



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

**PERCEPCIÓN SOCIAL DEL ROL DEL PSICÓLOGO Y SU
INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL
SECTOR DE NUEVO MILAGRO**

**Autores: Mauricio Fernando Diaz Estrella
Lucia Graciela Mejía Mayor**

Tutor: MSc. Elka Almeida Monge

Milagro, Octubre 2018

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

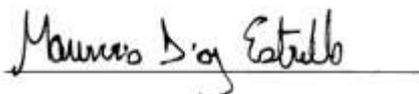
Presente.

Yo, **MAURICIO FERNANDO DIAZ ESTRELLA**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la alternativa de Titulación - Proyecto de Investigación, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Proyecto de Investigación realizado como requisito previo para la obtención de nuestro Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **DESARROLLO HUMANO Y CALIDAD DE VIDA** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 19 días del mes de Noviembre de 2018



Firma del Estudiante

Mauricio Fernando Diaz Estrella

CI: 120573941-8

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **LUCIA GRACIELA MEJIA MAYOR**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la alternativa de Titulación - Proyecto de Investigación, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Proyecto de Investigación realizado como requisito previo para la obtención de nuestro Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **DESARROLLO HUMANO Y CALIDAD DE VIDA** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 19 días del mes de Noviembre de 2018



Firma del Estudiante

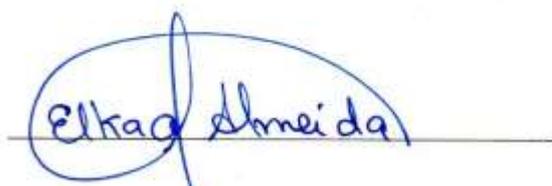
Lucia Graciela Mejía Mayor

CI: 091418055-9

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, **MSc. ELKA JENNIFER ALMEIDA MONGE** en mi calidad de tutor del Proyecto de Investigación, elaborado por los estudiantes **MAURICIO FERNANDO DIAZ ESTRELLA** y **LUCIA GRACIELA MEJIA MAYOR**, cuyo tema de trabajo de Titulación es: **PERCEPCIÓN SOCIAL DEL ROL DEL PSICÓLOGO Y SU INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL SECTOR NUEVO MILAGRO**, que aporta a la Línea de Investigación **DESARROLLO HUMANO Y CALIDAD DE VIDA** previo a la obtención del Grado **PSICOLOGO**; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Emprendimiento de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 19 días del mes de Noviembre de 2018.



MSc. Elka Jennifer Almeida Monge
Tutor
C.I.: 091752916-6

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Ps. Elka Jennifer Almeida Monge. MSc.

Ps. Clemencia Magdalena Aguirre Pluas MSc.

Ps. Washington Rafael Miranda Vera. MSc.

Luego de realizar la revisión del Proyecto de investigación, previo a la obtención del título de **PSICOLOGO** presentado por el Sr. **MAURICIO FERNANDO DIAZ ESTRELLA**.

Con el tema de trabajo de Titulación: **PERCEPCIÓN SOCIAL DEL ROL DEL PSICÓLOGO Y SU INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL SECTOR DE NUEVO MILAGRO.**

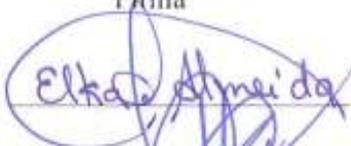
Otorga al presente Proyecto de Investigación, las siguientes calificaciones:

Estructura	[60]
Defensa oral	[40]
Total	[100]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 27 de Noviembre de 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Ps. Elka Jennifer Almeida Monge. MSc.	
Secretaria	Ps. Clemencia Magdalena Aguirre Pluas. MSc.	
Integrante	Ps. Washington Rafael Miranda Vera. MSc.	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Ps. Elka Jennifer Almeida Monge. MSc.

Ps. Clemencia Magdalena Aguirre Pluas MSc.

Ps. Washington Rafael Miranda Vera. MSc.

Luego de realizar la revisión del Proyecto de investigación, previo a la obtención del título de **PSICOLOGA** presentado por la Sra. **LUCIA GRACIELA MEJIA MAYOR**.

Con el tema de trabajo de Titulación: **PERCEPCIÓN SOCIAL DEL ROL DEL PSICÓLOGO Y SU INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL SECTOR DE NUEVO MILAGRO.**

Otorga al presente Proyecto de Investigación, las siguientes calificaciones:

Estructura	[60]
Defensa oral	[40]
Total	[100]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 27 de Noviembre de 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

Nombres y Apellidos		Firma
Presidente	Ps. Elka Jennifer Almeida Monge. MSc.	
Secretaria	Ps. Clemencia Magdalena Aguirre Pluas. MSc.	
Integrante	Ps. Washington Rafael Miranda Vera. MSc.	

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a cada una de las personas que han contribuido a mi formación profesional, a mi madre y mis hermanos, ya que sin su apoyo no habría podido llegar a estas instancias profesionales y por último dedico este trabajo a cada uno de los profesionales que han impulsado mi dedicación y profesionalismo al momento de contribuir académicamente a nuestra Alma Mater.

Mauricio Diaz Estrella

Gracias a Dios por mis hijos, que son el motor de mi vida y de mi existencia, fueron parte muy importante de lo que hoy puedo presentar como tesis. Gracias por cada momento en familia que he pasado con ustedes. Gracias por entender que el éxito demanda de algunos sacrificios y que restar tiempo con ustedes hacía parte de este sacrificio. A mis hijos Madelyne y Kevin, a ellos les dedico estas bendiciones que de parte de Dios vendrá a nuestras vidas como recompensa de tanta dedicación.

Lucia Mejía Mayor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi madre y hermanos, ya que gracias a ellos he podido salir adelante y superar todos los escollos en la vida y a cada uno de los docentes quienes han estado inmersos en mi formación académica.

Mauricio Diaz Estrella

Gracias a Dios y gracias a mi familia, por apoyarme en cada decisión y proyecto a lo largo de mi vida. Gracias a mis hijos por permitirme cumplir con excelencia el desarrollo de esta tesis y para finalizar gracias a mi tutora de Tesis Psicóloga Elka Almeida y a mis Docentes que me guiaron a lo largo de este sendero para convertirme en toda una profesional.

Lucia Mejía Mayor

ÍNDICE GENERAL

DERECHO DE AUTOR.....	iii
APROBACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE GENERAL.....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
ÍNDICE DE TABLAS	xiii
RESUMEN	16
ABSTRACT	17
INTRODUCCIÓN.....	18
Descripción de la situación actual	19
Planteamiento del Problema	20
Objetivos.....	20
Objetivo General	20
Objetivos Específicos.....	21
Justificación.....	21
CAPÍTULO I	23
MARCO TEÓRICO	23
CAPÍTULO II.....	48
METODOLOGÍA.....	48
Tipo de Investigación.....	48
Diseño de la Investigación	48
Métodos de Investigación	48
Instrumentos.....	48
Cuantitativos.....	48
Validación del Instrumento	49
Fiabilidad del Instrumento.....	49
Cualitativos	49
Población y Muestra	49

Población	49
Muestra	49
Hipótesis	50
Hipótesis General	50
Hipótesis Específicas	50
Variables	50
Conceptualización de las Variables	50
Operacionalización de las Variables	50
CAPÍTULO III	51
RESULTADOS OBTENIDOS	51
Caracterización de la muestra	51
Análisis estadísticos e interpretación de resultados	51
Análisis Cuantitativo	51
Datos de Identificación	51
Indicadores Descriptivos	52
Indicador; Percepción social del rol del psicólogo	52
Indicador; Uso de servicios psicológicos	53
Indicador; Promoción y Prevención de problemas emocionales	55
Indicador; Oferta de servicios psicológicos	56
Análisis Cualitativo	57
Grupo Focal 1	58
Percepción Social del rol del Psicólogo	58
Uso de servicios psicológicos	58
Promoción y prevención de problemas emocionales	59
Oferta de servicios psicológicos	59
Grupo Focal 2	60
Percepción Social del rol del Psicólogo	60
Uso de servicios psicológicos	60
Promoción y prevención de problemas emocionales	61
Oferta de servicios psicológicos	61
Comparación entre los grupos focales 1 y 2	61
Comparación por indicadores	62
Percepción Social del rol del Psicólogo	62

Uso de servicios psicológicos	62
Promoción y prevención de problemas emocionales	62
Oferta de servicios psicológicos	63
Triangulación de los resultados	63
Correlación de coeficiente de Pearson	63
Percepción del rol del psicólogo	63
Uso de los servicios psicológicos	63
Promoción y prevención de problemas emocionales	63
Oferta de servicios psicológicos	64
Comprobación de Hipótesis	64
Hipótesis General	64
Hipótesis Específicas	64
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS	78

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Proceso Perceptivo.....	88
Figura 2. Proceso de interpretación de las emociones y el desequilibrio emocional.....	88
Figura 3. Beneficiarios por sexo del Consultorio Psicológico UNEMI.....	89
Figura 4. Beneficiarios por edades del Consultorio Psicológico UNEMI.....	89
Figura 5. Tipo de Atención Psicológica Consultorios Particulares.....	90
Figura 6. Numero de asistencia por sesiones Consultorios Particulares.....	90
Figura 7. Red Semiótica de la relación existente entre indicadores del Grupo Focal 1.....	91
Figura 8. Red Semiótica de la relación existente entre indicadores del Grupo Focal 2.....	92
Figura 9. Red Semiótica de la relación de los indicadores de los grupos focales 1 y 2.....	93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Fiabilidad del Instrumento Cuantitativo, Coeficiente Alfa de Cronbach.....	94
Tabla 2. Operacionalización de las Variables.....	95
Tabla 3. Indicadores Descriptivos.....	96
Tabla 4. Indicadores de Edad y Sexo.....	96
Tabla 5. Indicador de Estado Civil.....	97
Tabla 6. Indicador de Nivel Socioeconómico.....	97
Tabla 7. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Frecuencias pregunta 1.....	97
Tabla 8. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Estadística Descriptiva pregunta 1.....	98
Tabla 9. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Frecuencias pregunta 5.....	98
Tabla 10. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Estadística Descriptiva pregunta 5.....	98
Tabla 11. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 2.....	99
Tabla 12. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 2.....	99
Tabla 13. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 3.....	99
Tabla 14. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 3.....	100
Tabla 15. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 6.....	100
Tabla 16. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 6.....	100
Tabla 17. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 11.....	101
Tabla 18. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 11.....	101

Tabla 19. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 12.....	101
Tabla 20. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 12.....	102
Tabla 21. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 7.....	102
Tabla 22. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 7.....	102
Tabla 23. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 8.....	103
Tabla 24. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 8.....	103
Tabla 25. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 9.....	104
Tabla 26. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 9.....	104
Tabla 27. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 15.....	105
Tabla 28. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 15.....	105
Tabla 29. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 13.....	106
Tabla 30. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 13.....	106
Tabla 31. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 14.....	107
Tabla 32. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 14.....	107
Tabla 33. Correlación de Pearson indicador de Percepción Social del rol del psicólogo.....	108
Tabla 34. Correlación de Pearson indicador de Uso de servicios psicológicos...	108
Tabla 35. Correlación de Pearson indicador de Promoción y prevención de problemas emocionales.....	108

Tabla 36. Correlación de Pearson indicador de Oferta de servicios psicológicos.....	109
Tabla 37. Comprobación de Hipótesis General Hi.....	109
Tabla 38. Comprobación de Hipótesis Específica H1.....	109
Tabla 39. Comprobación de Hipótesis Específica H2.....	110
Tabla 40. Comprobación de Hipótesis Específica H3.....	110

TÍTULO:

Percepción social del rol del Psicólogo y su incidencia en los problemas emocionales en el sector de Nuevo Milagro

RESUMEN

Con respecto a esta investigación, la cual tiene el objetivo de especificar cómo la percepción social acerca del rol del psicólogo incide en los problemas emocionales de los pobladores del sector de Nuevo Milagro, especificando así, como se correlacionan ambas variables, mediante el uso de una metodología mixta, combinando características cuantitativas con la implementación de un instrumento tipo cuestionario semiestructurado y cualitativas con la realización de grupos focales, dicha investigación es de corte transversal, con un diseño descriptivo correlacional. Para esto se estableció un muestreo aleatorio simple, compuesto por 100 sujetos de estudio, de los cuales 52 fueron de sexo masculino y 48 del sexo femenino, con edades de entre 18 a 72 años de edad. Obteniéndose dentro de los principales resultados que, un 61 % de los sujetos de estudio manifiestan desconocer cuál es el rol del psicólogo, mientras que un 40 % indican que el rol del psicólogo es tratar a enfermos mentales y que solo un 23 % indican que ellos o un familiar han recibido ayuda psicológica del algún tipo, para este análisis cuantitativo se utilizó el software de análisis estadístico SPSS, además los sujetos de estudio presentan características semiológicas predictores de problemas emocionales, las cuales pueden derivar en problemas psicosociales, determinándose mediante el análisis cualitativo de los grupos focales con la utilización del software de análisis cualitativo Atlas Ti. Es así que se puede concluir que, la percepción social de los sujetos de estudio no es la adecuada, esto en gran medida a la falta de implementación de programas de promoción y prevención en salud mental, mediante las cuales se pueda difundir cuál es el rol profesional de los psicólogos.

Palabras Clave: Percepción, Psicólogo, Emoción, Focal, Salud, Psicosocial.

TITLE:

Social perception of the role of the Psychologist and its incidence in emotional problems in the Nuevo Milagro sector

ABSTRACT

Regarding this research, which has the objective of specifying how the social perception about the role of the psychologist affects the emotional problems of the residents of the Nuevo Milagro sector, thus specifying how both variables are correlated, through the use of a mixed methodology, combining quantitative characteristics with the implementation of a semistructured and qualitative questionnaire type instrument with the realization of focus groups, this research is cross-sectional, with a descriptive correlational design. For this, a simple random sampling was established, consisting of 100 study subjects, of whom 52 were male and 48 female, with ages between 18 and 72 years of age. Obtaining itself within the main results that, 61 % of the study subjects declare that they do not know what the role of the psychologist is, while 40 % indicate that the role of the psychologist is to treat the mentally ill and that only 23 % indicate that they or a family member have received psychological help of some kind, for this quantitative analysis the statistical analysis software SPSS was used, in addition the study subjects have semiological characteristics predictive of emotional problems, which can lead to psychosocial problems, being determined by qualitative analysis of the focus groups with the use of qualitative analysis software Atlas Ti. Thus, it can be concluded that the social perception of the study subjects is not adequate, this largely due to the lack of implementation of mental health promotion and prevention programs, through which the role can be disseminated. professional of psychologists.

Keywords: Perception, Psychologist, Emotion, Focal, Health, Psychosocial.

INTRODUCCIÓN

En esta investigación se ha analizado la relación que existe entre la percepción social del rol del psicólogo y la incidencia en los problemas emocionales, para esto se ha realizado una exhaustiva búsqueda de información de diversos autores que han aportado criterios científicos a las ciencias sociales, determinando la relevancia que la percepción social tiene sobre la construcción de paradigmas y realidades dentro de la sociedad y como estos se relacionan con los problemas subyacentes que conllevan a dicha creación e implementación de dichos paradigmas sociales, los cuales determinan la interacción de las sociedades modernas, esto aporta causalmente a que los problemas relacionados con dicha interacción, como lo son los problemas emocionales, se acrecienten exponencialmente, afectando directamente a la salud mental de los individuos.

Considerando la relevancia que tiene esta problemática en la interacción social y el bienestar emocional de toda sociedad y que los profesionales de psicología son los encargados de dar acompañamiento y realizar intervenciones oportunas, las mismas que mitiguen los problemas emocionales, los cuales repercuten directamente en las relaciones interpersonales y el desarrollo social, es importante que la percepción social sobre el rol del psicólogo sea la adecuada, rebatiendo y erradicando sesgos sociales, los cuales pueden contribuir a que estos problemas emocionales no sean atendidos a tiempo y esto conlleva al aumento de psicopatologías, deteriorando el tejido social e incide directamente en el desarrollo social, cultural y económico de toda sociedad actual, lo cual repercute a nivel social e individual.

Cabe recalcar que, como lo indican varios autores, tales como, Helmholtz, Durkheim, Wundt, entre otros, la percepción es el resultado de la recepción de estímulos y el análisis de estos y la posterior respuesta, ya sean estos estímulos internos o externos, en lo que respecta a la percepción social, estos estímulos son de carácter externos, y son el resultado de la interacción social y a su vez dan como resultado final la construcción de las diversas realidades sociales existentes, las cuales se construye en base a dicha interacciones, es así que esto pasa a formar parte del criterio personal de cada uno de los sujetos que reciben influencia social externa, creándose así imaginarios sociales que se transforman en paradigmas sociales aceptados de forma intergeneracional.

A pesar de que esta temática posee gran relevancia en el campo de las ciencias sociales y del comportamiento humano, no se han establecido estudios científicos enmarcados en dicha

problemática, mediante una búsqueda de las bases de datos científicas y repositorios digitales de varias instituciones académicas, no se ha podido encontrar investigaciones que puedan aportar mayores criterios de convicción y relevancia científica. A pesar que diversas instituciones, tal como es la Universidad Estatal de Milagro, la cual lleva a cabo programas de promoción y prevención de problemas emocionales, dirigida a la ciudadanía en general, mediante la vinculación universitaria con la comunidad, no se han establecido programas que busquen desarraigar paradigmas o sesgos sociales que circundan el rol del psicólogo.

A causa de que no se han realizado estudios, que haya analizado esta problemática social, es que esta investigación se vuelve relevante para todo profesional que esté inmerso en el ejercicio de la salud mental, ya que así se puede conocer cómo interactúa la percepción social y componentes emocionales inherentes en toda interacción individuo-sociedad. Dejando así sentadas las bases científicas de carácter descriptivo, las cuales servirán como articulador de futuras estrategias sociales que revierta dicha realidad y contribuya así a mejorar la calidad de vida de la sociedad en general.

Descripción de la situación actual

Por lo que se refiere a esta problemática existente, cabe recalcar que, en la actualidad el estilo de vida contribuye en la proliferación de problemas emocionales, los cuales intervienen en la calidad de vida y la salud mental, esto limita las relaciones interpersonales y la interacción social, a pesar de que los problemas emocionales son de carácter multicausal, teniendo entre sus causas, el estrés, problemas en las relaciones afectivas, afecciones somáticas, entre otras, siendo la percepción social del rol del psicólogo, una limitante al momento de recibir ayuda para solucionar estos problemas, ya que existen estereotipos o sesgos que interfieren al momento de solicitar ayuda profesional, para así poder solucionar estas afectaciones emocionales.

Cabe determinar que los problemas emocionales, no sólo afecta de forma individual, ya que estos están intrínsecamente ligados a las relaciones interpersonales con el resto de los entornos sociales en el que se desenvuelve, afectando no solo su vida familiar, sino también los demás entornos como son, el educativo, laboral y el social, impidiendo así que dicho sujeto se desarrolle de manera adecuada, determinando negativamente dicho desarrollo a nivel individual y social, esto crea un efecto extrínseco entre desarrollo afectivo del sujeto y

de la sociedad como tal, ya que el mismo no podrá aportar de manera adecuada y activa al desarrollo social de los diferentes entornos en el que se desenvuelve habitualmente.

Planteamiento del Problema

En vista que, la percepción social establecida desde tiempo atrás, acerca del rol del psicólogo, afecta directamente al uso de los servicios psicológicos, lo que conlleva a que exista resistencia a la labor profesional de la psicología, lo cual se ve reflejado en la demanda profesional, es así que los problemas emocionales no son tratados a tiempo, lo que repercute en el apareamiento de psicopatología tales como, depresión, fobias, ansiedad, entre otros trastornos psicológicos asociados a los problemas emocionales, es así que se establece una dicotomía en la relación del sujeto y la sociedad, ya que dicho sujeto aporta negativamente a la sociedad y a su vez la sociedad ejerce un vínculo negativo, esto mediante a los diversos problemas sociales que afectan emocionalmente a cada individuo.

Puesto que en la actualidad existen diversos factores que ejercen presión emocional, como son los índices de pobreza, delincuenciales, deterioro del tejido social, es decir la familia como tal, adicciones y demás problemas sociales, lo cual interviene directamente en la percepción de bienestar de cada individuo, claro está que no todos los sujetos se ven afectados en igual medida, ya que los recursos psicológicos de cada individuo juega un papel determinante entre estos fenómenos sociales y la psiquis del mismo. Si a esto se le suma que, las instituciones tales como el Ministerio de Salud Pública, no articula políticas preventivas y que su sistema de salubridad, el cual engloba los problemas psicológicos, como problemas depresivos, es así que el sistema salutogénico es de carácter remedial, dejando la promoción y prevención en un rol secundario.

Objetivos

Objetivo General

Determinar cómo la percepción social del rol del psicólogo incide en los problemas emocionales de los pobladores del sector de Nuevo Milagro, mediante la utilización de grupos focales.

Objetivos Específicos

- Identificar cómo el conocimiento de la población acerca del rol del psicólogo influye en la utilización de los servicios psicológicos.
- Sistematizar como los programas de promoción y prevención en salud mental, inciden en la mitigación de problemas emocionales.
- Enunciar la relación entre la percepción social del rol del psicólogo y los problemas emocionales, mediante el análisis semiológico presente en los participantes de los grupos focales.

Justificación

La justificación de esta investigación recae en la conveniencia de la misma, ya que al investigarse esta temática, se podrá conocer los diversos criterios que existen acerca de este fenómeno, es así que se podrá tener un conocimiento específico y cómo poder articular acciones, las cuales que puedan revertir dicha problemática, la misma que afecta directamente a la salud mental, tanto a nivel individual, así como a la sociedad en su conjunto, determinando así el desarrollo integral que toda sociedad debe tener, para así poder contribuir a la mejora en la calidad de vida.

Mediante la realización de esta investigación, se busca articular acciones que puedan llevar al mejoramiento de bienestar social, partiendo de una adecuada salud mental, mejorando la praxis psicológica, enfocándola a la intervención social, basada en la promoción y prevención de los problemas emocionales, los cuales poseen una relación dicotómica entre causa y efecto de otros problemas sociales, es así que los profesionales de psicología puedan articular acciones que mitiguen dicha problemática, contribuyendo directamente al bienestar integral de la sociedad.

Cabe recalcar que los beneficios de esta investigación, los mismos que son de carácter multidimensional, ya que al poder aportar criterios científicos, los cuales derivan en criterios válidos en la praxis social, pudiéndose mejor así la oferta y demanda de los servicios psicológicos, lo que conlleva al cuidado preventivo de varios problemas socio-emocionales, ya que si la sociedad conoce de manera adecuada cuál es el rol del psicólogo, mediante el diseño de instrumentos de intervención preventiva, tales como guías o protocolos de intervención, se podrá prevenir no solo problemas de carácter emocional, ya que la psicología abarca todas las esferas o dimensiones sociales, tales como son la familia, el

trabajo, la educación y demás, siendo así que si la relación intrapersonal e interpersonal con estas esferas o dimensiones son las adecuadas, se contribuirá al mejoramiento del desarrollo social de manera integral.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Desde que la psicología se empieza a separar de la filosofía como tal, esto debido a los aportes que Wilhelm Wundt para 1879 hiciera a la psicología como ciencia experimental en su laboratorio de Leipzig, Alemania, en el cual empezó a realizar mediciones fisiológicas a los estímulos recibidos por el entorno. Wundt (1911), manifiesta que, mediante el método experimental, es factible medir, cómo los organismos responden a los estímulos que provienen de su entorno próximo, lo que desencadena una respuesta a estos estímulos, para este fin se utilizó el método de la introspección. Este fue el inicio del estudio psicológico, centrado en la respuesta que el individuo generaba a partir de los estímulos, es decir se empieza a realizar el análisis experimental de la conducta.

Otro rasgo del estudio de la conducta humana, por parte de la psicología como ciencia, es el estudio global de cómo interactúan los estímulos y las conductas, en los diferentes entornos en los que el individuo se desenvuelve, dando así una amplia ramificación de la psicología, estas ramas en las que se divide la psicología, parten la premisa principal, la cual es el estudio de la conducta humana, mediante el estudio de las esferas biológica, psicológica y social, siendo la psicología social, la rama que contribuirá en gran medida al entendimiento de cómo las percepción de los diferentes estímulos del entorno social, determinan el comportamiento social.

