

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES
Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**"RELACIÓN ENTRE SEXISMO AMBIVALENTE Y VIOLENCIA EN
PAREJAS DE ENAMORADOS JÓVENES ADULTOS
UNIVERSITARIOS DE AREQUIPA, 2014"**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**GIGIOLA MASSIEL ALVARADO
PAYIHUANCA**

**SANDRA LENNY FERNÁNDEZ
HERRERA**

**Para optar el título profesional de
Psicólogas.**

**AREQUIPA-PERÚ
2016**

PRESENTACIÓN

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA RELACIONES
INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR**

SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR

Tenemos el honor de dirigirnos a ustedes con el propósito de poner a su consideración el presente trabajo de tesis titulado: **“RELACIÓN ENTRE SEXISMO AMBIVALENTE Y VIOLENCIA EN PAREJAS DE ENAMORADOS JÓVENES ADULTOS UNIVERSITARIOS DE AREQUIPA, 2014”**

Estudio realizado en jóvenes adultos procedentes de la Universidad Nacional de San Agustín y la Universidad Católica San Pablo, el mismo que tras su revisión y dictamen favorable, nos permitirá optar el título profesional de Psicólogas.

Cumpliendo con los requerimientos del reglamento vigente, esperamos que vuestra apreciación evalúe el esfuerzo realizado y que la presente investigación sirva de aporte al conocimiento psicológico y sea un incentivo para que se realicen futuras investigaciones y así poder contribuir a la construcción de programas y otras estrategias de prevención.

Arequipa, 2016

Bachilleres:

ALVARADO PAYIHUANCA, GIGIOLA MASSIEL
FERNÁNDEZ HERRERA, SANDRA LENNY

DEDICATORIAS

A nuestras familias, quienes se han preocupado por nosotras, nos han formado para saber cómo luchar y salir victoriosa ante las adversidades de la vida, sus enseñanzas no cesan, por ello dedicamos este nuevo logro

A las personas que fueron víctimas de violencia familiar en especial a Carmen (†), la cual nos motivó para realizar esta investigación.

Sandra Fernández y Massiel Alvarado

AGRADECIMIENTO

No es sencillo culminar el desarrollo de la tesis con éxito y obtener un título profesional, por ello deseamos expresar nuestro profundo y sincero agradecimiento a nuestros profesores, familiares, amigos y a los estudiantes de las universidades San Agustín y San Pablo y a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización de la presente tesis, ofreciendo orientación, colaboración, seguimiento continuo, apoyo y sobre todo motivación durante este largo periodo de realización del trabajo, en especial por la comprensión, paciencia y ánimo recibida por nuestras familias.

Sandra Fernández y Massiel Alvarado

RESUMEN

El objetivo principal de esta investigación es determinar la relación entre el sexismo ambivalente y la violencia en relaciones de enamoramiento de las parejas de jóvenes adultos universitarios. La investigación es de tipo descriptiva, comparativa, correlacional y predictiva. Como variable principal se tiene en cuenta el sexismo ambivalente y como variable secundaria la violencia en parejas. La muestra está compuesta por 426 estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de San Agustín y Universidad Católica San Pablo (40,8% varones y 59,2% mujeres), con un rango de edad de 18 a 30 años. Se aplicaron la Escala de Sexismo Ambivalente (ASI) (Glick & Fiske, 1996) y la Escala de Violencia en las relaciones de Pareja Adolescentes (CADRI) (Wolfe, Scott, Reitzel-Jaffe, Wekerle, Grasley y Pittman, 2001). Los resultados indican que los varones son más sexistas que las mujeres, sobre todo en las dimensiones de sexismo hostil, sexismo benévolos heterosexual, y sexismos benévolos paternalista. Las mujeres son más sexistas en la dimensión de diferenciación de género. Las estudiantes mujeres ejercen mayor violencia expresada en sus relaciones de pareja y los varones son receptores de la violencia. En cuanto a la universidad de procedencia los estudiantes de la universidad pública son más sexistas y exhiben mayor nivel de violencia expresada y recibida. Según el área de estudio los estudiantes de ingeniería son más sexistas benévolos paternalistas, y los estudiantes del área de sociales presentan mayor violencia en sus relaciones de pareja.

No se halló una relación entre el sexismo ambivalente y violencia en las relaciones de enamorados. De acuerdo al análisis de regresión, el sexismo hostil y el sexismo benevolente paternalista actúan como predictores de violencia en las relaciones de enamorados y la violencia verbal recibida predice el sexismo ambivalente.

Palabras clave:

Sexismo ambivalente, sexismo hostil, sexismo benevolente, violencia, relaciones de pareja.

ABSTRACT

The main objective of this research is to determine the relation between ambivalent sexism and violence in college young adults in a love relation; being ambivalent sexism as the primary variable, and partners violence as the second variable. The sample used contains 526 students from the universities of San Pablo and San Agustín (40,8% male and 59,2% female), within the age range of 18 and 30 years-old. The following scales were applied: ASI, Ambivalent Sexism Scale (Glick & Fiske, 1996) and CADRI, Violence scale in relations of teenagers (Wolfe, Scoot, Reitzel-Jaffe, Wekerle, Grasley y Pittman, 2001). The results show that women tend to have a higher levels of benevolent sexism to themselves, while men evidence moderated levels of ambivalent sexism to women; about partners violence, there are more aggressors than victims, and women show more violence against their partners. In respect to the relation between ambivalent sexism and relations violence, we found great connection between benevolent sexism and violence against the partner, also we found a significant connection between hostile sexism and suffered violence.

Keywords:

Hostile, benevolent, and ambivalent sexism, violence, love relations

ÍNDICE

PRESENTACIÓN.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v

INTRODUCCIÓN.....	1
-------------------	---

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE ESTUDIO	7
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
2. HIPÓTESIS	12
A. HIPÓTESIS DE TRABAJO	12
B. HIPÓTESIS NULAS	13
3. OBJETIVOS.....	13
A. GENERALES	13
B. ESPECÍFICOS.....	13
4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO	14
5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	16
6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	16
A. Sexismo:.....	16
B. Sexismo ambivalente:	16
C. Sexismo hostil:.....	17
D. Sexismo benevolente:	17
E. Violencia:	17
F. Violencia en pareja:	17
G. Jóvenes adultos:	18
7. VARIABLES E INDICADORES	18

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	19
1. SEXISMO AMBIVALENTE.....	19
A. SEXO Y GÉNERO	19
B. IDENTIDAD DE GÉNERO	20
C. ROL DE GÉNERO	20
D. ESTEREOTIPOS DE GÉNERO	20
E. SEXISMO	21
F. SEXISMO TRADICIONAL.....	22
G. NUEVAS FORMAS DE SEXISMO: NEOSEXISMO	25
H. EL SEXISMO AMBIVALENTE	26
2. VIOLENCIA EN PAREJA	33
A. CONCEPTO DE VIOLENCIA	35
B. TIPOS DE VIOLENCIA	36
C. VIOLENCIA DURANTE EL ENAMORAMIENTO	39
D. CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA DE PAREJA.....	41
E. CICLO DE LA VIOLENCIA	43
F. PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA.....	45
G. PERFIL DEL MALTRATADOR.....	47

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA.....	57
1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	57
2. SUJETOS	58
3. INSTRUMENTO	60
A. ESCALA DE SEXISMO AMBIVALENTE (ASI)	60
B. ESCALA DE VIOLENCIA EN LAS RELACIONES DE PAREJAS ADOLESCENTES (CADRI).....	62
4. PROCEDIMIENTO	65

CAPÍTULO IV

RESULTADOS	67
------------------	----

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN	80
CONCLUSIONES	85
RECOMENDACIONES	87
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	88
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

TABLA N°1:	Características de la muestra por género y edad	58
TABLA N°2:	Característica de la muestra por universidad de origen.....	58
TABLA N°3:	Característica de la muestra por área en la que estudia.....	59
TABLA N°4:	Característica de la muestra por relación de enamoramiento y tiempo de la relación.	59
TABLA N°5:	Valores descriptivos del sexismoy la violencia expresada y percibida..	65
TABLA N°6:	Coeficiente de correlación de Person.....	62
TABLA N°7:	Comparaciones de violencia y sexismo área de estudio	67
TABLA N°8:	Comparaciones de violencia y sexismo por universidad	68
TABLA N°9:	Coeficientes Beta estandarizados de la regresión lineal – modelo 1	69
TABLA N°10:	Coeficiente Beta estandarizados de la regresión lineal – modelo 2	70
TABLA N°11:	Coeficiente Beta estandarizados de la regresión lineal – modelo 3	72

INTRODUCCIÓN

Las actitudes sexistas en relación a las mujeres y la violencia de pareja en los últimos años ha tenido mayor relevancia y preocupa a toda la sociedad que busca entender y explicar a qué se debe estas conductas violentas y como se pueden prevenir. El sexismo, en general, está relacionado con la desigualdad de género y estudios recientes (García, Palacios, Torrico, y Navarro, 2009) también han evidenciado las relaciones directas entre sexismo y violencia física y verbal hacia las mujeres (Garaigordobil y Aliri, 2011).

Antes de dar a conocer este fenómeno social es bueno definir las variables de estudio. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001) nos dice que la violencia es un fenómeno sumamente difuso y complejo cuya definición no puede tener exactitud científica, ya que es una cuestión de apreciación. La noción de lo que son comportamientos aceptables e inaceptables, o de lo que constituye un daño, está influida por la cultura y sometida a una continua revisión a medida que los valores y las normas sociales evolucionan. Esta dificultad teórica que existe para definir violencia hace que sea más complejo su reconocimiento lo cual la convierte en un problema de salud pública.

Dentro la categorización de violencia se encuentra la violencia interpersonal dividida en la intrafamiliar o de pareja (OMS, 2012), que mayoritariamente se puede ver que es unidireccional, donde la mujer es maltratada por el hombre. Lo cual no sólo constituye un problema de derechos humanos y de igualdad entre varones y mujeres, sino que representa un fracaso de nuestra sociedad en el respeto a la integridad física y psicológica

de la persona y en la asunción de valores de equidad, dignidad y derecho a la libertad (Sebastián et al., 2010).

En nuestro país Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2013) del INEI, el 71,5% de las mujeres peruanas ha sufrido violencia alguna vez por parte de su esposo o pareja. De esos casos, el 67,5% fue de violencia psicológica o verbal, el 35,7% fue de violencia física y el 8,4% fue de violencia sexual. Las cifras de la ENDES, 2013 corroboran dicha afirmación, pues revelan que el 41.5% de las víctimas de violencia psicológica refiere que su pareja la agrede porque es celosa y quiere controlarla. Po lo cual en estos últimos años se han dado importantes avances normativos para prevenir, sancionar y erradicar la violencia familiar con la expedición de la Ley N° 26260, en diciembre de 1993; en la escuela demográfica y de la salud familiar (ENDES, en el año 2000 se incluyó por primera vez el módulo de Violencia Familiar con el fin de conocer las dimensiones nacionales y características de este problema contra las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad); en el año 2008 en el ENDES se realizaron modificaciones de este mismo módulo que permitieran conocer otros aspectos relacionados a la violencia familiar (INEI, 2012). Estos avances nos muestran que la violencia de pareja como problema de salud pública ha tomado mayor adelanto social; sin embargo sus características han significado un verdadero reto conceptual, metodológico e ideológico porque dependiendo de la perspectiva teórica o ideológica adoptada se priorizaran factores individuales, estructurales o culturales (Hattery, 2009).

Dentro de la literatura científica vemos varios planteamientos teóricos que buscan explicar el comportamiento violento en las parejas, así como los factores que están presentes. Una de ellas es la teoría del sexismo. Los resultados obtenidos, sin demérito alguno de los valiosos aportes feministas en la propuesta de un nuevo marco conceptual de la prevención e intervención en la violencia contra la mujer (Cabruja, 2004), sugieren que el sexismo es un elemento asociado y no causal de las agresiones que al combinarse con diversos factores aumenta la probabilidad de que un hombre determinado en un ambiente determinado ejerza violencia contra la mujer (Heise, 1998). Se entiende por sexismo a una actitud dirigida hacia las personas en virtud de su pertenencia a los grupos basados en el sexo biológico, varones o mujeres. Conceptualmente, toda evaluación (en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual) que se haga de una persona atendiendo a la categoría sexual biológica a la que pertenece puede ser etiquetada como “sexista”,

tanto si es negativa como positiva y tanto si se refiere al varón como a la mujer (Expósito, Moya y Glick, 1998).

En relación al sexismo existen diversas concepciones teóricas las cuales se pueden dividir en las teorías tradicionales del sexismo, el neosexismo y el sexismo ambivalente, esta última concepción, por su parte, tiene un gran potencial para comprender lo que ocurre en las relaciones interpersonales entre varones y mujeres y el mantenimiento de la discriminación de género en esta esfera menos pública o más íntima (Barbera y Martínez, 2004).

El Sexismo ambivalente, que se define como el resultado de la combinación de dos elementos con cargas afectivas antagónicas, que son consecuencia de las complejas relaciones de aproximación / evitación que caracteriza a los sexos. Sugieren que tanto el sexismo Hostil como el benevolente, giran alrededor del poder social, la identidad de género y la sexualidad. Así los autores proponen que el sexismo hostil y el benevolente se articulan entorno a tres componentes comunes: el paternalismo, la diferenciación de género y la heterosexualidad (Glick y Fiske, 1996). Cada componente refleja una serie de creencias en las que la ambivalencia a las mujeres es inherente, ya que cada componente tiene un aspecto hostil y otro benévolos; y sirve para justificar las condiciones sociales y biológicas que caracterizan las relaciones entre sexos (Glick y Fiske, 1996). En este sentido, los autores desarrollaron inicialmente un instrumento para evaluar el sexismo hacia las mujeres que denominaron Escala de Sexismo Ambivalente (ASI) (Glick y Fiske, 1996).

Recientemente se ha realizado un estudio acerca del sexismo ambivalente y las actitudes hacia la violencia contra las mujeres (Sakalli, 2001). La violencia en la pareja no es permanente, sino que se da por ciclos; la interacción varía desde períodos de calma y afecto hasta situaciones de violencia que pueden llegar a poner en peligro la vida. El vínculo que se va construyendo es dependiente y posesivo, con una fuerte asimetría. Los primeros síntomas se pueden percibir durante el noviazgo, cuando la interacción comienza a caracterizarse por los intentos del varón por controlar la relación, es decir, controlar la información, las decisiones, la conducta de ella, e incluso sus ideas o formas de pensar. Cuando el control de la relación se ha establecido, debe mantenerse a través de métodos que pueden incluir la violencia (Corsi, 1994).

Es por ello que se ha tomado mayor importancia a la realización de estudios sobre la violencia en relaciones de noviazgo. La violencia de pareja en el noviazgo se identificó como problema social a partir de un estudio realizado por Kanin a mitad del siglo pasado, quien halló que 30% de mujeres universitarias tuvo amenazas o relaciones sexuales forzadas durante el noviazgo (Rivera, Allen, Rodríguez, Chávez y Lazcano, 2006).

Así mismo también se realizaron algunas investigaciones en nuestro país relacionadas con la violencia en el enamoramiento como la de Meléndez (2006), cuya investigación se centró sobre los antecedentes de maltrato en el periodo de enamoramiento en mujeres víctimas de violencia doméstica en tres ciudades de la selva peruana. Se obtuvo como resultado que en el perfil de la mujer víctima de violencia doméstica prima el grupo etario de 25 a 44 años (63,4%). Se asocia además con las características siguientes: con estudios secundarios (64,4%), en extrema pobreza (68,2%) y la violencia en el tiempo de enamoramiento se manifestó desde el primer mes (78,2%). La conducta de maltrato más significativa en el periodo de enamoramiento fue el forzamiento de la mujer para tener relaciones sexuales: las víctimas tienen cinco veces más probabilidades de percibir algún tipo de violencia en la etapa marital. Otras asociaciones, en orden de frecuencia, y predictores de violencia doméstica: la maltrataba físicamente, tenía actitudes machistas, la descuidaba por ir a tomar, la controlaba mucho, le mentía mucho, era muy celoso, la engañó. Varias conductas están asociadas significativamente con diversos tipos de violencia; así, se estima la asociación de la conducta de maltrato con la violencia en general; además, el maltrato físico está asociado con la violencia física, psicológica y el abandono, mientras que el forzamiento para tener relaciones sexuales está asociado con la violencia sexual y psicológica.

Macazana (2010) estudió las actitudes hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja, en estudiantes de cuatro universidades de Lima Metropolitana considerando el género, el nivel socioeconómico y el que hayan tenido o no una pareja. Participaron 467 universitarios divididos en 297 mujeres y 170 varones. Llegó a las siguientes conclusiones: Los varones mostraron en su mayoría actitudes favorables hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja. En las mujeres prevalecía una actitud de indiferencia frente a la violencia contra la mujer en la relación de pareja. No se hallaron diferencias significativas entre las actitudes según el nivel socioeconómico, el

tipo de universidad, ni tampoco entre los que han tenido o no una pareja. Las actitudes de estos grupos fueron de indiferencia hacia la violencia contra la mujer.

En nuestro país en los últimos años se ha empezado a realizar diversas investigaciones sobre el Sexismo Ambivalente. Dentro de ellas encontramos la investigación realizada por *Rottenbacher de Rojas, (2010)* el objetivo de este estudio fue describir la relación entre el sexismo ambivalente, el autoritarismo de derecha (RWA) y la orientación hacia la dominancia social (SDO) con una muestra de 117 adultos jóvenes de la ciudad de Lima. El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional. Además, se utilizaron versiones traducidas al Español de dos escalas que evalúan la ideología política (RWA y SDO), y una escala de sexismo ambivalente de Glick y Fiske (1996) validada para la población mexicana. En sus resultados se encontró una relación directa entre el sexismo ambivalente y ambas medidas de ideología política (RWA y SDO). Así mismo se observó que los hombres presentan una mayor tendencia hacia el paternalismo y el sexismo hostil. Los análisis de regresión lineal muestran que sólo el RWA ejerce una influencia directa sobre los componentes del sexismo ambivalente. No se encontró ninguna relación significativa entre la ideología política conservadora y el sexo. Y se llegó a la conclusión que es posible sostener, con base en los resultados, que la ideología política conservadora está asociada al sexismo ambivalente. Esta modalidad de sexismo promueve los roles de género tradicionales, no de manera abiertamente hostil, sino en formas benevolentes a través del paternalismo y la diferenciación complementaria de género (*Rottenbacher de Rojas, 2010*).

Como podemos ver en estas investigaciones, existe un gran interés por el estudio de la violencia en las relaciones de enamoramiento en parejas jóvenes y sobre todo la violencia intrafamiliar. Los cuales se centran en conocer las características de violencia, la frecuencia y sus consecuencias, pero todavía quedan muchas interrogantes frente a qué se debe estas conductas violentas, la cual puede ser respuesta desde varios enfoques teóricos como el social, cultural o psicológico.

