el reconocimiento afectivo. (Simón, 2008).

Rieffe en 2010 menciona que las Personas Sordas pueden verse inmersas en conflictos sociales, debido al mal conocimiento de las limitantes sociales, las cuales se logran a través de un desarrollo del “Reconocimiento Afectivo” apropiado, por esto adaptar la prueba resulta imperativo puesto que al adaptar y lograr medir el “Reconocimiento Afectivo” se logrará identificar el nivel de este en las personas sordas.

Según Lokomski, en 2007, algunos jóvenes Sordos presentan síntomas de ansiedad que posteriormente pueden convertirse en un trastorno de ansiedad como bien puede ser una fobia social. Esto es debido a que constantemente se enfrentan con obstáculos para relacionarse con sus pares oyentes debido a la falta de comunicación y entendimiento, debido a esto son marginados o aislados, esto por el pobre reconocimiento afectivo logrado a lo largo de su desarrollo humano. (Lokomski, 2007).

Al realizar la adaptación del instrumento es importante resaltar el por qué se usa la palabra “Adaptar” y no “Traducir”, esto es debido a que al realizar una “traducción” se realiza una copia fiel lingüísticamente hablando de un idioma a otro dejando de lado algunos aspectos como gramática y cultura de cada país, al adaptar se toma en cuenta tanto

la gramática y la cultura de cada país y no se traduce palabra por palabra, sino se entiende el texto para después tomar en cuenta los aspectos antes ya mencionados y de esta forma no se pierde la esencia de la Lengua de Señas Mexicana, por lo que en esta investigación se “Adaptó” y no se “Tradujo” (Haug, 2007)

Por lo que es de suma importancia adaptar culturalmente apropiados instrumentos psicométricos a la población Sorda; otro de los puntos que se tomó en cuenta fue el valorar con ayuda de intérpretes especializados en Salud Mental que sepan y tengan conocimiento de Salud Mental y Personas Sordas, para así lograr adaptar los ítems e instrucciones, y revisar que la traducción no altere el resultado del instrumento, por lo que la validación llevo un proceso llamado “Consenso de expertos” en donde intervinieron: un Psicólogo Sordo con Doctorado en Educación, Un Psicólogo Sordo, Una Maestra en Educación Sorda, Una Psicóloga Oyente con Doctorado en Educación y tres intérpretes de Lengua de Señas para darle revisión, corrección y validación a la adaptación. (Ziezula, 1982).

En 2007 Estrada utilizó dos pasos para adaptar la prueba “Inventario de Depresión de Beck, segunda versión”:

- 1) se adaptaron las preguntas al orden gramático de las Personas Sordas.
- 2) se realizó un video con las preguntas en Lengua de Señas Españolas. De dicha adaptación se obtuvieron resultados consistentes, que permitieron darle validez a la adaptación, por lo que ambos rubros fueron tomados en cuenta para esta investigación y aplicados a la misma.

Estos dos pasos fueron tomados en cuenta y realizados durante la adaptación de la prueba IAPS.

Humphries en 1977 menciona que las ideas erróneas y de superioridad sobre las personas sordas, vienen las personas que oyen, por lo que fue imperativo contar con un equipo equitativo en cuanto a personas sordas y oyentes para formar el “Consenso de expertos”.

El modelo “Consenso de Expertos” se utilizó en 2007 según Haug para adaptar la prueba TASL que mide habilidades comunicativas, el consenso para adaptar dicha prueba

fue formado por padres sordos, padres oyentes de hijos sordos y padres de hijos bilingües; por lo que en la adaptación de la prueba IAPS que se realizó en esta investigación se siguió este mismo modelo al ver la confiabilidad y validez obtenida con anterioridad.

Redondo y Fernandez-Rey (2010) mencionan la importancia en la Cultura Sorda de mostrar las emociones por medio de imágenes, ya que ante el impedimento de percibir sonidos, las Personas Sordas desarrollan y compensan con el sentido de la vista, por lo que al mostrar imágenes se estimula la “Memoria de Reconocimiento” por lo que la prueba IAPS cumple con este rubro al basarse en 60 fotografías que representan una emoción.

Por otro lado Sisk en 2009 menciona que para lograr una medición óptima de “Reconocimiento afectivo” es mejor utilizar ilustraciones de situaciones a únicamente usar rostros de personas, esto por que las ilustraciones logran abarcar mas elementos descriptivos que la foto de un rostro humano; la prueba IAPS al estar conformada en su mayoría por ilustraciones de situaciones cumple con este rubro y hace mas eficiente la aplicación a la población Sorda.