A causa de la percepción social, es que las diferentes sociedades, han determinado patrones de comportamiento, es importante determinar los diferentes conceptos científicos que circundan la percepción, tanto a nivel individual, así como la social. Cabe mencionar que las primeras conceptualizaciones acerca de la percepción, las realizaron los filósofos griegos, como lo es Aristóteles, el cual ya en el 325 a.c, en uno de sus tratados de biología, manifestaba que la percepción, es la principal vía de aprendizaje que tiene todo organismo para aprender de su entorno, esto se origina en base los estímulos que son receptados por los órganos sensoriales, los mismos que el organismo recepta información y la pueda almacenar, ya desde aquel momento aparece los primeros conceptos de experiencia, la cual es una de las bases fundamentales de la percepción.

La percepción posee varios componentes, como lo son; la recepción o exposición de las sensaciones, ya sean estas internas o externas, la selección de los estímulos, este proceso suele ser consciente o inconsciente, el tercer de los componentes es el interés o utilidad que el estímulo tiene sobre el receptor, luego se encuentra la memoria y reconocimiento, aquí es donde interviene la experiencia y lo que luego origina una conducta. Véase *Figura 1*. Dentro de los postulados científicos existe divergencia en los criterios que circundan la percepción, la percepción será basada en el tipo de estímulo, ya que si el estímulo es visual, la percepción será de carácter visual, si es auditiva la sensación o estímulo, producirá percepción auditiva. (Müller, 1831). En otro criterio científico, se manifiesta que sin importar la razón del estímulo, ya sea este visual, auditivo, térmico, entre otros, la percepción será de carácter global, ya que es un proceso amplio. (Helmholtz, 1851)

Por otra parte, en la teoría del *umbral absoluto*, de Fechner (1865). El cual indica que existen factores relacionados directamente a las características biológicas y psicológicas del individuo, en la cual el estímulo, presentará mayor o menor intensidad. Estas características se basan en la edad, el sexo, motivación, etc., que el individuo presente. En tanto que para Wundt (1870), el cual manifestó, que las experiencias previas de cada persona, será el factor determinante al momento de percibir los estímulos. Siendo el método de la introspección, el cual se basa en las experiencias previas que el individuo posea, lo que le permitirá que la percepción se establezca de manera inmediata, entre el estímulo, ya sea interno o externo y el significado que se le otorga.

A su vez, en la teoría psicoanalítica, Freud (1922). Manifestó que, la percepción forma parte de las respuestas o conductas inconscientes, que el individuo otorga a los estímulos ambientales, las respuestas están basadas en las representaciones mentales que se forman en los primeros años de vida. Es así que dentro de psicoanálisis, se contempla la idea que las relaciones o la dinámica familiar determinará, como el individuo responda a los diferentes estímulos que se le presente a lo largo de su vida, es así que si el sujeto, en sus primeros estadios de vida, no tuvo una dinámica positiva con la madre, sus niveles perceptuales, serán dominados, ya sea por su inconsciente denominado como el *ello*, o por esa interrelación entre el consciente y el inconsciente, el cual lo denomino como el *superyó*, el cual actúa como un ente moral, que reprime el deseo, es así que los niveles perceptivos, en estas instancias tienden a ser errados o desenfocados de la realidad o intensidad de los estímulos recibidos.

Con respecto a la percepción, desde la concepción que la psicología social le otorga, se tiene que, la percepción social, es como se interpreta la influencia del entorno social, sobre el individuo y como esta ejerce presión por sobre las representaciones que se le otorga a los objetos, es así que la realidad de nuestro entorno, es de carácter subjetiva y más no una realidad absoluta, en esta construcción de lo que se conoce como realidad, intervienen factores como, la cultura, creencias, raza, aspectos demográficos, incluso aspectos geográficos y otros aspectos. Entre las teorías pioneras dentro de la psicología social, se tiene la teoría de, *las representaciones colectivas*, Durkheim (1898). En la cual Durkheim indicaba que, la realidad era un conjunto de representaciones colectivas. Estas representaciones colectivas, formaban parte del andamiaje cultural de toda sociedad, es así que el ser humano desde sus inicios ha ido transformando su entorno, convirtiendo sus creencias en conceptos culturales, los mismos que son aceptados por casi todos los integrantes de su entorno social, los cuales direccionan su atención o importancia hacia determinados actores de su entorno social.

Otro de los autores de la teoría de la percepción social fue Max Weber en 1910, el cual basó su teoría de la percepción social, la misma que fue enfocada en el ámbito de la *acción social*, es decir cómo es que las conductas grupales, intervienen directamente en las individuales, estas acciones o conductas, deberán ser de carácter significativa, ya que así serán diferenciadas de las conductas que no poseen mayor relevancia para en el tejido social. (Weber, Giner, Yvars, & Faber-Kaiser, 1984). La construcción social, va tomando forma, desde el momento que el individuo empieza a interactuar con otros individuos, es así que las características de los demás individuos, ejercerán una influencia sobre cada uno de estos que interactúan entre sí, así mismo cabe señalar, que esta influencia estará supeditada a la importancia o valía que se le dé al portador de las conductas, es decir, si un individuo representa o aporta mayor grado de relevancia, ya sea al grupo de manera global o a los miembros del grupo de forma individual, las acciones e influencias de dicho individuo, serán tomadas con mayor grado de relevancia.

Por otra parte, desde los inicios de las sociedades, siempre han existido líderes, los cuales son los predictores de los comportamientos sociales, ya sea desde los albores de la humanidad, estos líderes han sido los referentes de toda acción social, al igual que en grupos pequeños, siempre se generará el individuo o los individuos que tengan mayor significancia para el resto de sujetos que conforman un grupo determinado, esto marcará que la dirección

o la toma de decisiones, se vea influenciada, mayormente de manera subjetiva, esto ha llevado a diferentes grupos y sociedades a experimentar un sin número de aciertos y desaciertos a lo largo de la historia.

Hay que mencionar, además que existen autores de gran relevancia en el plano de la psicología social, como lo es Kurt Lewin, el cual aportó en gran medida al estudio de la psicología social, entre sus teorías más relevantes se encuentran, la teoría del campo y su teoría de los 3 estilos de liderazgo. Lewin (1936), manifiesta que, la conducta del individuo estaba intrínsecamente ligada a los factores sociales, es así que presentó una fórmula, la cual pretendió determinar dicha conducta, esta fórmula está determinada de la siguiente manera; $C=f(P, A)$. En la cual C, representa la conducta del individuo, mientras que f, es la función social y la interacción del mismo con el ambiente, P, A. Con esta fórmula pretende despejar las dudas, de cómo el ambiente social interactuaba sobre las individualidades de cada sujeto, es así que el campo dinámico social, ejerce una influencia casi total, moldeando todos los aspectos del individuo.

Otra de sus teorías que aportaron a la concepción de la percepción social, es la teoría de *los 3 tipos de liderazgos*, Lewin (1939). Lewin realiza un estudio de cómo el tipo de liderazgo influye directamente en el comportamiento de los individuos, al punto que las personas sometidas a alguno de estos 3 tipos de liderazgo, modifica sus patrones de conducta. Dentro de estos 3 tipos de liderazgo figuran, el liderazgo dictatorial, el democrático y permisivo o liberal, en lo que respecta al liderazgo dictatorial, las personas que estaban sometidas a este tipo de liderazgo, adoptan rasgos de sumisión a las órdenes del líder y en ausencia del mismo, se comportan de manera violenta entre sí, en tanto que los que se encontraban en el liderazgo democrático, se mostraban más participativos y colaboradores y mientras que los que estaban bajo el liderazgo permisivo o liberal, se mostraban con menos deseo de participación y denotaban un comportamiento individualista, esta teoría es utilizable en la actualidad en el campo de la psicología organizacional, la cual presenta componentes macros de la psicología social.

Lewin aportó con sus teorías y estudios a la creación de la Gestalt, esta escuela psicológica, la cual se basa en la percepción del individuo, es actualmente muy utilizada, ya que determina según el criterio perceptual, el comportamiento de los individuos, ahondando mayormente en los procesos internos de cada uno de ellos, uno de sus premisas más relevantes es que, todo está ligado entre sí y que para entender el medio que rodea al

individuo u objetos en específico, se deberá de analizar el todo que forma el entorno mismo de dicho entorno y objeto observado o percibido, siendo así una de las escuelas psicológicas con mayor vigencia en la actualidad.

Se debe agregar que, otro de los autores de gran relevancia en el ámbito de la percepción social, es Jerome Bruner, el cual realizó un aporte relevante al indicar los componentes de la percepción social como tal. Bruner y Goodman (1947), manifestaron que, para que exista influencia en la percepción social, deberán estar presente estos componentes; valores, necesidades, actitudes, aprendizaje, lenguaje y motivación. Es así que estos autores adjudicaron la percepción social, como el lenguaje con el cual las personas negocian y comunican sus necesidades entre sí, resolviendo dicha necesidades complementándose con los atributos de los demás individuos.

Por otra parte, existe una teoría interesante dentro de la interacción social, dentro del ámbito social y la construcción de la realidad, existen criterios como, la subjetividad, los estereotipos y los prejuicios, los cuales condicionan para mal la percepción social y la construcción de la realidad. Festinger (1957), manifiesta dentro de su teoría de la *disonancia cognitiva*, que el individuo tiende a tener incongruencias entre sus acciones y sus pensamientos, esto sin tener limitaciones de carácter biológico, ya que automáticamente, con la finalidad de protegerse justifica sus acciones, minimizando su impacto. Cabe recalcar que esto está mayormente presente en las personas que poseen tendencias conductuales negativas.

El psicoanálisis brindó un importante aporte al entendimiento de la percepción social, ya que aportó desde sus postulados a esta corriente, en el caso de Pichón Rievire (1967), el cual manifestó su teoría de los *grupos operativos*, aquí el autor manifiesta que la enfermedad psíquica, está sujeta siempre a la interacción con los demás, teniendo que, la interacción social, será determinante para el sujeto. Esto tanto a nivel positivo, así como negativo, dependiendo de la naturaleza de las relaciones *objetales*. En contraparte Jung (1970), en su teoría de los *arquetipos y el inconsciente colectivo* manifestó que, el ser humano se encuentra psíquicamente constituido para llevar a cabo patrones repetitivos, esto a lo largo de su existencia y esto sin que sea percibido conscientemente. Es así que estos patrones sociales, se los puede considerar como la concepción misma de la cultura, como los conocimientos trasladados de generación en generación, tan sólo que en este precepto científico, es de carácter inconsciente.

A su vez, no se puede dejar de seguir considerando la percepción social, donde se puede establecer que existen varios factores determinantes, como lo son los aspectos culturales, ambientales, las emociones, entre otros, los cuales intervienen directamente en los criterios individuales, influenciando así las creencias, preceptos, incluso la toma de decisiones de los sujetos, ligado a la interacción con la sociedad a la que pertenece. (Salazar, Montero, Sánchez, Santoro & Villegas, 2012). Esta percepción juega un rol preponderante en la sociedad, al momento de la demanda de servicios profesionales del psicólogo.

En tanto que, el profesional de psicología para poder ejercer su profesión como tal, requiere por lo general que el paciente tenga una motivación de cambio o de alivio al problema que lo aqueja, independientemente del origen del mismo, es así que acude al psicólogo con un motivo de consulta manifiesto, el cual por lo general no es la real causa del problema, por esta razón el psicólogo utiliza diversas técnicas para recopilar información, la cual servirá para diseñar estrategias de intervención, las mismas que contribuirán a mejorar la salud mental o psicológica del paciente. Siendo así que se logra identificar una serie de signos y síntomas que contribuyen a entender el verdadero problema que afecta al paciente, es ahí cuando se define el motivo de consulta latente, es decir la verdadera causa de aflicción del paciente. (Martínez, 2006)

Uno de los principales preceptos que el psicólogo debe tener en cuenta al ejercer su rol profesional, es la de guardar niveles éticos al momento de desarrollar dicha práctica, más allá de los conocimientos requeridos para cumplirlos, esto implica el hecho de no caer en la subjetividad o prejuicios al momentos de utilizar los recursos tanto científicos o personológicos que interactúan entre sí. (Lindsay, 2009)

La demanda de los servicios profesionales del psicólogo ha ido evolucionando paulatinamente en los últimos años, esto en gran medida por los niveles de sintomatología de carácter psicológica que existe en la actualidad y debido a otros factores de carácter social, como el estilo de vida estresante que se lleva en la actualidad, los cuales requieren el uso de dichos servicios profesionales, con fines tan variados, como son orientación, acompañamiento, terapia y de más. (García & Fantin, 2010)

Dentro del profesionalismo que los psicólogos deben poseer, se encuentran una serie de competencias, las mismas que van desde las competencias científicas y metodológicas, lo que respecta al conocimiento de su profesión y las competencias profesionales, las mismas

que se centran en la aplicación de los conocimientos obtenidos, ya que la practicidad de los mismos juegan un rol preponderante en el quehacer profesional. (Piña, 2010)

Los hospitales y unidades médicas, tanto a nivel público y privado, son los que mayoritariamente absorben la demanda de usuarios de servicios psicológicos, es así que estas instituciones son sobre las que recae el mayor peso del cuidado de la salud mental, lo que implica que los profesionales que ejercen en estos lugares deben soportar mayores cargas laborales y éticas, ya que al tratar con mayor número de usuarios se debe tener cuidado de no caer en preconceptos o criterios previamente formados. (Campodónico, 2013)

Examinando brevemente lo expuesto por Pérez (2013), la cual indica que, la población que mayoritariamente acude a consulta o terapia en el sector privado, se encuentra en un rango de edad, entre 36 a 45 años. Esto se lo puede interpretar de diversas maneras, uno de los cuales está, en que este estrato poblacional posee mayor nivel de independencia económica o que se ve con mayor necesidad de resolver sus conflictos emocionales.

Vale recalcar que la multicausalidad que se genera mediante la utilización de los servicios profesionales del psicólogo, pasan por la percepción social que la profesión posee, de modo que, la sociedad ha mantenido diversos prejuicios, tales como, que los psicólogos son para los *locos* o que serán juzgados por los demás por solicitar ayuda profesional, estos estereotipos intervienen directamente al momento de solucionar sus problemas emocionales, con una adecuada orientación o atención psicológica. (Covarrubias, 2013)

Una de las características de la psicología en general, es la intangibilidad que esta presenta ante el común de la población, ya que entre las diferentes sintomatologías, que los diferentes problemas psicológicos o psicopatológicos. (Varela, 2014), los cuales no son entendibles para el común social, lo que contribuye al imaginario colectivo, que el rol del psicólogo o no es requerido o no posee mayor utilidad para la sociedad. Es así que se contribuye a esa percepción social de que los problemas afectivos, se acrecientan paulatinamente, sin requerir ayuda profesional.

El ejercicio de esta profesión, está sujeta a diversas normativas, que al igual que otras profesiones, poseen reglas, normas y estatutos para un adecuado ejercicio profesional, estas normativas divergen del sistema de salud mental en el que se encuentren desarrollando los profesionales. (Armayones Ruiz et al., 2015). Por consiguiente la rama de la profesión que se ejerza, es decir psicología clínica, educativa, social, organizacional, entre otras, también

es determinada por diferentes normativas y estatutos, a más de esto, los procedimientos son tan variados como los objetivos y el público o usuario con el que se trabaja.

Siendo la psicología clínica y de la salud, las encargadas de abordar problemáticas, que por lo general condicionan al individuo en su cotidianidad, tanto problemas afectivos, psicopatologías o patologías físicas derivadas de problemas psicológicos o en una relación inversa, en la que la mente enferma al cuerpo. Es así que en estas ramas de la psicología va más allá de una sintomatología psicológica o fisiológica, ya que en la funcionalidad diagnóstica o terapéutica, se toman en cuenta criterios globales, los mismos que estudian las diferentes esferas en las que el individuo se desenvuelve, es decir que la dinámica integral del individuo determina en gran medida su comportamiento anormal, es decir la influencia que el ámbito familiar, social, laboral, ejerce sobre una posible patología. (Labrador et al., 2015)

Llegados a este punto, se puede indicar que la función profesional del psicólogo es de carácter variado, lo que en cierta medida requiere de difusión comunicacional, acerca del rol que este ejerce en la sociedad, lo cual no se ha logrado. Siendo esto, en parte por cierto *estigma* que la prensa ha generado por sobre la salud mental y los problemas psicopatológicos, como es el caso puntual de los pacientes con problemas psicóticos, a los cuales se los ha catalogado como *locos*, ya que los medios han tergiversado las características de las personas que padecen estos trastornos, en lugar de utilizar los recursos profesionales de un conocedor en la materia, para comunicar a la sociedad la implicación de padecer estos problemas, se han levantado estereotipos, basados en el uso de un lenguaje inadecuado y poco profesional, lo que contribuye que estos estereotipos se enraízan y se perpetúen en el imaginario social, lo que desvirtúa el proceder profesional del psicólogo, como promotor de la salud mental. (Pérez Álvarez et al., 2015)

Como resultado a lo anteriormente expuesto, se interrelacionan, la percepción social y los problemas afectivos que se dan en la actualidad, esto en gran medida debido a, que sí es cierto ha aumentado los niveles de usuarios de los servicios psicológicos, sigue existiendo resistencia, no solo en los que no acuden por una u otra razón, sino que inclusive en los usuarios de dichos servicios, esto debido a que, los resultados de una intervención psicológica, no solo se centran en la profesionalidad del psicólogo, ya que su epicentro está en el paciente como tal, debido a que del mismo dependen los resultados de la intervención. (Rodríguez-Morejón, 2016). Es así que los prejuicios sociales juegan un papel de resistencia

al cambio, creando así una disonancia cognitiva marcada, entre lo que se necesita y lo que no se desea hacer.

Considerando que en mucho de los casos, en donde una persona acude a un psicólogo, pasa por que es requerida una evaluación psicológica, por alguna institución para la cual requiere algún servicio o cumple algún tipo de función dentro de la misma o presionados por familiares y/o por la necesidad de cambios estructurales en su estilo de vida, poco se dan los niveles preventivos, en donde se tiene plena conciencia de querer cuidar su salud mental y para esto solicitan los servicios psicológicos. (Irizar, López, Iriondo, Sáez, & Odriozola, 2016). Esto suele darse debido a que se ha superado la influencia que ejerce el criterio social, por sobre el individual, o en defecto por recomendaciones positivas de otros usuarios, recalcando que esto guarda proporcionalidad con la eficiencia del servicio prestado y de la eficacia del mismo.

Aponte, Palacios, Arana & Zelada (2017), afirman que, la evolución positiva que ha tenido la demanda de los servicios psicológicos, pasan por el aumento de la violencia en la vida cotidiana de las sociedades modernas y los cambios en las conductas de los individuos. Dejando de lado los desastres naturales o desastres causados por el hombre, los cuales generan una mayor carga estresante en los miembros de la sociedad que los padece, en la actualidad los factores estresores abarcan todo ámbito psicosocial, lo que ha degenerado en el aumento de sintomatología y en el aumento del requerimiento de los servicios profesionales en psicología per se.

El siguiente aspecto trata acerca de las emociones y como están influyen en el comportamiento de las sociedades modernas, desde el concepto filosófico de las emociones, Platón (427-347 a.c), manifestaba dentro de sus postulados filosóficos del *Filebo*, en el cual manifestaba el diálogo platónico acerca del rol que tiene del placer y de la inteligencia, sobre la vida de cada persona, es así, que Platón indicaba que las emociones interactúan con el placer y el dolor, desde este aspecto filosófico, se inicia con la concepción de las emociones como articulador positivo o negativo, según sea el caso y como las emociones son capaces de influenciar en el bienestar del ser humano, recordando que para Platón el cuerpo era la cárcel del alma (mente), es así que se puede interpretar como las emociones poseen la capacidad de enfermar o ser el pleno goce del cuerpo y así ser las responsables de la vida de cada una de las personas y cómo estas interactúan con las demás.

En contraparte, Friedrich Wilhelm Nietzsche (1870), contemplaba que las emociones, eran esenciales para aliviar el dolor de las personas, es así que el indicaba que, si la persona no manifiesta sus emociones a través de la ira, este era capaz de enfermar. Es así que desde la Filosofía, ya se empezaba a tener postulados relevantes acerca de las emociones y su incidencia en la vida del ser humano, además cabe recalcar que desde la neuropsicología y neurociencia moderna, se ha establecido que el ser humano es un ser netamente emocional, el cual se encuentra constituido en su anatomía cerebral a tal punto que, los primeros procesamientos de los estímulos, pasa por el plano emocional, básicamente por el sistema *límbico*, dominado por la *amígdala* cerebral y luego es procesado de manera racional, es así que el estudio de las emociones ha tenido relevancia en diversos estudios, realizados por grandes psicólogos a lo largo de la historia de la psicología como ciencia.

Mientras tanto en los aportes que el psicoanálisis brinda al estudio de las emociones, tenemos que, Sigmund Freud (1901), manifestaba en su obra titulada *Psicopatología de la vida cotidiana*, en la cual indicaba y hablaba más allá de las enfermedades psicológicas, más bien manifestaba que el inconsciente del psiquismo, jugaba un papel activo en nuestra emocionalidad, es así que si se tenía una experiencia desagradable o que ha causado algún tipo de daño, se tiende a la represión y que esta se manifestaba en pequeñas situaciones cotidianas, dentro de su obra, se tiene que, las situaciones cotidianas inconscientes como olvidar objetos, nombres, situaciones, etc., era el mecanismo psíquico que el ser humano tiene para olvidar dichas situaciones negativas en nuestra vida, resguardando así, su emocionalidad, ya que para Freud, la emocionalidad de las relaciones con los demás, puede marcar si la mente enfermaba o no.

Como se puede analizar, el psicoanálisis como corriente psico-filosófica, posee la tendencia del análisis estructural de la mente, estudiando cómo el psiquismo se manifiesta en las más sutiles e imperceptibles conductas, partiendo que todo depende de cómo se ha mantenido las relaciones entre *el objeto y el placer*, y siendo así que, el individuo se encuentra en búsqueda del goce y la satisfacción, esto desde su nacimiento y si no se puede contar con esos estados placenteros, las consecuencias eran las manifestaciones de inconformidad, los problemas emocionales, siendo transmutados a las relaciones con los *sujetos-objetos* de su cotidianidad, si esta dinámica negativa se mantenía, daba paso a las diferentes enfermedades psicológicas, como lo son las neurosis, psicosis y las diferentes perversiones humanas, es así que las emociones juegan un papel relevante dentro de la estructura psicoanalítica.

Otra de las corrientes psicológicas que ha tenido impacto en el estudio de las emociones, es el Conductismo, James (1890), indicaba que, las emociones no eran más, que las respuestas a estados o cambios orgánicos de nuestro cuerpo, es así que si existen cambios fisiológicos como la risa, la respuesta sería de estar felices y no que era una estructura inversa, es decir que no reímos por estar felices. Es así que siguiendo la premisa principal del conductismo clásico, el cual consideraba que todo lo relacionado a las conductas era derivado del *estímulo-respuesta*, dejando de lado otras concepciones, como las reacciones netamente afectivas o genéticas, ya que para esta corriente psicológica, el ser humano nacía como una *tabula rasa*, la cual se iba llenando mediante la interacción de los estímulos y las respuestas eran supeditadas a las recompensas que este tenía por parte de su entorno próximo.

En tanto que para Watson, el cual es considerado como el padre del conductismo, las emociones se deben reducir netamente al plano hereditario o genético, es decir que estas son heredadas genéticamente por los padres, siendo así que si, una persona posee la tendencia a estar constantemente sometido a los cambios fisiológicos derivados de las emociones, este heredará a sus descendientes esta peculiaridad. (Watson, 1913), siendo así que desde un plano reduccionista, este autor aborda el entendimiento de las emociones, las cuales se siguen tomando como tan solo una respuesta fisiológica a diferentes estímulos, ya sean estos de origen interno o externo.