El propósito de la presente investigación consiste en analizar las características determinantes de la violencia en parejas de acuerdo a la Teoría de Sexismo Ambivalente, a través de la valoración de la relación entre las variables, así como la comparación de los datos en función del sexo, universidad, área de estudios (sociales e ingenierías) y

estado sentimental (si tiene o no pareja). En ese sentido, estudios recientes evidencian que la población joven y adolescente sigue mostrando actitudes, creencias y conductas que perpetúan y justifican determinados estereotipos sexistas y que pueden derivar en violencia de género, por lo que resulta fundamental detectar cuanto antes los factores desencadenantes de estos comportamientos agresivos de la pareja o hacia ella (Pozo, 2007).

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE ESTUDIO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años la violencia en parejas jóvenes se ha identificado como un problema de salud pública, por lo cual se abre un reto conceptual, metodológico e ideológico priorizar los factores desencadenantes de dicho problema.

En la literatura científica se puede encontrar dos grandes planteamientos sobre el fenómeno con sus respectivas implicaciones metodológicas (Rojas y Carpintero, 2011): El unidireccional, que basado en teorías feministas contempla la violencia contra las mujeres como el resultado de una sociedad patriarcal donde el varón ha tenido el papel predominante y ha ejercido el poder y la violencia contra ella (Peregrin y Garcés, 2004), y la propuesta del modelo bidireccional indica que ambos sexos pueden ser tanto agresores como víctimas (Archer, 2000).

Debido a estas teorías; esta investigación se concentró en el estudio de las agresiones en relaciones de enamoramiento incluyendo la variable de sexismo por su carácter de factor de riesgo en la aparición de conductas violentas hacia la mujer (Expósito y Herrera, 2009).

Dentro de las teorías de sexismo encontramos una nueva concepción, que es el sexismo ambivalente con la cual pretendemos buscar la relación de violencia y sexismo. La teoría

del sexism ambivalente de Glick y Fiske (1996) es la primera que reconoce la necesidad de ubicar en la comprensión del nuevo sexism la dimensión relacional. Sexismo que se operativiza con la presencia de dos elementos con cargas afectivas antagónicas: positivas y negativas (Glick y Fiske, 1996).

Glick y Fiske (2001) desarrollaron la teoría del sexism ambivalente recurriendo a la posición teórica de la ambivalencia propuesta por Katz (1981) y Katz y Hass (1988). La ambivalencia en términos generales se define como el resultado de albergar valores que son contradictorios o bien conflictivos entre sí. Según Glick y Fiske (1996) la ideología de género o sexism es ambivalente porque la antipatía sexista coexiste con sentimientos positivos hacia las mujeres. En el sexism, pues, habría dos componentes claramente diferenciados, aunque relacionados entre sí: el *sexismo hostil* y el *sexismo benévolos*. El primero coincide básicamente con la ideología de género manifiesta, clásica o tradicional, basada en una supuesta inferioridad de las mujeres como grupo. El *sexismo benévolos* se define como un conjunto de actitudes interrelacionadas hacia las mujeres que son sexistas en cuanto las considera, de forma estereotipada, limitadas a ciertos roles, pero que tiene un tono afectivo positivo, para el perceptor, y tiende a suscitar en él conductas habitualmente consideradas prosociales (por ejemplo, ayuda) o de búsqueda de intimidad (por ejemplo, revelación de uno mismo).

La situación en el Perú, según el *Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables*, en el 2014, el centro de emergencia mujer registró 43 810 casos de violencia contra la mujer, de los cuales: 88,1% fueron por violencia física y psicológica, y un total de 11,9 % por violencia sexual. Según la misma fuente, durante el periodo de 2002 - 2014, las mujeres atendidas por violencia alcanzaron un total de 431 626 casos, en contraste con las 57 824 para hombres víctimas de violencia. Ochoa (2002) afirma que la violencia en el hogar es la causa más común de lesiones o daños en la mujer, incluso más que accidentes de tránsito o robos.

Por consiguiente la violencia en parejas y su alarmante taza de prevalencia, las consecuencias físicas y mentales en las víctimas o su aparición en una etapa temprana de la relación, y el aprendizaje de pautas de interacción que al extenderse a la edad adulta pueden convertirse en precursores de violencia mucho más grave (Gonzales et al. , 2008).

Es por ello que se ha tomado mayor importancia a la realización de estudios sobre la violencia en relaciones de enamoramiento. La violencia de pareja durante el noviazgo se identificó como problema social a partir de un estudio realizado por Kanin a mitad del siglo pasado, quien halló que 30% de mujeres universitarias tuvo amenazas o relaciones sexuales forzadas durante el noviazgo (Rivera, Allen, Rodríguez, Chávez y Lazcano, 2006).

Otros estudios más recientes como el de Vizcarra y Poo (2009), que tuvo como objetivos estimar la magnitud de la violencia de pareja en estudiantes universitarios en la Región sur de Chile, describir las formas en que se manifiesta; los factores de riesgo asociados, las consecuencias y las estrategias utilizadas para enfrentarla. Se utilizó un diseño cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo constituida por 427 estudiantes universitarios balanceados por sexo, a los cuales se les administró un cuestionario que indagaba acerca de conducta violenta en las relaciones de pareja. El 57% reporta haber vivido alguna vez en su vida violencia psicológica y 26% violencia física. Los factores asociados a recibir violencia física fueron: sexo, violencia psicológica recibida, actitudes favorables hacia la violencia, y baja participación religiosa, las variables asociadas a la violencia psicológica fueron: sexo, violencia física recibida, actitudes favorables hacia la violencia, y mayor tiempo de relación de pareja. Los resultados indican que la violencia de pareja es un problema significativo en los universitarios y sus características facilitan su invisibilización, dificultando un abordaje oportuno. Rojas y Carpintero en el 2011, realizaron una investigación cuyo objetivo fue analizar los niveles de sexismo hacia la mujer en varones y mujeres así como determinar la frecuencia de agresiones, participaron 453 estudiantes que rondaban la edad de 18 y 36 años, de las diferentes facultades de la Universidad de Salamanca, España. Se hallaron diferencias significativas en los niveles de sexismo entre varones y mujeres. Los varones manifestaron haber perpetrado más agresiones sexuales, las mujeres más agresiones verbales – emocionales y no hubo diferencias significativas en la perpetración de agresiones físicas. Los varones indicaron una mayor frecuencia en las agresiones físicas sufridas, mientras que no se hallaron diferencias significativas entre sexos en cuanto a agresiones sexuales y verbales-emocionales sufridas.

Así mismo también se realizaron algunas investigaciones en nuestro país relacionadas con la violencia en el enamoramiento como la de Meléndez (2006), cuya investigación se

centró sobre los antecedentes de maltrato en el periodo de enamoramiento en mujeres víctimas de violencia doméstica en tres ciudades de la selva peruana. Se obtuvo como resultado que en el perfil de la mujer víctima de violencia doméstica prima el grupo etario de 25 a 44 años (63,4%). Se asocia además con las características siguientes: con estudios secundarios (64,4%), en extrema pobreza (68,2%) y la violencia en el tiempo de enamoramiento se manifestó desde el primer mes (78,2%). La conducta de maltrato más significativa en el periodo de enamoramiento fue el forzamiento de la mujer para tener relaciones sexuales: las víctimas tienen cinco veces más probabilidades de percibir algún tipo de violencia en la etapa marital. Otras asociaciones, en orden de frecuencia, y predictores de violencia doméstica: la maltrataba físicamente, tenía actitudes machistas, la descuidaba por ir a tomar, la controlaba mucho, le mentía mucho, era muy celoso, la engañó. Varias conductas están asociadas significativamente con diversos tipos de violencia; así, se estima la asociación de la conducta de maltrato con la violencia en general; además, el maltrato físico está asociado con la violencia física, psicológica y el abandono, mientras que el forzamiento para tener relaciones sexuales está asociado con la violencia sexual y psicológica.

Las conductas machistas están asociadas con todo tipo de violencia; los celos se asocian con la violencia física y psicológica, en tanto que el descuido por ir a tomar alcohol y el control excesivo, que se dieron durante la etapa de enamoramiento, están asociados con la violencia sexual y psicológica. Más del 80% de las mujeres ya percibían maltrato de algún tipo desde la etapa de enamoramiento, que está asociado con la violencia doméstica por parte de su pareja en el siguiente orden de frecuencia: psicológica, física y sexual.

Macazana (2010) estudió las actitudes hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja, en estudiantes de cuatro universidades de Lima Metropolitana considerando el género, el nivel socioeconómico y el que hayan tenido o no una pareja. Participaron 467 universitarios divididos en 297 mujeres y 170 varones. Llegó a las siguientes conclusiones: Los varones mostraron en su mayoría actitudes favorables hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja. En las mujeres prevalecía una actitud de indiferencia frente a la violencia contra la mujer en la relación de pareja. No se hallaron diferencias significativas entre las actitudes según el nivel socioeconómico, el tipo de universidad, ni tampoco entre los que han tenido o no una pareja. Las actitudes de estos grupos fueron de indiferencia hacia la violencia contra la mujer.

En nuestro país en los últimos años se ha empezado a realizar diversas investigaciones sobre el Sexismo Ambivalente. Dentro de ellas encontramos la investigación realizada por *Rottenbacher de Rojas, (2010)* el objetivo de este estudio fue describir la relación entre el sexismo ambivalente, el autoritarismo de derecha (RWA) y la orientación hacia la dominancia social (SDO) con una muestra de 117 adultos jóvenes de la ciudad de Lima. El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional. Además, se utilizaron versiones traducidas al Español de dos escalas que evalúan la ideología política (RWA y SDO), y una escala de sexismo ambivalente de Glick y Fiske (1996) validada para la población mexicana. En sus resultados se encontró una relación directa entre el sexismo ambivalente y ambas medidas de ideología política (RWA y SDO). Así mismo se observó que los hombres presentan una mayor tendencia hacia el paternalismo y el sexismo hostil. Los análisis de regresión lineal muestran que sólo el RWA ejerce una influencia directa sobre los componentes del sexismo ambivalente. No se encontró ninguna relación significativa entre la ideología política conservadora y el sexo. Y se llegó a la conclusión que es posible sostener, con base en los resultados, que la ideología política conservadora está asociada al sexismo ambivalente. Esta modalidad de sexismo promueve los roles de género tradicionales, no de manera abiertamente hostil, sino en formas benevolentes a través del paternalismo y la diferenciación complementaria de género (*Rottenbacher de Rojas, 2010*).

Otra investigación fue la de Guillen, 2014 que tuvo como objetivo, explorar la incidencia, características y efectos del acoso sexual callejero en jóvenes y adultos jóvenes de Lima, analizando el nivel de sexismo ambivalente y las actitudes sexistas, y determinar si existen diferencias de género o por edad, la investigación se realizó con un total de 195 jóvenes y adultos jóvenes, 135 (69.2%) mujeres y 60 (30.8%) hombres. Los resultados sugirieron que las mujeres reportan experimentar una mayor frecuencia de acoso sexual callejero que los hombres. Las situaciones de acoso suelen realizarse en las calles y son ejecutados por hombres solos. Como consecuencia, los acosados cambian de rutina para evitar ser víctimas de esta forma de acoso. Del mismo modo, en este estudio se hallaron relaciones positivas y significativas entre los constructos de sexismo ambivalente y las actitudes sexistas examinadas. Estas investigaciones nos muestran que existe una relación entre el sexismo ambivalente y el comportamiento de las personas

hacia las mujeres. Así mismo haciendo la revisión del Sexismo Ambivalente en el Perú vemos que existe una escasa investigación sobre el tema.

Desafortunadamente la falta de investigación en este tema no permite que la comunidad comprenda sobre cómo estas creencias y prejuicios sexistas con origen sociocultural se instala en el sistema cognitivo individual de cada uno y al interaccionar social y personalmente puede conllevar a una violencia, por medio de actitudes hostiles y actitudes benévolas.

Por ello el presente estudio buscó responder a las siguientes preguntas: ¿Existe relación entre el sexismo ambivalente y la violencia en la relación de enamoramiento en parejas de jóvenes adultos universitarios? y ¿Existen diferencias en el sexismo ambivalente y la violencia expresada o recibida de parte de los estudiantes universitarios, en función del sexo, la universidad de procedencia y área de estudios (sociales e ingeniería) así como identificar variable predictora?

2. HIPÓTESIS

A. HIPÓTESIS DE TRABAJO

H1: Existe relación significativa entre el sexismo ambivalente y la violencia expresada y recibida en los jóvenes adultos universitarios.

H2: Existen diferencias significativas en el sexismo ambivalente que se manifiesta de manera predominante en las mujeres con respecto a los varones.

H3: Existen diferencias significativas en el sexismo hostil de manera predominante en los varones, así como en la violencia expresada durante sus relaciones de pareja, sobre todo la de tipo físico.

H4: Existen diferencias significativas en el sexismo benevolente de manera predominante en las mujeres, así como en la violencia recibida durante sus relaciones de pareja, sobre todo la de tipo verbal.

B. HIPÓTESIS NULAS

Ho1: No existe relación significativa entre el sexismo ambivalente y la violencia expresada y recibida en los jóvenes adultos universitarios.

Ho2: No existen diferencias significativas en el sexismo ambivalente que se manifiesta de manera predominante en las mujeres con respecto a los varones.

Ho3: No existen diferencias significativas en el sexismo hostil de manera predominante en los varones, así como en la violencia expresada durante sus relaciones de pareja, sobre todo la de tipo físico.

Ho4: No existen diferencias significativas en el sexismo benevolente de manera predominante en las mujeres, así como en la violencia recibida durante sus relaciones de pareja, sobre todo la de tipo verbal.

3. OBJETIVOS

A. GENERALES

- Determinar la relación que existe entre el sexismo ambivalente y la violencia en relaciones de enamoramiento en parejas de jóvenes adultos universitarios.
- Valorar si existen diferencias en el sexismo ambivalente y la violencia expresada o recibida de parte de los estudiantes universitarios, en función del sexo, la universidad de procedencia y área de estudios (sociales e ingeniería).

B. ESPECÍFICOS

- Caracterizar las manifestaciones de sexismo ambivalente en la muestra de jóvenes adultos de la Universidad Católica San Pablo y la Universidad Nacional de San Agustín.
- Establecer las características de violencia expresada y percibida en la muestra de jóvenes adultos de las dos universidades de Arequipa.

- Correlacionar los valores del sexism ambivalente y sus respectivas dimensiones con la violencia expresada y recibida en la muestra de jóvenes adultos de dos universidades locales.
- Comparar los valores de sexism ambivalente y sus dimensiones en función del sexo, la universidad de procedencia (UCSP ó UNSA) y área de estudios (sociales e ingeniería); en los jóvenes adultos universitarios.
- Comparar los valores de violencia expresada y percibida, y sus respectivas dimensiones, en función del sexo, universidad de procedencia (UCSP ó UNSA) y área de estudios (sociales e ingeniería); en los jóvenes adultos universitarios.

4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

La violencia de pareja en jóvenes adultos ha sido poco abordada desde el ámbito de la psicología, cabe señalar que en nuestro medio existe poca investigación y bibliografía al respecto, sin embargo la demanda por parte de los servicios estatales en asistencia, evaluación y reeducación es creciente en ámbitos sociales y preventivos.

Este tipo de violencia no es permanente, sino que se da por ciclos; la interacción varía desde períodos de calma y afecto hasta situaciones de violencia que pueden llegar a poner en peligro la vida. El vínculo que se va construyendo es dependiente y posesivo, con una fuerte asimetría. Los primeros síntomas se pueden percibir durante el noviazgo, cuando la interacción comienza a caracterizarse por los intentos del varón por controlar la relación, es decir, controlar la información, las decisiones, la conducta de ella, e incluso sus ideas o formas de pensar. Cuando el control de la relación se ha establecido, debe mantenerse a través de métodos que pueden incluir la violencia (Corsi, 1994).

La presente investigación aplica el modelo teórico del Sexismo Ambivalente, que se define como el resultado de la combinación de dos elementos con cargas afectivas antagónicas, que son consecuencia de las complejas relaciones de aproximación / evitación que caracteriza a los sexos. Sugieren que tanto el sexismo Hostil como el benevolente, giran alrededor del poder social, la identidad de género y la sexualidad. Así los autores proponen que el sexismo hostil y el benevolente se articulan en torno a tres

componentes comunes: el paternalismo, la diferenciación de género y la heterosexualidad (Glick y Fiske, 1996).

Cada componente refleja una serie de creencias en las que la ambivalencia a las mujeres es inherente, ya que cada componente tiene un aspecto hostil y otro benévolos; y sirve para justificar las condiciones sociales y biológicas que caracterizan las relaciones entre sexos (Glick y Fiske, 1996). La existencia de estereotipos sexistas hostiles o benevolentes asociados a la estructuración patriarcal de la sociedad puede llevar a justificar la violencia del hombre en lugar de condenarla, al asociarla con atributos masculinos o femeninos en torno a los cuales algunas personas definen su identidad (Díaz Aguado, 2003). La superación de dichos estereotipos es, por tanto, una condición necesaria para reducir la violencia que actualmente existe en nuestra sociedad.

El conocimiento del comportamiento sexista, como los niveles de violencia en las relaciones de enamoramiento aportará teóricamente hacia el profesional psicólogo Social , Jurídico y Clínico, asimismo a profesionales que trabajen con temas relacionados a Violencia y Diferenciación de Género, ayudándolos a comprender las desigualdades de poder que generan un contexto de violencia, en donde se intenta justificar ciertos comportamientos, ya sea de los hombres sobre las mujeres o de las mujeres hacia los hombres.

Pocas investigaciones han indagado sobre cómo interactúan aquellos estereotipos del sexism para dirigirlos hacia una violencia de pareja, dado en que estos últimos años se ha presentado la violencia en una población cada vez más joven y por ello es importante conocer y/o analizar los factores que causan la violencia expresada y sufrida, encontrando que podría ser un factor el sexism ambivalente.

En nuestra comunidad implica reconocer los problemas como el desequilibrio de poder entre varones y mujeres en la sociedad, el cual conlleva al maltrato dicotómico (agresor – víctima), estos estereotipos de rol de género son usados actualmente como excusas para actuar de forma violenta con la pareja. De ese modo pone al alcance de la comunidad la detección de grupos de riesgo de desarrollar conductas violentas, y la posibilidad de estructurar programas de prevención en base a los conocimientos aquí dispuestos.