Otra de las funciones aplicadas al realizar el video de aplicación fue la utilización de subtítulos, los cuales como Ohene en 2007 afirma, logran un contacto visual a la situación y darle descripción a esta.

Una conducta que se observó durante la aplicación del instrumento fue que antes de contestar en el protocolo SAM, la población sorda del Centro Clotet, realizaba alguna seña con la emoción reconocida, así por ejemplo en la figura No. 8510 la cual es un auto de lujo, la seña en general que se manifestó fue “Chido” o “¡Qué padre!, otro ejemplo se vio en la figura 7830 la cual muestra cucarachas sobre un trozo de pizza echado a perder, en esta figura las señas efectuadas antes de contestar en el protocolo fueron ¡Qué asco! Y Desprecio, por último en la figura 3530 en la cual se muestra un asalto en donde un hombre introduce en la boca de otro hombre un arma de fuego, la seña de la emoción marcada antes de contestar en el protocolo SAM fue “Susto” y “Miedo”

Las aportaciones finales que se le hicieron a este trabajo de adaptación fueron las siguientes:

- a) De opinión de los sordos se tomó la aportación de que el video resulta cansado y largo; el video tiene una duracion aproximada de nueve minutos y medio, por lo que se propone para un futuro reducir el tiempo del video para que sea mas ameno y apropiado, si bien se cumple con lo que menciona Redondo y Fernández Rey (2010) sobre la adaptación la cual debe de ser completamente visual, el video resulta cansado y repetitivo a la perspectiva de la población sorda a la cual se adaptó el instrumento.
- b) La presentación en la cual se mostraron las imágenes también resultó larga y cansada a la vista de la población Sorda en cuestión, dicho punto resulta interesante ya que las indicaciones del protocolo de aplicación indican que las 60 fotos son las exactas para la población de dicha edad, sin embargo sería importante realizar una estandarización en cuanto a número de fotos para reducir el número de imágenes mostrada y por lo tanto el tiempo de aplicación.
- c) Debido a que el instrumento únicamente mide los niveles de Reconocimiento afectivo, es imposible saber los niveles de trastornos asociados a al bajo nivel de Reconocimiento Afectivo como Ansiedad y Depresión (Checinski, 1991), por lo que se propone que en un futuro ya con el instrumento adaptado, se relicen evaluaciones previas en cuanto a salud mental para detectar principalmente los niveles de dichos trastornos con alta prevalencia en la población sorda, sin embargo como se menciona al principio de esta investigación los instrumentos psicométricos en la población Sorda mexicana son obsoletos o se carece de ellos, por lo que esto además de ser una propuesta, también se convierte en una limitante.
- d) Debido al punto anterior, también se propone que en futuras aplicaciones se haga una evaluación mental previa para agregar a los criterios de exclusión que no obtengan puntuaciones altas en pruebas psicométricas que evaluen trastornos mentales, ya que los resultados pueden verse sesgados o influenciados por trastornos mentales en la población evaluada los cuales pudieron ser descartados con una evaluación mental previa.

Esta investigación abre la posibilidad de continuar con la adaptación de diferentes pruebas, puede ser tomada como base para futuras investigaciones y adaptaciones de instrumentos que midan otros rasgos psicológicos.

Este trabajo de adaptación comienza a resolver la problemática de la medición de la salud mental mediante instrumentos psicométricos en el área de Reconocimiento Afectivo, también marca líneas de investigación sobre cómo seguir investigaciones futuras que quieran realizar adaptaciones de instrumentos para la población Sorda, ya que mediante el método utilizado en este trabajo de investigación se obtuvieron resultados sólidos y confiables utilizando el método “Consenso de expertos” en donde se toma en cuenta a personas sordas y oyentes para trabajar en equipo y de manera incluyente para realizar adaptaciones culturalmente apropiadas.

Se propone seguir realizando adaptaciones de mas pruebas que midan mas áreas de la psicología en la población sorda mexicana como depresión, ansiedad e inteligencia.

Referencias.