Habría que señalar que, otro de los grandes exponentes del conductismo, Burrhus Frederic Skinner, quien en su aporte del conductismo operante, realiza un análisis de cómo las emociones fluctúan con las conductas, Skinner (1974), indica que se acopla a los enunciados de Watson sobre las emociones, en las que indica que las conductas poseen características bifactorial, donde la fisiológica del individuo interactúa debido a los estímulos, sin considerar que esto determine, que las emociones están ligadas a los cambios fisiológicos, ya que para este autor las emociones son un tipo de conducta operante, es así que Skinner, indica que las emociones es un condicionamiento operante, por citar un ejemplo, una pareja de enamorados, mientras su relación sea placentera, las emociones positivas serán constantes, esto porque perciben refuerzos, estos refuerzos son de carácter positivo, por lo tanto si su relación no es placentera, las emociones tienden a desaparecer, poco a poco, esto debido a que no existe refuerzo de alguna naturaleza, es así que el autor explica la relación de las emociones dentro del conductismo.

Por otra parte, el cognitivismo o psicología cognitiva, la cual estudia la cognición humana y no en si la conducta reflectante, dentro de sus postulados acerca de las emociones, indican varias características puntuales como por ejemplo; Vigotsky (1932), manifestaba la importancia que tienen las emociones, en el desarrollo del niño, ya que dentro de su análisis histórico-cultural, indicaba que para que exista una adecuada asimilación cognitiva, se deben plantear escenarios propicios a nivel afectivo, es así que postula que la relación directa entre afectividad positiva y cognición, es de carácter causal directa. Este gran autor de la teoría cognitiva, estipula con certeza, los roles que las emociones cumplen en la interacción del ser humano, centrándose en la infancia del mismo, en concordancia los cuales manifiestan que los estadios tempranos determinan el futuro psicológico del individuo, es así que si en estos estadios tempranos, se cuenta con niveles afectivos positivos, se tendrá una constitución psicológica adecuada.

A su vez, Jean Piaget, otro de los grandes exponentes de la teoría cognitiva, en su postulado de la *inteligencia y afectividad*, indica que los cambios que el niño va experimentando a medida que va interactuando con nuevos entornos, poseen altos contenidos de carácter emocional, ya que al ir aprendiendo de su entorno y si no existiera el contenido emocional en dicho aprendizaje, no se completaría del todo, quedando vacíos, los cuales no son llenados con facilidad. (Piaget, Dorin, & Carretero, 2001), Piaget, dentro de su teoría piagetiana, manifiesta en gran medida, la importancia que el contenido emocional, tiene en la adquisición y consolidación de las diferentes etapas que componen su teoría, como son; la etapa sensoriomotora, en la cual están presente los primeros constructos o articulaciones del lenguaje dentro de su adquisición, esto como principal factor cognitivo, por otra parte se encuentra la etapa preoperacional, donde el niño es capaz de ir identificando roles dentro de su entorno, el cual empieza a descubrir, en tanto que a la tercer etapa, la etapa de operaciones concretas, en la cual ya se empieza a recurrir a la lógica, como premisa del aprendizaje y por último, la etapa de operaciones formales, en esta etapa la cognición está constituida de tal manera, que se puede trasladar la lógica al razonamiento abstracto, teniendo que las emociones son el vínculo entre la inteligencia y la afectividad como tal.

Algo semejante ocurre con la teoría de Ausubel (1983), básicamente el autor hizo diferencia entre el aprendizaje mecanicista y el aprendizaje de carácter significativo, en donde este último, es el que le permitía al niño realizar representaciones mentales de lo aprendido, donde existía la asimilación del contenido, las emociones juegan un papel netamente

motivacional dentro de esta teoría. Es así que para Ausubel, un niño motivado con base en las emociones positivas, tiene la ventaja sobre otro que no posee este tipo de motivación, ya que pasa del aprendizaje netamente conductista o mecanicista, al aprendizaje activo, donde el niño aporta activamente a su aprendizaje, haciendo que tenga un elevado grado de representatividad o significancia para su vida.

Es así como dentro de la psicología cognitiva, se le da relevancia a las emociones, siendo estas componentes activos y preponderantes en la adquisición de nuevas habilidades cognitivas, ya que guardan relación positiva entre la motivación que pasa desde el entorno, hacia el interior del individuo, pasando a ser un componente *emotivo-racional-reactivo*, es decir que conjuga la afectividad, la cognición y la conducta, teniendo así una correlación directa entre estos tres factores, claro está que si las emociones, las cuales están representadas por la motivación, es de carácter negativa, dejaría de lado la cognición, reduciéndose tan solo a un conductismo clásico de *estímulo-respuesta*, sin significancia, ni cognición.

En contraparte, otros autores contemplan las emociones, como el *maxime consilio*, es decir como lo más importante dentro del estudio del ser humano y sus conductas, Dentro de estos autores tenemos a Maslow, el cual como fundador de la teoría humanista, centraba la importancia de su teoría en las necesidades del individuo y más no en el entorno del mismo, es así que, Maslow (1943), dentro de su teoría de la pirámide, de las necesidades humanas, este autor le daba una mayor relevancia a las emociones, ya que estas están presente en la consecución de cada uno de los escalones de la pirámide que el autor propuso, siendo las emociones el indicador, el cual determina si se ha conseguido llegar a conseguir cada uno de los escalafones propuestos, siendo así, que las emociones positivas, una vez más serán los predictores del éxito en la consecución de objetivos, siendo en este caso puntual, el alcanzar a cubrir cada una de las necesidades que el autor plantea en su gráfica y llegando al máximo alcanzable, que es la autorrealización, en la cual los factores emocionales el mecanismo activo para lograrlo.

Mientras tanto, otro autor como lo es, Albert Ellis, dentro de su teoría, de la *terapia racional emotiva conductual*, Ellis (1955), para Ellis, las conductas humanas, posee tres componentes, los cuales son; los pensamientos, las emociones y la respuesta resultante, es así que para Ellis, lo que proviene del exterior, es decir del entorno, no es lo que afecta directamente al individuo, sino es su pensamiento hacia esos hechos y que grado de emotividad representa en base al pensamiento que se le otorga, lo que da como resultado una

conducta, es así que, si a una persona le sucede un acontecimiento negativo y esta lo asimila como que esto le sucede porque se lo merece, los sentimientos de culpa aparecerán y puede llevar esto a conductas destructivas y negativas. Es así que la significancia del pensamiento que se le dé a las dinámica del entorno que rodea al individuo, determinada por los factores emocionales, consolidaran una respuesta.

En concordancia con estas teorías, en la actualidad, se han establecido diversos conceptos, protocolos, terapias y más, basada en la emociones, dentro de la psicología actual, las emociones están presente en el análisis de la conducta en todos los entornos, ya sean estos, en lo social, familiar, laboral, clínico, etc., por este motivo, la emociones se la debe analizar desde la causalidad de cada uno de los componentes psicológicos, por esta razón es que los diferentes autores coinciden en la importancia que estas tienen sobre el comportamiento y cómo estas influyen en las relaciones con los demás, ya que en cada interacción existe la afectividad como eje principal.

Dentro de las teorías relativamente noveles, tenemos la teoría de las inteligencias múltiples de Howard Gardner, el cual propuso, que no se puede concebir a la inteligencia humana, cómo un solo eje central, este autor propuso la existencia de 8 tipo de inteligencias distintas, en las cuales una o más de una de estas tienen predominancia en los individuos. Dentro de su teoría, específicamente, existen dos tipos de inteligencias, con altos contenidos emocionales, una de ellas es la inteligencia intrapersonal, la cual es cómo el individuo se ve así mismo y de ahí como se proyecta hacia los demás, mientras que la otra es la inteligencia interpersonal, la cual indica, un individuo con alta predominancia de esta inteligencia, tendrá facilidades para relacionarse. (Gardner, 2001). Este tipo de teorías, es muy utilizada a nivel educativo, en el medio educativo ecuatoriano, dentro de los diagnósticos iniciales que se realizan en las instituciones educativas, contempla la utilización de un instrumento que mide el tipo de inteligencia predominante. (Díaz & Zambrano, 2017)

Simultáneamente Daniel Goleman, propuso con su teoría de la inteligencia emocional, que este tipo de inteligencia debe ser tomada en cuenta en todas las interacciones sociales, y más no solas en el ámbito educativo. Para este autor, la inteligencia no sólo es racional, ya que el factor emocional es más importante en su concepción y desarrollo, esto concuerda con otros autores como Piaget, Ausubel, entre otros, el autor indica esto basado en lo que previamente se indicó, que el ser humano al ser un ente emocional por naturaleza, analiza el entorno o los estímulos del mismos, mediante la emotividad que está situada en la zona límbica del

cerebro, para luego ser analizada racionalmente. Siendo así que según el autor, las emociones, en el mayor de los casos dominan al raciocinio. (Goleman, 1996), cabe recalcar, que no siempre las emociones son necesarias, para resolver ciertos problemas, ya que el raciocinio es fundamental, al momento de necesitar la lógica.

Por consiguiente, las emociones juegan un papel fundamental, tanto para el comportamiento humano y en cómo éste condiciona o influye en la vida de cada persona, en la actualidad, donde se experimenta un ritmo de vida vertiginoso, en el cual el estrés, los estados ansiosos, conviven con nuestra interacción cotidiana. Es así que, si las emociones no son las adecuadas y las personas no tienen sus recursos psicológicos adecuadamente constituidos, pueden aparecer problemas psicológicos, uno de los más habituales con los trastornos del estado de ánimo, como son, los episodios afectivos, trastornos depresivos y otros trastornos del estado de ánimo, es así que el rol del psicólogo, juega un papel preponderante en la actualidad. La relación que tienen las cargas emocionales, sobre el individuo son causales directas en el apareamiento de estos trastornos. *Véase Figura 2.*

Si se acepta que los problemas emocionales son predictores de los problemas conductuales y de futuros problemas psicológicos, los cuales inciden directamente en la salud física y en el ámbito social, como lo determina la Organización Mundial de Salud, sobre el concepto de salud del ser humano, la cual es definida como, el bienestar integral de estos tres factores, el psicológico o mental, físico y social. (OMS, 1948). Es así que en la actualidad los problemas basados en los factores emocionales del ser humano, está afectando todas las esferas sociales, es decir, la familia, la educación, las organizaciones laborales y a toda interacción social, lo que determina en cierta medida el bienestar en general de la sociedad.

Cabe señalar que en la actualidad, debido a lo estresante del ritmo de vida social, los problemas afectivos son de carácter cotidiano, los cuales son generados desde la dinámica familiar, la cual se ve reflejada en las demás esferas del ser humano, es así que los problemas emocionales están presente en toda esfera social, lo laboral, lo educativo y demás. Si abordamos el ámbito educativo, por parte de los docentes, ya sean de nivel escolar o universitario, tal vez sea la profesión, que mayoritariamente este expuesta a estímulos estresores por parte de sus estudiantes, ya que en algunos casos tienen que convivir con hasta 60 diferentes personalidades y cada una con diversas cargas y problemas emocionales. (Ramos, 2005). Convirtiéndose así, en un articulador de las emociones, transformando o intentando transformar conflictos emocionales, en conductas adaptativas.

En relación de los efectos que las emociones tienen sobre los seres humanos y sobre el comportamiento como tal, se debe recalcar que, las emociones positivas, se convierten en conductas propositivas, es decir, si un individuo está sometido por lo general a emociones positivas, como lo son, alegría, esperanza, amor, inspiración, entre otras, su estado anímico estará en equilibrio, lo que lo vuelve menos vulnerable a ideas irracionales o pensamientos recurrentes y esto contribuye en un estado de salud pleno. En cambio sí un sujeto está sometido bajo el constante efecto de emociones negativas como lo son, ansiedad, tristeza, ira, culpa y demás, dicho sujeto será mayormente propenso a sufrir algún tipo de problema psicológico, como por ejemplo depresión. (Carrillo, Collado, Rojo, & Staats, 2006). Además este tipo de emociones negativas, son fácilmente transmutable a otros problemas como son, las fobias, ansiedad como rasgo y esto hace que los pensamientos y comportamientos agresivos sean dirigidos a otras personas, como lo son a los cónyuges, hijos o pares, dependiendo el caso, siendo así uno de los principales condicionantes para que exista violencia hacia los grupos vulnerables. (Zembylas, 2007)

Vale mencionar que, las emociones negativas, a más de repercutir directamente a la mente, estas también interfieren en la salud física de las personas, esto debido a que una mente sometida a estímulos negativos, tiende a somatizar, es decir enfermar el cuerpo como tal. (Ramos, Piqueras, Martínez, & González, 2009). Es así que la calidad de vida de sujeto sometido a este tipo de emociones negativas, tiende a ser mínima, presentando complicaciones fisiológicas, al mismo tiempo que la mente está bajo la influencia de estas emociones negativas, el sistema inmunológico, se ve disminuido, presentando problemas en el sistema endocrino, el cual es el responsable de las funciones glandulares, por ejemplo las glándulas suprarrenales y adrenales, generan mayor producción y secreción de *cortisol*, la misma que como función principal, es la de producir mayores niveles de absorción proteico de los azúcares, los cuales que se convierten en energía, en cambio, si su producción es excesiva, esto conlleva a largos periodos de estrés crónico, lo que desgasta la mente y el cuerpo.

A condición del estilo de vida moderno, las personas se ven sometida a diferentes estímulos externos, como por ejemplo, la socialización en la actualidad está por lo general supeditada a la aceptación que el entorno social, de o niegue a las personas, como por ejemplo el uso o dependencia que la sociedad actual tiene con las redes sociales, es así que mediante el uso de las redes sociales, las personas miden el nivel de aceptación que tiene la sociedad, acerca

de su apariencia física o su intelecto. (Peris, Maganto, & Kortabarría, 2013). Esto se relaciona directamente con el autoimagen que la persona genera, esto mediante estímulos que la sociedad genera, lo que ejerce sobre los niveles de autoestima y vale recalcar que a menor niveles de autoestima, mayor carga emotiva negativa se genera y es así que se continúa con los problemas emocionales, los cuales degeneran en posible problemas mentales, convirtiéndose en una problemática social inminente.

Más aún, si recalcamos que no se realizan programas de promoción y prevención en salud mental, de manera constante, lo que repercute en la aparición de problemas emocionales, desde la infancia temprana, debido a la dinámica familiar, es decir la relación de los padres hacia sus hijos, estos problemas o conflictos emocionales, los mismos que no son resueltos, en la infancia, estos suelen aparecer o evidenciarse cuando el niño empieza su etapa de socialización y se verán reflejados en su conducta, si estos conflictos no son resueltos de manera adecuada, se convertirán en conductas desadaptadas a futuro, afectando el autoestima del adolescente y dejándolo con mayor vulnerabilidad a problemas psicosociales como lo son, las drogas, el alcohol, la delincuencia y demás.

No obstante, si los problemas emocionales, son evaluados e intervenidos a corta edad del que la padece o en defecto, las personas que los padecen acuden a los profesionales en salud mental, con la aparición de los primeros signos de malestar emocional, se podrá así, realizar una intervención adecuada, mitigando los problemas y secuelas que estos problemas suelen dejar sino son detectados e intervenidos a tiempo. Por dicha razón el estar alerta de las emociones y de cómo estas están influenciando la cotidianidad y el desenvolvimiento social, contribuirá a prevenir conflictos emocionales y así mejorar el estado de bienestar integral. (Cruz del Castillo, 2013). Teniendo en cuenta que el devenir actual de las sociedades modernas, requiere de mayores y mejores niveles de salud mental, ya que de no ser así, el estilo de vida actual, se convierte en el principal riesgo para la salud mental y física.

Llegados a este punto, es recalable indicar que los conflictos emocionales, causantes de deterioro de la salud mental, como anteriormente se indica, estos degeneran en un declive de la salud física como tal, esto se lo conoce como somatización, este proceso presenta componentes, no solo psicológicos, ya que en el mismo intervienen los componentes genéticos, ambientales y culturales. (Sánchez, 2013). En dicho proceso de somatización, la genética juega un papel netamente biológico, ya que por la herencia genética, las personas estas predestinados a padecer algún tipo de patología, la misma que condiciona su vida en

algún momento, de igual manera los aspectos ambientales, serán predictores de una buena o mala salud, ya que si una persona crece en un ambiente insalubre, lo más probable es que presente algún tipo de problema de salud física y en lo que respecta a los aspectos culturales, los cuales tienen componentes psicológicos, debido a la interacción social, si este factor es negativo, la psiquis se encargará de comprometer el soma o cuerpo y contribuir a un deterioro en la salud.

Si es aceptada la premisa de que, el estilo de vida actual, requiere de mayor cuidado de la salud mental, será fundamental, que ha temprana edad, los niños sean evaluados, dentro de los chequeos habituales en salud física, es factible que se hagan evaluación de carácter psicológica, con la finalidad de detectar disonancias entre el desarrollo físico, motor y emocional, al existir algún tipo de disonancia entre estos factores, se podrá tener indicios de indicadores externalizantes, es decir, se podrá tener indicios de que la dinámica familiar, manifiesta signos de deterioro. (Garaigordobil & Carmen, 2013). Esto podrá ser un inicio para recomendaciones familiares, las mismas que serán dirigidas a la mejora de la dinámica familiar, la misma que actuaría de manera positiva, en la devolución social mediante la interacción con entornos externos a la familia.

En lo que respecta a los estudios de las emociones, por parte de la ciencia psicológica, se han determinado que las emociones negativas, son determinantes del deterioro de la salud mental y física, como previamente se estableció, aunque los estudios de las emociones positivas y su incidencia en la salud mental, no se han profundizado del todo. (Barragán & Morales, 2014). Particularmente si se analiza la bioquímica cerebral en estados de bienestar emocional, en donde el cerebro segrega serotonina, la cual es un neurotransmisor, considerado como la sustancia encargada de mantener un equilibrio bioquímico en el cerebro, mediante las conexiones sinápticas, las cuales permiten una sensación de bienestar emocional, pero esto no sería factible si la interacción social es negativa, ya que si el cerebro detecta hostilidad, no será capaz de segregar niveles adecuados de este neurotransmisor, esencial para el estado de bienestar emocional.

Explorando con más detalle la idea que la serotonina, esta otorga ese equilibrio emocional que permite al cerebro humano, brindarle bienestar emocional, esta sustancia o neurotransmisor es segregado en situaciones placenteras que experimenta el individuo, como por ejemplo, en las relaciones afectivas o sexuales, ya que al percibir un estado positivo emocional y afectivo, el cerebro segrega este neurotransmisor, causado por los estímulos

externos positivos, cabe recalcar que no solo en situaciones positivas suele segregarse este neurotransmisor, ya que también está presente en otras situaciones, como por ejemplo en el consumo de drogas, como lo es la cocaína, este conjunto de químicos, traspasa la barrera hematoencefálica, produciendo que el cerebro produzca mayor cantidades de serotonina, brindando así un estado eufórico y de bienestar momentáneo, el cual luego de ser degradado en el torrente sanguíneo, pasa a generar otras sustancias que compensan este desequilibrio, dañando en gran medida la bioquímica cerebral, la cual es responsable de toda función tanto orgánica y mental del ser humano.

Es así que las emociones no pueden ser tomadas a la ligera o desde un aforismo netamente afectivo. (Plamper, 2014), estas deben ser tomadas en cuenta, como los predictores psicofisiológicos presentes en todo individuo, siendo así, las responsables cuasi directas del bienestar integral o del deterioro paulatino de las personas, lo cual deriva en gran medida en la interacción social, siendo así un instrumento cíclico, tanto de recepción y de devolución de interacciones positivas o negativas, dependiendo de la dinámica social en la que se desenvuelva.

Explorando la idea de que, los problemas emocionales en la actualidad, son el factor común de toda sociedad, considerando que estos problemas emocionales son de carácter multicausal, esto debido a que existen diversos predictores, como por ejemplo, la violencia intrafamiliar, la violencia de género, la violencia psicológica y demás, estando inmersa cualquier tipo de violencia dentro de los problemas emocionales, cabe recalcar que de las relaciones emocionales dependerá en gran medida los niveles de autoestima, es así que si una persona, se encuentra sometida a constantes presiones emocionales y violencia de algún tipo, sus niveles de autoestima se verán reducidos, viéndose reflejado esto en su autopercepción y en cómo se proyecte para con los demás, este tipo de circunstancias, crea el ambiente propicio para que los problemas psicológicos se empiecen a manifestar.

Acorde con lo expuesto, vale señalar que existen sociedades específicas, en donde los problemas emocionales causan mayor efecto en sus ciudadanos, si se considera a las sociedades angloamericanas, puntualmente hablando de la sociedad norteamericana, en la cual existen datos alarmantes, tales como que, 1 de cada 10 estadounidenses consume algún tipo de antidepresivos, lo que da que unas 35 millones de estadounidenses presentan problemas emocionales. (Reuters, 2011), otro de los datos en los cuales la sociedad norteamericana, destaca negativamente, es el consumo de sustancias sujetas a fiscalización,

según datos estadísticos publicados por los medios en Estados Unidos existen una cifra que bordea los 27 millones de adictos a drogas consideradas ilícitas y 66 millones de personas con problemas de abuso de bebidas alcohólicas. (Jonas, 2017), estos datos se reflejan en los índices de muertes violentas, las cifras carcelarias y la violencia que a diario se genera en varias regiones de este país, dando claros indicios de que es una sociedad con problemas estructurales y si a esto se le suman los problemas y secuelas emocionales que los ciudadanos que han servido en alguna de las cruentas guerras que dicho país ha llevado a cabo a lo largo y ancho del planeta y de su historia como país.

Es necesario recalcar que la realidad de los países europeos, no distan mucho de la sociedad norteamericana, en lo que ha consumo de antidepresivos y el consumo de drogas, siendo Finlandia, Suecia, Portugal los países que mayoritariamente consumen tanto los antidepresivos y drogas ilícitas. (Dabezies, 2018), cabe recalcar que estos países, poseen altos índices de desarrollo socioeconómico y con la salvedad, que ha diferencia que tiene con Estados Unidos, es que los niveles de violencia se contraponen, ya que en estas sociedades, la criminalidad es casi nula, así como los niveles de violencia intrafamiliar, ya sea esto por los altos estándares de calidad de vida, los mismos que contemplan sistemas educativos y sanitarios de calidad, en donde existen programas de salud mental, los cuales funcionan de mejor manera que en otros países o regiones del planeta.

Como contrapunto de análisis, en América Latina, la realidad es de carácter divergente en muchos aspectos de las realidades europeas, tan solo en dos países de América Latina, como son Chile y Argentina, presentan índices algo significativos en el consumo de antidepresivos, en contrapartida, en países como Brasil, México, Colombia y otros, no existen datos relevantes, en cambio sí existen datos de consumo de drogas que van por encima del 15 % de la población, datos arrojados en el informe de las Organización de las Naciones Unidas (2016), si a esto se le suma los altos índices de pobreza estructural que existe en la mayoría de países de la región, la cual está ligada directamente a la violencia social, es así que estas sociedades presentan niveles de estados de ansiedad elevada, un aumento de las fobias, problemas emocionales y otros problemas psicológicos, los cuales derivan en psicopatologías, se debe dejar en claro que culturalmente en estos países, acudir al psicólogo no es bien visto o estigmatizado, a causa de falsas creencias, estereotipos y factores culturales, los cuales fueron descritos anteriormente, además que el sistema de salud mental,

no es el adecuado a las necesidades de esta sociedad, viéndose comprometido en gran medida el futuro de las nuevas generaciones y la salud social en general.

Mientras tanto, si se señala la realidad del Ecuador, en donde según los datos que otorga la Policía Nacional del Ecuador al diario El Telégrafo (2018), en el cual indica que el 52 % del total de las muertes en el país, es debido a la violencia social, entendiéndose esta como, la suma de todo tipo de violencia, como lo son, la violencia sexual, violencia intrafamiliar, violencia psicológica, violencia económica, violencia de género, etc., hay que recalcar la violencia social, es de origen multicausal, teniendo como factor predominante, la agresividad, la cual a su vez, está ligada a los factores emocionales. En otras estadísticas que indica el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes (2016), en el Ecuador un 12,65 % de los encuestados, afirma haber consumido algún tipo de drogas o seguir consumiéndola en la actualidad, esto en un articulador causal per se, de la violencia social, ya que del consumo de drogas, se derivan otras problemáticas sociales, como lo es la delincuencia.