El aporte metodológico de la investigación se centra en el análisis de regresión lo cual nos permite conocer las variables predictoras del sexismio hostil y benevolente, la obtención de estos datos sirven para orientar el trabajo de las y los profesionales que desarrollan su labor con jóvenes adultos; los resultados obtenidos permiten enfocar las bases tanto para la prevención sobre la violencia de género, como para la intervención en los casos de parejas de jóvenes expuestos o expuestas a este tipo de violencia.

5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Dificultad en cuanto al acceso y recogida de la muestra en las universidades de la ciudad de Arequipa.
- Escasa bibliografía sobre el tema sexismio ambivalente en nuestro país.
- La no aleatoriedad en la elección de los participantes no permite la generalización de los resultados, salvo para grupos muy similares al de la muestra y esto incluso sólo parcialmente.

6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

A. Sexismo:

Swin y Hyers (2009, mencionados por Malonda, 2014) define el sexismio como aquellas actitudes, creencias y comportamientos de los individuos, así como las prácticas organizacionales, institucionales y culturales que o bien reflejan evaluaciones negativas de las personas en función del género al que pertenecen o bien apoyan la existencia de un estatus desigual de mujeres y varones.

B. Sexismo ambivalente:

Glick y Fiske (1996, mencionado por Rodríguez et al., 2009) son quienes introducen el concepto de Sexismo Ambivalente resultado de la coexistencia de afectos y actitudes positivas y negativas hacia las mujeres. Este tipo de sexismio hace referencia a la combinación de dos elementos con cargas afectivas antagónicas, que son consecuencia de las complejas relaciones que caracterizan a los sexos; contemplando el sexismio como un constructo multidimensional que abarca dos tipos de actitudes sexistas: sexismio hostil y sexismio benevolente.

C. Sexismo hostil:

Según García (2008) son actitudes tradicionales y prejuiciosas hacia las mujeres y se basa en la supuesta inferioridad de las mismas, articulándose en torno a las siguientes ideas: paternalismo dominador (entendiendo que las mujeres son más débiles e inferiores a los hombres, lo que legitima la figura dominante masculina, la diferencia de género competitiva (considerar que las mujeres son diferentes a los varones y que no poseen las características necesarias para triunfar en ámbitos público, por lo que deben permanecer en el ámbito privado, para el que sí están preparadas) y la hostilidad heterosexual (considera que las mujeres tienen un poder sexual que las hace peligrosas y manipuladoras para los varones).

D. Sexismo benevolente:

Glick y Fiske (1996 mencionado por García, 2008) mencionan que es mucho más sutil, y se define como un conjunto de actitudes interrelacionadas hacia las mujeres, que son sexistas en cuanto que las consideran de forma estereotipada y limitadas a ciertos roles, aunque pueden tener un tono afectivo, así como suscitar comportamientos típicamente categorizados como pro-sociales o de búsqueda de intimidad. Los componentes básicos son: paternalismo protector, diferenciación de género complementaria y la intimidad heterosexual.

E. Violencia:

La Organización Mundial de la Salud (2002) define la violencia como el uso deliberado de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

F. Violencia en pareja:

Según la Organización Mundial de la Salud (2002) es una de las formas más comunes de violencia contra la mujer, es infringida por su marido o pareja masculina. Esto contrasta sobremanera con la situación de los hombres, mucho más expuestos a sufrir agresiones de extraños o de conocidos que de personas de su círculo íntimo. Este comportamiento

incluye: Agresiones físicas, maltrato psíquico, relaciones sexuales, diversos comportamientos dominantes, modalidad grave (llamado maltrato físico), forma moderada de violencia (denominada violencia común de pareja).

G. Jóvenes adultos:

Según Erik Erikson (1985) la etapa joven adulta va desde los 18 a 30 años aproximadamente, durante este periodo se enfatiza el desarrollo de relaciones cercanas e íntimas con los demás y sobre todo con el sexo opuesto, donde acrecienta su capacidad de amar.

7. VARIABLES E INDICADORES

CUADRO N° 1: Variable principal – Sexismo ambivalente

Variable	Tipo de variable	Instrumento	Indicadores	
Sexismo ambivalente	Ordinal	ASI	1	Sexismo hostil
			2	Sexismo benévolos paternalista
			3	Sexismo benévolos diferenciación de género
			5	Sexismo benévolos intimidad heterosexual

CUADRO N° 2: Variable secundaria – Violencia en parejas

Variable	Tipo de variable	Instrumento	Indicadores	
Violencia en parejas	Ordinal	CADRI	1	Violencia relacional
			2	Violencia verbal emocional
			3	Violencia física

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

En este capítulo, se definen los conceptos fundamentales asociados con sexismio ambivalente como: sexo y género, identidad de género, estereotipos de género, roles de género. Además, la revisión teórica de sexismio y diferentes tipos de sexismio: sexismio tradicional (clásico u hostil), sexismio ambivalente (sexismio hostil y sexismio benevolente) y neosexismio. Igualmente, se define y analiza la otra variable del estudio que es la violencia en relaciones de parejas jóvenes.

1. SEXISMO AMBIVALENTE

A. SEXO Y GÉNERO

Los términos sexo y género suelen utilizarse indistintamente (Gilbert, 1999), pero adoptaremos los conceptos más utilizados en la disciplina; por ejemplo (Beckwith, 1994 mencionado por Barón, 2005) distingue ambas palabras. El sexo se define en términos biológicos y se basa en las diferencias anatómicas y fisiológicas que están determinadas genéticamente. El género se refiere a cada cosa asociada con el sexo de un individuo, lo que incluye roles, comportamientos, preferencias y demás atributos que definen lo que significan masculinidad y femineidad en una cultura dada.

B. IDENTIDAD DE GÉNERO

La identidad de género indica el sentido subjetivo de ser varón o mujer. En los primeros años de vida casi todos nos damos cuenta de que somos varones o mujeres, pero nada garantiza que esta identidad corresponda al sexo biológico, y hay quienes sienten gran confusión al intentar identificar su masculinidad o feminidad. Manera de percibirse como varón o mujer desde el punto de vista psicológico (Crooks y Baur, 2010).

C. ROL DE GÉNERO

El rol de género (llamado a veces, erróneamente, *rol sexual*) designa una serie de actitudes y conductas consideradas normales y apropiadas en una cultura para individuos de un sexo en particular. Los roles crean expectativas de ciertos comportamientos sexuales que la gente debe cumplir. A la conducta socialmente apropiada para un varón se le llama *masculina*, mientras que se identifica como *femenina* a la conducta apropiada para una mujer (Crooks y Baur, 2010).

D. ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

Creencias referidas a características que supuestamente poseen hombres y mujeres; estos estereotipos existen para ambos géneros y poseen rasgos positivos y negativos (Baron y Byrne, 2005). Por ejemplo, en relación con el lado positivo de los estereotipos de género de las mujeres, a ellas se les considera amables, cuidadosas y simpáticas; el otro lado de la moneda comprende la indecisión, la pasividad y una sensibilidad exagerada.

De manera similar, se asume que los varones tienen rasgos tanto positivos (son decididos, asertivos y activos) como negativos (se comportan de forma agresiva, insensible y arrogante) (Hosada y Stone, 2000). Nótese que el estereotipo de género de las mujeres pareciera ser en cierto modo más favorable que el de los hombres, hallazgo que Eagly y Mladinic (1994, mencionados por Baron y Byrne, 2005) describen como el efecto «las mujeres son maravillosas». Sin embargo, a pesar de este hecho las mujeres se enfrentan a un problema fundamental: los rasgos que se supone poseen, en principio positivos, las hace ser vistas como menos indicadas para desempeñar altos cargos o posiciones con rangos elevados, a diferencia de los rasgos asumidos para los varones. En definitiva, esto constituye una importante barrera para el avance de las mujeres (Heilman, 1995).

E. SEXISMO

La primera aportación al sexismio, fue la de Allport (1954, en Rosado, 2012) al definir el prejuicio como: “Una actitud hostil hacia una persona que pertenece a un grupo, simplemente porque pertenece a ese grupo, suponiéndose, por lo tanto, que posee las cualidades objetables atribuidas al grupo” (Allport, 1954, p. 7). Sin embargo, en el sexismio, dentro de los prejuicios ha sido un caso especial, marcados por una profunda ambivalencia, en lugar de una antipatía uniforme hacia las mujeres. El sexismio, ha sido tradicionalmente concebido, como un reflejo de la hostilidad hacia las mujeres. Este punto de vista, deja de lado un aspecto importante del sexismio: los sentimientos subjetivamente positivos hacia las mujeres, que a menudo, van de la mano con antipatía sexista.

Actualmente, el sexismio se define, como una actitud discriminatoria, dirigida a las personas en virtud de su pertenencia a un determinado sexo biológico, en función del cual, se asumen diferentes características y conductas, y es considerado, un constructo multidimensional que abarca dos tipos de actitudes sexistas: el sexismio hostil y el sexismio benévolio (Glick y Fiske, 1996).

Otra definición de sexismio es la que plantea Expósito et al. (1998) donde el *sexismo* se entiende como una actitud dirigida hacia las personas en virtud de su pertenencia a los grupos basados en el sexo biológico, hombres o mujeres. Conceptualmente, toda evaluación (en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual) que se haga de una persona atendiendo a la categoría sexual biológica a la que pertenece puede ser etiquetada como “sexista”, tanto si es negativa como positiva y tanto si se refiere al hombre como a la mujer.

En los últimos años, viene siendo habitual distinguir, al menos en los países occidentales, entre las formas manifiestas u hostiles de sexismio y el constituido por las nuevas formas. Por sexismio manifiesto (también denominado clásico, viejo, hostil o a la antigua usanza), se entiende una actitud de prejuicio o conducta discriminatoria basada en la supuesta inferioridad o diferencia de las mujeres como grupo (Cameron, 1977 en Barbera y Martínez, 2004).

Estas viejas creencias sexistas influyen en los juicios, evaluaciones y comportamientos que realizamos, produciendo discriminación. Así, por ejemplo, el tardío reconocimiento del derecho al voto de las mujeres (en comparación con el de los varones), la prohibición de que accedieran a las universidades o a ciertas profesiones (Moya, 2004).

Las nuevas formas de ideología de género sexista, comparten apariencias más encubiertas y sutiles de expresión, que pasan más inadvertidas, y que se siguen caracterizando por un tratamiento desigual y perjudicial hacia las mujeres. La discriminación abierta y hostil hacia las mujeres, basada en los estereotipos de género, se ha convertido hoy en día, en ilegal en la mayoría de los países occidentales, como obvia consecuencia de la injusta y arbitraria jerarquización de los sexos (Moya, 2004, en Barbera y Martínez, 2004)

Sin embargo, esto no ha supuesto la superación de la discriminación “real” en función del género, que afecta en gran medida a la población mundial, lo que explica el interés que ha generado en las últimas décadas (Lameiras y Rodríguez, 2002). Además, a diferencia, de lo que ocurre en cualquier otra relación intergrupal, las relaciones entre sexos, se caracterizan, por una compleja relación de fuerzas convergentes (dependencia) y divergentes (independencia), lo que le confiere su singularidad y dificulta su comprensión (Glick y Fiske, 1996).

F. SEXISMO TRADICIONAL

El sexism tradicional, se define como la “actitud de prejuicio o conducta discriminatoria basada en la supuesta inferioridad o diferencia de las mujeres como grupo”. Este sexismo se articula en torno a tres ideas (Glick y Fiske, 1996):

- El paternalismo dominador (las mujeres son más débiles e inferiores a los hombres legitimando la necesidad de la figura dominante masculina).
- La diferenciación de género competitiva (las mujeres son diferentes y no poseen las características necesarias para gobernar las instituciones sociales, siendo su ámbito la familia y el hogar).
- la hostilidad heterosexual (las mujeres, debido a su “poder sexual”, son peligrosas y manipuladoras de los hombres).

Con el surgimiento y auge de los estudios sobre género en Psicología Social (hecho ocurrido hace unos 25 años), se comenzaron a estudiar las consecuencias psicosociales de este sexismo tradicional, destacando las siguientes líneas de investigación (Exposito et al., 1998).

a. El paradigma de Goldberg (1968).

En esta línea de investigación se intentaba explicar el problema de la discriminación laboral de las mujeres, concretamente el hecho de que aunque éstas se habían ido incorporando a muchos trabajos y ocupaciones hasta entonces reservados a los hombres, seguían trabajando en profesiones muy acordes con el estereotipo femenino, ocupaban posiciones en las empresas casi siempre inferiores, e incluso se había constatado que el prestigio de una profesión disminuía conforme aumentaba el número de mujeres en ella. Este paradigma intentó mostrar que estos efectos se debían a la influencia de los estereotipos y creencias que las personas (tanto hombres como mujeres) tenemos relacionadas con el género. Así, un mismo trabajo o resultado es valorado de manera más positiva cuando lo realiza un hombre que cuando lo realiza una mujer. Investigaciones posteriores han mostrado que este efecto es más complejo de lo que inicialmente se suponía y que tiende a darse cuando se trata de áreas tradicionalmente masculinas (Eagly y Mladinic, 1994, mencionado por Expósito et al., 1998).

b. El paradigma de K. Deaux (1976).

En este caso, la devaluación del trabajo o de las realizaciones femeninas no se manifiesta en una devaluación del propio trabajo, sino en las explicaciones de los resultados obtenidos por hombres y por mujeres. También como consecuencia de los estereotipos, cuando una mujer obtiene éxito en el trabajo es probable que éste éxito, al ser inesperado o inusual, tienda a ser atribuido a factores externos y/o inestables (el esfuerzo, la suerte); el fracaso, en cambio, tendría a ser atribuido a factores estables o internos (falta de capacidad, dificultad de la tarea). En los hombres el proceso sería el contrario. Las investigaciones han mostrado, no obstante, resultados bastante complejos, de manera que la existencia o no de los patrones atributivos mencionados depende de quién hace la atribución (hombre o mujer) y de qué tipo de tarea realiza (tradicionalmente masculina o femenina).

c. El contenido evaluativo de los estereotipos.

Otra línea de investigación ha estudiado la valoración de los estereotipos de género. De nuevo, los resultados no han sido plenamente coincidentes: si bien algunos autores mantienen que el estereotipo de la mujer es considerado de manera menos positiva que el del varón, otros investigadores no han encontrado este sesgo favorecedor hacia el hombre, presentando resultados inconsistentes, e incluso existen investigaciones que han mostrado que el estereotipo de las mujeres era bastante más valorado que el de los hombres (Moya, 1990).

Estas tres líneas de investigación muestran que si entendemos por sexismo sólo una actitud negativa hacia las mujeres, apenas puede hablarse de que exista sexismo en las sociedades occidentales actualmente. Desde nuestra perspectiva, coincidente con la de otros autores, el sexismo sigue existiendo, aunque no se dé una evaluación negativa de las mujeres (Expósito et al., 1998).

Pero el hecho de que las personas se muestren verbalmente de acuerdo con que hombres y mujeres son iguales o de que piensen incluso que las mujeres son superiores, ¿significa que hay en la práctica igualdad entre varones y mujeres?, ¿supone que la discriminación de género ha desaparecido? La respuesta es, claramente, no. Numerosos datos muestran que la discriminación basada en el sexo aún continúa existiendo. Por ejemplo, en Perú las mujeres representaban en el año 2010 el 44% de la población ocupada; también en ese año, el salario medio mensual de las mujeres fue de 743,3 nuevos soles frente a 1140,9 nuevos soles del hombre. En la esfera política, las mujeres representan en la actual legislatura el 21% por ciento de los escaños del Parlamento nacional, entre los cargos como las alcaldías provinciales ocupan el 3.9% y los cargos de regidoras 21,32% (INEI, 2010).

Y los niveles de violencia (sexual, doméstica) que sufren las mujeres, incluso en sociedades avanzadas y democráticas, no reflejan desde luego la igualdad pregonada. Para intentar conocer mejor la realidad de las relaciones entre hombres y mujeres y la coexistencia de estas realidades mencionadas, aparentemente contradictorias (visiones positivas y negativas de las mujeres y de los hombres, creencia en la igualdad y prácticas discriminatorias al mismo tiempo, etc.) (Moya, 2004).

Por tal motivo en los últimos años se han realizado nuevas aproximaciones al estudio del sexismio, algunas de las cuales trataremos a continuación.

G. NUEVAS FORMAS DE SEXISMO: NEOSEXISMO

Una de las concepciones novedosas sobre el sexismio es la del neosexismo, propuesto por Tougas, Brown, Beaton y Joly (1995), y dirigida sobre todo a la captación de las concepciones políticas (especialmente las de carácter sutil) sobre la igualdad de género. Concretamente, esta formulación se centra en la esfera organizacional y laboral e intenta captar las formas que el sexismio adopta ante la incorporación masiva de las mujeres, en las sociedades occidentales, al mundo laboral, político y social, en todos sus niveles. En claro paralelismo con las formulaciones sobre racismo moderno o simbólico, Touga et al. (1995) consideran que las opiniones prejuiciosas hacia las mujeres son, en los países occidentales al menos, socialmente indeseables, e incluso pueden llegar a ser ilegales. Pero, por otra parte, las demandas políticas realizadas por las mujeres y el movimiento feminista, así como la introducción de políticas para reducir la discriminación (por ejemplo, la acción positiva), pueden percibirse como amenazadoras de ciertos valores tradicionales importantes en esos países, como la libertad de elección del individuo y la igualdad de oportunidades basada en los méritos personales (Barbera et al, 2004).

Esta ambivalencia (el sexismio no está bien, pero las demandas de las mujeres son excesivas) se refleja en las justificaciones que los varones pueden manipular para el *status quo*, defendiendo que la realidad no cambie tan deprisa. Concretamente, Tougas et al. (1995) definen el neosexismo como la manifestación de un conflicto entre los valores igualitarios y los sentimientos residuales negativos hacia las mujeres.

El neosexismo está relacionado con el sexismio hostil más tradicional, pues ambos comparten la actitud negativa hacia las mujeres. Sin embargo, el neosexismo debería estar aún más relacionado con las formas actuales de conservadurismo, como la oposición a las medidas de acción positiva, dado que tales actitudes son consistentes con los valores individualistas tradicionales y expresan simultáneamente, de manera simbólica más que concreta, la oposición a las aspiraciones de las mujeres (Moya, 2004). En las medidas de acción positiva estos autores incluyen todas aquellas destinadas a favorecer la incorporación de las mujeres al mundo laboral.

Según Tougas et al. (1999, mencionado por Barbera, 2004), un antecedente importante del neosexismo en los varones puede ser la percepción de amenaza hacia sus intereses colectivos. En su investigación, realizada en Canadá, los intereses colectivos de los varones (por ejemplo, creer que las medidas de acción positiva supondrían para ellos mayores dificultades para encontrar trabajo, menores posibilidades de promoción y ascenso y menores salarios) influían tanto en las creencias sexistas tradicionales como en las neosexistas y en la cantidad de apoyo dado a las estrategias de acción positiva; asimismo, encontraron que el neosexismo y el sexismo clásico estaban relacionados, pero que sólo este último tenía relación con el apoyo a las medidas de acción positiva.