Adolphs, R; Tranel, D; Damasio, H; Damasio, A. (1994) *Impaired Recognition of emotion in facial expressions following bilateral damage to the human amygdale*. Nature 372 pp 669-672

Altshuler, K. (1971) Studies of the Deaf: relevance to psychiatric theory. *American Journal of Psychiatric*, 127, 1521-1526.

Barth, M. & Manero, C. (2010) *El mundo psicológico de las personas sordas*. Revista del Pontificio Consejo para los agentes sanitarios (para la pastoral de la salud). 73,XXV (1)

Bayardo, M. (2008) *De la memoria corporal hacia la conciencia integral a través de la música*. Seminario Taller Internacional de Musicoterapia en salud, educación y comunidad. Colombia.

Bradley, M. M. & Lang, P. J. (2007). *The International Affective Picture System (IAPS) in the study of emotion and attention*. In J. A. Coan and J. J. B. Allen (Eds.), *Handbook of Emotion Elicitation and Assessment* (pp. 29-46). Oxford University Press.

Campos, C & Quintero, J. (2011) *La percusión y la danza como alternativa de socialización en pre-adolescentes en situación de discapacidad auditiva y sordera*. Tesis de la sede principal. Bogotá-Colombia.

Centro Clotet (2013) La discapacidad auditiva. Última actualización el 18 de febrero de 2013. Recuperado el 23 de enero de 2014 de: <http://www.claret.org.mx/clotet>

Checinsky, K. (1991) *Preliminary findings of the study of the prevalence of psychiatric disorders in prelingually deaf adults living in the community*. Proceedings, Mental Health and Deafness conference. London: St. George's Hospital Medical School.

Checinsky, K. (1994) Assessing the community care needs of prelingually deaf adults (The silent-noisy spectrum of care. *En Proceedings of the third International Congress of the European Society for Mental Health and Deafness. Deafness and*

Well Being: Contributions of the Deaf and Hard of Hearing professionals to the improvements of Mental Health and Deafness Practice, 77-80.

Covington, V. (1980) Problems of Acculturation into the Deaf Community. *Sign Language Studies*, Vol 28, 265-285pp.

Daassi, H & López, J. (2009) *Universal Combined system: Speech recognition, emotion recognition and talking head for deaf and hard of hearing people*. Laboratoire Technologies, Handicaps, Interfaces et Multimodalités EA 4004 CHART.

Denmarck, J.C. (1994) *Deafness and Mental Health*. Pennsylvania: J. Kingsley Publisher.

Díaz-Estebanez, E, et al. (1996) *Las personas sordas y su realidad social. Un estudio descriptivo*. Ministerio de Educación y Ciencia: Madrid.

Domínguez, B & Mehl, M & Olvera, Y & Pennebaker, J. (2009) *Inteligencia socio-emocional (IQSE)*. Revista Digital Universitaria. Vol. 10 No. 11

Dufey, M & Fernández, A & Mayol, R. (2009) *Adding support to cross-cultural emotional assessment: Validation of the International Affective Picture System in a Chilean Sample*. Universitas Psychologica. Vol. 10 No. 2

Dyck, M; & Denver, E. (2003) *Can the emotion recognition ability of deaf children be enhanced? A pilot study*. Journal of Deaf Studies and Deaf Education. Vol. 8 No.3

P. Ekman (1993) *Facial Expression and Emotion*. *AM Psychol.* pp 384-392

Estrada, B. & Beyebach, M. (2007) Solution-Focused Therapy with depressed Deaf Persons. *Journal of Family Psychotherapy*, Vol 18(3)

Estrada, B. (2008) *Salud mental: depresión y sordera*. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León.

European Society For Mental Health and Deafness (2011) Recuperado el 23 de enero de 2014 de: <http://www.esmhd.org/espage.html>

Filella, G & Soldevila, A & Cabello, E & Franc, L & Morell, A & Farre N. (2008) *Design, Application and evaluation of an emotional education program at penitentiary*. Electronic Journal of Research in Educational Psychology. No.15 Vol.6

Freire, P. (1970) *Pedagogy of the Oppressed*, New York: The Seabury Press

Fridman, B. (199) *La comunidad silente*. *Viento del Sur* 14, 25-37.

Hambleton, R.K. y Patsula, L. (1999). Increasing the validity of Adapted Tests: Myths to be avoided and guidelines for improving test adaptation practices. *Journal of Applied Testing Technology*, 1. Accessible en <http://www.testpublishers.org/journal1.htm>.