Más aún, en la temática de del consumo de drogas en el Ecuador, en lo que respecta al consumo inicial o a la edad del primer consumo de algún tipo de sustancia, según las autoridades del Consejo en 2016, indican que se sitúa en los 12 años, este dato es preocupante en lo que respecta al tema de la salud integral, en lo que respecta a la salud mental, se debe recalcar que los niños que empiezan a consumir a corta edad, a causa de problemas en su entorno familiar, problemas del tipo emocional, la cual desencadena todo tipo de violencia dentro de los hogares y es así que los niños o adolescentes, encuentran refugio emocional en el consumo de sustancias, recordando lo que se analizaba con anterioridad en esta investigación acerca de las drogas, que estas, debido a sus componentes químicos, traspasan la barrera hematoencefálica, haciendo que se libere serotonina, el cual como neurotransmisor, brinda un estado placentero al individuo, es así que se crea un efecto placebo, el cual suple o minimiza los problemas emocionales, dando paso a mayores problemas psicosociales.

No se puede dejar de lado a los problemas estructurales del país, esto en relación a factores sociales, como lo es la pobreza, según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC (2018), sitúa a la pobreza en el país, en un 24,5 %, mientras que, en lo que respecta a la pobreza extrema en un 9 %, lo que hace mayormente entendible, que los índices sociales que se analizaron con anterioridad, estos índices de pobreza, los cuales a pesar que se han

ido reduciendo en la última década, debido a los cambios de las políticas sociales, ya que en el 2006 la pobreza era del 49,7 %, pero es importante recalcar, que los diferentes problemas que dejan estas cifras de pobreza, no son erradicables a corto o mediano plazo, ya que el individuo al crecer en entornos empobrecidos, su constitución psíquica, se ve comprometida y es así que sus recursos personalológicos no son los adecuados y es así que los factores emocionales, juegan un papel negativo. Si a esto se le agrega que en años anteriores, específicamente en el año 2000 el país experimentó una crisis migratoria muy importante, para los autores Miranda, Mejía y Díaz (2018), los factores emocionales en niños de entre 7 y 8 años de edad, los cuales sufren abandono parental por migración, sufren problemas emocionales, esto en un 70 %, de la población de estudio. Teniendo en cuenta que en esta edad, es donde se sigue constituyendo la personalidad del individuo.

Con respecto a las estadísticas de los problemas emocionales en el Ecuador, los mismos que no han sido analizados, esto debido en parte a los aspectos culturales del país, es decir a la percepción social que tiene el ecuatoriano con respecto al tema de salud mental, dentro del bagaje cultural el psicólogo y el cuidado de la salud mental y la salud emocional como tema central, no tiene mayor relevancia, esto a pesar que en la actualidad las Universidades ofertan mayores niveles de profesionalismo en sus ofertas académicas, en lo respecta a la carrera de Psicología, y esto hace que exista oferta profesional en lo que respecta a la salud mental, tanto a nivel privado, como a nivel público, sin afianzarse de manera adecuada la cultura de promoción y prevención de problemas afectivos, tomando en cuenta que según la Organización Mundial de la Salud OMS (2018), 300 millones de personas a nivel mundial sufren de problemas psicológicos , en específico *depresión*, el cual es un trastorno del estado de ánimo.

Cabe recalcar que a nivel local, los problemas emocionales y los problemas sociales que estos conllevan, los mismos que no han tenido mayor impacto en cuanto a los estudios realizados y en el caso específico de la ciudad de Milagro, en dicho cantón no existen datos estadísticos relevantes, podemos citar como cifras a nivel macro, que de las 51 víctimas de femicidio en el Ecuador, en el primer semestre del 2018, 1 víctima corresponde a la ciudad de Milagro, estos datos pueden no ser tan relevantes, pero cabe recalcar que los niveles de violencia no siempre se manifiestan o terminan en muertes. Por dicha razón no se puede tener datos concluyentes, con este tipo de cifras.

En la ciudad de Milagro se encuentra ubicada la Universidad Estatal de Milagro, la cual oferta la carrera de Psicología, la misma que cada año dota a la sociedad ecuatoriana de profesionales con alto contenido científico, sin dejar de lado la parte ética. Sin embargo pese a que la UNEMI se encuentra dentro de la categorización *B*, la cual es otorgada por las autoridades de Educación Superior del Ecuador a las universidades con los mejores estándares educativos, no ha podido posesionar la praxis de los profesionales de psicología dentro de la sociedad milagreña, aunque cuenta con proyectos de vinculación con la comunidad, dirigidos a la promoción y prevención de la salud mental, recalcando que dicho proyecto brinda servicios de orientación psicológica a personas de la ciudad y de sus alrededores.

Se debe recalcar que, este proyecto de vinculación con la comunidad, denominado como *Consultorio Psicológico en la Comunidad de Milagro y sus alrededores*, el cual, según datos obtenidos de la Dirección de Carrera de Psicología de la UNEMI, correspondientes al 2017, indican que dentro de este proyecto se atendieron a 1503 beneficiarios directos y a 3530 beneficiarios indirectos, es decir a los familiares de los pacientes atendidos, ya que dentro de la ayuda y orientación psicológica, no solo se benefician los pacientes, sino que la dinámica familiar mejora de manera sustancial.

Dentro de los datos obtenidos de dicho proyecto, se tiene que del total de los beneficiarios directos, el 56 % es de usuarios de sexo femenino, mientras que el 44 % restante corresponde a usuarios del sexo masculino, realizando una inferencia mediante el análisis de dichos datos, se puede manifestar que, por lo general en la sociedad ecuatoriana, las mujeres forman parte de la población más vulnerables a sufrir algún tipo de problemas emocionales, derivado, de la violencia intrafamiliar, la cual abarca diversos tipos de violencia, como lo son; la violencia de género, física, psicológica, económica, entre otras. Véase *Figura 3*.

Otros de los datos que se puede considerar, están los datos que relacionan las edades de los usuarios de dicho proyecto, teniendo así que, 262 pacientes fueron niños de menos de 15 años, cabe recalcar que, en estas edades es donde se encuentra en formación la personalidad de los individuos y dicha personalidad es formada mediante la influencia que los diversos entornos ejercen sobre sí, aunque no se debe apartar, la demanda de este grupo de usuarios, pasa por problemas de aprendizaje y conductuales. En el caso de los adolescentes y adultos de hasta los 29 años, se tiene que fueron 1117 los usuarios de este proyecto, dentro de este grupo de usuarios, los problemas emocionales son muy comunes, debido a los cambios en

sus estilos de vida, característicos de sus edades. En lo que respecta a los adultos de 30 a 64 años de edad, el cual fue de 101 usuarios, se pueden tener problemas de ansiedad, los cuales se encuentran muy latentes en los problemas emocionales y por último los usuarios adultos mayores de 65 años, los cuales pueden padecer problemas de deterioros de sus niveles facultativos, característicos de la edad. *Véase Figura 4.*

Se debe agregar que, se consultó a varios profesionales de psicología, los mismos que ejercen su profesión de manera independiente de algún tipo de institución, prestando servicios psicológicos en sus consultorios particulares, los cuales indicaron que dentro del primer semestre del 2018, la fluctuación de pacientes se encuentra en un total de; 180 pacientes, distribuidos entre 3 profesionales, de estos datos cabe recalcar que dentro de los servicios ofertados se encuentran, la Orientación psicológica, la cual es cuando el usuario necesita ser escuchado, para generar un proceso catártico. De igual manera se ofertan servicios de Asesoramiento y Acompañamiento psicológico, los mismos que implican procesos terapéuticos, con la finalidad de mitigar algún tipo de problema psíquico o evaluaciones psicológicas, como toma de pruebas psicométricas.

Dentro de los índices de orientación psicológica se encuentran que, 57 usuarios han demandado los servicios profesionales como procesos de catarsis a los problemas cotidianos que estos presenten y más no a problemas mayores, mientras que 123 usuarios han utilizados servicios de asesoramiento y/o acompañamiento psicológico, dentro de estas cifras se encuentran varias características, como lo son los usuarios que necesitan algún tipo de evaluación psicológica, requeridos por algún tipo de institución o la demanda de terapia psicológica, la misma que es requerida por usuarios con algún tipo de problema psicológico que interfiere en su vida cotidiana. *Véase Figura 5.*

A su vez, es necesario indicar que, los servicios psicológicos ofertados a nivel particular están divididos en sesiones o consultas, es así que, dentro de los pacientes atendidos en el periodo del primer semestre del 2018 se tiene que, 49 pacientes o usuarios han asistidos a una sola sesión o consulta, mientras que 75 han asistido a más dos consultas, mientras que un total de 56 pacientes han concluido con su proceso terapéutico, el cual por lo general consta de 6 o más sesiones o consultas, esto es un 31, 6 % del total de usuarios atendidos en 3 de los consultorios particulares que facilitaron dicha información. *Véase Figura 6.*

Conviene subrayar que se solicitó información a instituciones públicas como por ejemplo, el Hospital Dr. Federico Bolaños Moreira el cual pertenece al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y al Hospital León Becerra, el mismo que pertenece al Ministerio de Salud Pública y a su vez coordina los diferentes subcentros médicos del distrito 09D17, los mismos que ofrecen servicios psicológicos en sus instalaciones, dichas solicitudes no fueron atendidas oportunamente y por dicha razón no se contó con mayor información, la cual buscaba enriquecer los diversos criterios informativos de la realidad de la ciudad de Milagro.

Con respecto a otras investigaciones que guarden similitud con esta investigación, se tiene que en el ámbito local no se han llevado a cabo, a lo que se puede tomar como referencia a los informes que año a año el Centro de Atención Psicológica *Eclipse Soluciones*, el cual se encuentra en la ciudad de Alicante España, el cual realiza un estudio periódico, en el cual indica cómo ha ido evolucionando la atención psicológica, así como cuál es la razón o motivo de consulta de sus usuarios, además realizando un análisis cualitativo de la percepción que tiene la sociedad acerca de los servicios ofertados en su zona de influencia. (Pérez, 2014), lo que guarda cierta relación con los objetivos de esta investigación, es así que se puede tomar en cuenta dichos objetivos y resultados de dicho informe, debido a que en la búsqueda de repositorios digitales, bases de datos y demás, no se han podido encontrar informaciones que se ajusten en mayor medida a la investigación realizada.

Es así que luego de haber realizado una búsqueda de información, la cual ha enriquecido la historia del arte de esta investigación, se puede manifestar que, la percepción social, suele incidir en la toma de decisiones, conductas, y demás acciones del ser humano en sociedad y en este caso, el no aceptar o desconocer la función de los psicólogos como profesionales pueden llegar a agudizar los problemas emocionales, los cuales son predictores de problemas psicológicos, si estos no son solucionados o tratados a tiempo, pueden tener una relación directa con la proliferación de problemas sociales.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

Tipo de Investigación

Con respecto a las características que presenta esta investigación, la cual es de carácter mixta, de corte transversal, esto debido a que se usan técnicas cuantitativas y cualitativas para la recolección de la información pertinente.

Diseño de la Investigación

Acerca del Diseño de esta investigación se tiene que, la cual es Descriptiva y Correlacional, siendo así de carácter Descriptiva debido a que, describe de manera detallada la problemática y los efectos derivados de la misma. En lo que corresponde al diseño Correlacional, debido a que se correlacionan las dos variables presentes en el fenómeno estudiado.

Métodos de Investigación

Acorde a los métodos utilizados en esta investigación se tiene que, se han utilizado métodos de carácter Empíricos tales como, la Observación, Cuestionarios y Entrevistas. En la utilización de la observación directa, se la empleó con la finalidad de detectar rasgos comportamentales de los participantes dentro de la investigación. El uso de cuestionarios se lo realizó para tener datos cuantificables y medibles, mientras que en la entrevista se utilizó la técnica de Grupos Focales, con la finalidad de recolectar información del tipo cualitativa.

Instrumentos

Cuantitativos

El instrumento cuantitativo utilizado en esta investigación fue, un cuestionario del tipo semiestructurado, el cual consta de recolección de información sociodemográfica de la población escogida y de 15 preguntas, en las cuales se encuentran las dos variables a investigar.

Validación del Instrumento

Para la validación del instrumento utilizado, se contó con la colaboración de un experto en el área de salud mental, el Psic. César Valcárcel Subia MSc., colaboró en el análisis del instrumento y procedió a su validación, siendo así, su trayectoria en el ámbito de salud mental la cual lo califica profesionalmente para dicho proceso de validación.

Fiabilidad del Instrumento

Mediante la utilización de un pilotaje con un número de 20 muestras válidas del cuestionario, se procedió a realizar una prueba de fiabilidad utilizando el coeficiente de *Alfa de Cronbach*, mediante el uso del software estadístico *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)*, el cual arrojó resultados de 0,631 lo cual indica que no se excluye ninguna de las preguntas del instrumento. Véase *Tabla 1*.

Cualitativos

Para la recolección de criterios de carácter cualitativo, se implementó el uso de 2 grupos focales, cada uno constituidos por 7 individuos y mediante la utilización de estímulos narrativos, se logró recolectar información cualitativa acerca de las dos variables dentro de la investigación.

Población y Muestra

Población

Con respecto a la población, el sector de Nuevo Milagro ubicado al Sur de la ciudad, sector en el cual se desarrolló esta investigación, dicho sector consta con un aproximado de 500 hogares y una población de al menos 2000 personas.

Muestra

La muestra considerada para esta investigación es de carácter Probabilística, de corte Simple Aleatorio, dicha muestra está compuesta por 100 individuos, de los cuales 52 son de sexo masculino y 48 de sexo femenino, las edades de los sujetos de la muestra varían de entre los 18 a 72 años de edad. De este muestreo se ha establecido la composición de dos Grupos Focales, los mismos que están compuestos por 7 individuos por cada grupo, para su realización se utilizó un muestreo de carácter Estratificada o por Estratos, considerando las respuestas otorgadas en la toma del instrumento cuantitativo, esta sub-muestra está

compuesto por 14 individuos de los cuales 7 son de sexo masculino y 7 de sexo femenino, con edades de entre 18 a 65 años de edad.

Hipótesis

Hipótesis General

La percepción social del rol del psicólogo influye en los problemas emocionales de los pobladores del sector de Nuevo Milagro.

Hipótesis Específicas

- El conocimiento por parte de la población acerca de la función del psicólogo incide en los niveles de asistencia a consulta psicológica.
- Los programas de prevención y promoción en salud mental inciden en los problemas emocionales.
- La percepción social el rol del psicólogo incide en la semiología predictora de problemas emocionales.

Variables

Conceptualización de las Variables

Variable Independiente.- Percepción social del rol del Psicólogo, esta variable de carácter independiente, indica como la percepción y la construcción social de criterios conceptuales acerca del rol del psicólogo.

Variable Dependiente.- Los problemas emocionales, esta variable de carácter dependiente, la cual se refiere a los problemas emocionales originados por diversos factores y por la falta de prevención en salud mental.

Operacionalización de las Variables

El desarrollo de la Operacionalización de las Variables se observan detalladamente en los anexos. *Véase Tabla 2.*

CAPÍTULO III

RESULTADOS OBTENIDOS

Caracterización de la muestra

La muestra considerada para esta investigación, es de N=100 individuos, de los cuales se tiene que, 52 individuos del sexo masculino y 48 del sexo femenino, mientras que las edades poseen un rango de entre 18 a 72 años. Debido a la naturaleza de la investigación, la cual es de carácter mixta, de esta muestra se subdividen dos muestreos para la realización de los dos Grupos Focales, con la finalidad de obtener criterios de carácter cualitativo, estas muestras se componen de 14 individuos, de los cuales 7 son de sexo masculino y 7 del sexo femenino, mientras que las edades varían en rango de entre 18 a 65 años de edad.

Análisis estadísticos e interpretación de resultados

Análisis Cuantitativo

Dentro del análisis cuantitativo, se han considerado los datos de identificación de la muestra seleccionada, además se han establecidos indicadores, dichos indicadores aportan un criterio estadístico de las variables sujetas a estudio, estos datos fueron analizados estadísticamente mediante el software estadístico. *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)*. Véase *Tabla 3*.

Datos de Identificación

Acorde con el análisis descriptivo de los resultados se tiene que, dentro de los indicadores de sexo y edad se tiene que, el rango mínimo de edad es de 18 años, el cual se repite en 5 ocasiones, estando compuestos por 3 sujetos son del sexo masculino, mientras que 2 del sexo femenino, mientras que, el rango mayor de edad, se encuentra en los 72 años, siendo un sujeto del sexo masculino, además se debe recalcar que, como factor modal se tiene que, la edad con mayor simetría está en la edad de 30 años, edad compartida por 6 sujetos, 5 del sexo masculino y 1 del sexo femenino, por último se tiene que la media de edad se encuentra en los 39 años de edad. Véase *Tabla 4*.

Conforme al análisis del estado civil se tiene que, del total de los encuestados el 23 % se encuentran solteros, 41 % están casados siendo este el mayor porcentaje de los encuestados, el 22 % están separados, mientras que el 14 % ha enviudado. *Véase Tabla 5.*

En lo que respecta al estrato socioeconómico de los encuestados, el criterio de los mismos arroja que, el 49 % indica ser de un estrato socioeconómico bajo, mientras que 46 % se considera en un estrato medio, en tanto que el 3 % considera su estrato como medio alto y tan solo un 2 % considera que su estrato es muy alto. *Véase Tabla 6.*

Indicadores Descriptivos

Indicador; Percepción social del rol del psicólogo

Dentro de este indicador se ha considerado la pregunta 1.- ¿Conoce Ud. cuál es la función que cumplen los Psicólogos? y la pregunta 5.- ¿Según sus conocimientos, los psicólogos tratan a qué tipo de personas?, los resultados de estas preguntas contribuirán a conocer la percepción social acerca del rol del psicólogo.

En los resultados de la pregunta 1, se tiene que, del 100 % de los datos válidos, el 35 % manifiesta conocer cuál es la función del psicólogo, mientras que el 61 % dice no conocer cuál es dicha función, en tanto que el 4 % de los encuestados no sabe o no responde. Dentro de los datos estadísticos descriptivos se tiene que, existe una desviación típica del ,545 y una varianza del ,297. Mientras que presenta una asimetría del -,044, la cual indica una asimetría negativa en la distribución de los datos y que en el coeficiente de curtosis es de -,624, lo cual indica que se trata de una curtosis Platicúrtica debido a que tiene un rango < 0 , con un probabilidad de error del ,478, el cual se encuentra dentro del rango de $\pm 0,5$. *Véase Tabla 7 y Tabla 8.*

Mientras que en los resultados de la pregunta 5, se tiene que, del 100 % de los datos válidos, el 40 % de las personas tienen la percepción de que los psicólogos tratan a enfermos mentales, mientras que el 20 % responde que los tratan a personas con adicciones y el 40 % restante indica que los psicólogos tratan a todo tipo de personas. Mientras que en los datos estadísticos descriptivos se puede observar que, hay una desviación típica del ,899 y una varianza del ,808. En tanto que presenta una asimetría del ,000, lo que indica una simetría en la distribución de los datos, mientras que el coeficiente de curtosis Platicúrtica de -1,788, lo cual es considerado como altamente significativo dentro de la dispersión de la simetría central. *Véase Tabla 9 y Tabla 10.*

Con los resultados obtenidos del primer indicador de la pregunta 1 y 5, en la cual se consulta si conoce la función que cumplen los psicólogos y a qué tipo de personas tratan respectivamente, siendo que, la mayoría de los encuestados indica desconocer qué función cumplen los profesionales de psicología y de igual manera la mayor parte de los encuestados indican que estos profesionales tratan solo a personas con enfermedades mentales, es así que con estos resultados se puede inferir que la percepción social sobre el rol que cumplen los psicólogos se encuentra distorsionada, esto debido a que la sociedad no tiene clara cuál es la función profesional cumplida por los psicólogos y a qué tipo de personas prestan sus servicios profesionales.

Indicador; Uso de servicios psicológicos

Para poder analizar este indicador, se han considerado las siguientes preguntas: 2.- ¿Ud. o alguien de su familia ha visitado o a recibido la ayuda de un profesional de Psicología?, 3.- ¿Si Ud. o un integrante de su familia tendría la necesidad de ir donde un Psicólogo, aceptaría?, 6.- ¿Por qué cree Ud. que las personas NO asisten al Psicólogo cuando tienen problemas?, 11.- ¿Si Ud. acudiera a una consulta psicológica lo haría por? y 12.- ¿Su consulta psicológica lo haría con profesionales de?, estas preguntas aportaran información que aportaran a los criterios de convicción en lo referente al uso de los servicios psicológicos.

En los datos obtenidos de la pregunta 2, se obtuvieron los siguientes resultados, el 23 % de los encuestados indican que ellos o algún familiar han recibido ayuda psicológica, el 66 % manifiestan que no y el 11 % no sabe o no responde. En lo que respecta a la estadística descriptiva se tiene que, existe una desviación típica del ,573, con una varianza del ,329, en lo que respecta a la asimetría los resultados son, -,006 lo que indica una asimetría negativa y un coeficiente de curtosis Platicúrtica de -,006, lo cual indica una significancia mínima. *Véase Tabla 11 y Tabla 12.*

Analizando los datos obtenidos de la pregunta 3, se tiene que, 44 % de los encuestados indican que si ellos o uno de sus familiares necesitaría acudir al psicólogo, su aceptación sería positiva, el 40 % indica que no aceptaría, mientras que el 16 % no sabe o no responde, en cuanto a los datos estadísticos descriptivos se tiene que, la desviación típica es del ,726, con una varianza del ,527, con una asimetría positiva del ,485 y un coeficiente de curtosis Platicúrtica del -,966. *Véase Tabla 13 y Tabla 14.*

En los datos de la pregunta 6, el 30 % de los encuestados manifiestan que las personas no acuden al psicólogo por desconocimiento, un 25 % indican que no lo hacen por factores económicos, mientras que el 31 % dice que es por falta de interés y 14 % no lo hace por la falta de servicios psicológicos ofertados, en tanto que a los datos estadísticos descriptivos se tiene que existe una desviación típica del 1,047, con una varianza del 1,097 y una asimetría positiva del ,144 y una curtosis Platicúrtica del -1,212, considerada como altamente significativa en la dispersión simétrica de datos. *Véase Tabla 15 y Tabla 16.*

Analizando los datos de la pregunta 11, se tiene que el 24 % de los encuestados indican que irían al psicólogo por voluntad propia, 21 % lo haría por recomendaciones de terceras personas y el 55 % lo haría por obligación de carácter educativa y/o laboral, mientras que la estadística descriptiva indica que, desviación típica del ,837, con una varianza del ,701, con una asimetría negativa del -,641 y una curtosis Platicúrtica del -1,272, altamente significativa. *Véase Tabla 17 y Tabla 18.*

Examinando los datos de la pregunta 12 se obtuvieron los siguientes resultados, el 34 % de los encuestados afirman que acudirían al Ministerio de Salud Pública para una consulta psicológica, mientras que el 16 % lo haría en el Instituto de Seguridad Social, teniendo que el 32 % lo haría con profesionales en el ámbito particular y el 18 % indican que lo harían con profesionales referidos por terceros, en los datos estadísticos descriptivos, se tiene que, la desviación típica es del 1,130, con una varianza del 1,277, presentando una asimetría positiva del ,065 y una curtosis Platicúrtica del -1,431 altamente significativa. *Véase Tabla 19 y Tabla 20.*

Por tanto, este indicador nos muestra que, existe una dicotomía entre las respuestas de la pregunta 3 y 11, las cuales contemplan la necesidad y voluntad de recibir ayuda psicológica, ya que si aceptarían ayuda psicológica para ellos o alguno de sus familiares, pero no lo harían por voluntad propia, sino más bien por algún tipo de obligación. Además se puede apreciar en la pregunta 12 las preferencias al momento de tener que elegir ayuda psicológica, la cual recae mayoritariamente en el ámbito público, lo que guarda concordancia con la pregunta 6, la que indica los factores económicos entre otros como el detenimiento a recibir ayuda psicológica.