Moya y Expósito (2001) han adaptado la escala de neosexismo en España y han encontrado en líneas generales los mismos resultados que Tougas y su equipo, excepto en un punto: mientras que Tougas y sus colaboradores encontraron que la percepción subjetiva de amenaza a los intereses grupales era lo que estaba detrás del neosexismo (y ambas variables las que influían en la oposición a las políticas de acción positiva), Moya y Expósito (2001) encontraron que eran las creencias neosexistas las que estaban detrás de la percepción de amenaza a los intereses colectivos de los varones. Esto es, no se trataba de que cuando los hombres percibían amenazados sus intereses se hacían más neosexistas, sino más bien de que aquellos varones que son altos en neosexismo perciben amenazados sus intereses por las medidas de acción positiva. Una posible explicación sería que en España, los varones, todavía, no perciben una fuerte amenaza a sus intereses como grupo como consecuencia de la incorporación de la mujer al mundo laboral (esto también viene respaldado por otros resultados obtenidos en esa investigación). Sin embargo, quienes tienen creencias neosexistas, consideradas como una extensión del sexismio tradicional, (esto es, creen que las mujeres van demasiado rápido, que están presionando demasiado, que muchos de sus logros recientes son inmerecidos, etc.), sí tienden a ver sus intereses colectivos amenazados y eso les lleva a oponerse a las medidas de acción positiva (Moya, 2003).

H. EL SEXISMO AMBIVALENTE

Una segunda concepción del sexismio que está teniendo bastante aceptación es la del sexismio ambivalente (Glick y Fiske, 1996). Según estos autores, el sexismio es ambivalente porque está formado por dos conceptos claramente diferenciados (aunque

relacionados): el sexismio hostil y sexismio benevolente. El primero coincide básicamente con la ideología de género manifiesta o clásica que expusimos anteriormente. El sexismio benévolio se define como un conjunto de actitudes interrelacionadas hacia las mujeres que son sexistas en cuanto las considera, de forma estereotipada, limitadas a ciertos roles, pero que tiene un tono afectivo positivo (para el perceptor) y tiende a suscitar en él conductas típicamente categorizadas prosociales por ejemplo de ayuda o búsqueda de intimidad (Exposito et al., 1998)

A diferencia del concepto de neosexismo como vimos está centrado en el campo social o laboral, la concepción del sexismio ambivalente no sólo se refiere las relaciones de género en ese campo, sino también a las relaciones íntimas.

El sexismio ambivalente pretende captar las peculiares características (aunque no únicas) de las relaciones entre hombres y mujeres, donde las diferencias de poder coexisten con la atracción interpersonal. Tanto el sexismio benévolio como el hostil tienen sus raíces en las condiciones biológicas y sociales prácticamente universales que muestran que, por una parte, los hombres poseen el control estructural de las instituciones económicas, legales y políticas pero, por otra parte, la reproducción sexual proporciona a las mujeres poder diádico (esto es, el poder que procede de la dependencia en las relaciones entre dos personas), en la medida en que los hombres tienen que depender de las mujeres para criar a sus hijos y, generalmente, para la satisfacción de sus necesidades emocionales y sexuales (Glick y Fiske, 1996). Este poder diádico de la mujer se refleja en casi todas las sociedades en ciertas formas de ideología: actitudes protectoras hacia las mujeres, reverencia por su rol como esposas y madres y una idealización de ellas como objetos amorosos. La dominación de los hombres favorece el sexismio hostil, dado que los grupos dominantes inevitablemente promueven estereotipos sobre su propia superioridad. Pero la dependencia de los hombres favorece el sexismio benévolio: esta dependencia les lleva tanto a reconocer que las mujeres son un recurso valioso que hay que proteger como a ofrecer afecto a aquellas mujeres que satisfagan sus necesidades.

Según Glick y Fiske, el sexismio benévolio sigue siendo sexismio, a pesar de los sentimientos positivos que pueda tener el perceptor, porque descansa en la dominación tradicional del varón y tiene aspectos comunes con el sexismio hostil: las mujeres están mejor en ciertos roles y espacios y son más débiles. De hecho, el sexismio benévolio puede ser incluso más perjudicial que el hostil, pues puede utilizarse para compensar o

legitimar el sexismó hostil y, dado que quien es sexista benévolos no suele considerarse a sí mismo como tal, la intervención en contra de esta forma de sexismó puede tener dificultades añadidas. En definitiva, los dos sexismos sirven para justificar el poder estructural del varón.

Para Glick y Fiske (1996) hay tres componentes básicos en el sexismó benévolos:

1. El paternalismo protector (el hombre cuida y protege a la mujer como un padre cuida a sus hijos).
2. La diferenciación de género complementaria (la visión de que las mujeres tienen muchas características positivas, que complementan a las características que tienen los hombres).
3. Intimidad heterosexual (la dependencia diádica de los hombres respecto a las mujeres crea una situación bastante inusual en la que los miembros del grupo dominante son dependientes de los miembros del grupo subordinado).

Como vemos, estos tres componentes son los mismos que los autores formulaban para el sexismó manifiesto u hostil. Sólo que ahora no se trata de un paternalismo autoritario, sino protector (la mujer no tiene que someterse sumisamente, pero sí aceptar la guía bienintencionada de los hombres); en cuanto a la diferenciación de género, hombres y mujeres tienen características diferentes y se dedican a roles y ocupaciones también distintas (pero las dos son iguales de positivas, incluso puede darse un enaltecimiento de las tareas femeninas en comparación con las masculinas); y en la esfera íntima y sexual, las mujeres son concebidas como el complemento ideal para los hombres.

Todo ello nos lleva a establecer que con el sexismó ambivalente, los hombres pueden mantener una consistencia actitudinal que implica despreciar a algunas mujeres y amar a otras. El sexismó hostil se aplica como un castigo a las mujeres no tradicionales como mujeres profesionales y feministas porque estas mujeres cambian los roles de género tradicionales y las relaciones de poder entre hombres y mujeres. Mientras que el sexismó benevolente es una recompensa a las mujeres que cumplen los roles tradicionales porque estas mujeres aceptan la supremacía masculina. Por consiguiente el sexismó hostil y el sexismó benevolente actúan como un sistema articulado de recompensas y castigos con la finalidad de que las mujeres sepan cuál es su posición en la sociedad (Rudman y Glick, 2001).

Como señalan Ferrer, Bosch, Ramis, Torres y Navarro (2006, mencionado por Lameiras et al, 2009) frente al sexismo hostil son las creencias y actitudes más tolerantes hacia la violencia contra las mujeres en la pareja las que constituyen uno de los factores socioculturales de riesgo para la existencia de esta forma de maltrato y como tal están presentes en muchos de los modelos multicausales que se barajan actualmente para explicarlo.

Así, por una parte, la mayoría de investigaciones sobre el tema señalan el efecto del género. Concretamente, se observa una mayor tendencia de los varones a culpar a las mujeres víctimas por la violencia sufrida y de las mujeres a atribuir la responsabilidad de los acontecimientos al maltratador y a considerar los incidentes violentos como más graves (Nayak et al., 2003). Igualmente, los varones tienden a aprobar el uso de la violencia contra sus parejas (Markowitz, 2001) y a mostrarse de acuerdo con la existencia de privilegios masculinos (Yoshioka, et al., 2005) en mayor medida que las mujeres.

Este efecto ha sido detectado también en población adolescente. Así, por ejemplo, Díaz, (2003) observó en población adolescente de la comunidad de Madrid que eran muchas más las chicas que rechazaban el uso de la violencia en cualquier circunstancia y muchos más los chicos que la justificaban, y entre un 10% y un 15% de los chicos entrevistados consideró que la víctima de la violencia es en parte culpable de la situación que sufre.

Por lo que se refiere a las actitudes de rol de género, entendidas como las creencias sobre qué roles son apropiados para hombres y mujeres, se ha observado que las creencias sobre los roles tradicionales, sobre la subordinación de las mujeres a los varones, sobre la restricción de los derechos de las mujeres y en apoyo a la dominación masculina están relacionadas con la tendencia a culpabilizar a la víctima, a legitimar las actitudes y comportamientos de los maltratadores y a sostener mitos sobre la violencia de género (Berkel et al., 2004; Mullender, 2000; Willis et al., 1996, citados por Palacios y Rodríguez, 2009).

En definitiva, se ha detectado que los varones y las personas con actitudes de rol de género tradicionales tenderían a presentar en mayor medida actitudes positivas hacia la

violencia contra las mujeres en la pareja, en comparación con las mujeres y las personas con actitudes de rol de género igualitarias (Lameiras, 2009). Estos resultados han sido avalados por numerosas investigaciones. Es el caso de Cruz et al. (2005) o Cárdenas et al. (2010) quienes aplicando el instrumento creado por Gilck y Fiske (1996) a una muestra de México D.F. y Chile respectivamente corroboran la estructura factorial y, lo que estamos investigando, la existencia de diferencias por sexo en los dos tipos del sexism ambivalente lo que indicaría una percepción diferente de estos componentes según el sexo. Así, las mujeres estarían más de acuerdo con el sexism benevolente, mientras que la muestra masculina lo está hacia el sexism hostil.

Entre estas investigaciones realizadas es destacable la llevada a cabo por Moya et al. (2002) en la que concluyen que la concepción del sexism ambivalente tiene validez transcultural y muestra relación con el nivel de desarrollo humano del país. De esta forma, las mujeres comparten más que los hombres las creencias de sexism benevolente en las culturas y sociedades con mayor desigualdad de género, confirmando que estas creencias juegan una función ideológica compensatoria para la categoría dominada. Los hombres comparten más fuertemente que las mujeres las creencias sexistas hostiles en las naciones y culturas menos desarrolladas y de mayor desigualdad, confirmando que el sexism hostil tiene una función justificatoria para la categoría dominante.

Moya, (1998) indica que aunque la formulación del sexism ambivalente sea algo novedoso, no lo son las realidades que designa; así, si bien parece clara la existencia desde tiempos inmemoriales del sexism hostil, no debe olvidarse que también el benévol goza de una larga tradición, por ejemplo, en la Iglesia católica, con la exaltación de la Virgen María en su papel de madre –y, recuérdese, virgen–, ha contribuido notablemente al mantenimiento del sexism benévol.

De hecho, Glick, Lameiras y Rodríguez (2002) han encontrado una relación positiva entre las puntuaciones en sexism benévol y el hecho de ser católico practicante (relación que no existía en el caso del sexism hostil).

El sexism benévol y el hostil son una potente combinación que promueve la subordinación de las mujeres, actuando como un sistema articulado de recompensas y de castigos que indica a las mujeres cuál es su sitio (Glick y Fiske, 2001).

Así Glick y Fiske (1996) postulan en su teoría de sexismo ambivalente que las actitudes hostiles del prejuicio sexista y las actitudes benévolas hacia las mujeres encontradas anteriormente están íntimamente relacionadas y, a pesar de ser cogniciones contrarias, pueden convivir en un mismo sujeto y formar parte de un mismo mecanismo de control social.

En definitiva, estas investigaciones sobre el sexismo ponen de relieve que en la actualidad coexisten formas tradicionales y nuevas de sexismo. Las nuevas formas de sexismo pueden ser más difíciles de erradicar no sólo por su naturaleza sutil o encubierta, sino también porque a veces tienen un tono positivo que las hace más aceptables por las propias mujeres (Moya y Expósito, 2001).

El mejor exponente de la coexistencia de las nuevas y viejas formas de sexismo lo constituye la teoría de sexismo ambivalente (Glick y Fiske, 2001). Según estos autores, el sexismo hostil hace referencia al sexismo tradicional, basado en una supuesta inferioridad de las mujeres como grupo. El sexismo benevolente expresa un deseo por parte de los hombres de cuidar de las mujeres, protegerlas, adorarlas y «situárlas en un pedestal». Es un tipo de prejuicio hacia las mujeres basado en una visión estereotipada y limitada de la mujer, pero con un tono afectivo positivo y unido a conductas de apoyo. Estas características aumentan la dificultad de detectarlo y, en consecuencia, de intervenir sobre él (Lameiras, 2004).

Cuadro: N° 3: Ideologías justificadas del sexismo hostil y benevolente (Palacios y Rodríguez, 2009)

Sexismo hostil	Sexismo benevolente
Paternalismo dominante: En el cual las mujeres se perciben como seres inmaduros y no autosuficientes, lo que legitima la necesidad de una figura masculina dominante.	Paternalismo protector: Que es la creencia en que la debilidad e insuficiencia de las mujeres demanda del hombre un rol de protector y proveedor absoluto, asignándoles a ellas el rol complementario de fragilidad y dependencia. Puede coexistir con su contraparte dominante. Varios cuentos lo narran.

<p>Diferenciación de género competitiva: Según la cual solo los hombres poseen las características necesarias para gobernar las instituciones sociales importantes, siendo la familia y el hogar los ámbitos femeninos.</p>	<p>Diferenciación de género complementaria: Que implica la creencia de que las mujeres tienen rasgos positivos que complementan a los masculinos; tales rasgos, supuestamente característicos de las mujeres, les serán exigidos en su conducta, asignándoles así roles tradicionalmente femeninos, con estándares de exigencia muy altos (pureza, resignación, entrega, etc.) que perpetúan la estructura masculina de poder.</p>
<p>Hostilidad heterosexual: Es popularmente visto como un recurso en que las mujeres actúan como guardianas. La creencia de que usan su atractivo sexual para dominar a los hombres, está asociada con la hostilidad hacia ellas, percibiéndolas como seductoras y manipuladoras.</p>	<p>Intimidad heterosexual: Que identifica a las relaciones heterosexuales como las de mayor intimidad y cercanía psicológica en las que el hombre participa. La motivación sexual del hombre puede estar ligada con un genuino deseo de cercanía psicológica; sin embargo se ha demostrado que para algunos hombres la atracción sexual hacia una mujer es inseparable del deseo de dominarla.</p>

Por consiguiente, Glick y Fiske (1996) afirman que la combinación del sexismo hostil con el sexismo benevolente constituyen ideologías sexistas complementarias, que son comunes en todas las culturas y sirven para mantener las desigualdades entre hombres y mujeres.

Glick et al. (2000) en un estudio transcultural que abarca una muestra de 15.000 hombres y mujeres de 19 naciones de los cinco continentes, reafirman las predicciones hechas en estudios anteriores de que los hombres son más sexistas hostiles que las mujeres. También se confirma que a medida que aumenta el sexismo hostil también se incrementa el sexismo benevolente y viceversa. En las sociedades tradicionales el nivel de sexismo es más alto (Lameiras et al., 2009).

2. VIOLENCIA EN PAREJA

Hirigoyen (2006), realiza comparaciones entre distintas teorías con respecto a la Violencia en Pareja, en una forma de investigación para poder encontrar la más adecuada e investigar de acuerdo a la teoría más acertada. Por ello propone las siguientes:

Los primeros estudios sobre la violencia doméstica trataron de determinar una base neurológica de los comportamientos violentos y se buscó en vano, una localización cerebral específica de la violencia. Desde luego, se sabe que, en el sistema endocrino, un nivel elevado de testosterona, la hormona masculina, puede conducir a la violencia y que los neurotransmisores cerebrales, como la serotonina también desempeñan un papel. No obstante ninguna hipótesis biológica puede explicar por qué los hombres violentos lo son únicamente con su pareja íntima y, en la mayor parte de los casos, nunca fuera del hogar.

Según partidarios de la sociobiología, la violencia contra las mujeres sólo sería una estrategia de dominación inscrita en los genes del varón, destinada a garantizarle la exclusividad de las relaciones sexuales y la reproducción. Si seguimos esta teoría un tanto estrastralaria no se entiende por qué no todos los hombres son violentos.

Las feministas se han dedicado a analizar el contexto social que permite el maltrato de las mujeres. Según ellas, la sociedad prepara a los hombres para desempeñar un papel dominante y, si no lo consiguen de forma natural, intentan hacerlo por la fuerza. Para ellos, la violencia sería un medio entre otros, de controlar a la mujer. Al principio, un niño pequeño es más agresivo que una niña, pero su socialización en el colegio, en las actividades deportivas, se acompaña de una iniciación en la violencia. Mientras que la violencia de los niños se acepta e, incluso se valora, a las niñas se les enseña a evitarla. Cuando son peleonas se dice que son niños frustrados. La socialización basada en el aprendizaje de los roles sexuados concede a los hombres una posición de poder y de autoridad. A las mujeres, se les atribuye comportamientos típicamente “femeninos”, como la dulzura, la pasividad, la abnegación, mientras que los hombres serían fuertes, dominadores y no expresarían emociones.

Sin embargo la explicación sociológica tampoco es suficiente, puesto que la mayoría de los hombres no son violentos. En cambio, parece ser que un porcentaje importante de hombres denunciados por violencia contra su compañera habrían sufrido malos tratos en

su infancia. Desde 1990, muchos estudios han sacado a la luz una correlación clara entre los psicotraumas sufridos durante la infancia y determinados trastornos de personalidad. Más concretamente los hombres violentos, en su mayoría, poseen una personalidad borderline y antisocial. Algunos especialistas asocian, además la personalidad borderline a la violencia conyugal.

Al nacer, el cerebro no está construido de forma definitiva. Experiencias traumáticas precoces pueden alterar el equilibrio cerebral. Por eso los malos tratos y los abusos sufridos durante la infancia, o bien una conmoción intensa que haya desembocado en estrés postraumático pueden modificar el equilibrio del sistema nervioso.

Se observa el mismo fenómeno en las mujeres, pero resulta mucho menos frecuente que en los varones. Cuando ellas han sufrido malos tratos o abusos sexuales en la infancia, puede suceder que recurran a la violencia, pero la mayor parte de las veces, como consecuencia de tales traumas, han perdido los límites y son más vulnerables ante una agresión. Por consiguiente, podemos avanzar que los traumas infantiles, al debilitar a la persona y al modificar su personalidad, tienen como consecuencia una mayor permeabilidad a la presión social.

A pesar de todo no debe extraerse de ello la conclusión apresurada de que los hombres son violentos únicamente como reacción ante una violencia sufrida en la infancia, hay que desconfiar de una simplificación de este tipo; no todos los hombres violentos han sufrido traumas en la infancia. Cuando se da el caso, es importante reconocer en ellos las secuelas y marcas que han podido dejar una infancia dolorosa, pero esto no los convierte ipso facto en enfermos o monstruos y no les libera en absoluto de la responsabilidad de sus actos. Es cierto que una infancia difícil o carencias afectivas suelen ser propias de los hombres violentos; sin embargo, su malestar no debe constituir una excusa para destruir a su compañera, sino al contrario una razón para iniciar una psicoterapia.