Haug, T. (2007) *Adapting Tests of Sign Language Assesment for Other Sign Language- A review of linguistic cultural and psychometric problems*. Oxford University Press Journal. 14, 2007.

Humphrey, J. & Alcorn, B (1995). *So you want to be an interpreter: an introduction to sign language interpreting*, 2nd edition. Amarillo, TX: H&H Publishers.

Humphries, T. (1977) *Communicating across cultures (deaf-/hearing) and language learning*. Doctoral dissertation. Cincinnati, OH: Union Institute and University.

IPPLIAP (2013) *¿Quiénes Somos?*. México D.F. Recuperado el 27 de enero de 2014 de: <http://ippliap.edu.mx/quienes-somos/>

Ipiña, M & Molina, L & Guzmán R & Reyna C. (2010) *Comparación del desempeño social en niños con sordera profunda y audición normal, según distintos informantes*. Electronic Journal of Research in Educational Psychology. No. 22

Jayaro, C & de la Vega, I & Díaz-Marsa, M & Montés, A & Carrasco, J (2008) *Aplicación del International Affective Picture System en el estudio de la regulación emocional en los trastornos mentales*. *Actas Españolas de Psiquiatría*. Pp. 177-182.

Jullian, C. (2002), Génesis de la comunidad silente en México. La Escuela Nacionalde Sordomudos (1867 a 1886), tesis para obtener el título de Licenciado en Historia, México, UNAM.

Ladd, P. (2003) *Understanding Deaf Culture. In search of Deafhood*. Gran Bretaña: Cromwell Press Ltd.

Ladd, P. (2003). What is 'Deafhood' ? (U. o. Studies, Ed.) Recuperado el 24 de febrero de 2014 de <http://www.bristol.ac.uk/deaf>. e

Lane, H. (1993) *Constructions of Deafness, A Deaf American Monograph*, Vol 43, USA.

Lane, H. (2011) *Ethnicity, Ethics and the deaf world*. Ethics and Deafness. Northeastern University.

Lang, P. (1995) *The Emotion Probe*. University of Florida. Vol. 50 No. 5

Lang, P.J., Bradley, M.M., & Cuthbert, B.N. (2008). International affective picture system (IAPS): Affective ratings of pictures and instruction manual. Technical Report A-8. University of Florida, Gainesville, FL.

Ledoux, J. (1996) *Emotional Networks and motor control: A fearful view*. Prog Brain Res 107. Pp.437-446

Llorent, V & López, M. (2010) *Educative attention to diversity. Deaf students in the classroom of Portugal and Turkey*. Foro de educación. No. 12. Pp.111-123.

Lokosmki, J. (2007) Deaf college students' perceptions of their social-emotional adjustment. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*. 12:4

Manero, C. (2010) *Viendo nuestra voz. Artículo no publicado*

McCay, V. (1990). *The Pshychology of Deafness*. New York: Longman.

Manero, C. (2012) *Deaf Catholic Youth Encuentro: A Lifelong Learning Experience*. Tesis Doctoral. Centro Internacional de Prospectiva y Altos Estudios, S. C.

Marit, K. (2006) Mental health in deaf adults: symptoms of anxiety and depression among hearing and deaf individuals. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*. 21:1.

Maxwell, D.(2000) *Social Identify in Deaf Culture: a comparison of ideologies*. University Galladeut, JADARA.

Marschark, M. & Spencer, P. (2003) *Deaf studies, language and education*. Gran Bretaña: Oxford University Press

McCullough,S; & Emmorey, K; & Sereno, M. (2005) *Neural organization for recognition of grammatical and emotional facial expressions in deaf ASL signers and hearing nonsigners*

Meadow, K.P. (1980) *Deafness and Child development*. London: Edward Arnold.

Mikels, J & Fredrickson, B & Larkin, G & Lindberg, C & Maglio, S & Reuter-Lorenz, P. (2005) *Emotional Category data on images from the International Affective Picture System*. Behavior Research Methods. Pp 626-630.

Morgan, J & Izard, C & King, K. (2009) *Construct Validity of the Emotion Matching Task: Preliminary Evidence for Convergent and Criterion Validity of a New Emotion Knowledge Measure for Children*. NHI Public Access.

Muñoz, I & Ruiz, M & Álvarez, C & Ferreiro, E & Aroca, E. (2011) Deaf Communities: patients or citizens? Scielo Public Healt. Gaceta Sanitaria

Organización Mundial de la Salud. (2005) *Sordera y defectos de audición*. Nota descriptiva Número 300.