Indicador; Promoción y Prevención de problemas emocionales

Con la finalidad de poder analizar este indicador, se han considerado las siguientes preguntas; 7.- ¿En su sector se han realizado programas sociales donde han intervenido Psicólogos?, 8.- ¿Cuál considera Ud. que es el principal problema social en su sector?, 9.- ¿Piensa Ud. que estos problemas psicosociales disminuirían con campañas de educación y prevención dirigidos por profesionales de la Salud Mental? y 15.- ¿Está Ud. de acuerdo que en su sector se lleven a cabo campañas de Salud Mental?, mediante el análisis de estas preguntas se podrá conocer los criterios que conlleva la prevención y promoción de salud mental.

Acerca de los datos obtenidos en la pregunta 7 se tiene que, los encuestados indican en un 3 % que casi siempre se han realizado campañas de promoción y prevención en salud mental, mientras que 28 % manifiestan que solo pocas veces se han llevado a cabo dichas campañas y un 69 % contestó que nunca se han llevado a cabo campañas de salud mental en su sector, mientras que en los datos estadísticos descriptivos se tiene que, hay una desviación típica del ,536, mientras que una varianza del ,287, en lo que respecta a la asimetría la cual es negativa con un -1,276 y una curtosis del ,680, la cual es considerada como curtosis Leptocúrtica ya que es > 0 , con un probabilidad de error del ,478, el cual se significativa estando sobre el rango de $\pm 0,5$. Véase *Tabla 21* y *Tabla 22*.

Prosiguiendo con el análisis, dentro de los resultados de la pregunta 8 se tiene que, los encuestados respondieron en un 15 % que el mayor problema psicosocial en su sector es la violencia intrafamiliar, 35 % indica que es la drogadicción, siendo este el mayor porcentaje de respuestas, mientras que el 10 % contestaron que es el embarazo adolescente, un 17 % contestaron que es la delincuencia y el 23 % manifiesta que es la violencia social, en los resultados estadísticos descriptivos se tiene que, hay un nivel de desviación típica del 1,435, con una varianza del 2,060, mientras que la asimetría es positiva con un ,203 y presenta una curtosis Platicúrtica del -1,414, siendo muy significativa. Véase *Tabla 23* y *Tabla 24*.

Con lo que respecta al análisis de la pregunta 9 se tiene que, el 14 % se manifiesta totalmente de acuerdo en que los problemas psicosociales disminuirían con campañas de promoción y prevención en salud mental, mientras que el 38 % indica estar de acuerdo, se tiene que un 25 % no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo, un 6 % no está de acuerdo y el 17 % restante indica estar totalmente en desacuerdo con esta afirmación, en lo que respecta a la

estadística descriptiva se tiene que, hay una desviación típica del 1,276, con una varianza del 1,629, mientras que los datos presentan una asimetría positiva del ,593 y una curtosis Platicúrtica del -,672, de carácter significativa. *Véase Tabla 25 y Tabla 26.*

En tanto que en el análisis de la pregunta 15 se tienen los siguientes resultados, el 16 % indica estar totalmente de acuerdo que en su sector se lleven a cabo campañas de promoción y prevención de salud mental, el 40 % dice estar de acuerdo, mientras que el 22 % contestó no encontrarse ni de acuerdo ni en desacuerdo, teniendo respuestas de un 9 % quienes se manifiestan en desacuerdo y 13 % contesta estar en total desacuerdo con la pregunta, mientras que en la estadística descriptiva se tienen los siguientes resultados, existe una desviación típica del 1,236, con una varianza del 1,528, en lo que respecta a la asimetría, la cual es positiva con un ,644 y una curtosis Platicúrtica del -,513 considerada como significativa. *Véase Tabla 27 y Tabla 28.*

Como resultado del análisis se tiene que, entre las preguntas 7 y 15, las cuales hablan sobre las campañas de promoción y prevención de salud mental se tiene que, mientras que los encuestados en su mayoría indican que no se han llevado a cabo campañas que informen y prevengan problemas de salud mental en su sector, afirman estar de acuerdo que se lleven en su sector este tipo de campañas. Mientras que entre las preguntas 8 y 9, en las que se cuestiona el problema psicosocial con mayor relevancia en su sector y de si estos problemas se mitigaría con la implementación de campañas de promoción y prevención en sus lugares de residencia, teniendo en cuenta que, la mayoría de los encuestados indican que problema psicosocial con mayor incidencia es la drogadicción y la mayoría indica estar de acuerdo en que, las campañas de salud mental mitigaría dicha problemática.

Indicador; Oferta de servicios psicológicos

Con la finalidad de analizar el indicador de oferta de servicios psicológicos se ha considerado las siguientes preguntas; 13.- ¿Por su sector de residencia existen centros, clínicas, consultorios o instituciones que oferten servicios de atención psicológica? y 14.- ¿Está Ud. de acuerdo que en su sector de residencia se abrieran centros, clínicas, consultorios o instituciones que oferten servicios de atención psicológica?, con el análisis de estas dos preguntas se podrá interpretar el factor de oferta y demanda de los servicios psicológicos, con la finalidad de aportar a la salud mental.

En lo que respecta a la pregunta 13 se obtuvieron los siguientes resultados, el 1 % de los encuestados indica que si existen centros o consultorios que oferten servicios psicológicos, mientras que el 74 % manifiesta que no existe este tipo de servicios en su sector y el 25 % restante no sabe o no responde, dentro de los datos estadísticos descriptivos se tiene que, existe una desviación típica del ,452, con una varianza del ,204, tenido una asimetría positiva del ,897 y una curtosis Platicúrtica del -,281, la cual no es significativa. Véase *Tabla 29 y Tabla 30*.

En tanto que, en los resultados de la pregunta 14, se obtuvieron los siguientes resultados, el 20 % se manifiesta totalmente de acuerdo a que se abran por su sector centros, consultorios o clínicas que oferten servicios psicológicos, mientras que el 34 % indica estar de acuerdo, teniendo que el 20 % indica no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, un 10 % se encuentra en desacuerdo a dicha pregunta y por último un 16 % se manifiesta en total desacuerdo a dicha pregunta, en lo que respecta a los datos estadísticos descriptivos se tiene que, hay una desviación típica del 1,340, con una varianza del 1,796, resultando con una asimetría positiva del ,505 y una curtosis Platicúrtica del -,894 la cual es significativa. Véase *Tabla 31 y Tabla 32*.

De acuerdo con el análisis de las preguntas 13 y 14, los cuales indican la oferta de servicios psicológicos, se tiene que, en mayor índice afirman que en su sector no existen centros, consultorios o clínicas que oferten los servicios psicológicos, mientras que en la siguiente pregunta de igual manera un índice mayoritario indica que estar de acuerdo con que se abran y oferten este tipo de servicios, cabe recalcar que la demanda de los servicios psicológicos se encuentra latente en la sociedad moderna, mientras que la oferta de dichos servicios no es la adecuada.

Análisis Cualitativo

Para el análisis de los resultados cualitativos, se utilizó el programa *Atlas Ti*, el cual es un software de análisis de datos cualitativos, con el que se han generado redes semióticas las mismas que permiten realizar un análisis descriptivo de las entrevistas realizadas mediante el uso de grupos focal. Se debe agregar que, para realizar un estudio con mayor amplitud, se utilizaron 2 grupos focales, los cuales constan de 7 sujetos de estudio cada uno, para la conformación de estos grupos, se estableció el uso de una selección probabilística de carácter aleatoria simple, considerando para el grupo focal 1 a los sujetos que afirmaron conocer el rol profesional que cumplen los psicólogos, mediante la aplicación del instrumento de carácter cuantitativo, los 7 sujetos poseen la siguientes características; 2 son de sexo

masculino y 5 de sexo femenino, con edades de entre 18 a 65 años de edad, Mientras que el grupo focal 2, se conformó con sujetos que indicaron desconocer el rol profesional del psicólogo y está compuesto por 5 sujetos del sexo masculino y 2 del sexo femenino, con edades de entre 27 a 61 años de edad.

Grupo Focal 1

Con respecto al análisis cualitativo de las respuestas obtenidas mediante el uso del grupo focal 1, se establecieron las relaciones entre los indicadores principales y el análisis de carácter subjetivo realizado para esta investigación, esto se lo puede apreciar en la figura que representa la red semiótica del grupo focal 1. *Véase Figura 7.*

Indicadores

Percepción Social del rol del Psicólogo

Para poder analizar el criterio de cada uno de los integrantes del primer grupo focal, se le consultó de manera abierta que indiquen, ¿A qué tipo de personas tratan los psicólogos?, las respuestas fueron de carácter variado, tales como; que los psicólogos tratan a personas rebeldes, o a personas con problemas depresivos o de estrés, con problemas en el trabajo, en la familia, entre otras, cabe recalcar que las respuestas obtenidas se acercan en gran medida al rol profesional que cumplen los psicólogos, demostrando que este grupo denota una percepción social próxima a la realidad. Cabe indicar que este indicador, según el criterio analítico dado, que la percepción social influye directamente en otro de los indicadores, como el que se refiere al uso de los servicios psicológicos, ya que si la percepción social es próxima a la realidad, no existirán prejuicios al momento de necesitar ayuda psicológica.

Uso de servicios psicológicos

Con la finalidad de establecer un mejor análisis para este indicador, se realizaron 2 preguntas puntuales, tales como; ¿Ud. o alguien de su familia ha visitado o ha recibido la ayuda de un profesional de psicología? y el ¿Por qué creen que las personas no asisten al psicólogo cuando tienen problemas?, obteniendo respuestas al primer cuestionamiento tales como; que si tenían familiares que habían asistido al psicólogo, por motivos educativos y personales, tan solo dos sujetos indicaron no haber tenido que ir al psicólogo y tampoco conocer de familiares que lo hayan hecho. Mientras que las respuestas al segundo cuestionamiento fueron que; según los sujetos del grupo focal consideran que las demás personas indican que

no están locos para ir al psicólogo, además dicen que no lo hacen porque no desean que otras personas se enteren de sus problemas y que no lo hacen por vergüenza a ser señalado por los demás y que piensan que solo pueden solucionar sus problemas, como se puede apreciar la presión social ejerce influencia en la toma de decisiones, aunque no influencia directamente en la percepción de dichos sujetos, si establece un vínculo causal en sus acciones, esto debido a la presión mayoritaria de la sociedad. Cabe mencionar que este indicador está asociado con el indicador de oferta de servicios psicológicos.

Promoción y prevención de problemas emocionales

Para el análisis de este indicador se realizaron las siguientes preguntas; ¿Si estaban de acuerdo que en su sector se realizarán campañas de prevención y promoción de salud mental? y ¿Según su criterio cuál es el mayor problema social de su sector?, además se realizó una lista de verificación de la semiología predictora de problemas emocionales durante los últimos 6 meses, para lo cual se les preguntó si padecían de; sudoración de las manos, dolores estomacales, aumento o disminución de peso y si presentan insomnio o hipersomnia. Dentro de las respuestas al primer cuestionamiento se obtuvieron respuestas como; que si era importante que se lleven a cabo campañas de promoción y prevención, ya que así se volvería una ayuda para los padres e hijos, poder prevenir los problemas que se da en la sociedad, lo cual está asociado directamente a los problemas sociales percibidos, mientras que las respuestas del segundo cuestionamiento indican lo siguiente; es la drogadicción y la delincuencia son los mayores problemas del sector donde se llevó a cabo la investigación, es importante señalar que las campañas de promoción y prevención servirían para mitigar esta problemática social. En la lista de verificación se obtuvieron los siguientes resultados, 3 de los 7 sujetos manifestaron padecer de sudoración de las manos, 4 de ellos indican sufrir de dolores estomacales constantes, 2 tener variaciones en su peso y 3 padecer de insomnio o hipersomnia.

Oferta de servicios psicológicos

Para un mejor estudio de este indicador, se estableció la siguiente pregunta, ¿Por su sector existen centros, clínicas, consultorios o alguna institución que oferte servicios psicológicos?, las respuestas a esta interrogante fue un rotundo NO, ellos indican no haber ningún tipo de ayuda psicológica en el sector. Es importante señalar que, como se estableció previamente,

este indicador guarda relación directa con el uso de servicios psicológicos, ya que al no existir oferta la demanda no es satisfecha puntualmente.

Grupo Focal 2

Dentro del análisis cualitativo a las respuestas obtenidas en el grupo focal 2 y la relación entre los indicadores, la cual sirve para la interpretación de carácter subjetiva se ha establecido en la red semiótica del grupo focal 2. *Véase Figura 8.*

Indicadores

Percepción Social del rol del Psicólogo

Al igual que, en el análisis realizado en el primer grupo focal, en este grupo se plantearon las mismas preguntas, en este indicador se empezó formulando la siguiente pregunta, ¿A qué tipo de personas tratan los psicólogos?, obteniéndose respuestas, tales como, que los psicólogos tratan a personas consideradas como enfermas mentales o consideradas como locos, de los 7 participantes solo 2 de ellos, indicaron que los psicólogos tratan a todo tipo de personas, incluyendo a los enfermos mentales. En este grupo se observa con mayor índice la influencia social en la percepción de la mayoría de los miembros, esto debido a que presentan prejuicios dentro de su percepción social del rol profesional del psicólogo.

Uso de servicios psicológicos

Las preguntas de estímulos en este indicador fueron; ¿Ud. o alguien de su familia ha visitado o ha recibido la ayuda de un profesional de psicología? y el ¿Por qué creen que las personas no asisten al psicólogo cuando tienen problemas?, las respuestas fueron las siguientes, dentro de la primera pregunta, 6 de los 7 participantes manifestaron que no han recibido ayuda psicológica al igual que sus familiares, mientras que uno de ellos manifestó que su papá si ha recibido ayuda psicológica, mientras que en la segunda pregunta de estímulo se obtuvieron las siguientes respuestas; los participantes manifestaron que las personas no asistían al psicólogo por temor o vergüenza, de que las demás personas creen que están locos o de que se enteren de sus problemas, esto indica que los prejuicios sociales ejercen presión en sus criterios, esta pregunta tiene relación directa con el primer indicador, ya que es una causa de la percepción social del rol profesional del psicólogo, ya que si se desconoce a qué tipo de personas trata el psicólogo como profesional, la demanda de sus servicios profesionales no será de carácter manifiesto.

Promoción y prevención de problemas emocionales

De igual manera se establecieron preguntas estímulos y el desarrollo de la lista de verificación de la semiología predictora de problemas emocionales, dentro de las preguntas estímulos están, ¿Si estaban de acuerdo que en su sector se realizarán campañas de prevención y promoción de salud mental? y ¿Según su criterio cuál es el mayor problema social de su sector?, para lo que obtuvieron las siguientes respuestas; las respuestas al primer estímulo, fue un SI directo de todos los participantes, mientras que las respuestas al segundo cuestionamiento fueron; los participantes consideran que los dos mayores problemas sociales en su sector es la drogadicción y la delincuencia, dejando una sola respuesta que indicó que era la violencia intrafamiliar, cabe recalcar que estas dos preguntas están ligadas entre sí, ya que es válido considerar que si no existen campañas de promoción y prevención en salud mental, los problemas sociales y emocionales conllevan a un mayor índice. En lo que respecta a la semiológica predictora de problemas emocionales se encontró que, 7 sujetos indican que no presentan sudoración en manos, 2 presentan dolores estomacales, 6 pérdida o aumento de peso repentino e igual número presentan problemas de insomnio o hipersomnia.

Oferta de servicios psicológicos

Para poder recabar información cualitativa en este indicador, se llevó a cabo el siguiente estímulo narrativo ¿Por su sector existen centros, clínicas, consultorios o alguna institución que oferte servicios psicológicos?, la respuesta obtenida fue un NO directo de cada uno de los participantes, cabe recalcar que este indicador es parte directa del indicador de uso de servicios psicológicos, esto debido a la relación intrínseca entre oferta y demanda de los servicios psicológicos.

Comparación entre los grupos focales 1 y 2

En este apartado se realizará una comparación de cada uno de los indicadores entre ambos grupos focales, pidiendo dar mayores criterios de análisis dentro de esta interpretación de resultados obtenidos. Para esto se realizará un análisis comparativo entre ambas redes semióticas, ya que de esta manera se podrá apreciar de manera ecuánime dicha información obtenidas de los grupos focal. *Véase Figura 9.*

Comparación por indicadores

Percepción Social del rol del Psicólogo

Por la naturaleza de las respuestas de ambos grupos, se tiene que, entre ambas existe una contradicción, ya que en el grupo focal 1 a diferencia del grupo focal 2, las personas tienen mayor claridad cuál es el rol del psicólogo, en primer lugar por la naturaleza de su primer respuesta al instrumento cuantitativo y porque no presentan sesgos perceptuales en sus respuestas a la pregunta de ¿A qué tipo de personas tratan los psicólogos?, por dicha razón la contradicción entre ambos grupos es concreta.

Uso de servicios psicológicos

En lo que respecta a la primera pregunta de este indicador, ¿Ud. o alguien de su familia ha visitado o ha recibido la ayuda de un profesional de psicología?, la comparación entre ambos grupos es contradictoria, ya que mientras en el primer grupo focal todos a excepción de un integrante tienen familiares que han recibido ayuda psicológica, mientras que en contraposición, en el segundo grupo nadie a excepción de un integrante no han recibido dicha ayuda. En lo que cabe a la segunda pregunta, ¿Por qué creen que las personas no asisten al psicólogo cuando tienen problemas?, entre ambos grupos existe una correlación directa, ya que todos los integrantes coinciden que las personas no asisten al psicólogo cuando tienen problemas, debido a que presentan un temor a ser señalados como enfermos o que otras personas conozcan sus problemas.

Promoción y prevención de problemas emocionales

No obstante, en lo que respecta a la comparación de este indicador se tiene que, en la primera pregunta, ¿Si estaban de acuerdo que en su sector se realizarán campañas de prevención y promoción de salud mental?, entre ambos grupos existe una correlación directa ya que todos los participantes concuerdan en la necesidad de este tipo de campañas, mientras que en la segunda pregunta, ¿Según su criterio cuál es el mayor problema social de su sector?, de igual manera están ligadas intrínsecamente las respuestas de ambos grupos. En tanto que a los indicadores predictores de problemas emocionales se tiene que, en ambos grupos existen sujetos que presentan sintomatología predictora de problemas emocionales durante los últimos 6 meses, lo que muestra una relación comparativa directa entre ambos grupos.

Oferta de servicios psicológicos

La comparación entre ambos grupos, con respecto a este indicador, se tiene que, existe una relación directa simétrica, ya que las respuestas a la pregunta, ¿Por su sector existen centros, clínicas, consultorios o alguna institución que oferte servicios psicológicos?, fue negativa de manera categórica, lo que indica una relación indiscutible.

Triangulación de los resultados

Para poder realizar una triangulación adecuada, se establece la correlación existente entre los resultados de carácter cuantitativo y cualitativo, para esto se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, para así poder obtener viabilidad estadística de dichos resultados.

Correlación de coeficiente de Pearson

Percepción del rol del psicólogo

Dentro de los resultados correlacionales obtenidos se tiene que, entre los datos cuantitativos y el análisis cualitativo existe una significancia del ,690 lo cual está por encima de la media, mientras que el coeficiente de correlación de Pearson es del ,177, la cual es una correlación positiva de carácter no significativa. *Véase la Tabla 33.*

Uso de los servicios psicológicos

Los resultados de la correlación en este indicador son los siguientes, la significancia es del ,232 lo cual indica que es menor a la media, mientras que el coeficiente de correlación de Pearson es del ,342, determinándose como una correlación positiva, la cual es de carácter medianamente significativa. *Véase la Tabla 34.*

Promoción y prevención de problemas emocionales

En la correlación del indicador de promoción y prevención de problemas emocionales se obtuvieron los siguientes resultados, presenta una significancia del ,458 lo cual indica que se acerca significativamente a la media, mientras que el coeficiente de Pearson es del ,825, la cual es positiva y altamente significativa. *Véase la Tabla 35.*

Oferta de servicios psicológicos

La correlación del indicador de la oferta de servicios psicológicos, son los siguientes; lo que respecta a la significancia, se tiene que, es del ,829 lo cual indica que se encuentra por encima de la media, mientras que el coeficiente de correlación de Pearson es del ,895, la cual es positiva y altamente significativa. *Véase la Tabla 36.*

Comprobación de Hipótesis

Con la finalidad de realizar la comprobación de las Hipótesis presentadas en esta investigación, se ha utilizado la prueba o test del Chi Cuadrado, una vez planteadas las Hipótesis de Investigación Hi, las mismas que son de carácter correlacional, se procedió a realizar el análisis correlacional de las variables y el test del Chi Cuadrado en el software estadístico SPSS.

Hipótesis General

La Hipótesis general Hi planteada fue la siguiente, Hi = La percepción social del rol del psicólogo influye en los problemas emocionales de los pobladores del sector de Nuevo Milagro, obteniéndose los siguientes resultados en el análisis; los datos de la prueba del Chi Cuadrado de Pearson son del ,933^a, con una relación de significancia asintótica del ,427, lo cual indica que la significancia se encuentra por debajo del error de ,500, esto nos da como resultado que la hipótesis puede ser aceptada con un margen de significancia del error del ,073, ($H_i < \text{error}$), la cual es mínima, sin embargo sirve para la comprobación de la Hipótesis General de la investigación Hi. *Véase Tabla 37.*

Hipótesis Específicas

Como primer Hipótesis específica H1 se planteó que, H1 = El conocimiento por parte de la población acerca de la función del psicólogo incide en los niveles de asistencia a consulta psicológica, obteniéndose los siguientes resultados, los datos de la prueba del Chi Cuadrado de Pearson son del 21,685^a, con una relación de significancia asintótica del ,000, lo cual indica que está por debajo del margen de error del ,500, ($H_1 < \text{error}$), siendo que los niveles son óptimos para la comprobación de la Hipótesis específica H1. *Véase Tabla 38.*

En la segunda Hipótesis específica H2 se planteó que, H2 = Los programas de prevención y promoción en salud mental inciden en los problemas emocionales, los resultados obtenidos fueron los siguientes, los datos de la prueba del Chi Cuadrado de Pearson son del 4,200^a, con

una significancia asintótica del ,040, esto indica que se encuentra en un margen menor al error estadístico aceptado del ,500, el margen de significancia de error de la Hipótesis es aceptada por ,460, ($H_2 < \text{error}$), siendo la Hipótesis aceptada por un margen de error mínimo y poco significativo. *Véase Tabla 39.*

En tanto a lo que refiere a la Hipótesis específica H_3 se planteó que, $H_3 =$ La percepción social el rol del psicólogo incide en la semiología predictora de problemas emocionales, obteniendo los siguientes resultados, los datos de la prueba del Chi Cuadrado de Pearson son del ,808^a, con una significancia del ,121, lo cual indica que se encuentra por debajo del error estadístico aceptado del ,500, el margen de significancia de error de la Hipótesis es aceptada por ,379, ($H_3 < \text{error}$), siendo aceptada dicha Hipótesis con un margen de error mínimo y poco significativo. *Véase Tabla 40.*

En conclusión, con la implementación de esta prueba o test estadística del Chi Cuadrado, se ha establecido la comprobación de las hipótesis, presentando márgenes de error de significancia mínima, lo que indica que la correlación de las variables intervinientes en las Hipótesis planteadas guarda relaciones directas.

CONCLUSIONES

Como resultado de esta investigación, se ha llegado a la conclusión que, los individuos sujetos del estudio, no conocen de manera concreta cual es el rol que cumplen los psicólogos, esto debido a que existe sesgos y distorsiones, en lo que respecta a la percepción social acerca del tema, esto conlleva a que la utilización de los servicios psicológicos no tenga mayor demanda, lo que implica que los problemas emocionales no son atendidos a tiempo de la manera adecuada, esto repercute directa e indirectamente en otras problemáticas sociales, siendo los problemas emocionales, los principales problemas sociales en la actualidad. Es recalable que a más de existir distorsión en la percepción social del rol del psicólogo, la oferta psicológica, no se encuentra adecuadamente estructurada, ya que en el sector poblacional donde se llevó a cabo la investigación, no existen ningún tipo de institución pública o privada que oferte servicios psicológicos, es así que la relación de oferta y demanda de servicios de salud mental no es la adecuada.