Otro ángulo de enfoque se fundamenta en la teoría del aprendizaje social. Según esta teoría los comportamientos violentos se adquieren por observación de los demás y se mantienen si son valorados socialmente. Cuando un hombre ha sido criado por un padre violento, se ha modificado su organización intrapsíquica hasta que el recurso a la violencia forma parte de su modo de funcionamiento. Adoptará la costumbre de

reaccionar con la violencia cada vez que necesite aliviar tensiones internas o valorarse. Después, si sus actos violentos no reciben sanciones, no habrá motivo para dejar de hacer una vez para que la costumbre se mantenga.

Si seguimos este modelo no podemos dejar de preocuparnos por la importancia de la pornografía en la educación de los jóvenes. La pornografía lleva al extremo los roles masculinos y femeninos. En ella el hombre es forzosamente agresivo; la mujer, pasiva y sumisa, y se banaliza la agresión sexual y la violación. En la pornografía el sexo es sexismo. Sin embargo, una encuesta ha revelado que una gran mayoría de jóvenes realiza el aprendizaje sexual mediante películas pornográficas.

Estos enfoques distintos no son antagónicos, sino complementarios y todos deben ser tomados en cuenta.

Ningún factor considerado de forma aislada basta para explicar por qué un individuo es violento. Ciertamente un trauma infantil puede crear, por el estrés postraumático, una predisposición a la violencia, que se verá intensificada o no por el contexto social y cultural de la persona.

De modo general, incluso a parte de los traumas, la personalidad de un individuo está influida por su educación y su entorno social. Por eso actualmente, en nuestra sociedad occidental encontramos pocas patologías neuróticas y muchas más patologías narcisistas que influyen en la modalidad de violencia.

A. CONCEPTO DE VIOLENCIA

La definición más aceptada de violencia de género es la propuesta por la ONU en 1995: Todo acto de violencia sexista que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psíquico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la privada” (Expósito, 2011).

Expósito (2011), conceptualiza la violencia como “la coacción física o psíquica ejercida sobre una persona para viciar su voluntad y obligarla a ejecutar un acto determinado”. Puede adoptar formas diferentes: física, verbal, psíquica, sexual, social, económica,

etcétera. Unas formas de coacción que se han ejercido en mayor o menor medida, a lo largo de la historia.

Algunas definiciones consideran la violencia como daño físico; este hecho no la distingue de las definiciones más difundidas de agresión. A pesar de esta confusión teórica, se reconoce que existen ambos conceptos, el problema radica en que no hay un estudio sistemático que aporte algo nuevo al conocimiento de la violencia que no sea a partir de observaciones conductuales o mediciones físicas de recursos (Domínguez, 2003, mencionado por Salas-Menotti, 2008)

Al hablar de violencia, entonces, se hace referencia a algo o alguien que está fuera de su estado natural, que obra con ímpetu o fuerza y que se dirige a un objetivo con la intención de forzarlo. Puede ser física y verbal, puede empezar la amenaza, la persecución o la intimidación

Toda la violencia se desarrolla a través de una situación de dominación-sumisión en la que alguien más poderoso y fuerte intenta someter a alguien más débil a la fuerza.

Nuestra sociedad está estructurada según distintas funciones atribuidas a uno y otro sexo, las del hombre, basadas en la fuerza, la virilidad, el poder y la ambición; y las de la mujer, centradas en aspectos que no llevan ni al éxito ni al poder y que socialmente consideradas inferiores a las masculinas.

B. TIPOS DE VIOLENCIA

Castaño (2007), comenta que los estudios nos indican que se ha prestado mayor atención al estudio de la violencia física frente a la violencia psicológica. Aunque parece habitual que en muestras de jóvenes, al igual que en la literatura clásica de violencia doméstica, la violencia física y la psicológica coexisten (Corral, 2006), la mayoría de las investigaciones se han centrado en el estudio de la violencia física a pesar de que el abuso psicológico se presente en mayores tasas.

Este predominio de la violencia psicológica frente a la física y la poca atención que se le ha prestado a la misma hasta la fecha, indican que es necesario investigar de forma

específica la violencia psicológica, realizar definiciones y clasificaciones concretas que ayuden a la clarificación del concepto y estudiar más ampliamente sus manifestaciones y su incidencia en las relaciones de pareja.

Por otro lado, el abuso sexual entre jóvenes tampoco ha sido apenas estudiado (Corral, 2006, mencionado por Castaño, 2007), aunque existen suficientes datos que indican que se trata de una violencia muy presente en las relaciones de noviazgo y por ello, un campo de investigación muy amplio e interesante a la vez.

De la Peña (2011) indica que existen muchos tipos de violencia, sin embargo se centra en cuatro tipos generales de violencia: violencia física, violencia psicológica, violencia económica y violencia sexual.

a. Violencia física

De acuerdo a Matas y Alberdi (2002, mencionado por Espinar, 2003), se entiende a “el uso de la fuerza contra el cuerpo de otra persona”. Es decir, según Villavicencio (2001, mencionado por Espinar, 2003), consistiría en “cualquier conducta que integre el uso intencional de la fuerza contra el cuerpo de otra persona de tal modo que encierre riesgo de lesión física, daño o dolor, sin importar el hecho de que en realidad esta conducta no haya conducido a esos resultados”. Es el objeto de estudio de gran parte de las investigaciones, puesto que es la forma de violencia que ofrece mayores facilidades para su tratamiento empírico.

b. Violencia psicológica

Incluye toda conducta, verbal o no verbal, que produzca en la mujer desvalorización o sufrimiento, a través de amenazas, humillaciones o vejaciones, exigencia de obediencia o sumisión, coerción, insultos, aislamiento, culpabilización o limitaciones de su ámbito de libertad, ejercida por quien esté o haya estado ligado a ella por análoga relación de afectividad, aún sin convivencia.

Asimismo, tendrán la consideración de actos de violencia psicológica contra la mujer los ejercidos por hombres en su entorno familiar o en su entorno social y/o laboral. Chistes, bromas, comentarios, amenazas, aislamiento, desprecio, intimidación e insultos en

público, desigualdad en el reparto de los recursos comunes, negativa a que la mujer salga sola de casa.

c. Violencia económica

Incluye la privación intencionada, y no justificada legalmente, de recursos para el bienestar físico o psicológico de la mujer y de sus hijas e hijos o la discriminación en la disposición de los recursos compartidos en el ámbito de la pareja.

No deja que controle los recursos de la economía familiar, limita el dinero, entrega cantidades insuficientes para el mantenimiento de la familia, la culpa de no saber administrar bien el dinero, impide que trabaje para que no tenga independencia económica.

d. Violencia sexual y abusos sexuales

Incluyen cualquier acto de naturaleza sexual forzada por el agresor o no consentida por la mujer, abarcando la imposición, mediante la fuerza o con intimidación, de relaciones sexuales no consentidas, y el abuso sexual, con independencia de que el agresor guarde o no relación conyugal, de pareja, afectiva o de parentesco con la víctima. Acoso, violación, penetración de objetos, tocamientos y contactos no deseados, mutilación genital, impide ejercer tu sexualidad libremente.

Según la Escala de Violencia en las relaciones de Personas Adolescentes (CADRI), se tienen tres tipos de violencia:

e. Violencia Relacional:

Según Ramos (2008), hace referencia a aquellos comportamientos de carácter agresivo que no implican una confrontación directa con la víctima, sino de tipo relacional o indirecto: el agresor intenta dañar o perjudicar a la víctima sirviéndose de otras personas. Como ejemplos de este tipo de conducta podemos considerar el aislamiento social de la víctima de un grupo de amigos o la difusión de rumores y calumnias acerca de la persona que se quiere victimizar.

Los tres tipos de violencia relacional que Ramos considera son: pura (se utiliza a otras personas para hacer daño a alguien con la única motivación de perjudicar a esa persona),

instrumental (se utiliza para conseguir algo a cambio), y reactiva (se utiliza como respuesta a un ataque previo, como defensa o venganza).

f. Violencia verbal emocional:

Según el INEGI (2003), consiste en agresiones como insultos, amenazas, intimidaciones, humillaciones, burlas, etcétera, que aunque no inciden directamente en el cuerpo de la mujer, sí le ocasionan daños progresivos a su mente al afectarla psicológicamente.

La violencia emocional se manifiesta de diversas formas, unas consideradas más serias o severas que otras, que pueden ser moderadas.

Entre las más serias se encuentran las amenazas de muerte por parte del cónyuge o pareja contra la mujer, contra los hijos o contra él mismo, así como la intimidación a la mujer cuando su pareja la amenaza valiéndose de armas u otros objetos cuyas características los hacen potencialmente letales.

Entre las moderadas se cuentan los insultos, humillaciones, burlas, chantajes psicológicos, la ausencia de apoyo, cariño o ayuda, así como otras actitudes destructivas. Cuando no ponen en peligro la vida de la mujer, pero que en el plano emocional pueden ser trascendentales, al dañar y deteriorar su personalidad.

C. VIOLENCIA DURANTE EL ENAMORAMIENTO

Peña Palacios et.al. (2011) Al realizar una investigación sobre sexismo y violencia de género en la juventud Andaluza, intenta desarrollar en la juventud la capacidad para percibir e identificar a tiempo situaciones de abuso o maltrato, así como sus señales, signos e indicadores en las fases iniciales de las relaciones de pareja (cuando suelen ser más sutiles por la implantación paulatina del proceso de abuso) constituyendo uno de los objetivos preventivos clave en la violencia de género.

Las estrategias de coacción que se utilizan en la fase de noviazgo son, básicamente, las que se manifestarán posteriormente a lo largo de la relación, pero con formas y maneras

de carácter más sutil, indirecto, encubierto y disfrazado o mezclado con muestras de afecto y sentimientos amorosos:

- a. **Aislamiento:** Romper el apoyo social de la mujer. Suele ser una de las primeras estrategias de abuso a través de tácticas directas (prohibición y control) e indirectas, para aislar, crear dependencia, ejercer el control y evitar la búsqueda de ayuda y apoyo.
- b. **Manifestación de creencias sexistas:** Formas de pensar tales como considerar a las mujeres como inferiores, burlarse de las mujeres en general.
- c. **Coacción o abuso sexual:** No conceptualizada como tal en ocasiones por la falsa creencia de que existe un “débito conyugal” y porque se accede a veces con coacciones sin forzamiento físico (para evitar conflictos). Produce humillación, vergüenza, sentimientos de indefensión, disfunciones sexuales, etc.
- d. **Chantaje emocional:** mostrar sumisión, dependencia y auto degradación por parte de quien ejerce el abuso y maltrato, para provocar lástima y responsabilizar de su bienestar emocional a la mujer imponiéndole la necesidad de protegerle y generando un sentimiento de culpa paralizante
- e. **Desvalorización:** Destruir la percepción de valía de la mujer para reducir su resistencia a ser sometida. Aparece al inicio de la relación con tácticas directas (insulto, humillación, crítica sistemática) e indirectas (ignorar, anular reconocimiento) para destruir la autoestima y crear inseguridad, confusión y duda.
- f. **Violencia física:** Empujar, zarandear, perseguir, golpear, abofetear, quemar, producir lesiones internas o abortos, etc., incluso homicidios para doblegar, obtener sumisión, dominar y controlar.
- g. **Amenazas e intimidación:** Chantajear e infundir temor tras la fase de conquista para impedir que cuente o denuncie lo que pasa o abandone la relación e incluso transmitir el mensaje de que es ella quien provoca su comportamiento por hacerle perder el control, creando en ella miedo y terror, paralización o bloqueo mental para tomar iniciativas eficaces de escape.

h. Conductas de control, dominio posesión y celos: Perseguir, vigilar, no respetar la intimidad, exigir, impedir, someter, imponer, etc. para obtener y ejercer sin discusión y en exclusiva el poder en la relación creando indefensión y temor en la mujer.

D. CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA DE PAREJA

a. Al ser víctima la Mujer

La mujer maltratada tampoco responde a un perfil de mujeres susceptible de recibir maltrato; ni de estratos sociales bajos, o mujeres dependientes económicamente de sus parejas, y tampoco son de baja formación.

Es imprescindible entender que el ataque que realiza un maltratador es emocional, es decir, no ataca a través de la inteligencia, la cultura o el conocimiento de la mujer, sino a través de sus emociones. Por ello se plantea que cualquier mujer puede ser víctima de un maltratador si la aborda en un momento emocional oportuno.

Una mujer se convierte en mujer maltratada sin que apenas sea consciente de ello, porque en el maltrato hacia las mujeres por parte de sus parejas no comienza con golpes, sino que nace de forma sutil desde el comienzo de la relación, en circunstancias que no se consideran violentas y a las que no se presta atención.

Al principio de la relación los actos de invasión de la intimidad y decisiones personales de la mujer que realiza el hombre y los actos de control (disfrazados de protección) se entenderán como demostraciones de amor, pues gracias al romanticismo de cuento de hadas que la sociedad y los medios de comunicación nos han transmitido se espera que la mujer sea la princesa sumisa y delicada, que aguarda al príncipe azul (fuerte, seguro de sí mismo y gran protector) que la protegerá y la hará sentirse importante e imprescindible.

Ante los primeros signos de maltrato, la mujer entiende que esa situación es pasajera, que el hombre de su vida no es en realidad así, y por ello aguantará y esperará a qué cambie; pero no cambiará.

La espiral de violencia irá creciendo hasta convertirse en episodios de verdadero maltrato físico y psicológico hacia la mujer. Antes de que se produzca esta situación, si la víctima

no ha actuado antes, la sociedad deberá intervenir para evitar llegar a situaciones extremas y no ser cómplices de la barbarie de la violencia ejercida sobre las mujeres.

Si bien en el caso de los maltratadores, sin intentar definir un perfil, se pueden plantear una serie de características de comportamiento que suelen ser comunes en su conducta, en el caso de las mujeres víctimas de la violencia de género es, más complicado establecer no ya un perfil sino plantear que características que suelen ser comunes en su conducta, ya que es muy difícil distinguir cuales de esas características son propias de la mujer (previas a la violencia sufrida) y cuales son consecuencia de la violencia.

b. Al ser víctima el Hombre

De acuerdo a la investigación dada por Trujano, Martínez y Camacho (2009), se menciona un hecho novedoso en el fenómeno de la violencia doméstica dado por el incremento de denuncias de varones en contra de sus mujeres, hecho por el cual existe muy poca investigación al respecto, por ello mencionan a los siguientes autores.

Según Monserrat (2006) habla sobre analizar el patrón de violencia ejercido por las mujeres, las observaciones de los psicólogos apuntan a que es similar cuando ellas son las víctimas, lo que puede llegar al asesinato. Es decir, ellos también sufren violencia física, psicológica, sexual, económica, social y objetal: algunas esposas maltratadoras se burlan en privado o en público del marido, lo intimidan y humillan; lo aíslan de familiares y amigos; le retienen el dinero; lo amenazan con suicidarse o dañar a sus hijos; le impiden trabajar o estudiar; lo chantajean con gritar pidiendo ayuda a los vecinos, seguras de que les creerán a ellas; lo agreden físicamente de propia mano o recurren a terceros (a través de familiares, amigos o amantes) a quienes convencen de que el marido merece ser castigado.

Por su parte, Hoff (1999) agrega otros indicadores, como intentar vigilar y acaparar todo su tiempo, acusarlo constantemente de infidelidad, enojarse fácilmente, destruirle sus propiedades o cosas con valor sentimental, pegarle, darle bofetadas, patearlo, morderlo, arrancarle cabello, rasguñarlo, amenazar con herirlo a él o a sus hijos e incluso forzarlo a tener sexo contra su voluntad.

Llerena (2004) asegura que de cada cien varones, cuarenta son agredidos por sus mujeres, y Menacho (2004) subraya la tendencia a violentar psicológicamente a los hombres cuestionando su eficacia sexual.

En general los hombres que son agredidos no reportan tales ataques por vergüenza, ideas sobre masculinidad y quizá por temor a que un policía pueda reírse de un hombre que reporta violencia, debido a los estereotipos.

E. CICLO DE LA VIOLENCIA

Hirigoyen (2006), menciona que no todas las relaciones violentas adoptan ciclos, sólo los individuos impulsivos y, especialmente quienes poseen una personalidad Bordeline, experimentan una violencia cíclica.

Esta violencia se va asentando progresivamente en la pareja, al principio mediante tensión y hostilidad, que no siempre se detectan.

De modo clásico, el ciclo de violencia se desarrolla en cuatro fases y de manera repetitiva. En cada etapa, aumenta el peligro para quien la está sufriendo:

a. Fase de tensión.

La fase de tensión o irritabilidad del hombre, relacionada, según él, con preocupaciones o dificultades de la vida cotidiana. Durante esta fase, la violencia no se expresa de modo directo, sino que se transmite a través de la gestualidad (silencios hostiles), las actitudes (miradas agresivas) o el timbre de voz (tono irritado).

Todo lo que hace la compañera suscita nervios. Y ésta, al sentir esta tensión, se bloquea, se esfuerza por ser amable, calmar la agresividad para rebajar la tensión. Para ello, renuncia a sus propios deseos y se comporta de un modo que satisface a su compañero.

Durante esta fase de escalada de la violencia, el hombre tiende a responsabilizar a la mujer de las frustraciones y el estrés que hay en su vida. Por descontado, las razones que esgrime sólo son un pretexto y, en ningún caso, una causa de la violencia; a pesar de todo, la mujer se siente responsable. Si pregunta qué es lo que va mal, su compañero contesta que todo va bien, que ella es quien se lo inventa, que tiene una percepción falsa de la realidad y la culpabiliza.

b. Fase de agresión

Donde el hombre da la impresión de perder el control de sí mismo. Se producen, entonces gritos, insultos, amenazas, también puede romper objetos antes de agredirla físicamente. La violencia física se inicia de modo progresivo: empujones brazos retorcidos, bofetadas, puñetazos después, y posiblemente recurso a un arma. No es extraño que en esta fase el hombre desee tener relaciones sexuales para marcar mejor su dominación.

Los hombres suelen hablar del estallido de violencia como de una alivio, una liberación de energía negativa acumulada. La mujer no reacciona, porque pequeños ataques pérpidos han ido preparando el terreno y tiene miedo. Puede protestar, pero no se defiende. Cualquier reacción de ira no hace más que agravar la violencia del compañero, por eso la mujer se siente indefensa y por culpa del dominio, la única solución que suele tener es la sumisión.

c. Fase de disculpas

También llamada de contrición, donde el hombre trata de anular o minimizar sus comportamientos. Es cierto que estas explosiones de violencia van seguidas de remordimientos, pero como se trata de un sentimiento desagradable, el hombre intenta desembarazarse de él buscando una explicación que pueda liberarle del sentimiento de culpa. Lo más fácil es responsabilizar a su compañera; ella le ha provocado. O justificar su comportamiento con motivos externos (ira, alcohol o sobrecarga de trabajo). La función de esta fase es culpabilizar a la mujer y propiciar que olvide su ira.