Organización Mundial de la Salud (2014) Salud Mental. Recuperado el 8 de abril de 2014 de: http://www.who.int/topics/mental_health/es/

Ohene, J; & Wright, J; & Combie, K. (2007) *Emotional Subtitules: A System and potential applications for deaf and hearing impaired people*. Conference & Workshop on assistive Technologies for people with vision & Hearing impairments

Paz, R; Denis, P. (2013) *Physiological basis for emotional modulation of memory circuits by amygdala*. *Curr Opin Neurobiol*. National Institute of Health

Pollard, Q.R. (1996) Professional Psychology and Deaf People. The emergence of a discipline. *American Psychologist*, 51 (4), 389-396.

Ponce, J. (2007) *Las adicciones en la familia moderna*. Anudando.

Rieffe, C. (2010) *Deaf children's emotional development differs from that of hearing children*. Recuperado el 12 de marzo de 2012 de:
<http://www.socialsciences.leiden.edu/psychology/research/news/deaf-childrens-emotional-development.html>

SB, H; TD, E; ST, G; CD, K; (1999) *Amygdala activity related to enhanced for pleasant and aversive stimuli*. *Nat Neurosci* pp. 283-303

Redondo, J & Fernandez-Rey, J (2010) *Reconocimiento de fotografías de contenido emocional: Efectos de la valencia cuando se controla el arousal*. Universidad de Santiago de Compostela.

Schorn, M. (2008) *La conducta impulsiva del niño sordo*. Argentina: Lugar Editorial.

Shubhangi, G, & Preeti, B. (2012) *Recognition of facial expressions for images using Neural Network*. *International Journal of Computer Applications*. Vol. 40 No. 4

Silva, J. (2008). Neuroanatomía funcional de las emociones. *Labos E, Slachevsky A, Fuentes P, Manes F. Tratado de neuropsicología y neuropsiquiatría clínica*. Buenos Aires: Akadia, 271-307.

Simón, M (2008) *Educación y desarrollo socio emocional en los niños sordos*. Universidad Autónoma de Entre Rios.

Sisk, S. (2009) *Recognizing emotion in illustrations and photographs: Comparing responses of children who are deaf or hard of hearing with those of children with normal*

hearing. Program in audiology and Communication Sciences. Washington University School of Medicine.

Skliar, C. (2003) *La educación de los sordos*. Recuperado el 30 de enero de 2012 de: <http://modalidadespecial.educ.ar/datos/recursos/pdf/skliar-educacion-sordos-2003.pdf>

Universitat de Valencia (2010) *SPSS Analisis de confiabilidad* : Alfa de Cronbach. Valencia España

Valmaseda, M. (2004) *El desarrollo socio-emocional de los niños sordos*. La educación de los alumnos sordos hoy. Perspectivas y respuestas educativas. Málaga: Aljibe.

Wallis, D. (2004) *Hearing mothers and their deaf children: the relationship between early, ongoing mode match and subsequent mental health functioning in adolescence*. Journal of Deaf Studies and Deaf Education. 9:1

Waterman, A.S. (1992). *Identity as an aspect of optimal psychological functioning*. In G.R. Adams, T.P. Gullotta, & R. Montemayor (Eds.). Adolescent identity formation (pp. 50-72). Newbury Park, CA: Sage Publications.

Anexos

Carta de asentimiento informado

México D.F a _ del mes _ de 2012

Por medio de la presente

Yo _____

Autorizo a Miguel Rodrigo Rivera Román estudiante de Psicología en octavo semestre en la Universidad Marista Campus México; a aplicarme la prueba International Affective Picture System, mis datos personales tales como: nombre, dirección y edad no serán dados a conocer, los resultados podrán ser mostrados en caso de que así se solicite, de igual manera soy libre de retirarme del proceso de investigación en el momento en que yo decida. Los resultados serán ocupados para el análisis de resultados del trabajo de investigación que el aplicador realiza.

El objetivo de la aplicación de dicho test es compilar datos que sirvan en el proceso de elaboración de Tesis de Licenciatura del aplicador que lleva por nombre: Comparación en reconocimiento de las emociones entre jóvenes sordos y oyentes de 12 a 18 años.