Es así que al no existir ningún tipo de institución encargada de brindar servicios de salud mental, no se ha implementado ningún tipo de programa de promoción y prevención de salud mental, la cual aporte criterios psicoeducacionales, que puedan contribuir a la mitigación de problemas emocionales que derivan en diferentes tipos de problemas psicosociales, viéndose reflejado esto en el análisis de los criterios cualitativos, mediante el uso del listado de verificación, donde se determinó que los sujetos de estudio presentaban aspectos semiológicos de problemas emocionales y a su vez manifestando que las mayores problemáticas psicosociales dentro de su sector de residencia eran, la drogadicción, la violencia social y la delincuencia, siendo estos problemas psicosociales resultados de problemas del desarrollo afectivo dentro del primer entorno social del individuo, el cual determina en gran medida la futura interacción que este tendrá con el ámbito social.

En lo que respecta a los resultados que se han obtenido, se concluye que, en el análisis cualitativo, se puede apreciar en la red semiótica generada mediante el uso del software Atlas Ti Véase *Figura 9*. Acerca de la comparación de ambos grupos focales, se tiene que, el indicador de percepción social del rol del psicólogo, es contradictoria, ya que las respuestas poseen cualidades distintas, mientras que en el indicador de promoción y prevención de problemas emocionales, se tiene que existe una correlación directa entre las respuestas de los integrantes de ambos grupos focales, por último en el indicador de ofertas de servicios

psicológicos, se tiene que existe una correlación perfectamente simétrica, ya que ambos grupos coincidan en el criterio de sus respuestas.

En tanto que, a la triangulación de los datos de la investigación se tiene que, los datos altamente significativos se encuentra en la triangulación del indicador de promoción y prevención de problemas emocionales, con un coeficiente de correlación de Pearson positiva del ,825. Esto al igual que el indicador de oferta de servicios psicológicos, presentando un coeficiente de correlación de Pearson positiva del ,895, ambos coeficientes son de carácter altamente significativo. *Véase las Tablas 35 y 36.*

Y por último en la comprobación de las Hipótesis de investigación, para lo cual se utilizó el test de Chi Cuadrado de Pearson teniendo que, la H1 “El conocimiento por parte de la población acerca de la función del psicólogo incide en los niveles de asistencia a consulta psicológica”, se obtuvieron datos del, 21,685^a, con una relación de significancia asintótica del ,000, lo cual indica que es < que ,500 del error aceptado, mientras que en la H2 “Los programas de prevención y promoción en salud mental inciden en los problemas emocionales”, teniéndose datos del 4,200^a, con una relación de significancia asintótica del ,460, dando que es < que ,500 del error aceptado y en cuanto a la H3 “La percepción social el rol del psicólogo incide en la semiología predictora de problemas emocionales”, con datos del, ,808^a, con una relación de significancia asintótica del ,121, siendo que es < que ,500 del error aceptado en la comprobación de Hipótesis. *Véase las Tablas 38, 39 y 40.*

RECOMENDACIONES

Entre las principales recomendaciones se tiene son que, las instituciones que forman profesionales en salud mental, deberán implementar programas que busquen difundir y socializar el rol del psicólogo, de tal manera se podrá lograr concientizar de manera adecuada a la sociedad en general de cuál es la importancia que este cumple, tanto a nivel orientativo y de intervención de los diferentes problemas emocionales y demás problemas psicológicos los mismos que afectan a la sociedad en su conjunto, esto con la finalidad de mejorar la demanda de los servicios psicológicos, a su vez se deberá masificar la oferta de servicios psicológicos tanto a nivel público y privado, mediante la creación de nuevos centros, clínicas o consultorios psicológicos, con la finalidad de brindar ayuda profesional oportuna.

De igual manera la academia deberá implementar mayor y mejores proyectos de vinculación con la comunidad, mejorando los servicios ofertados en los consultorios psicológicos comunitarios, ya que esto a más de contribuir en la formación de la praxis profesional, contribuirá directamente a la mitigación de problemas mentales de la ciudadanía en general, brindando un servicio oportuno y eficaz a los usuarios del mismo.

Por lo cual se tiene que, los profesionales de psicología y las instituciones tanto a nivel público y privado, deberán de implementar el diseño de instrumentos de intervención, tales como guías, protocolos o programas de intervención, los cuales estén dirigidos a promocionar y prevenir problemas de salud mental, esto articulando al primer punto donde se busca socializar el rol que el psicólogo tiene como profesional y siendo este el punto de partida para realizar diversas campañas, que busquen mitigar los problemas emocionales y las demás afectaciones que derivan de los mismos, de esta manera se logrará capacitar a los pobladores para que sean estos los principales grupos de apoyo social, los cuales contribuyan a la mitigación de los problemas psicosociales, para esto es esencial el poder contar con acuerdos interinstitucionales, articulando programas de carácter integral en promoción y prevención en salud mental y social.

Dentro de las recomendaciones para futuras investigaciones, se puede indicar que, si se establecen las principales recomendaciones resultantes de esta investigación, se podrá realizar una investigación de corte longitudinal, ya que así se podrá conocer la evolución tanto a nivel cuantitativo y cualitativo, que los indicadores hayan experimentado, analizando prioritariamente el cambio de la realidad analizada, esto contribuirá al enunciado de nuevas

hipótesis, las cuales de ser comprobadas pueden mejorar la perspectiva del fenómeno estudiado y poder así aportar con nuevos criterios científicos y pudiéndose replicar en otros sectores poblacionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aponte, A. A., Palacios, N., Arana, G., & Zelada, D. (2018). Análisis de la evolución de asistencia a consultorio psicológico. Posibles causas y comparativa con la resolución final del tratamiento. Asunción, Paraguay 2017. *Revista Científica Estudios e Investigaciones*, 118. <https://doi.org/10.26885/rcei.foro.2017.118>
- Armayones Ruiz, M., Boixadós, M., Gómez Zúñiga, B., Guillamón, N., Hernández, E., Nieto, R., ... Sara, B. (2015). Psicología 2.0: oportunidades y retos para el profesional de la psicología en el ámbito de la salud. *Papeles del psicólogo*, 36(2), 153–160.
- Asubel, D. (1983). *Aprendizaje significativo*. Recuperado de <http://www.educainformatica.com.ar/docentes/tuarticulo/educacion/ausubel/index.html>
- Aznar, J. (2011). 7.4 Gustav Theodor Fechner (1801-1877) | PSICOLOGÍA DE LA PERCEPCIÓN VISUAL. Recuperado el 26 de agosto de 2018, de <http://www.ub.edu/pa1/node/gustav#Top>
- Aznar, J. (2012). 5.1 El Estructuralismo | PSICOLOGÍA DE LA PERCEPCIÓN VISUAL. Recuperado el 26 de agosto de 2018, de <http://www.ub.edu/pa1/node/58>
- Barragán, A., & Morales, C. (2014). Psicología de las emociones positivas: GENERALIDADES Y BENEFICIOS. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 19, 103–118. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29232614006>
- Bietti, L. M. (2009). Disonancia cognitiva: procesos cognitivos para justificar acciones inmorales. *Revista Electrónica de Divulgación*, 3, 15–17. Recuperado de <http://medina-psicologia.ugr.es/~cienciacognitiva/files/2009-3.pdf>
- Cahan, D. (2010). Helmholtz in Gilded-Age America: The International Electrical Congress of 1893 and the Relations of Science and Technology. *Annals of Science*, 67(1), 1–38. <https://doi.org/10.1080/00033790903215835>
- Campodónico, N. (2013). Acerca de la demanda psicológica en un dispositivo asistencial : La salud mental y el psicoanálisis. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 10, 18–25.
- Carrillo, J., Collado, S., Rojo, N., & Staats, A. (2006). El papel de las emociones positivas

y negativas en la predicción de depresión : el principio de adición de las emociones en el Conductismo Psicológico. *Clínica y Salud*, 17, 277–295.

Casado, C., & Colomo, R. (2006). *Un breve recorrido por la concepción de las emociones en la Filosofía Occidental*. Madrid, España . Recuperado de <http://serbal.pntic.mec.es/AParteRei/>

Catalá, A. (2016). *Dimensión Social de la Persona: PERCEPCIÓN SOCIAL*. Barcelona, España. Recuperado de https://ddd.uab.cat/pub/recdoc/2016/157967/PERCEPCION_SOCIAL_CC.pdf

Covarrubias, P. (2013). Imagen social e identidad profesional de la psicología desde la perspectiva de sus estudiantes. *Revista Iberoamericana de Educación Superior*, 4, 113–133.

Cruz del Castillo, C. (2013). Sociedades actuales , ¿determinadas por las emociones? *Psicología Iberoamericana*, 21, 5–6. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133930525001>

Dabezies, M. (2018). Estos son los 5 países que consumen más antidepresivos - VIX. Recuperado el 27 de agosto de 2018, de <https://www.vix.com/es/btg/curiosidades/56684/estos-son-los-5-paises-que-consumen-mas-antidepresivos>

Díaz, M., & Zambrano, G. (2017). IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE INTELIGENCIA COMO POTENCIADOR DE HABILIDADES COGNITIVAS EN NIÑOS DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA. *PSICOLOGÍA UNEMI*, 1(1), 7–14. Recuperado de <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/575/586>

Echegoyen, J. (2012). LEY DE MÜLLER de Müller, de las energías específicas de los nervios sensoriales - Diccionario de Psicología. Recuperado el 26 de agosto de 2018, de <https://www.e-torredebabel.com/Psicologia/Vocabulario/Ley-Muller.htm>

Faustos, Marío. (2018). Cedhu registra 51 femicidios en Ecuador hasta el 3 de julio del 2018 . 14/09/2018, de El Comercio Sitio web: <https://www.elcomercio.com/actualidad/cedhu-femicidios-ecuador-muerte-mujeres.html>

- Freud, S. (1922). *Obras completas de ... S. Freud: Psicopatología de la vida cotidiana ... - Sigmund Freud - Google Books* (3a ed.). Buenos Aires, Argentina : Biblioteca Nueva . Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=-cJrQAACAAJ&dq=psicopatología+de+la+vida+cotidiana&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi-9sWg8IvdAhWxc98KHS86BwMQ6AEIMTAC>
- Freud, S., & Strachey, J. (1989). *Obras completas, psicopatología de la vida cotidiana* (5a ed.). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu editores. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=xE9fnQAACAAJ&dq=psicopatología+de+la+vida+cotidiana+1901&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjQ1oyj043dAhVPs1kKHRb2DYYQ6AEIJjAA>
- Garaigordobil, M., & Carmen, M. (2013). Problemas emocionales y de conducta en la infancia: un Instrumento de identificación y prevención temprana. *Orientación Educativa, Padres y Maestros*, 34–39.
- García, H. D., & Fantin, M. B. (2010). Percepción de eficacia de la psicoterapia. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 21, 155–170. Recuperado de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rep/v21/a07.pdf>
- Gardner, H. (2001). *La inteligencia reformulada : las inteligencias múltiples en el siglo XXI*. Barcelona, España: Paidós. Recuperado de <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=zamocat.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&expression=mfn=022383>
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia emocional*. Kairos. Recuperado de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=x8cTlu1rmA4C&oi=fnd&pg=PA9&dq=inteligencia+emocional+goleman&ots=5e4R4WwwuK&sig=bLH3i7XUoxQ8_RNPsmTVnR-Y4#v=onepage&q=inteligencia emocional goleman&f=false
- Guadalupe, C. (2017). Consumo de drogas, cifras que todo padre debe saber. El universo, 4.
- INEC. (2018). Encuesta Nacional De Empleo, Desempleo y Subempleo. 2018, de INEC Sitio web: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/POBREZA/2018/Junio-2018/201806_Pobreza.pdf
- Irizar, K. S., López, R. P., Iriondo, M. R., Sáez, M. S. C., & Odriozola, E. E. (2016). Análisis de la demanda en una unidad universitaria de asistencia psicológica. *Revista argentina*

- de *clínica psicológica*, 25(3), 299–308. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5765084%0Ahttp://files/725/articulo.html>
- James, W. (1993). *Emoción*. New York, EEUU: Anthropol Editorial del Hombre. Recuperado de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=3Im7acz7XPwC&oi=fnd&pg=PA1&dq=william+james+las+emociones&ots=mNIH5m_B8o&sig=mTkOGg9OFX-vZmk0rvK8bYOqFn4#v=onepage&q=william+james+las+emociones&f=false
- Jonas. (2017). Estados Unidos tiene 27 millones de adictos y 66 millones de alcohólicos. Recuperado el 27 de agosto de 2018, de <http://www.eluniversal.com.mx/articulo/ciencia-y-salud/salud/2016/11/17/estados-unidos-tiene-27-millones-de-adictos-y-66-millones>
- Jung, C. G. (1970). *Arquetipos e Inconsciente colectivo*. Barcelona, España: Paidós.
- Labrador, F. J., García-Fernández, G., Bernaldo-de-Quirós, M., Gómez, R., Méndez, C., & Fernández-Arias, I. (2015). Organización vital de una muestra clínica que demanda atención psicológica. *Universitas Psychologica*, 14(1), 381–392. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-1.ovmc>
- Lewin, K. (2013). *Principles of Topological Psychology*. (3a ed.). Seattle: Read Books Ltd.
- Lindsay, G. (2009). Ética Profesional Y Psicología. *Papeles del Psicólogo*, 30(3), 184–194. Recuperado de <http://www.cop.es/papeles>
- Martínez, P. (2006). Del motivo de consulta a la demanda en psicología. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 25, 53–69. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019656004>
- Maslow, A. H. (1943). A THEORY OF HUMAN MOTIVATION. *Psychological review*, 50, 370–396. Recuperado de https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/34195256/A_Theory_of_Human_Motivation_-_Abraham_H_Maslow_-_Psychological_Review_Vol_50_No_4_July_1943.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1535405161&Signature=IP7d228MmrWCZitPjFbZHhFiVUE%3D&respo

- Merleau-Ponty, M. (1945). *Fenomenología de la Percepción*. D.F Mexico. Recuperado de <https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/42807333/51394821-MERLEAU-PONTY-Maurice-Fenomenologia-de-La-Percepcion.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1535323818&Signature=S6KVwU3Ze16ri1MqWU04nnwVpJA%253D&response-content-disposition=inlin>
- Miranda, W; Mejía, L & Diaz, M. (2018). MIGRACIÓN PARENTAL: INCIDENCIA EN LA CONDUCTA ESCOLAR EN NIÑOS DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA. *Psicología UNEMI*, 2, 14-22.
- Nietzsche, F. W., & Breazeale, D. (1999). *Philosophy and truth : selections from Nietzsche's notebooks of the early 1870's*. New York, EEUU: Humanity Books. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=TR5GPgAACAAJ&dq=philosophy+and+truth:+selections+from+Nietzsche&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjYrc2wzo3dAhXpg-AKHWcfCSYQ6AEIKTAA>
- OMS. (2018). Trastorno Mentales. 2018, de Organización Mundial de la Salud Sitio web: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/es/>
- ONU. (2016). Informe Mundial sobre las Drogas. Viena, Austria: Publicación de las Naciones Unidas.
- Padilla, M. (2006). *Emile Durkheim : estructura social y subjetividad*. (UAEH, Ed.) (1a ed.). México D.F: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
- Pérez Álvarez, C., Bosqued Molina, L., Nebot Macías, M., Guilabert Vidal, M., Pérez Zaera, J., & Quintanilla López, M. Á. (2015). Esquizofrenia en la prensa: ¿el estigma continúa? *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 35(128), 721–730. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352015000400002>
- Peréz, Y. (2013). *INFORME ECLIPSE 2013 Estudio descriptivo sobre los pacientes que acuden a la consulta de psicología privada*. Recuperado de <http://www.eclipsesoluciones.es/Archivos/estudios/Informe-Eclipse-2013.pdf>
- Pérez, Y. (2014). Estudio descriptivo sobre los pacientes que acuden a consulta de psicología privada en la localidad de Elche. 14/09/2018, de Centro de Atención

Psicológica Eclipse Soluciones Sitio web:
<http://www.eclipsesoluciones.es/Archivos/estudios/Informe-Eclipse-2014.pdf>

Peris, M., Maganto, C., & Kortabarría, L. (2013). Autoestima corporal , publicaciones virtuales en las redes sociales y sexualidad en adolescentes. *European Journal of Investigation in Health, Psychology, Psychology and Education*, 3, 171–180. <https://doi.org/10.1989/ejihpe.v3i2.34>

Piaget, J., Dorin, M. S., & Carretero, M. (2001). *Inteligencia y afectividad*. Aique. Recuperado de https://books.google.com.ec/books?id=2vF-AAAACAAJ&dq=Piaget,+J.+Inteligencia+y+afectividad&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjD2NyF_43dAhUkx1kKHa7FDk4Q6AEIJjAA

Piña, J. (2010). El Rol del Psicólogo en el ámbito de la salud: de las funciones a las competencias profesionales. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 15, 233–255. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29215980001>

Plamper, J. (2014). Historia de las emociones : caminos y retos. *Cuadernos de Historia Contemporánea*, 36, 17–29. Recuperado de http://dx.doi.org/10.5209/rev_CHCO.2014.v36.46680

Psicopsi. (2006). PERCEPCIÓN | Estudio del psicoanálisis y psicología. Recuperado el 26 de agosto de 2018, de <http://psicopsi.com/PERCEPCION>

Ramírez, C. (2016). El consumo de drogas en Ecuador empieza a los 12 años. *Consep. El Diario*, 6.

Ramos, N. (2005). Evaluación de una intervención conductual intensa y breve para el manejo de estados emocionales: un estudio piloto. *Acta Colombiana de Psicología*, 13, 121–131.

Ramos Linares, V., Piqueras Rodríguez, J. A., Martínez González, A. E., & Oblitas Guadalupe, L. A. (2009). Emoción y Cognición: Implicaciones para el tratamiento. *Terapia psicológica*, 27(2), 227-237.

Redacción Justicia. (2018). Violencia comunitaria produce el 54% de muertes en Ecuador. *El Telégrafo*, 2.

Reuters. (2011). *Más de uno de cada 10 estadounidenses usa antidepresivos*. Recuperado de <https://lta.reuters.com/article/worldNews/idLTASIE7A7WM420111020>

- Roca, E. (2014). *LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA (TRE)*. Barcelona, España .
Recuperado de <http://www.rebt.org/>
- Rodríguez-Morejón, A. (2016). El cliente en psicoterapia: contribución al resultado terapéutico Introducción Los clientes : héroes o villanos. *Anales de Psicología*, 32, 1–8.
- Sánchez, M. (2013). Procesos psicológicos en la somatización : la emoción como proceso. *International journal of psychology and psychological therapy*, 13, 255–270.
Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56027416009>
- Santoro, E. (2012). Percepción Social. *Percepción Social*.
- Skinner, B. F. (1974). *SOBRE EL CONDUCTISMO Revisión y prólogo RUBÉN ARDILA*. New York, EEUU: Alfred A. Knopf. Recuperado de http://www.robertexto.com/archivo15/sobre_el_conductismo.pdf
- Triglia, A. (2018). Los 3 estilos de liderazgo de Kurt Lewin. Recuperado el 26 de agosto de 2018, de <https://psicologiaymente.com/organizaciones/estilos-liderazgo-lewin>
- Varela, J. (2014). La presentación del síntoma en la demanda de asistencia psicológica a la dirección de salud de la UNLP. *VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires*. Recuperado de <https://www.aacademica.org/000-035/739%0AActa>
- Vygotskiï, L., & Viaplana, J. (2004). *Teoría de las emociones: estudio histórico-psicológico*. (Colmenar Viejo, Ed.). Madrid, España : Materoffset.
- Watson, J. (1913). Image and affection in behavior. *The Journal of philosophy, psychology and scientific methods*, 10, 421–428. Recuperado de <https://www.jstor.org/stable/2012899>
- Weber, M., Giner, S., Yvars, J. F., & Faber-Kaiser, M. (1984). *La acción social: ensayos metodológicos*. Munich, Alemania: Ed. Península. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=g9jfAQAACAAJ&dq=weber+accion+social+1990&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwi77uv6gozdAhXDct8KHW4hAYoQ6AEIJjA>

A

Wundt, W. (1911). *Introduction to Psychology*. (1a ed.). Leipzig, Alemania: George Allen And Unwin, Limited.

Zembylas, M. (2007). Emociones y violencia contra las mujeres y otros grupos. Implicaciones pedagógicas. *Revista de Educación*, 37–59.

ANEXOS

Anexo 2.- Oficios realizados para esta investigación

Oficio dirigido la Dirigente Barrial del Sector Nuevo Milagro para la realización de la toma de encuestas y grupos focales

 **Universidad Estatal de Milagro**
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA PSICOLOGÍA 

SOLICITUD DE TOMA DE CUESTIONARIO

Milagro, 24 de Agosto del 2018

Sra.
Luz Calvopiña
Dirigente barrial del sector de Nuevo Milagro
Presente.-

Reciba un cordial saludo

Motivada por su calidad de **Dirigente Barrial del Sector Nuevo Milagro**, solicito encarecidamente nos otorgue su aprobación para la realización de una Encuesta a los moradores de su sector y la realización de una investigación con Grupo Focal, los cuales serán llevados a cabo en las fechas correspondiente entre el **03 al 10 de Septiembre del 2018**, con la finalidad de recolectar información requerida con el objetivo de enriquecer la investigación dirigida al **Proceso de Titulación** mediante la alternativa de **Proyecto de Investigación**, la cual lleva como título: **Percepción social del rol del Psicólogo y su incidencia en los problemas emocionales en el sector Nuevo Milagro**, llevada a cabo por los egresados de la carrera de Psicología **LUCIA GRACIELA MEJIA MAYOR y MAURICIO FERNANDO DIAZ ESTRELLA**.

Se anexa la encuesta utilizada en la investigación.

Agradeciendo su valiosa colaboración en el desarrollo e impulso de la investigación, me suscribo.

Muy cordialmente.


Psc. Ylka Joubert Almeida Monge MSc.
Directora de Carrera de Psicología Universidad Estatal de Milagro
Tutora del Proceso de Titulación

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES
DIRECCION DE LA CARRERA
PSICOLOGIA TITULACION EN PROYECTO

Recibido
24/8/2018.

Firma de recibido por la Dirigente Barrial Sra. Luz Calvopiña

Milagro, 29 de Agosto del 2018

Sra.

Psic. Erika Jennifer Almeida Monge MSc.

Directora de Carrera de Psicología Universidad Estatal de Milagro

Tutora del Proceso de Titulación

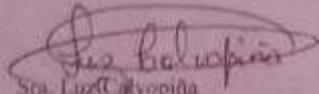
Presente -

Reciba un cordial saludo

En respuesta a su solicitud de permiso para la toma de la ENCUESTA y realización de la investigación pertinente en el sector de Nuevo Milagro, el mismo que yo presido en calidad de Dirigente Barrial, Resolución # 144566, autorizo a los Egresados LUCIA MEJIA MAYOR y MAURICIO DIAZ ESTRELLA, a realizar su investigación.

Me despido.

At.



Sra. Luz Calvopiña

Dirigente Barrial Resolución # 144566

Nuevo Milagro

Autorización firmada por la Sra. Luz Calvopiña para la realización de la investigación

Solicitud de Validación de Instrumentos de Investigación al MSc. Cesar Valcarcel



Universidad Estatal de Milagro
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA PSICOLOGÍA

SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Milagro, 13 de Agosto del 2018

Sr.
Psc. Cesar Eduardo Valcarcel Subia MSc.
Catedrático de la Carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro
Presente.-

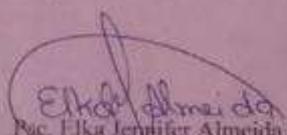
Reciba un cordial saludo

Motivada a su reconocida formación en materia de **Psicología de la Salud** me complace dirigirme a usted en solicitud de su valiosa colaboración para la validación de un cuestionario y la guía para el grupo Focal, el cual servirá para recolectar información relativa a la investigación dirigida al **Proceso de Titulación** mediante la alternativa de **Proyecto de investigación** de los egresados de la carrera de Psicología **LUCIA GRACIELA MEJIA MAYOR** y **MAURICIO FERNANDO DIAZ ESTRELLA**.

Se anexa el cuestionario y la guía del Grupo Focal para su validación.