Por lo general, ella se dice a sí misma que mostrándose más atenta y modificando su comportamiento, evitará que su compañero vuelva a irritarse. El hombre pide perdón, jura que no se repetirá que irá al psicólogo que se apuntará a Alcohólicos Anónimos y demás.

Con demasiada frecuencia, las mujeres se creen a ciegas las hermosas promesas hechas durante esta fase y conceden rápidamente el perdón. Y más aún cuando el hombre aprovecha este momento para justificar hablando de su infancia desgraciada y haciendo chantaje: “Solo tú puedes ayudarme, si me abandonas solo me queda la muerte”

d. Fase de reconciliación

También llamada fase de “luna de miel”, donde el hombre adopta una actitud agradable y de repente, se muestra atento, solícito. Ayuda en las tareas domésticas, incluso se muestra amoroso, ofrece regalos, flores, invita a salir al restaurante y se esfuerza por tranquilizar a su mujer. Incluso puede hacerle creer que ella es quien tiene el poder. En ocasiones, esta fase se interpreta como una manipulación perversa para “controlar” mejor a la mujer. En realidad en ese preciso momento, los hombres son sinceros, ya sienten pánico ante la idea de haber ido demasiado lejos y que su mujer les abandone. Como veremos a continuación, el miedo al abandono es lo que produce este cambio puntual y ese mismo miedo es lo que, más tarde les conducirá a recuperar el control de su mujer. Durante esta fase, las mujeres recuperan la esperanza, ya que vuelven a encontrar al hombre encantador que supo seducirlas cuando se conocieron. Piensan que van a curar a ese hombre herido y que con amor, cambiará. Por desgracia esto no hace más que alimentar la esperanza en la mujer e incrementa de este modo, su umbral de tolerancia a la agresión. El comportamiento de su compañero durante la fase de contrición, la incita a quedarse. De manera que el ciclo de violencia puede volver a empezar.

Cuando la violencia se ha asentado, los ciclos se repiten, como una espiral que va acelerándose con el tiempo y va adquiriendo una intensidad creciente. Poco a poco el periodo de remisión va disminuyendo y el umbral de tolerancia de la mujer aumenta. Acaba pareciéndole normal la violencia, incluso justificada. En un determinado momento si ninguna ruptura interrumpe el proceso, la vida de la mujer puede estar en peligro.

F. PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA

Hernando (2007) indica que la mayor importancia al hablar de violencia de género es la prevención e intervención psicológica. Dentro de esta problemática, la violencia que se ejerce en las relaciones de noviazgo, “dating violence” las cuales comienzan cada vez a una edad más temprana, no es excepcional y se ha encontrado que ésta, al igual que la violencia de género en adultos, se extiende en un continuo que va desde el abuso verbal y emocional, hasta la agresión sexual y el asesinato. Nos encontramos, por tanto, ante un grave problema que afecta de forma considerable a la salud física y mental de los y las adolescentes.

Utilizando una metodología activa y participativa, el autor intenta aumentar la participación y reflexión, sensibilizando a los adolescentes sobre el problema, favoreciendo en los jóvenes la aparición de cambios cognitivos, emocionales y comportamentales, y dotándoles de estrategias para reconocer un posible caso de violencia desde sus comienzos.

Los objetivos que usaba en el programa eran:

- Sensibilizar al participante en la experiencia sobre la violencia de género en general y de manera particular sobre aquella que se da en las relaciones de pareja de adolescentes y jóvenes.
- Eliminar los mitos e ideas erróneas subyacentes al fenómeno de la violencia de género.
- Favorecer el desarrollo de habilidades que les permitan afrontar los conflictos, mostrando pautas de actuación e informando de los recursos existentes en caso de agresión o maltrato.
- Capacitar para detectar y reconocer el maltrato físico, psicológico y sexual; informándolos sobre posibles comportamientos de la pareja que pueden significar un inicio de control exagerado o de violencia.
- Los resultados finales sobre ello indicaron, en primer lugar con el desarrollo del programa, se ha conseguido un cambio en las actitudes que justifican y sustentan la violencia en las relaciones de pareja de los participantes. Los materiales trabajados y las actividades realizadas han posibilitado un aumento en el conocimiento de los aspectos englobados en esta problemática y una fuerte disminución de las ideas erróneas y mitos, subyacentes al fenómeno de la violencia de género que ya son ampliamente cuestionados o negados.

En segundo lugar la investigación produjo un aumento en el grado de conocimiento del fenómeno de la violencia en las relaciones de noviazgo con respecto a: ¿en qué consiste y qué hace la persona que maltrata?, ¿por qué ocurre?, su carácter cíclico y qué podemos hacer ante un caso de maltrato.

En tercer lugar, uno de los aspectos más interesantes de aquella investigación fue que los datos muestran un considerable aumento en la capacidad de los participantes para detectar comportamientos de la pareja que pueden significar un inicio de control

exagerado o de violencia. Esto incrementa la competencia en el reconocimiento del maltrato físico, psicológico y sexual.

Entre las conclusiones a destacar sobre su investigación se tiene que es posible cambiar las actitudes del participante adolescente, acerca de los mitos y falsas creencias que están en la base de la violencia de género, así como de sus conocimientos para detectarla. Este cambio se puede llevar a cabo mediante intervenciones, de tipo preventivo y grupal, que pueden lograr modificar las estructuras cognitivas que la sustentan y conseguir cambios emocionales y de comportamiento.

G. PERFIL DEL MALTRATADOR

No podemos decir que exista un tipo específico de agresor y agredida, aunque si podemos apreciar unas características comunes en los maltratadores y en las víctimas.

El conocimiento de diferentes casos de Violencia de Género ha demostrado que existen tipos de maltratadores en nuestra sociedad que no responden únicamente, como la mayoría de la gente cree, a cuestiones como la situación social, el nivel adquisitivo o la edad.

La idea que se tiene acerca de que un maltratador es una persona de baja formación, con nivel adquisitivo medio-bajo, con ideas marcadamente machistas y de tendencias violentas, no se corresponde con la realidad. No hay un perfil social de maltratador.

Ejercen violencia contra las mujeres tanto hombres de alto poder económico como bajo, desde ejecutivos a peones de obra, hombres con escasa formación profesional y también ilustres académicos o políticos, hombres violentos o aparentemente tranquilos, jóvenes o de edad más avanzada, etc.

No es la situación económica, ni familiar, ni profesional la que hace de un hombre un agresor, sino las ideas y los mensajes que desde niño ha recibido y que han ido gestando en él una idea de superioridad con respecto a las mujeres, que junto con sus inseguridades, confusiones y frustraciones materializará en forma de gritos, insultos y golpes, en el momento en que esa situación de poder que debe mantener esté a punto de disolverse.

Aunque hemos dejado claro que no hay un perfil del maltratador, se dan algunas características que son comunes en muchos casos:

Se muestran violentos y agresivos en el ambiente familiar, mientras que presentan una gran capacidad de seducción y persuasión en los demás ambientes públicos.

Un factor de riesgo es que hayan sido testigos de violencia en su familia de origen. Reitera estas conductas con otras mujeres con la que mantiene relaciones de pareja. Muchos de ellos muestran un alto grado de dependencia hacia la mujer y un escaso desarrollo de su autoestima. No asumen su violencia, ni la consideran un problema, tienden a justificarla y minimizarla.

Suelen ser inseguros, celosos, dominantes y agresivos. Mantienen claras actitudes sexistas y se creen todos los estereotipos sobre la mujer. Son personas de valores tradicionales respecto al género y al papel tradicional que hombres y mujeres deben cumplir.

Como mencionábamos anteriormente, no pertenece a ninguna clase social, económico o cultural, ni religión ni grupo étnico determinado.

a. Las mujeres violentas

Hirigoyen (2006), menciona que la violencia carece de sexo. Las mujeres también saben ser violentas y, cuando pueden, utilizan igual que los varones los instrumentos de poder.

Desde hace algunos años, grupos de defensa de los derechos humanos y padres denuncian la violencia que ejercen algunas mujeres contra su compañero. Sus argumentos serían que éstas pueden ser tan violentas como los hombres que, en particular, son igual de capaces de lanzar objetos, amenazar y golpear.

Según Trujano, Martínez y Camacho (2009) en el Perú, de acuerdo con el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual, las estadísticas indican una creciente proporción y vulnerabilidad de varones víctimas de la violencia conforme aumenta su edad. Según datos del 2002, la principal persona agresora en el grupo comprendido entre los 18 y 59 años lo constituye la pareja conviviente o esposa.

Según las estadísticas de los Centros Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (MIMDES, 2009) revela que los hombres adultos también son víctimas de violencia familiar y/o sexual, el 8.2% de casos atendidos corresponde a varones

Las estadísticas de casos atendidos de los Centros Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (MIMDES) señalan que no sólo las mujeres son víctimas de maltrato en una relación de pareja sino también que hay varones que sufren violencia por parte de sus respectivas compañeras. De acuerdo al consolidado anual de casos atendidos por violencia familiar o sexual del 2002 del MIMDES, 2,055 varones mayores de 18 años han denunciado ser víctimas de maltrato, lo que constituye el 8.2% de todos los casos atendidos a personas adultas. El 91.8% restante de este grupo corresponde a 22,898 víctimas de violencia de sexo femenino.

Las estadísticas indican que la proporción y vulnerabilidad de varones víctimas de violencia va en aumento conforme la edad. Entre los jóvenes de 18 a 25 años apreciamos que por cada 100 víctimas hay 5 varones, lo que aumenta progresivamente en el grupo de 46 a 59 años, en que de cada 100 víctimas 13 son varones. El quiebre mayor se aprecia en el grupo de adultos mayores con 27 varones por cada 100 víctimas. La principal persona agresora en el grupo comprendido entre los 18 a 59 años lo constituye la pareja y a partir de los 60 años los principales agresores son los hijos.

El 61 % de varones víctimas de violencia (18 a 59 años), señala que la persona agresora fue su pareja, conviviente o esposa. Siendo la pareja no estable la que encabeza la lista, seguida por la conviviente, luego la cónyuge o esposa. Igual relación se da para la ex pareja, ex conviviente, ex cónyuge, que en su totalidad representan al 11.3%. Un 10,56 % de varones identifica a otro familiar como el agresor: De este grupo 33 varones señalan a los suegros. Se aprecia también violencia de parte de los hijos con el 6,1%. El 51.7% de varones maltratados tienen estudios secundarios completos o incompletos y el 28,8% ha cursado estudios superiores en el nivel técnico o universitario, el 82% realiza alguna actividad remunerada.

El 94, 4 % de varones señala haber sido víctima de violencia psicológica, siendo los insultos y la desvalorización la modalidad de violencia más utilizada por las personas agresoras. Un 58.3% reportó violencia física, destacando con frecuencia los golpes diversos, mientras que un 0,7% que corresponde a 13 casos refirió violencia sexual, de los cuales 03 son violaciones y 10 actos contra el pudor.

Únicamente el 12 % de varones maltratados pusieron una denuncia policial antes de acudir al CEM, como también solo el 18% acudió en busca de ayuda a sus familiares y amigos.

Cabe pensar que estas cifras son estimaciones bajas, porque por una parte, los varones, más que las mujeres tienen dificultades para confesar su situación y presentarse como víctimas y por otra parte las cifras solo tienen en cuenta los hechos de violencia física y las mujeres sobre todo ejercen violencia psicológica contra sus compañeros.

Si existen pocos estudios sobre el tema es porque los varones se avergüenzan de ser víctimas de una mujer y prefieren callarse y cuando se atreven a hablar, por lo general no les creen. No es tan fácil prestar declaración o interponer una denuncia ante policías incrédulos.

Asimismo debido a su menor fuerza física, la violencia física de las mujeres posee consecuencias menos dramáticas que la ejercida por los varones. Las mujeres golpean con las manos desnudas y, con frecuencia mucho menos, empleando objetos contundentes.

No obstante, la mayor parte de las veces, la violencia física de las mujeres es reactiva. Como ya hemos subrayado, mientras que los hombres utilizan fácilmente la violencia física para dominar y controlar su compañera, las mujeres emplean con mayor frecuencia la violencia perversa y la manipulación: expedición de un certificado de embarazo falso para retener a un varón, chantaje recurrente amenazando con el suicidio o falsas acusaciones de tocamientos sexuales a los niños. Cuando una mujer insulta a un hombre, la descalificación se realiza, la mayor parte de las veces, feminizándolo.

Si bien es cierto que hay hombres violentados por su compañera, el fenómeno no tiene en absoluto las mismas proporciones que en el caso de las mujeres. En el 98% de los casos de violencia, el autor es un varón. Sin negar la violencia física o psicológica de la que pueden ser víctimas algunos varones, es necesario situar los datos en perspectiva para comprender la desigualdad en el reparto de la violencia de pareja. Además por razones culturales, los hombres víctimas de la violencia encuentran más recursos en el exterior y consiguen liberarse de la relación con mayor rapidez. Es cierto que pueden ser

maltratados por su mujer, pero corren menos peligro que perder su identidad, ya que, en el exterior, se les continúa valorando. Por otra parte, los hombres suelen tener la posibilidad material de marcharse con mayor frecuencia y esto propicia que, por lo general, permanezcan menos tiempo con su compañera.

La mayor parte de las veces, igual que ocurre con los varones violentos, la violencia de las mujeres constituye un instrumento de dominación. De hecho, en esas parejas se produce la inversión de los roles tradicionales: la dominante es la mujer y el dominado, el varón.

La mayoría de los hombres maltratados por su compañera sobre varones que no presentan ninguna patología en particular, aunque poseen la característica de no ser machistas en absoluto. Además contrariamente a los hombres violentos, no recriminan a las mujeres en general, se limitan a decir que tienen problemas con su mujer.

Las mujeres violentas presentan, en la mayor parte de los casos una personalidad borderline (estado límite), con todas las características que describiremos.

Sin negar la realidad de la violencia de las mujeres, hay que procurar que no sirva para desacreditar a las mujeres que son víctimas de violencia, un fenómeno sin punto de comparación, como se ha subrayado en numerosas ocasiones.

b. Los hombres violentos.

Hirigoyen (2006), se cuestiona sobre el porqué de los comportamientos violentos son indiscutiblemente más frecuentes en los varones que en las mujeres.

Todos los varones violentos tienden a minimizar sus actos, a buscarse causas externas; en particular, suelen considerar responsable a su compañera, contrariamente a las mujeres víctimas, que en general buscan más de una explicación psicológica interna a la aparición de la violencia de su compañero.

No obstante, a pesar de lo que asegura el hombre, no es un comportamiento preciso de su compañera lo que provoca su furor, sino que utiliza ese pretexto para justificar su ira, los insultos, los gestos agresivos.

Los relatos de las víctimas describen a unos hombres que se vuelven irritables sin motivo aparente. Están de mal humor, se quejan de haber dormido mal, de tener preocupaciones, y buscan una oportunidad para justificar su irritabilidad. La intensidad de la tensión va en aumento hasta llegar a la violencia verbal y, después, física.

Las causas exteriores que aducen son muy estereotipadas. Puede ser el estrés, una provocación por parte de su mujer, y otra excusa que alegan puede ser el respeto de reglas religiosas o costumbres culturales: el varón es la cabeza de la familia y la mujer debe obedecerle, y por último el alcohol, es cierto que las conductas agresivas relacionadas con el alcohol son muy frecuentes ya que en la población general, los actos violentos cometidos bajo los efectos del alcohol están presentes en más de la mitad de homicidios, sin embargo no es lo que directamente provoca la violencia, solo permite la liberación de la tensión interna que, hasta entonces estaba contenida, lo que creaba una sensación de omnipotencia.

La sociedad sigue esperando de los hombres que desempeñen un papel dominante, si se sienten incompetentes o impotentes, pueden tratar de compensar esa debilidad mediante comportamientos tiránicos, manipuladores o violentos en privado. Necesitan mantenerse en la omnipotencia, mediante la manipulación y la mentira en caso de necesidad.

Los hombres psicológicamente débiles son los de una escasa autoestima. Su debilidad y su sensación de impotencia interna son lo que les impulsa a querer controlar y dominar a sus compañeras.

Su tensión interna está relacionada, igualmente, con su miedo a ser abandonado. Por lo tanto, cualquier situación que evoque una separación suscita en ellos sentimientos de miedo e ira. Esto les vuelve desconfiados, irritables, y celosos, responsabilizando a las mujeres de su malestar interno. La angustia del abandonado solo se contiene mediante un control permanente de la compañera y, después, puede estallar en un ataque de celos ciego y devastador. Además, esto constituye un círculo vicioso, ya que, al descargar las tensiones en su compañera, están creando las condiciones para que ella las abandone, pero, al mismo tiempo, no pueden separarse de ella. Esto propicia los comportamientos cambiantes.

Muchos varones no conocen la lógica distancia que permite una relación sana; buscan la fusión con su compañera. Por temor a ser abandonados, establecen una relación donde los dos son uno solo, sin espacio para respirar, sin posición de distanciamiento.

El varón percibe alternativamente a su compañera como inexistente y, por lo tanto, no hay motivos para tomarla en consideración, o bien como excesivamente avasalladora y, en este caso, la crítica, la rebaja. Atrapados entre el miedo a la proximidad y la intimidad y el miedo a ser abandonado, estos hombres albergan en su interior un sentimiento de impotencia que les conduce a ejercer su poder, en el exterior, sobre su compañera.

Todo es un problema de distancia: demasiada proximidad les inquieta, porque la perciben como un riesgo de engullimiento, mientras que una excesiva distancia reactiva su miedo al abandono. Por consiguiente, para sentirse bien, es preciso que puedan controlar en todo momento a qué distancia de ellos se debe mantenerse su compañera. Confunden amor y posesión, siendo el amor intercambio y reparto.

En el Perú entre enero y julio del año 2014 los centros de emergencia mujer (CEM) recibieron 28,942 denuncias por violencia, de las cuales 14,649 fueron por violencia psicológica, es decir, el 51%, mientras que el 38% fueron por violencia física y el 11% por violencia sexual. Se calcula que el 70% de mujeres que sufre por violencia psicológica acude en primera instancia a las comisarías, aunque lamentablemente allí no encuentran la ayuda que necesitan.

Por edad de la víctima se encuentra que el 85% se da en edad adulta (18 a 45 años), 13% se da en niñas y adolescentes (0 a 17 años) y 2% en adultos mayores 46 a más años).