Firma del aplicador

Firma del aplicado

Testigo 1

Testigo 2

ANEXO:

Carta de consentimiento informado

México D.F a _ del mes _ de 2012

Por medio de la presente

Yo _____

Autorizo a Miguel Rodrigo Rivera Román estudiante de Psicología en octavo semestre en la Universidad Marista Campus México; a aplicarle la prueba International Affective Picture System a mi hijo _____, los datos personales tales como: nombre, dirección y edad no serán dados a conocer, los resultados podrán ser mostrados en caso de que se solicite, de igual manera soy libre de retirarme de la investigación en el momento en que yo lo decida.

Los resultados serán ocupados para el análisis de resultados del trabajo de investigación que el aplicador realiza.

El objetivo de la aplicación de dicho test es compilar datos que sirvan en el proceso de elaboración de Tesis de Licenciatura del aplicador que lleva por nombre: Comparación en reconocimiento de las emociones entre jóvenes sordos y oyentes de 12 a 18 años.

Firma del aplicador

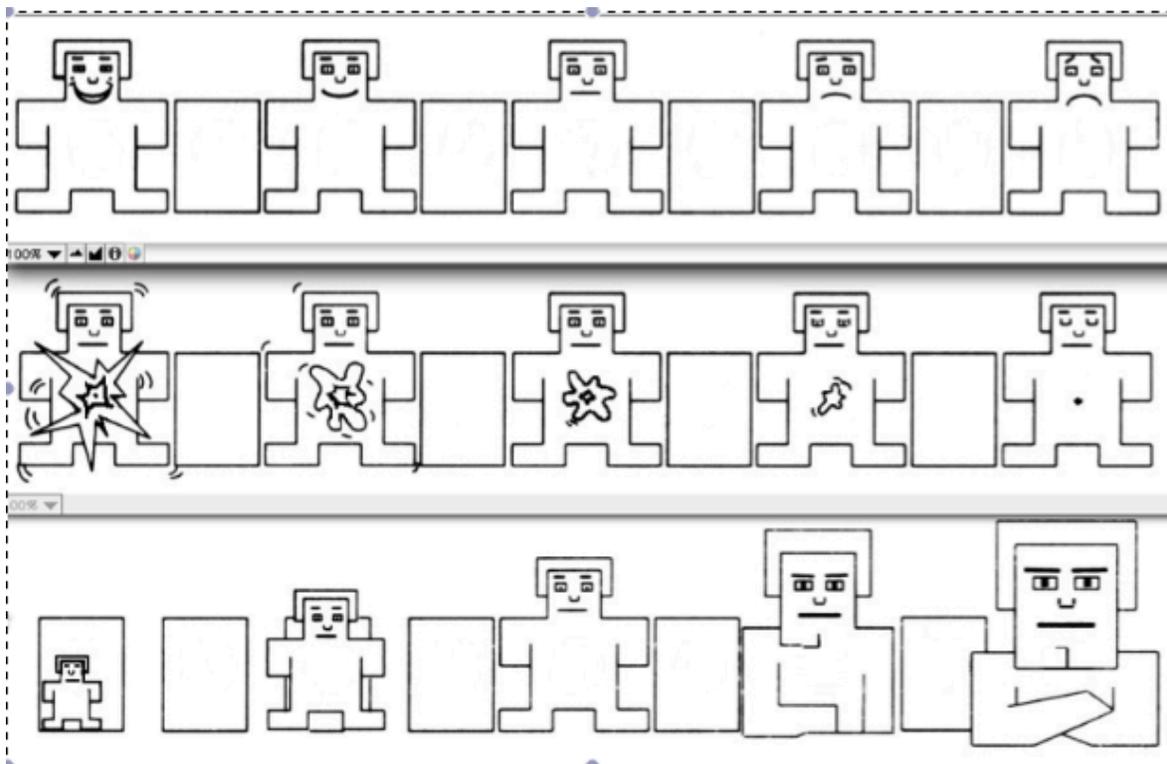
Firma del padre o tutor

Testigo 1

Testigo 2

Anexo

Protocolo SAM.



Esta es la plantilla SAM que proporciona el instrumento IAPS, con la cual se midió el Reconocimiento Afectivo en la población Sorda; las filas miden 3 dimensiones siendo así:

- Primera fila: Feliz a no feliz.
- Segunda fila: Ansiedad a no ansiedad.
- Tercera fila: Control a no control