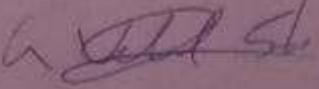
Agradeciendo su valiosa colaboración en el desarrollo e impulso de la investigación, me suscribo.

Muy cordialmente.


Psc. Elka Jennifer Almeida Monge MSc.
Directora de Carrera de Psicología Universidad Estatal de Milagro
Tutora del Proceso de Titulación

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES
DIRECCION DE LA CARRERA
PSICOLOGIA - LICENCIATURA EN PSICOLOGIA



Firma de recibido por el MSc. Cesar Valcarcel

Validación de Instrumentos de Investigación por el MSc. Cesar Valcarcel



Universidad Estatal de Milagro
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA PSICOLOGÍA

SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Milagro, 14 de Agosto del 2018

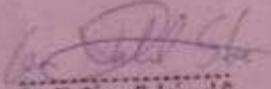
Sra.
Psc. Elka Jennifer Almeida Monge MSc.
Directora de Carrera de Psicología Universidad Estatal de Milagro
Tutora del Proceso de Titulación

Presente.-

Reciba un cordial saludo

Luego de haber recibido y revisado el instrumento de recolección de información tipo encuesta cerrada el cual será utilizado para el Proyecto de Investigación dentro del Proceso de Titulación de los egresados de la carrera de Psicología LUCIA GRACIELA MEJIA MAYOR y MAURICIO FERNANDO DIAZ ESTRELLA, procedo a la validación de dicho instrumento.

Muy cordialmente.



Psc. Cl. Cesar Valcarcel S.
Libro 3 Folio 29 No. 17

Psc. Cesar Eduardo Valcarcel Subia MSc.
Catedrático de la Carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro

Documento de Validación de Instrumentos de Investigación por el MSc. Cesar Valcarcel

Oficio de Solicitud de Información con respecto a los datos del Proyecto de Vinculación con la comunidad de la UNEMI, Consultorio Psicológicos

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Milagro, 10 de Septiembre del 2018

Sra.

Psic. Elka Almeida Monge MSc.

Directora de la Carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.-

Reciba un cordial saludo.

Motivados en su profesionalismo al mando de la Dirección de Carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro y en calidad de **Egresados** de tan prestigiosa institución, solicitamos acceso a la información del Proyecto de Vinculación con la Comunidad, denominado, **CONSULTORIO PSICOLÓGICO EN LA COMUNIDAD DE MILAGRO Y SUS ALREDEDORES 2017**. Dicha información será utilizada con fines de investigación.

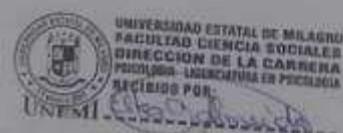
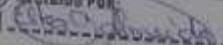
A continuación se anexa la matriz con la información solicitada.

Beneficiarios Directos	Beneficiarios Indirectos	Beneficiarios por Sexo	Beneficiarios por Edad

Agradeciendo su valiosa colaboración en el desarrollo e impulso de la investigación, nos suscribimos.

Muy Cordialmente


Mauricio Diaz Estrella
C.I: 1205739418


RECIBIDO POR:

FECHA: _____ HORA: _____
FIRMA: _____

Lucia Mejia Mayor
C.I: 0914180559

Firma de recibido por la Directora de Carrera de Psicología

Oficio de respuesta a la información solicitada de los datos del Proyecto de Vinculación con la comunidad de la UNEMI, Consultorio Psicológicos



Universidad Estatal de Milagro

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA PSICOLOGÍA



RESPUESTA A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Milagro, 12 de Septiembre del 2018

Srs.
Mauricio Diaz Estrella y Lucia Mejia Mayor
Egresados de la Carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro
Presente,-

Reciban un cordial saludo.

Una vez recibida y analizada su petición de información pertinente al Proyecto de Vinculación con la Comunidad denominado como: **CONSULTORIO PSICOLÓGICO EN LA COMUNIDAD DE MILAGRO Y SUS ALREDEDORES, 2017**. Se ha aceptado su solicitud.

Se anexa la matriz con la información solicitada.

Beneficiarios Directos	Beneficiarios Indirectos (Familiares)	Beneficiarios por Sexo		Beneficiarios por Edad
1503 Beneficiarios	3530 Beneficiarios (Familiares)	Femeninos 544	Mascullnos 659	Niños menores de 15 años 262
				Adolescentes y Adultos hasta 29 años 1117
				Adultos de 30 a 64 años 101
				Adultos mayores de 65 años 23

Siendo todo lo que en honor a la verdad puedo aportar a su petición de carácter investigativo.

Muy cordialmente



Psic. Erika Almeida Monge MSc.
Directora de Carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



FACULTAD CIENCIAS SOCIALES
DIRECCIÓN DE LA CARRERA
PSICOLOGÍA / LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

Respuesta por parte de la Directora de Carrera de Psicología

PERCEPCIÓN DE SALUD MENTAL

9.- ¿Piensa Ud. que estos problemas psicosociales disminuirían con campañas de educación y prevención dirigidos por profesionales de la Salud Mental?

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo
En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

10.- ¿Cree Ud. que visitar al Psicólogo podría ayudar a resolver problemas?

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo
En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

11.- ¿Si Ud. acudiera a una consulta psicológica lo haría por?

Voluntad propia Por recomendaciones de otra persona Obligación laboral/educativa

12.- ¿Su consulta psicológica lo haría con profesionales de?

Del Ministerio de Salud Del IESS Particulares Referidos

13.- ¿Por su sector de residencia existen centros, clínicas, consultorios o instituciones que oferten servicios de atención psicológica?

SI NO No sabe/ no responde

14.- ¿Esta Ud. de acuerdo que en su sector de residencia se abrieran centros, clínicas, consultorios o instituciones que oferten servicios de atención psicológica?

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo
En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

15.- ¿Esta Ud. de acuerdo que en su sector se lleven a cabo campañas de Salud Mental?

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo
En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

Muchas gracias por haber participado en esta encuesta

Guía de Grupo Focal

Guía de Grupo Focal			
OBJETIVOS	Objetivo de la Investigación:	Determinar cómo la percepción social acerca del rol del psicólogo incide en los problemas asociados de las poblaciones del sector de Nuevo México, mediante la utilización de grupos focales.	
	Objetivo del grupo Focal:	Analizar cualitativamente la percepción acerca del rol que cumplen los profesionales de la Psicología en la Salud Mental.	
IDENTIFICACIONES			Nº: 1
Moderador	Francisco Díaz		
Observador	Francisco López		
PARTICIPANTES			
Nº	SEXO		EDAD
	Hombre	Mujer	
1		✓	18
2	✓		61
3		✓	33
4		✓	52
5	✓		34
6		✓	34
7		✓	65
PREGUNTAS / TEMÁTICAS ESTIMULOS			
A.- ¿Conocen Uds. cuál es la función que cumplen los Psicólogos? ✓			
B.- ¿Uds. o alguien de su familia han visitado o han recibido la ayuda de un profesional de Psicología? ✓			
C.- ¿Según sus conocimientos, los Psicólogos tratan a qué tipos de personas? ✓			
D.- ¿Por qué creen Uds. que las personas NO asisten al Psicólogo cuando tienen problemas? ✓			
E.- ¿Por su sector de residencia existen centros, clínicas, consultorios o instituciones que ofrezcan servicios de atención psicológica? ✓			
F.- ¿Están Uds. de acuerdo que en su sector se lleven a cabo campañas de Salud Mental? ✓			
G.- ¿Cuál es el problema social más común en su sector? ✓			
H.- ¿Creen Uds. que visitar al Psicólogo podría ayudar a resolver problemas? ✓			
PAUTAS DE CHEQUEO (EVALUACIÓN)			
Lugar adecuado en tamaño y sonido.			SI ✓ NO
Lugar neutral de acuerdo a los objetivos del Grupo Focal.			SI ✓ NO
Moderador respeta tiempos para el desarrollo de cada tema.			SI ✓ NO

Guía del Grupo Focal elaborado para esta investigación lado A

Guía de Grupo Focal

Moderador comienza y entrega la información entregada	SI ✓	NO
Completarse de objetivos planteados en esta reunión	SI ✓	NO
Al inicio se explican los objetivos y metodología	SI ✓	NO
Permitir que todos participen	SI ✓	NO
Registro de la información (grabación)	SI ✓	NO
Refrigerios adecuados y no interrumpen la actividad	SI ✓	NO

Lugar Museo H. López

Fecha 18/07/2018

Maria Elena S.

Moderador

Alfonso

Observador

Lista de Verificación

Lista de Verificación

Objetivo: Analizar la sintomatología de estado, en los participantes del Grupo Focal

Sintomatología	Participante 1	Participante 2	Participante 3	Participante 4	Participante 5	Participante 6	Participante 7
Cefaleas frecuentes	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Sudoración de las manos	✓	X	✓	X	✓	X	X
Falta de energía	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Desconcentración	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓
Dolores estomacales	✓	X	✓	X	✓	X	✓
Perdida/aumento de peso repentino	✓	X	✓	X	X	X	✓
Insomnio o Hipersomnia	✓	X	✓	X	X	✓	X
Consumo de alcohol o drogas	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓

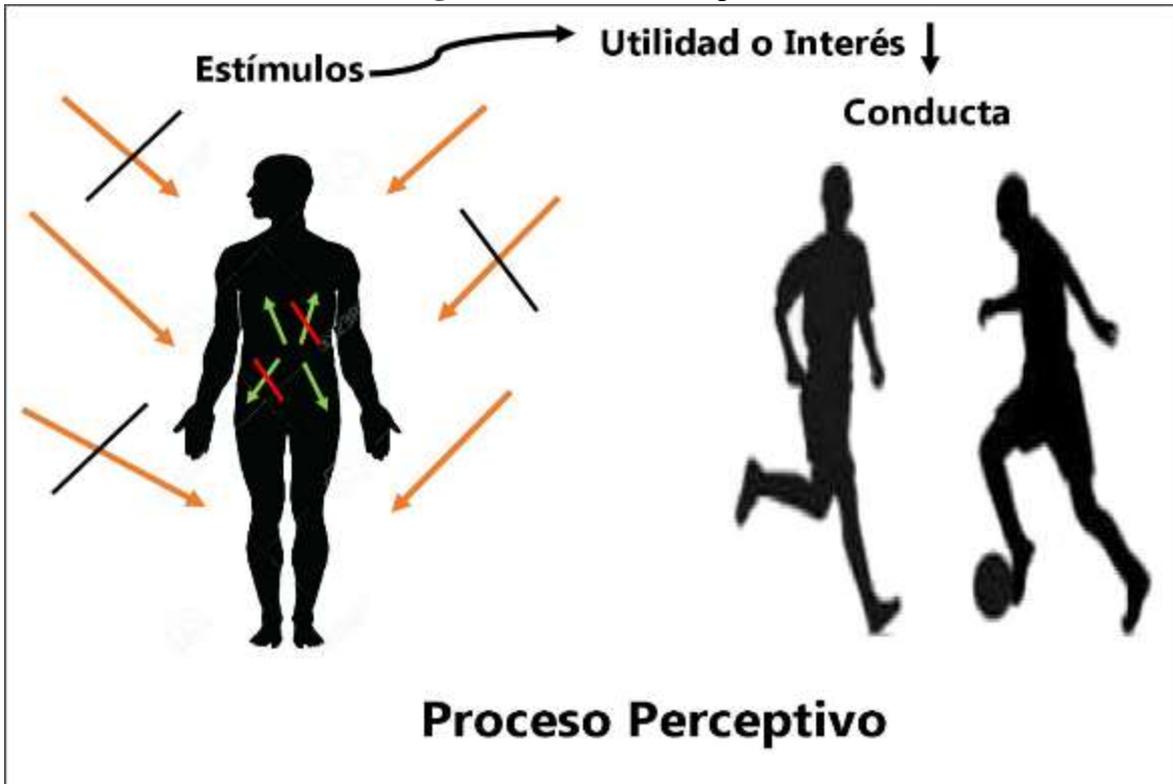
Nº de Grupo Focal: 1 Fecha: 05/09/2013

Moderador: *Maura D. S.* Observador: *Rafael*

Lista de Verificación semiológica de problemas emocionales elaborada para esta investigación

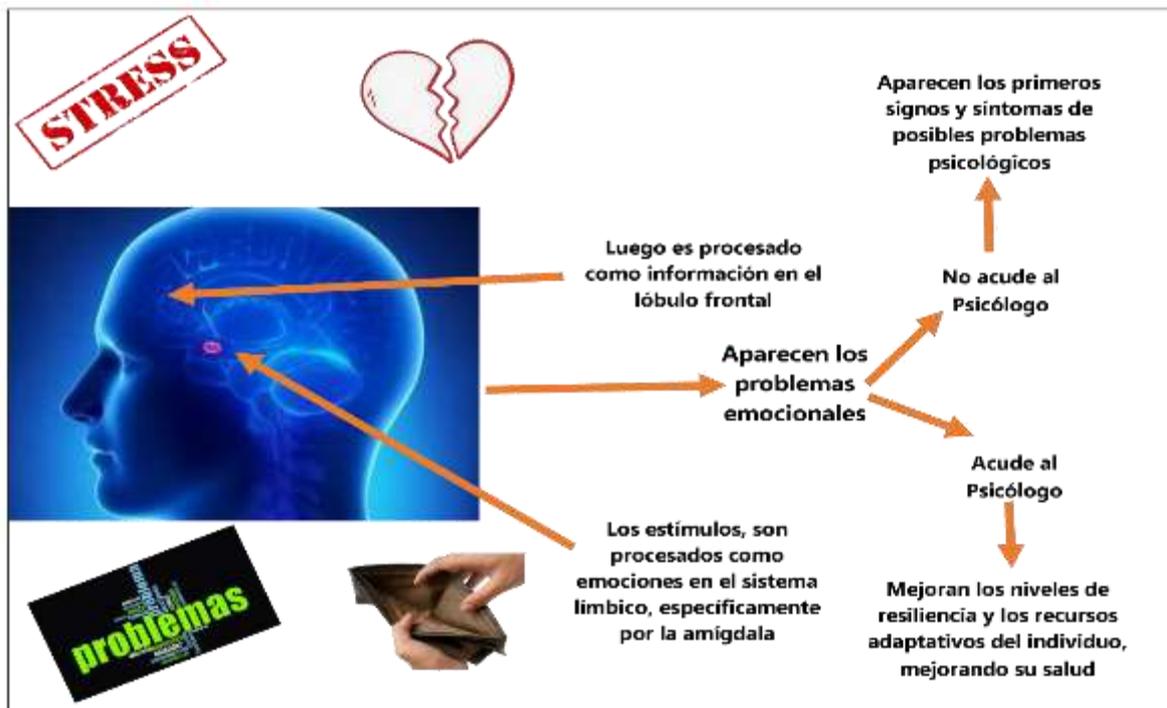
Anexo 4.- Figuras

Figura 1. Proceso Perceptivo



Fuente. Elaborado para esta investigación

Figura 2. Proceso de interpretación de las emociones y el desequilibrio emocional



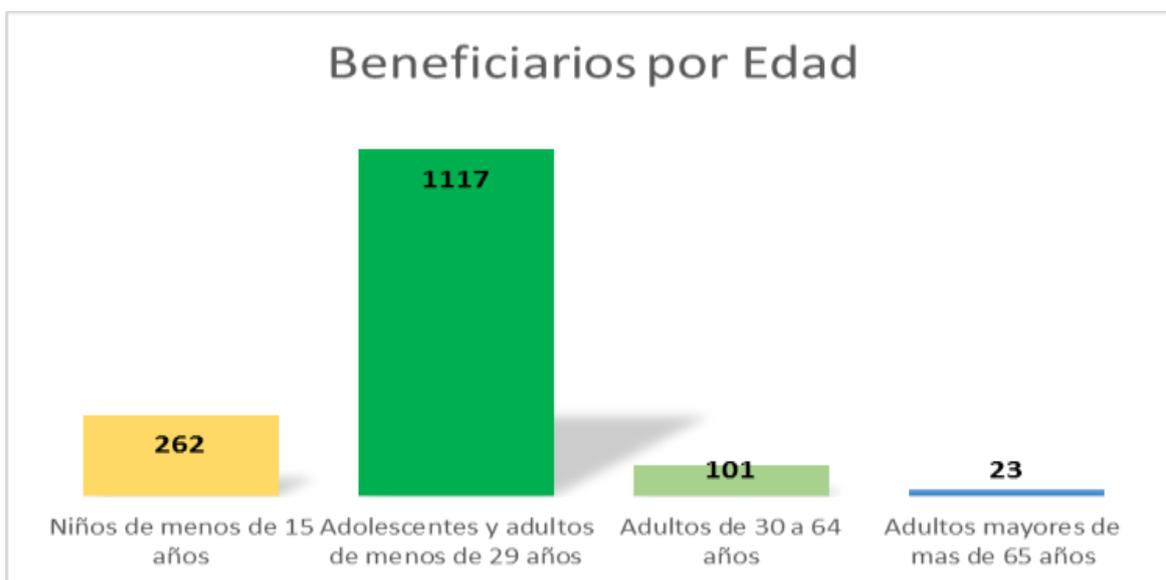
Fuente. Elaborado para esta investigación

Figura 3. Beneficiarios por sexo del Consultorio Psicológico UNEMI



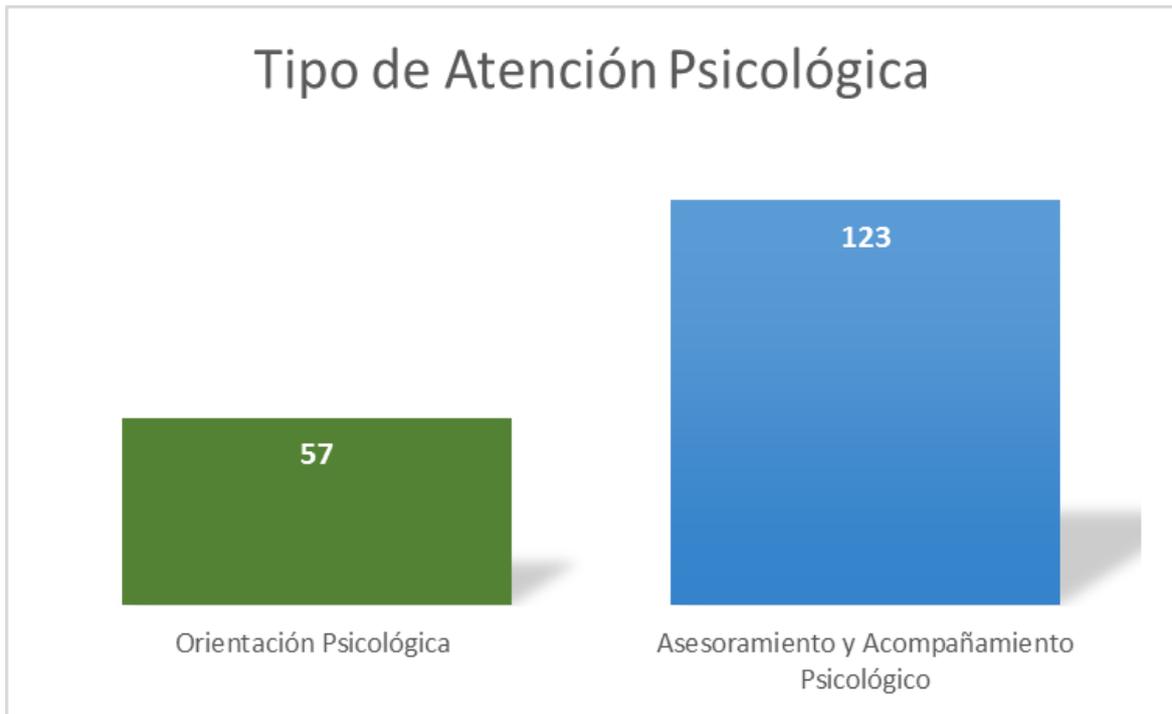
Fuente. Informe 2017 Consultorios Psicológico en la comunidad de Milagro y sus alrededores.

Figura 4. Beneficiarios por edades del Consultorio Psicológico UNEMI



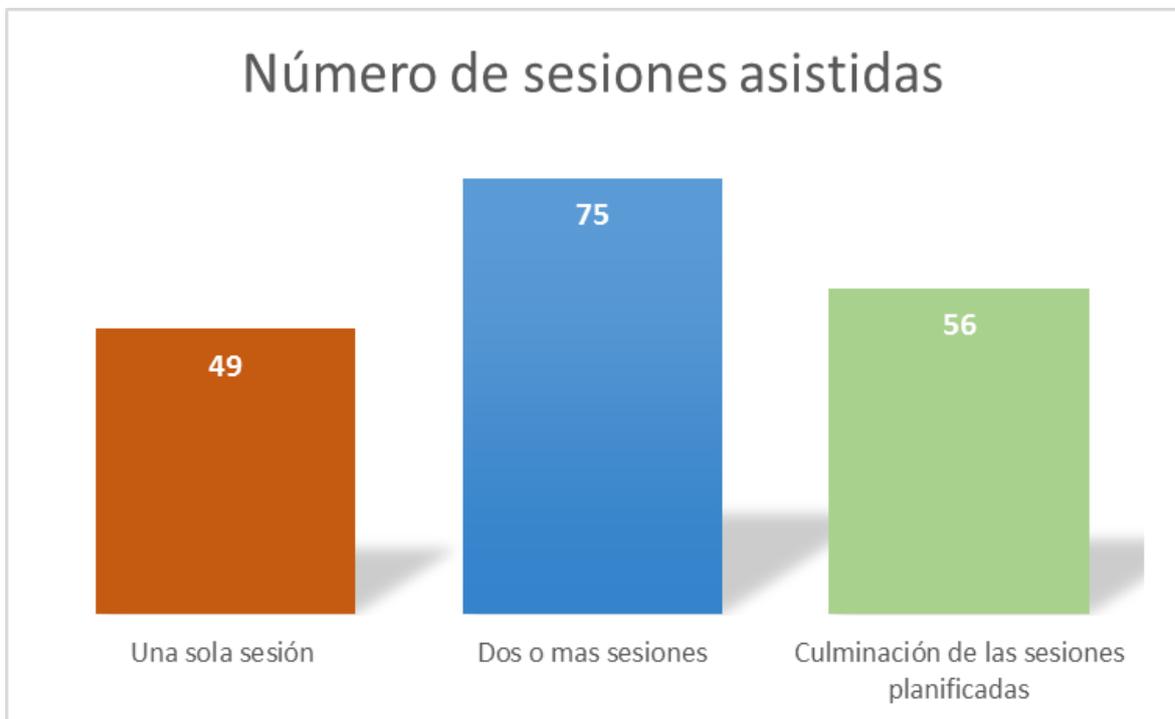
Fuente. Informe año 2017 Consultorios Psicológico en la comunidad de Milagro y sus alrededores.