Por vínculo con el agresor se obtuvo que el 54% la violencia era por parte de la pareja, el 26 % por parte de ex pareja, el 8% era dado por un familiar, el 6% por un desconocido, el 5% por otras personas y el 1% por una persona conocida.

Por el área socio demográfico se encontró que el 75% de las mujeres maltratadas era de la zona urbana, el 14% de las mujeres eran de la zona urbano-marginal y, por último el 11% de las mujeres eran de la zona rural.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2013) del INEI, el 71,5% de las mujeres peruanas ha sufrido violencia alguna vez por parte de su esposo o pareja. De esos casos, el 67,5% fue de violencia psicológica o verbal, el 35,7% fue de violencia física y el 8,4% fue de violencia sexual. Las cifras de la ENDES, 2013 corroboran dicha afirmación, pues revelan que el 41,5% de las víctimas de violencia psicológica refiere que su pareja la agrede porque es celosa y quiere controlarla.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, (2012) precisó que en el Perú de acuerdo al estado conyugal, el 56,8% de las mujeres entre 15 y 49 años de edad fueron agredidas físicamente o sexualmente son divorciadas, separadas o viudas, el 37,2% de las mujeres entre 15 y 49 años de edad, fue víctima de violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero, mientras que, el 34% son casadas.

Los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del año 2012 mostraron que el 42,1% de las mujeres que sufrieron maltrato físico o sexual manifestaron no haber alcanzado algún nivel educativo, 39,4% educación secundaria, 39,3% educación primaria y el 30,3% tienen educación superior.

Según departamento, la mayor proporción de mujeres maltratadas física o sexualmente se encuentra en Cusco (51,8%) y Apurímac (50,3%), seguidos de, Junín (48,1%), Ica (46,7%), Ayacucho (44,1%), Huancavelica (44,0%), Tacna (43,8%), Puno (42,1%), Loreto (41,2%) y Madre de Dios (40,2%). En tanto, Moquegua, San Martín, Arequipa, Áncash, Tumbes, Piura, Lambayeque, Lima, Pasco y Ucayali presentaron porcentajes entre el 33,3% y 39,8%.

En el 2012, el 41,5% de las mujeres alguna vez unidas que fueron maltratadas buscó ayuda en personas cercanas y el 27,3% acudió a alguna institución. Comparado con el 2009, la búsqueda de ayuda en alguna institución se incrementó en 11,2%.

Según grupo de edad, se aprecia que en mayor proporción las mujeres entre 25 y 29 años de edad (46,1%) buscaron ayuda en personas cercanas, y las que buscaron ayuda en alguna institución mayormente fueron de 35 a 49 años de edad.

El 75,4% de las mujeres agredidas físicamente buscaron ayuda en una comisaría, 11,8% en el juzgado, 10,1% en la fiscalía, 10,0% en la Defensoría Municipal (DEMUNA), 4,9% al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables y 4,1% establecimiento de salud.

Finalmente, el Instituto Nacional de Estadística e Informática informó que el 38,5% de las mujeres maltratadas físicamente no buscó ayuda porque consideró que no era necesario, 17,1% por vergüenza, 13% por no saber a dónde ir/no conoce el servicio, 7,8% por miedo de causarle algún problema a la persona que la agredió, 6,1% ella tenía la culpa, 2,6% por miedo al divorcio o la separación y 2,8% porque de nada sirve, entre otras razones.

La sociedad prepara a los chicos para desempeñar un rol dominante, sin embargo, cuando se alejan de las faldas maternas, toman conciencia de que son impotentes en el mundo exterior, además no pueden mostrar vulnerabilidad, ya que les han censurado las expresiones de debilidad como las lágrimas, los hombres se supone que son fuertes, firmes, no suelen tener más recurso que la ira o los celos, ya que son las únicas emociones que no han aprendido a controlar.

En un mundo consagrado a los resultados, no es de buen gusto mostrar vulnerabilidad. Si bien la mujer debe ser la “femenina”, el hombre, por su parte, está obligado a someterse a los códigos de la “virilidad”, en ocasiones estos estereotipos de hombres fuertes, viriles, poderosos, resultan pesados de llevar y algunos hombres no encuentran otro modo de ocultar sus debilidades que aplastando a quien es más débil que ellos, es decir, a su mujer. No obstante, desde hace unas décadas, se han modificado los esquemas tradicionales del hombre en el trabajo y la mujer en casa y, al enfrentarse a las profundas transformaciones en curso, algunos hombres se sienten en situación de inseguridad en unas relaciones más igualitarias, por temor a perder su masculinidad. Algunos pueden vivir la asunción de autonomía de la mujer como una desposesión, una perdida al poder, pero también como una pérdida del valor personal y, en consecuencia, de autoestima, ante las mujeres que van asumiendo cada vez más cosas, tanto en el hogar como en el exterior.

Estos hombres que los estereotipos culturales continúan describiendo como fuertes, poderosos, firmes, no se sienten a la altura ante una sociedad que siempre les pide más. Puede hablarse entonces, de una dificultad vinculada a su poder aprendido. Algunos aceptan su lado femenino, otros se deprimen y otros reaccionan de forma violenta.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, porque usa la recolección de datos para probar una hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico.

El nivel de investigación es descriptivo, comparativo, correlacional y predictivo:

Descriptivo, porque se pretende caracterizar las manifestaciones del sexismio ambivalente así como de la violencia expresada y percibida en una muestra de jóvenes adultos universitarios de la Universidad Católica San Pablo y de la Universidad Nacional de San Agustín.

Comparativa, porque se valoran las diferencias del sexismio ambivalente y de la violencia expresada y percibida en función del sexo, la universidad de procedencia, área de estudios (sociales e ingeniería) y su estado sentimental (si tiene o no pareja)

Correlacional, porque también se busca hallar el grado de relación entre el sexismio ambivalente con la violencia expresada y recibida, y las respectivas dimensiones de cada variable de estudio.

Predictivo, porque se realizará un análisis de regresión para valorar si el sexismio ambivalente tiene poder predictivo sobre la violencia expresada o recibida, en la muestra de jóvenes universitarios que provienen de dos universidades locales.

El diseño a utilizar es no experimental transaccional, puesto que no se han manipulado las variables de estudio bajo criterios experimentales de control, sino que solamente se recogieron los datos mediante los instrumentos de investigación pertinentes, en un solo momento del tiempo.

2. SUJETOS

La selección de la muestra fue no probabilística intencional, los criterios de inclusión en el estudio fueron; tener o haber tenido una relación de enamoramiento en este segundo caso se solicitaba responder los cuestionarios de acuerdo a la relación más larga que se había tenido; también se tomó en cuenta la edad de los participantes, los cuales deberían estar dentro de un rango de 18 a 30 años y que sean estudiantes que pertenezcan al área de ingeniería y ciencias sociales. La muestra final fue constituida por 434 participantes de los cuales 177 fueron varones y 257 mujeres. Los estudiantes provienen de la Universidad Católica San Pablo y la Universidad Nacional de San Agustín.

a. Criterios de Inclusión

- Sexo masculino o femenino.
- Edad comprendida entre los 18 y 30 años.
- Pertener a la Universidad Nacional de san Agustín y la Universidad Católica San Pablo.
- Acceder voluntariamente a colaborar con las evaluaciones.
- Tener una relación mayor a cinco meses
- Haber tenido una relación de enamoramiento con una duración mayor de cinco meses.

b. Criterios de Exclusión

- Edad fuera del intervalo entre 18 y 30 años.
- Rehusarse a colaborar con la evaluación.
- No pertenecer a la universidad nacional de San Agustín y la universidad San Pablo
- No haber tenido una relación de enamoramiento mayor de cinco meses en el último año.

TABLA N° 1: Características de la muestra por género y edad

Características Demográficas	N°	%
Sexo		
Masculino	177	40.8
Femenino	257	59.2
Edad		
18 a 20 años	245	54.7
21 a 25 años	175	39.9
26 a 30 años	24	5.4
Total	426	100.0

En la Tabla N°1 observamos las características demográficas, en la que del 100% del número de participantes (434) el 59.2% (Número 257) fueron del sexo femenino y 40.8% del sexo masculino.

Así mismo la edad de los participantes fue entre 18 y 30 años; el 54.7% de la muestra se encuentra entre el rango de 18 a 20 años siendo la cantidad mayor de participantes 5.4% de la muestra se encuentra entre el rango de 26 a 30 años, siendo la menor cantidad de participantes en la investigación.

TABLA N° 2: Característica de la muestra por universidad de origen

Universidad	N°	%
UNSA	287	66.4
UCSP	147	33.9
Total	444	100

La Tabla N°2 observamos la universidad de origen, apreciando que se obtuvo mayor cantidad de muestra en la UNSA con 287 participantes obteniendo un porcentaje de 66.4% y la menor cantidad de muestra en la UCSP con 147 participantes obteniendo un porcentaje de 33.9%.

TABLA N° 3: Característica de la muestra por área en la que estudia

Área de estudio	N°	%
Ingeniería	309	73.2
Sociales	125	28.8
Total	426	100

En la Tabla N°3 vemos que en cuanto al área de estudios la mayor cantidad de la muestra con un porcentaje de 73% se obtuvo de Ingeniería y la menor cantidad de muestra se obtuvo de Sociales con un porcentaje de 28%.

TABLA N° 4: Característica de la muestra por relación de enamoramiento y tiempo de la relación.

Enamoramiento	Nº	%
Tiene enamorado		
No	238	54.5
Si	196	45.5
Tiempo de Última Relación		
1 año a menos	248	58.2
Más de 1 año	178	41.8
Total	426	100.0

En la Tabla N°4 observamos que ante la pregunta sobre enamoramiento la mayor cantidad de la muestra respondió que actualmente no tenía enamorado(a) con un porcentaje de 54.5% y si tenía enamorado(a) con un porcentaje de 45.5%.

En el tiempo de relación se consideró a partir de 5 meses tanto a las personas que no tenían enamorado(a) como a las que si tenían enamorado(a), en la que se obtuvo mayor cantidad de la muestra en el tiempo de 1 año a menos con 58.2% y menor cantidad de la muestra en el tiempo de más de 1 año con 41.8%.

3. INSTRUMENTO

El instrumento utilizado tiene tres secciones. En la primera se formularon preguntas relativas a las características generales de la muestra, posteriormente se incluyeron cuestionarios para medir niveles de sexismo Ambivalente (ASI) y el nivel de las agresiones sufridas o perpetradas usando la Escala de Violencia Relaciones de Parejas Adolescentes (CADRI).

A. ESCALA DE SEXISMO AMBIVALENTE (ASI)

- **Nombre** : Inventario de Sexismo Ambivalente (ISA); Ambivalent Sexism Inventory – ASI.
- **Autor** : Creado por Glick y Fiske (1996). Adaptado a la lengua Española por Expósito, Moya y Glick (1998).
- **Nº de ítems** : 22 ítems
- **Tiempo de aplicación** : 10 – 20 minutos

- **Población** : A partir de los 18 años.
- **Codificación** : Las escala cuenta con 22 ítems que expresan creencias acerca de los roles de género, tanto de los varones como de las mujeres. La opción de respuesta está en una escala tipo Likert, donde 1 = “Totalmente falso” y 5 = “Totalmente cierto”.

Sexismo Hostil: 2, 4, 5, 7, 10, 11, 14, 15, 16, 18, y 21.

Sexismo Benévolos (paternalismo): 3, 9, 17 y 20

Sexismo Benévolos (diferenciación de género): 8, 19 y 22

Sexismo Benévolos (intimidad heterosexual): 1, 6, 13 y 12.

- **Propiedades Psicométricas:**

Fiabilidad y Validez: Coeficiente de fiabilidad alfa=.91, en la subescala de sexismo benevolente alfa=.87 y alfa=.89 en la subescala sexismo hostil. Los análisis factoriales exploratorios realizados por Glick y Fiske sugerían que los 22 ítems del ASI se agrupaban en un único factor de sexismo hostil y 3 factores de sexismo benévolos (correspondiente a los tres subfactores que predecían: paternalismo protector, diferenciación de género complementaria e intimidad heterosexual). La correlación entre los factores SH y SB estimados por el LISREL fue de .66 (p=.000). La correlación entre las puntuaciones brutas en las escalas SH y SB fue de .49 (p=.000).

Para este estudio se realizó la validez del contenido, del constructo y confiabilidad.

En cuanto al inventario de Sexismo Ambivalente (ASI) se encontró que todos los ítems registran correlaciones ítem-test superiores al límite establecido de 0.20 (Livia y Ortiz, 2014) cuyo rango va de 0.401 a 0.672 (p< 0.000), por lo que todos los reactivos del instrumento se muestran homogéneos y miden lo mismo. Ver anexo...

Así mismo se hizo el análisis factorial para valorar la validez de constructo de la prueba. El valor KMO obtenido es de 0.901 y la prueba de esfericidad de Bartlett arrojó un valor chi cuadrado de $\chi^2 = 2956.25492$ (gl= 231) y un nivel de significancia de p< 0.000, por lo que la prueba puede someterse a factorización.

Tras el análisis factorial se obtuvieron cinco factores que explican el 55.342% de la varianza total del instrumento por lo que se concluye que la prueba es multidimensional, sin embargo, la versión original tiene cuatro factores. En nuestro caso el primer factor explica el 19.549% de la varianza total, el segundo factor explica el 12.487%, el tercero

explica el 8.462% de la varianza, el cuarto factor explica el 8.001% de la varianza total y el quinto factor, explica el 6.841%. Al hacer la rotación varimax se tiene que solo el ítem nueve satura en el quinto factor, por lo que decidió tomar la saturación inmediatamente más alta y ubicarlo en el factor cuatro y así desaparecer el factor , por lo que la versión final del instrumento quedó constituida de los siguientes ítems (ver anexo 1).

Factor 1: Sexismo Hostil (2,4,5,7,10,11,14,15,16,21)

Factor 2: Sexismo benevolente intimidad heterosexual (1,6,12,13)

Factor 3: Sexismo benevolente paternalismo (3,17, 20,22)

Factor 4: Sexismo benevolente diferenciación de género (8,9,19)

Igualmente mismo, se realizó el análisis de confiabilidad mediante el método de consistencia interna, para lo cual se aplicó el Alfa de Cronbach, obteniéndose un índice de 0.742, lo que quiere decir que la prueba es confiable.

B. ESCALA DE VIOLENCIA EN LAS RELACIONES DE PAREJAS ADOLESCENTES (CADRI)

- **Nombre** : Escala de Violencia en las Relaciones de Parejas Adolescentes (CADRI; Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory)
- **Autor** : Wolfe, Scott, Reitzel-Jaffe, Wekerle, Grasley y Pittman (2001)
- **Nº de ítems** : 34 ítems
- **Tiempo de aplicación** : 10-12 minutos
- **Población** : A partir de los 11 años.
- **Codificación** : La escala original cuenta con 70 ítems, que evalúan los comportamientos violentos contra la pareja y experiencias de victimización. Se utilizan 3 sub-escalas de la versión española del CADRI. Se evalúan tanto los comportamientos violentos contra la pareja (17 ítems) como la victimización (17 ítems).

Estas subescalas se agrupan en 6 factores:

Violencia Relacional: (ítems: 1 + 8 + 17)

Violencia verbal-emocional: (ítems: 2 + 3 + 5 + 6 + 7 + 9 + 10 + 11 + 13 + 15)

Violencia física: (ítems: 4 + 12 + 14 + 16)

Victimización Relacional: (ítems: 1 + 8 + 17)

Victimización verbal-emocional: (ítems: 2 + 3 + 5 + 6 + 7 + 9 + 10 + 11 + 13 + 15)

Victimización física: (ítems: 4 + 12 + 14 + 16)

• Propiedades Psicométricas

Fiabilidad: La consistencia interna de la escala original es de .83, la fiabilidad test-retest también toma valores adecuados ($r = 0.68, p < .001$) (Wolfe et al., 2001). En estudios realizados con adolescentes españoles se han observado adecuadas propiedades psicométricas de esta escala (Fernández-Fuertes, Fuertes y Pulido, 2006; Fernández-Fuertes y Fuertes, 2010). En los análisis realizados en nuestra muestra, los coeficientes de fiabilidad (alpha de Cronbach) para la subescala de comportamientos violentos hacia la pareja es de .87 y para los factores se han obtenido los siguientes valores: .64, .83, y .79 respectivamente. La fiabilidad de la subescala de victimización es de .89 y los coeficientes obtenidos para los tres factores son los siguientes: .66, .85 y .80 respectivamente.

Validez: Se han encontrado correlaciones positivas y significativas entre las dimensiones de las subescalas de violencia y de victimización. También, se han obtenido correlaciones significativas y positivas entre las dimensiones de ambas subescalas y la percepción de problemas de comunicación con el padre y con la madre, y negativas con la valoración positiva de la comunicación con el padre y con la madre. Con relación a la validez discriminante, se ha observado que los adolescentes con mayor implicación en actos de violencia contra la pareja (violencia relacional, verbal-emocional y física) tienen elevadas puntuaciones en sexismo hostil (en las dimensiones de paternalismo, diferenciación de género y sexualidad). Además, los adolescentes con elevadas puntuaciones en violencia relacional y verbal-emocional informan de puntuaciones elevadas en sexismo benévolos paternalistas. Con respecto a la subescala de victimización, los adolescentes con elevadas puntuaciones en victimización física, verbal-emocional y relacional obtienen altas puntuaciones en sexismo hostil (en las dimensiones de paternalismo, diferenciación de género y sexualidad).

Para el caso de la Escala de Violencia en Relaciones de Parejas Adolescentes (violencia expresada), tenemos que las correlaciones ítem-test también fueron superiores a 0.20 con

valores entre 0.298 y 0.623 ($p < 0.000$), por lo que los reactivos son homogéneos. (ver anexo 1)

El valor KMO fue de 0.850 y la prueba de Esfericidad de Bartlett ($\chi^2 = 1522.386$; $gl = 136$) resultó significativa ($p < 0.000$). Asimismo, se realizó el análisis factorial, obteniéndose cuatro factores que explican el 50.197% del total de la varianza de la prueba (ver anexo1).

Tras hacer la rotación varimax, se obtuvieron cuatro factores que abarcan los 17 ítems y que fueron denominados de la siguiente manera:

Factor 1: Violencia verbal (3, 5, 6, 7, 11, 15)

Factor 2: Violencia física (4, 12, 14, 16)

Factor 3: Violencia relacional (1, 2, 13)

Factor 4: Difamación (8, 9, 10, 17)

El índice de consistencia interna obtenido es de $\alpha = 0.730$, por lo que se puede decir que la escala de violencia expresada de la Escala de Violencia en las Relaciones de Parejas Adolescentes es confiable.