Figura 5. Tipo de Atención Psicológica Consultorios Particulares



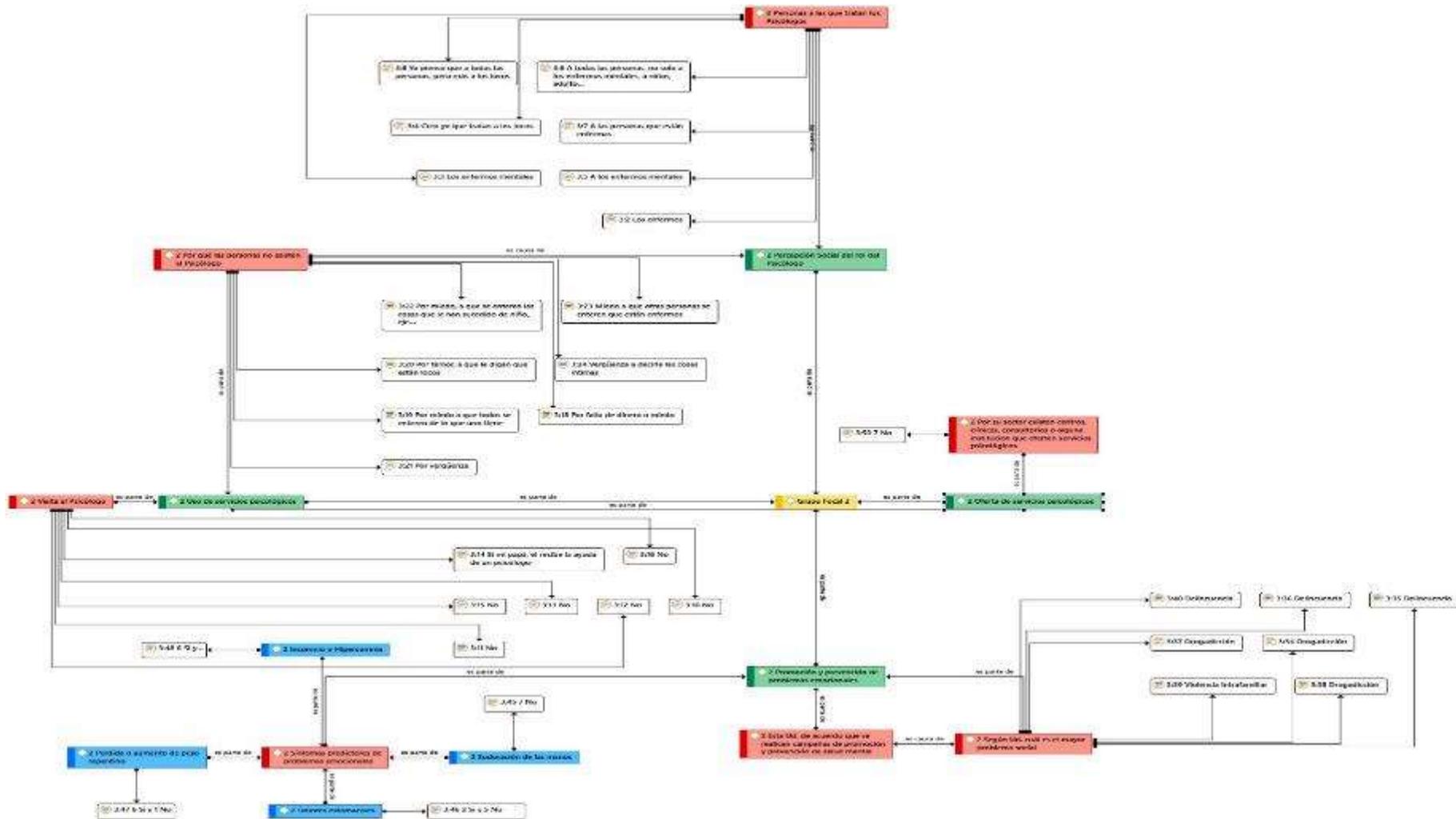
Fuente. Estadística del primer semestre del año 2018 consultorios particulares

Figura 6. Numero de asistencia por sesiones Consultorios Particulares



Fuente. Estadística del primer semestre del año 2018 consultorios particulares

Figura 8. Red Semiótica de la relación existente entre indicadores del Grupo Focal 2



Fuente. Análisis Cualitativo mediante el uso del software Atlas Ti

Anexo 5.- Tablas

Tabla 1. Fiabilidad del Instrumento Cuantitativo, Coeficiente Alfa de Cronbach

<u>Estadística de Confiabilidad</u>	
Cronbach's	
<u>Alpha</u>	<u>N de Items</u>
,631	15

Fuente. Prueba de Pilotaje de 20 muestras validas/ SPSS

Tabla 2. Operacionalización de las Variables

Variables	Conceptualización	Categoría	Indicadores	Preguntas	Técnicas e Instrumentos
Variable Independiente: Percepción social del rol del Psicólogo	Debe entenderse a la percepción social del rol del psicólogo, a como la sociedad interpreta o se percibe la función profesional, basándose en constructos sociales	Conocimiento	Percepción social del rol del psicólogo	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas 1 y 5 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario para medir la percepción social del rol del psicólogo
		Aplicación	Uso de servicios psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas 2, 3, 6, 11 y 12 	
Variable Dependiente: Problemas emocionales	Dentro del concepto amplio de problemas emocionales, se puede manifestar que es la dinámica negativa que sentimientos, afectividad y conductas derivadas de las relaciones afectivas o del autoconcepto del individuo, derivan en conductas específicas dentro de un entorno determinado	Conocimiento	Promoción y Prevención de problemas emocionales	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas 7, 8, 9 y 15 • Grupo Focal 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario para medir la percepción social del rol del psicólogo • Utilización de Grupos focales
		Aplicación	Oferta de servicios psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas 13 y 14 • Grupo Focal 	

Fuente. Elaborado para esta investigación

Tabla 3. Indicadores Descriptivos

Indicadores	Nombre	Preguntas
Indicador 1	Percepción social del rol del psicólogo	1 y 5
Indicador 2	Uso de servicios psicológicos	2, 3, 6, 11 y 12
Indicador 3	Promoción y Prevención de problemas emocionales	7, 8, 9 y 15
Indicador 4	Oferta de servicio psicológicos	13 y 14

Fuente. Elaborada para esta investigación

Tabla 4. Indicadores de Edad y Sexo

		SEXO		Total
		HOMBRE	MUJER	
EDAD	18	3	2	5
	19	1	4	5
	20	1	2	3
	22	1	1	2
	23	1	0	1
	24	0	2	2
	25	4	1	5
	26	0	1	1
	27	2	2	4
	28	1	0	1
	29	0	2	2
	30	5	1	6
	31	1	1	2
	33	1	3	4
	34	2	2	4
	35	0	1	1
	36	0	1	1
	37	1	3	4
	38	3	0	3
	39	1	0	1
	40	1	3	4
	41	2	0	2
	44	1	1	2
	45	2	0	2
	47	1	0	1
	48	1	0	1
	49	0	2	2
	50	2	1	3
	51	3	0	3
	52	0	1	1
	53	1	1	2
	55	1	1	2
56	1	1	2	
57	1	0	1	
58	1	1	2	
60	1	0	1	
61	1	1	2	
62	1	0	1	
65	1	2	3	
66	0	2	2	
67	0	1	1	
68	1	0	1	
71	0	1	1	
72	1	0	1	
Total		52	48	100

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 5. Indicador de Estado Civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	SOLTERO/A	23	23,0	23,0	23,0
	CASADO/A	41	41,0	41,0	64,0
	SEPARADO/A	22	22,0	22,0	86,0
	VIUDO/A	14	14,0	14,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 6. Indicador de Nivel Socioeconómico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	BAJO	49	49,0	49,0	49,0
	MEDIO	46	46,0	46,0	95,0
	MEDIO ALTO	3	3,0	3,0	98,0
	ALTO	2	2,0	2,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 7. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Frecuencias pregunta 1

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	SI	35	35,0	35,0	35,0
	NO	61	61,0	61,0	96,0
	NO SABE/NO RESPONDE	4	4,0	4,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 8. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Estadística Descriptiva pregunta 1

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	Std. Error
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	
¿CONOCE UD CUÁL ES LA FUNCIÓN QUE CUMPLEN LOS PSICÓLOGOS?	100	,545	,297	-,044	-,624	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 9. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Frecuencias pregunta 5.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
			Válido	Acumulado
Válido ENFERMOS MENTALES	40	40,0	40,0	40,0
PERSONAS CON ADICCIONES	20	20,0	20,0	60,0
PERSONAS NORMALES CON ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD	40	40,0	40,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 10. Indicador de Percepción Social del Rol del Psicólogo, Estadística Descriptiva pregunta 5

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	Std. Error
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	
¿SEGÚN SUS CONOCIMIENTOS, LOS PSICÓLOGOS TRATAN A QUE TIPO DE PERSONAS?	100	,899	,808	,000	-1,778	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 11. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	SI	23	23,0	23,0	23,0
	NO	66	66,0	66,0	89,0
	NO SABE/NO RESPONDE	11	11,0	11,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 12. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 2

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿UD O ALGUIEN DE SU FAMILIA A VISITADO O RECIBIDO LA AYUDA DE UN PROFESIONAL DE LA PSICOLOGÍA?	100	,573	,329	-,006	-,006	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 13. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 3

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	SI	44	44,0	44,0	44,0
	NO	40	40,0	40,0	84,0
	NO SABE/NO RESPONDE	16	16,0	16,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 14. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 3

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿SI UD O UN INTEGRANTE DE SU FAMILIA TENDRÍA LA NECESIDAD DE IR DONDE UN PSICÓLOGO, ACEPTARÍA?	100	,726	,527	,485	-,966	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 15. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 6

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido DESCONOCIMIENTO	30	30,0	30,0	30,0
FACTORES ECONÓMICOS	25	25,0	25,0	55,0
POR FALTA DE INTERÉS	31	31,0	31,0	86,0
FALTA DE SERVICIOS PROFESIONALES	14	14,0	14,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 16. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 6

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿POR QUÉ CREE UD QUE LAS PERSONAS NO ASISTEN AL PSICÓLOGO CUANDO TIENEN PROBLEMAS?	100	1,047	1,097	,144	-1,212	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 17. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 11

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	VOLUNTAD PROPIA	24	24,0	24,0	24,0
	POR				
	RECOMENDACIONES DE	21	21,0	21,0	45,0
	OTRAS PERSONAS				
	OBLIGACIÓN				
	LABORAL/EDUCATIVA	55	55,0	55,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS**Tabla 18.** Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 11

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿SI UD. ACUDIERA A UNA CONSULTA PSICOLÓGICA LO HARÍA POR?	100	,837	,701	-,641	-1,272	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS**Tabla 19.** Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 12

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	MINISTERIO DE SALUD	34	34,0	34,0	34,0
	PÚBLICA				
	DEL IESS	16	16,0	16,0	50,0
	PARTICULARES	32	32,0	32,0	82,0
	REFERIDOS	18	18,0	18,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 20. Indicador del Uso de los Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 12

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿SU CONSULTA PSICOLÓGICA LO HARÍA CON PROFESIONALES DE?	100	1,130	1,277	,065	-1,431	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 21. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 7

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido CASI SIEMPRE	3	3,0	3,0	3,0
POCAS VECES	28	28,0	28,0	31,0
NUNCA	69	69,0	69,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 22. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 7

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿EN SU SECTOR SE HAN REALIZADO PROGRAMAS SOCIALES DONDE HAN INTERVENIDO PSICÓLOGOS?	100	,536	,287	-1,276	,680	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 23. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 8

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	15	15,0	15,0	15,0
DROGADICCIÓN	35	35,0	35,0	50,0
EMBARAZOS ADOLESCENTE	10	10,0	10,0	60,0
DELINCUENCIA	17	17,0	17,0	77,0
VIOLENCIA SOCIAL	23	23,0	23,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 24. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 8

	N Estadístico	Std. Desviación Estadístico	Varianza Estadístico	Asimetría Estadístico	Curtosis Estadístico	Std. Error
¿CUÁL CONSIDERA UD. QUE ES EL PRINCIPAL PROBLEMA SOCIAL EN SU SECTOR?	100	1,435	2,060	,203	-1,414	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 25. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 9

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido TOTALMENTE DE ACUERDO	14	14,0	14,0	14,0
DE ACUERDO	38	38,0	38,0	52,0
NI DE ACUERDO/ NI EN DESACUERDO	25	25,0	25,0	77,0
EN DESACUERDO	6	6,0	6,0	83,0
TOTALMENTE EN DESACUERDO	17	17,0	17,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 26. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 9

	N Estadístico	Std. Desviación Estadístico	Varianza Estadístico	Asimetría Estadístico	Curtosis Estadístico	Std. Error
¿PIENSA UD QUE ESTOS PROBLEMAS PSICOSOCIALES DISMINUIRÍAN CON CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN?	100	1,276	1,629	,593	-,672	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 27. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Frecuencias pregunta 15

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido TOTALMENTE DE ACUERDO	16	16,0	16,0	16,0
DE ACUERDO	40	40,0	40,0	56,0
NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	22	22,0	22,0	78,0
EN DESACUERDO	9	9,0	9,0	87,0
TOTALMENTE EN DESACUERDO	13	13,0	13,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 28. Indicador de Promoción y Prevención de problemas emocionales, Estadística Descriptiva pregunta 15

	N Estadístico	Std. Desviación Estadístico	Varianza Estadístico	Asimetría Estadístico	Curtosis Estadístico	Std. Error
¿ESTA UD. DE ACUERDO QUE EN SU SECTOR SE LLEVEN A CABO CAMPAÑAS DE SALUD MENTAL?	100	1,236	1,528	,644	-,513	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 29. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 13

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	SI	1	1,0	1,0	1,0
	NO	74	74,0	74,0	75,0
	NO SABE/NO CONTESTA	25	25,0	25,0	100,0
Total		100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 30. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 13

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿POR SU SECTOR DE RESIDENCIA EXISTEN CENTROS, CLÍNICAS, CONSULTORIOS O INSTITUCIONES QUE OFERTEN SERVICIOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA?	100	,452	,204	,897	-,281	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 31. Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Frecuencias pregunta 14

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	TOTALMENTE DE ACUERDO	20	20,0	20,0	20,0
	DE ACUERDO	34	34,0	34,0	54,0
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	20	20,0	20,0	74,0
	EN DESACUERDO	10	10,0	10,0	84,0
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	16	16,0	16,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente. Análisis Estadístico SPSS**Tabla 32.** Indicador Oferta de Servicios Psicológicos, Estadística Descriptiva pregunta 14

	N	Std. Desviación	Varianza	Asimetría	Curtosis	
	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Estadístico	Std. Error
¿ESTA UD. DE ACUERDO QUE EN SU SECTOR DE RESIDENCIA ABRIERAN CENTROS, CLÍNICAS, CONSULTORIOS O INSTITUCIONES QUE OFERTEN SERVICIOS PSICOLÓGICOS?	100	1,340	1,796	,505	-,894	,478
Válido N	100					

Fuente. Análisis Estadístico SPSS

Tabla 33. Correlación de Pearson indicador de Percepción Social del rol del psicólogo

PERCEPCIÓN DEL ROL DEL PSICÓLOGO		CUESTIONARIO	GRUPOS FOCAL
CUESTIONARIO	Pearson Correlación	1	,117
	Sig. (2-atados)		,690
	N	100	14
GRUPOS FOCAL	Pearson Correlación	,117	1
	Sig. (2-atados)	,690	
	N	14	100

Fuente. Coeficiente de Correlación de Pearson

Tabla 34. Correlación de Pearson indicador de Uso de servicios psicológicos

USO DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS		CUESTIONARIO	GRUPOS FOCAL
CUESTIONARIO	Pearson Correlación	1	,342
	Sig. (2-atados)		,232
	N	100	14
GRUPO FOCAL	Pearson Correlación	,342	1
	Sig. (2-atados)	,232	
	N	14	100

Fuente. Coeficiente de Correlación de Pearson

Tabla 35. Correlación de Pearson indicador de Promoción y prevención de problemas emocionales

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE PROBLEMAS EMOCIONALES		CUESTIONARIO	GRUPOS FOCAL
CUESTIONARIO	Pearson Correlación	1	,825
	Sig. (2-atados)		,458
	N	100	14
GRUPOS FOCAL	Pearson Correlación	,825	1
	Sig. (2-atados)	,458	
	N	14	100

Fuente. Coeficiente de Correlación de Pearson

Tabla 36. Correlación de Pearson indicador de Oferta de servicios psicológicos

OFERTA DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS	CUESTIONARIO	GRUPOS FOCAL	
CUESTIONARIO	Pearson Correlación	1	,895
	Sig. (2-atados)		,829
	N	100	14
GRUPOS FOCAL	Pearson Correlación	,895	1
	Sig. (2-atados)	,829	
	N	14	100

Fuente. Coeficiente de Correlación de Pearson

Tabla 37. Comprobación de Hipótesis General Hi

	Válido	Sig. Asintótica (2-caras)
Pearson Chi Cuadrado	,933 ^a	,427
Índice de probabilidad	,934	,427
Asociación Lineal	,760	,383
N de Casos Válidos	100	

Fuente. Prueba Chi Cuadrado SPSS

Tabla 38. Comprobación de Hipótesis Específica H1

	Válido	Sig. Asintótica (2-caras)
Pearson Chi Cuadrado	21,685 ^a	,000
Índice de probabilidad	22,758	,000
Asociación Lineal	15,601	,000
N de Casos Válidos	100	

Fuente. Prueba Chi Cuadrado SPSS

Tabla 39. Comprobación de Hipótesis Específica H2

	Válido	Sig. Asintótica (2-caras)
Pearson Chi Cuadrado	4,200 ^a	,040
Índice de probabilidad	4,753	,029
Asociación Lineal	3,900	,048
N de Casos Válidos	100	

Fuente. Prueba Chi Cuadrado SPSS

Tabla 40. Comprobación de la Hipótesis Específica H3

	Válido	Sig. Asintótica. (2-caras)
Pearson Chi Cuadrado	,808 ^a	,121
Índice de probabilidad	1,177	,154
Asociación Lineal	,235	,055
N de Casos Válidos	100	

Fuente. Prueba Chi Cuadrado SPSS

Anexo 6.- Apta de Tutorías



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



Milagro, 24 de octubre del 2018

REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 10-07-2018 Fin 15-01-2019

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES

CARRERA: PSICOLOGIA

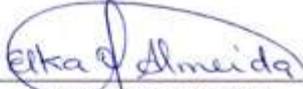
Línea de investigación: GÉNERO Y SEXUALIDAD, PSICOLOGÍA EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDADES - CLÍNICO (PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)

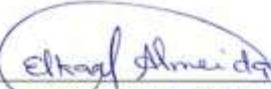
TEMA: PERCEPCIÓN SOCIAL DEL ROL DEL PSICÓLOGO Y SU INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL SECTOR DE NUEVO MILAGRO

ACOMPAÑANTE: ALMEIDA MONGE ELKA JENNIFER

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	DIAZ ESTRELLA MAURICIO FERNANDO	1205739418	PSICOLOGIA
2	MEJIA MAYOR LUCIA GRACIELA	0914180559	PSICOLOGIA

Nº	FECHA	HORA		Nº HORAS	DETALLE
1	2018-09-08	Inicio: 18:18 p.m.	Fin: 20:18 p.m.	2	REVISIÓN DEL TEMA Y ÁRBOL DE PROBLEMAS
2	2018-15-08	Inicio: 17:45 p.m.	Fin: 19:45 p.m.	2	REVISIÓN DE ARTÍCULOS Y REVISIÓN DE INSTRUMENTO
3	2018-22-08	Inicio: 18:18 p.m.	Fin: 20:18 p.m.	2	REVISIÓN DE LOS RESÚMENES DE LOS ARTÍCULOS
4	2018-29-08	Inicio: 17:18 p.m.	Fin: 19:18 p.m.	2	VALIDACIÓN DE DATOS DE LA MUESTRA DEL PILOTAJE REVISIÓN DEL MARCO TEÓRICO
5	2018-05-09	Inicio: 16:25 p.m.	Fin: 18:25 p.m.	2	REVISIÓN DEL CAPITULO II MARCO METODOLÓGICO
6	2018-26-09	Inicio: 17:54 p.m.	Fin: 19:54 p.m.	2	TUTORIA VIRTUAL REVISIÓN DE ANÁLISIS DE DATOS
7	2018-03-10	Inicio: 14:54 p.m.	Fin: 16:54 p.m.	2	REVISIÓN DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LAS CONCLUSIONES INCORPORANDO DATOS


 ALMEIDA MONGE ELKA JENNIFER
 PROFESOR(A)


 ALMEIDA MONGE ELKA JENNIFER
 DIRECTORA(A)


 DIAZ ESTRELLA MAURICIO FERNANDO
 ESTUDIANTE


 MEJIA MAYOR LUCIA GRACIELA
 ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
 Conmutador: (04) 2715001 - 2715079 Ext. 3107
 Telefax: (04) 2715167
 Milagro • Guayas • Ecuador

VISION
 Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN
 La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demandan el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

www.unemi.edu.ec

Anexo 7.- Fotos del Proyecto de Investigación

Fotos de Toma de Instrumentos

Cuestionarios



Toma de cuestionarios en el sector de Nuevo Milagro

Grupos Focales



Grupo Focal 1



Grupo Focal 2

Tutorías del Proyecto



Secuencia de Tutorías

Urkund Analysis Result

Analysed Document: DIAZ.docx (D42632511)
 Submitted: 10/16/2018 5:21:00 PM
 Submitted By: ealmeidam@unemi.edu.ec
 Significance: 3 %

Sources included in the report:

MONTENEGRO Y MORALES.docx (D38907237)
 metodologia de la investigacion 1era edicion-sampieri.pdf (D27395616)
 metodologia de la investigacion 1era edicion-sampieri.pdf (D27395634)
 metodologia de la investigacion 1era edicion-sampieri.pdf (D27390323)
<https://doi.org/10.26885/rcei.foro.2017.118>
<http://medina-psicologia.ugr.es/~cienciacognitiva/files/2009-3.pdf>
<http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/575/586>
<https://www.e-torredbabel.com/Psicologia/Vocabulario/Ley-Muller.htm>
<https://www.elcomercio.com/actualidad/cedhu-femicidios-ecuador-muerte-mujeres.html>
<https://books.google.com.ec/books?id=-cJrAQAAAJ&dq=psicopatolog>
<http://www.eluniversal.com.mx/articulo/ciencia-y-salud/salud/2016/11/17/estados-unidos-tiene-27-millones-de-adictos-y-66-millones>
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-1.ovmc>
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019656004>
<https://books.google.com.ec/books?id=TR5GPgAACAAJ&dq=philosophy+and+truth:+selections+from+Nietzsche&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEWjYrc2wzo3dAhXpg-AKHWcfCSYQ6AEIKTAA>
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29215980001>
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56027416009>
<https://www.jstor.org/stable/2012899>

Instances where selected sources appear:

25



REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 10-07-2018 Fin 15-01-2019

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES

CARRERA: PSICOLOGIA

Línea de investigación: GÉNERO Y SEXUALIDAD, PSICOLOGÍA EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDADES - CLÍNICO (PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)

TEMA: PERCEPCIÓN SOCIAL DEL ROL DEL PSICÓLOGO Y SU INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL SECTOR DE NUEVO MILAGRO

ACOMPAÑANTE: ALMEIDA MONGE ELKA JENNIFER

DATOS DEL ESTUDIANTE			
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	DIAZ ESTRELLA MAURICIO FERNANDO	1205739418	PSICOLOGIA
2	MEJIA MAYOR LUCIA GRACIELA	0914180559	PSICOLOGIA

N°	FECHA	HORA	N° HORAS	DETALLE
1	2018-09-08	Inicio: 18:18 p.m. Fin: 20:18 p.m.	2	REVISIÓN DEL TEMA Y ÁRBOL DE PROBLEMAS
2	2018-15-08	Inicio: 17:45 p.m. Fin: 19:45 p.m.	2	REVISIÓN DE ARTÍCULOS Y REVISIÓN DE INSTRUMENTO
3	2018-22-08	Inicio: 18:18 p.m. Fin: 20:18 p.m.	2	REVISIÓN DE LOS RESÚMENES DE LOS ARTÍCULOS,
4	2018-29-08	Inicio: 17:18 p.m. Fin: 19:18 p.m.	2	VALIDACIÓN DE DATOS DE LA MUESTRA DEL PILOTAJE REVISIÓN DEL MARCO TEÓRICO
5	2018-05-09	Inicio: 16:25 p.m. Fin: 18:25 p.m.	2	REVISIÓN DEL CAPITULO II MARCO METODOLÓGICO
6	2018-26-09	Inicio: 17:54 p.m. Fin: 19:54 p.m.	2	TUTORIA VIRTUAL REVISIÓN DE ANÁLISIS DE DATOS
7	2018-03-10	Inicio: 14:54 p.m. Fin: 16:54 p.m.	2	REVISIÓN DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LAS CONCLUSIONES INCORPORANDO DATOS

ALMEIDA MONGE ELKA JENNIFER
PROFESOR(A)

ALMEIDA MONGE ELKA JENNIFER
DIRECTOR(A)

DIAZ ESTRELLA MAURICIO FERNANDO
ESTUDIANTE

MEJIA MAYOR LUCIA GRACIELA
ESTUDIANTE

Dirección: Cols. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN
La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demandan el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