Finalmente, para la Escala de Violencia en Relaciones de Parejas Adolescentes (violencia recibida) se siguió con el mismo procedimiento, de modo que las correlaciones ítem-test fueron superiores a 0.20 con valores entre 0.503 y 0.687 ($p < 0.000$), por lo que los reactivos son también homogéneos y válidos porque todos miden lo mismo (ver anexo 1).

El valor KMO fue de 0.891 y la prueba de Esfericidad de Bartlett ($\chi^2 = 2467.628$; $gl = 136$) resultó significativa ($p < 0.000$). Asimismo, se realizó el análisis factorial, obteniéndose cuatro factores que explican el 51.789% del total de la varianza de la prueba (ver anexo1).

Tras hacer la rotación varimax, se obtuvieron tres factores que comprenden los 17 ítems de la escala de violencia recibida, y que fueron denominados de la siguiente manera:

Factor 1: Violencia física (4, 12, 14, 16)

Factor 2: Violencia verbal (5, 6, 7, 9, 11, 15)

Factor 3: Celos y violencia relacional (1, 2, 3, 8, 10, 13, 17)

El índice de consistencia interna obtenido es de $\alpha= 0.746$, por lo que se puede decir que la escala de violencia recibida de la Escala de Violencia en las Relaciones de Parejas Adolescentes es también confiable.

Hasta aquí, se tiene que los instrumentos utilizados son todos válidos y confiables, por tanto los resultados obtenidos tienen relevancia estadística, son consistentes en el tiempo y por ende, generalizables a la población.

4. PROCEDIMIENTO

Esta tesis inició con la elaboración del proyecto de investigación y se presentó a la universidad para dicha aprobación. Luego se elaboró las fichas de los cuestionarios para la validación de contenido por jueces (ver anexo 2), para lo cual se pidió la colaboración de tres expertos en el tema. Luego se incorporó al instrumento de evaluación las preguntas que nos ayudaron a seleccionar la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

La aplicación del cuestionario se realizó de forma colectiva en las áreas de sociales e ingenierías de la Universidad Católica San Pablo y la Universidad Nacional de San Agustín, con una duración de 30 minutos y bajo la supervisión de un miembro del equipo de la investigación. Después de explicar el objetivo general del estudio, se hizo énfasis en el carácter voluntario y confidencial de la participación y de los datos brindados, así mismo les comunicó que la información sería utilizada solo para cumplir con los fines del estudio y si se sentían incómodos en algún momento, podían dejar de desarrollar el cuestionario sin que ello los perjudicara. Los directores de las universidades y los profesores facilitaron el acceso a la muestra, así como los horarios de clase y aulas para que los estudiantes pudieran contestar los cuestionarios.

La investigación tuvo una duración de ocho meses, de agosto del 2014 a abril del 2015. Una vez culminada la recolección de datos se pasó a la calificación de los cuestionarios, el vaciado de los datos al paquete estadístico SPSS 21, para ser analizados y determinar los niveles de sexismo ambivalente y si existe relación con la violencia en relaciones de enamoramiento en parejas de jóvenes adultos.

Finalmente se elaboró el respectivo informe de investigación con los resultados encontrados y las conclusiones a las que se llegaron.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

El procesamiento y análisis de los datos se efectuó mediante pruebas de estadística paramétrica, con la finalidad de someter a prueba las hipótesis de investigación, en función del nivel de medición de las variables analizadas.

En primer lugar se procesaron los valores descriptivos tanto como las medidas de tendencia central y medidas de dispersión; luego las correlaciones, las comparaciones y finalmente el análisis de regresión lineal. Para ello se utilizó la prueba t student, el coeficiente de correlación de Pearson y el análisis de regresión lineal.

Cabe también mencionar, que todos estos análisis se procesaron mediante el paquete estadístico SPSS 21. Licenciado por Microsoft.

TABLA N° 5.

Valores descriptivos del sexismoy la violencia expresada y percibida*

	Violencia Expresada Verbal	Violencia Expresada Física	Violencia Expresada Relacional	Violencia Expresada Desvaloriza- ción	Total Violencia Expresada	Violencia Recibida Física	Violencia Recibida Verbal	Violencia Recibida Relacional	Total Violencia Recibida	Sexismo Hostil	Sexismo Benevolente Heterosexual	Sexismo Benevolente Paternalista	Sexismo Benevolente Diferenciación de Genero	Total Sexismo
Media	10.417	4.769	5.437	4.811	25.435	4.7488	9.698	11.649	26.096	30.615	10.594	14.073	6.324	61.608
Mediana	10	4	5	4	24.5	4	9	11	24	31	11	14	7	63
Moda	9	4	5	4	22	4	7	11	22	26	13	16	8	59
Desviación típica	3.069	1.499	1.733	1.216	5.596	1.619	3.201	3.519	7.133	10.863	5.381	4.933	2.443	18.421
Varianza	9.421	2.247	3.004	1.479	31.322	2.622	10.248	12.385	50.882	118.01	28.962	24.34	5.97	339.333
Asimetría	0.784	2.915	0.609	2.37	1.02	3.043	1.506	1.412	1.739	-0.319	-0.232	-0.185	-0.714	-0.505
Curtosis	0.416	11.21	-0.228	7.996	1.291	11.066	2.799	3.156	4.6	-0.378	-0.761	-0.274	0.096	0.015
Mínimo	6	4	3	4	17	4	6	7	17	0	0	0	0	0
Máximo	22	15	10	13	47	16	24	28	68	54	20	25	10	99

En la TABLA N°5 podemos apreciar en la que de manera general, los valores obtenidos en violencia expresada son más bajos que los de la violencia recibida, mientras que los valores de sexismo alcanzan puntuaciones moderadas y altas. Sin embargo, dado que la curtosis en la violencia expresada relacional es negativa, podemos decir que este valor es mayor que las otras formas de violencia expresada. En tal sentido, la curtosis del sexismo hostil, el sexismo benevolente heterosexual y el sexismo benevolente paternalista también son mayores que las otras formas de sexismo

TABLA N° 6.
Coeficientes de correlación de Pearson

	Violencia Expresada Vebal	Violencia Expresada Fisico	Violencia Expresada Relacional	Violencia Expresada Desvalorización	Violencia Expresada Total	Violencia Recibida Fisica	Violencia Recibida Verbal	Violencia Recibida Relacional	Violencia Recibida Total	Sexismo Hostil	Sexismo Benevolente Heterosexual	Sexismo Benevolente Paternalista	Sexismo Diferenciación de Genero	Sexismo Total	Edad	Semestre	Tiempo Relación
Violencia Expresada Vebal	1	0.459	0.458	0.352	0.89	0.315	0.511	0.446	0.521	0.119	0.028	0.121	0.098	0.124	0.134	0.167	0.273
Violencia Expresada Fisico		1	0.198	0.32	0.651	0.313	0.312	0.323	0.37	0	-0.027	0.112	0.091	0.034	0.022	0.027	0.068
Violencia Expresada Relacional			1	0.292	0.677	0.149	0.272	0.395	0.351	0.076	0.02	0.057	-0.002	0.066	0.059	0.041	0.171
Violencia Expesada Desvalorización				1	0.586	0.227	0.24	0.274	0.295	0.013	-0.02	0.033	-0.095	0	0.133	0.165	0.06
Violencia Expresada Total					1	0.352	0.501	0.513	0.558	0.092	0.009	0.121	0.056	0.097	0.127	0.147	0.234
Violencia Recibida Fisica						1	0.567	0.501	0.729	0.105	0.012	0.076	0.006	0.087	0.143	0.135	0.155
Violencia Recibida Verbal							1	0.622	0.884	0.178	0.037	0.133	0.04	0.157	0.163	0.227	0.223
Violencia Recibida Relacional								1	0.886	0.107	-0.002	0.048	0.013	0.077	0.052	0.094	0.2
Violencia Recibida Total									1	0.156	0.018	0.101	0.026	0.128	0.131	0.179	0.234
Sexismo hostil										1	0.423	0.484	0.291	0.882	0.138	0.178	0.126
Sexismo Benevolente Heterosexual											1	0.492	0.343	0.719	0.065	0.072	0.04
Sexismo Benevolente Paternalista												1	0.408	0.751	0.083	0.129	0.117
Sexismo Diferenciación de Genero													1	0.514	-0.03	0.023	0.046
Sexismo total														1	0.119	0.164	0.123
Edad															1	0.509	0.231
Semestre																1	0.222
Tiempo de relación																	1

Con respecto a las relaciones entre las variables en la N° TABLA 6 se aprecian los coeficientes de correlación de Pearson. Se tiene que la violencia expresada verbalmente se relaciona positivamente con la violencia expresada física ($r=.459$), la violencia expresada relacional ($r=.0458$), la violencia expresada desvalorización ($r=.0352$) de manera moderada, mientras que con la violencia expresada total se relaciona fuertemente y también de manera positiva ($r= .890$). La violencia verbal expresada también se relaciona con la violencia física recibida ($r=.315$), la violencia verbal recibida ($r= .511$), la violencia relacional recibida ($r= .446$) y la violencia recibida total ($r= .521$). No hubo relaciones entre la violencia expresada verbalmente y el sexism, la edad, el semestre de estudio, más sí con el tiempo de relación, aunque fue baja ($r= .273$); lo que quiere decir que a medida que aumenta el tiempo de relación es mayor la ocurrencia de violencia verbal expresada. Con respecto a la violencia expresada física, ésta se relaciona con la violencia expresada desvalorización ($r=.32$), la violencia expresada total ($r=.651$), la violencia recibida física ($r=.313$), la violencia recibida verbal ($r=.312$), la violencia recibida relacional ($r=.323$) y la violencia total recibida ($r=.37$), menos con la violencia relacional expresada ($r=.198$). Estas relaciones fueron moderadas ($r> .300$), siendo alta solamente la relación con la violencia expresada total ($r= .651$). No hubo relaciones entre la violencia física expresada y el sexism.

La violencia expresada relacional se relaciona con la violencia expresada desvalorización, la violencia expresada total, la violencia recibida verbal, la violencia recibida relacional y la violencia expresada total ($r= .677$). No hubo relación entre este tipo de violencia y el sexism. La violencia expresada desvalorización se relaciona con la violencia expresada total ($r= .586$), la violencia recibida física, la violencia recibida verbal, la violencia recibida relacional y la violencia recibida total, de manera baja. No hubo relación entre esta variable y el sexism. La violencia expresada total, se relaciona moderadamente con la violencia recibida física ($r= .352$), la violencia recibida verbal ($r= .501$), la violencia recibida relacional ($r= .513$), la violencia total recibida ($r= .558$) y el tiempo de relación ($r= .234$), aunque esta última correlación es baja, sin embargo, quiere decir que a medida que aumenta el tiempo de relación, aumenta también la violencia expresada.

La violencia recibida física se relaciona con la violencia recibida verbal, la violencia recibida relacional y la violencia recibida total, de manera positiva y alta ($r> 0.500$), siendo muy alta en el último caso ($r= 0.729$). No hay relaciones entre la violencia

recibida física y el sexismo. La violencia recibida verbal se relaciona de manera positiva y alta con la violencia recibida relacional ($r= 0.622$), la violencia recibida total ($r= 0.884$), y de manera baja pero significativa con el semestre de estudios ($r= 0.227$) y el tiempo de relación ($r= 0.223$). No hubo relaciones entre la violencia percibida verbal con el sexismo. La violencia recibida relacional se relacionó de manera alta y positiva con la violencia recibida total ($r= 0.886$) y de manera baja con el tiempo de relación ($r= 0.200$), pero no se relacionó con el sexismo ni ninguna de sus dimensiones. La violencia recibida como puntuación total se relaciona con el tiempo de relación ($r= 0.234$) pero no con el sexismo.

Hasta aquí se puede decir que todas las formas de violencia recibida o expresada de relacionan entre sí, en diversos grados, pero no hay relación entre el sexismo ambivalente y sus dimensiones con la violencia en las relaciones de parejas de enamorados.

El sexismo hostil por otro lado, se relaciona con el sexismo benévolos heterosexual ($r= 0.423$), el sexismo benévolos paternalista ($r= 0.484$), el sexismo benévolos diferencia de género ($r= 0.291$) y el sexismo ambivalente ($r= 0.882$). El sexismo benévolos heterosexual se relaciona con el sexismo paternalista ($r= 0.492$), el sexismo benévolos diferencia de género ($r= 0.343$) y el sexismo ambivalente como puntuación total ($r= 0.719$). El sexismo benévolos paternalista se relaciona con el sexismo de diferencia de género ($r= 0.408$) y el sexismo ambivalente ($r= 0.751$), mientras que el sexismo de diferencia de género se relaciona con el sexismo total o ambivalente ($r= 0.514$). Esto quiere decir que las diferentes formas de sexismo se relacionan entre sí.

Finalmente, la edad se relaciona con el semestre de estudios ($r= 0.509$) y el tiempo de relación ($r= 0.231$), así como el semestre de estudios se relaciona con el tiempo de relación ($r= 0.222$); lo que sugiere que a mayor edad los estudiantes se ubican en semestres superiores y sus relaciones tienden a ser más duraderas.

Respondiendo a la hipótesis inicial, puede decirse que no hay relación entre el sexismo ambivalente y la violencia en las relaciones de parejas adolescentes, pero las dimensiones de estas variables sí guardan relaciones fuertes entre sí, como cabría esperar, por las cualidades psicométricas de los instrumentos utilizados.

Por otro lado, a nivel comparativo, tenemos que al comparar las puntuaciones de sexismo ambivalente y violencia expresada y recibida, en función del sexo, se aprecian diferencias significativas en violencia expresada verbal siendo superior en las mujeres ($p < 0.025$), en violencia expresada física siendo superior en las mujeres ($p < 0.002$), y en violencia expresada total siendo igualmente superior en las mujeres ($p < 0.040$). Hubo también diferencias estadísticamente significativas en violencia física recibida siendo superior en varones ($p < 0.010$), en violencia recibida como puntaje total siendo superior en varones ($p < 0.018$).

TABLA N° 7.
Comparaciones de violencia y sexismos por género

Variables	Sexo	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	t	P
Violencia Expresada Verbal	Varón	177	10.028	2.845	0.213	-2.25	0.025
	Mujer	257	10.684	3.192	0.199		
Violencia Expresada Física	Varón	177	4.508	1.398	0.105	-3.1	0.002
	Mujer	257	4.949	1.541	0.096		
Violencia Expresada Relacional	Varón	177	5.395	1.739	0.13	-0.42	0.673
	Mujer	257	5.466	1.732	0.108		
Violencia Expresada Desvalorización	Varón	177	4.847	1.362	0.102	0.497	0.619
	Mujer	257	4.785	1.106	0.068		
Violencia Expresada Total	Varón	177	24.776	5.553	0.417	-2.04	0.040
	Mujer	257	25.887	5.592	0.348		
Violencia Recibida Física	Varón	177	5	1.846	0.138	2.575	0.010
	Mujer	257	4.575	1.42	0.088		
Violencia Recibida Verbal	Varón	177	10.039	3.33	0.25	1.823	0.069
	Mujer	257	9.463	3.093	0.192		
Violencia Recibida Relacional	Varón	177	12.045	3.673	0.276	1.92	0.055
	Mujer	257	11.377	3.389	0.211		
Violencia Recibida Total	Varón	177	27.084	7.458	0.56	2.369	0.018
	Mujer	257	25.416	6.831	0.426		
Sexismo hostil	Varón	177	35.288	10.729	0.806	7.813	0.000
	Mujer	257	27.396	9.744	0.607		
Sexismo benévolos heterosexual	Varón	177	11.169	5.319	0.399	1.857	0.046
	Mujer	257	10.198	5.398	0.336		
Sexismo benévolos paternalistas	Varón	177	14.762	5.057	0.38	2.404	0.016
	Mujer	257	13.599	4.798	0.299		
Sexismo diferenciación de género	Varón	177	5.796	2.447	0.183	-3.77	0.000
	Mujer	257	6.688	2.377	0.148		
Sexismo ambivalente (puntaje total)	Varón	177	67.016	18.564	1.395	5.166	0.000
	Mujer	257	57.883	17.402	1.085		

En la TABLA N° 7. Observamos las comparaciones de violencia y sexismos por género. En cuanto al sexismos, el sexismo hostil es mayor en los varones ($p < 0.000$), al igual que el sexismo benévolos heterosexual ($p < 0.046$), el sexismo benévolos paternalista ($p < 0.016$) y el sexismo ambivalente ($p < 0.000$); pero el sexismo de diferencia de género es mayor en las mujeres ($p < 0.000$). También se realizaron comparaciones en función del sexo de los estudiantes con respecto al tiempo de relación pero no se encontraron diferencias significativas ($t = -0.220$; $p < 0.825$). Tomando como criterio el tiempo de relación, tampoco se encontraron diferencias significativas en función de la universidad de procedencia (UCSP o UNSA) ($t = 0.663$; $p < 0.50$), ni en función del área de estudios (sociales o ingenierías) ($t = -0.253$; $p < 0.800$).

TABLA N° 8**Comparaciones de violencia y sexismos por área de estudio**

Variables	Carrera	N	Media	Desviación típica	Error típ. de la Media	t	P
Violencia Expresada Verbal	Ingeniería	309	10.077	2.789	0.158	-3.320	0.001
	Sociales	125	11.256	3.546	0.317		
Violencia Expresada Física	Ingeniería	309	4.663	1.349	0.076	-2.070	0.039
	Sociales	125	5.032	1.795	0.16		
Violencia Expresada Relacional	Ingeniería	309	5.297	1.756	0.099	-2.751	0.006
	Sociales	125	5.784	1.629	0.145		
Violencia Expresada Desvalorización	Ingeniería	309	4.708	1.002	0.057	-2.299	0.022
	Sociales	125	5.064	1.605	0.143		
Violencia Expresada total	Ingeniería	309	24.747	4.929	0.28	-3.608	0.000
	Sociales	125	27.136	6.702	0.599		
Violencia Recibida Física	Ingeniería	309	4.65	1.441	0.082	-1.751	0.046
	Sociales	125	4.992	1.977	0.176		
Violencia Recibida Verbal	Ingeniería	309	9.278	2.781	0.158	-3.822	0.000
	Sociales	125	10.736	3.879	0.346		
Violencia Recibida Relacional	Ingeniería	309	11.372	3.134	0.178	-2.289	0.023
	Sociales	125	12.336	4.263	0.381		
Violencia Recibida Total	Ingeniería	309	25.3	6.039	0.345	-3.147	0.001
	Sociales	125	28.064	9.032	0.807		
Sexismo Hostil	Ingeniería	309	30.86	10.795	0.614	0.732	0.464
	Sociales	125	30.008	11.049	0.988		
Sexismo Benévolos Heterosexual	Ingeniería	309	10.851	5.36	0.304	1.559	0.120
	Sociales	125	9.96	5.403	0.483		
Sexismo Benévolos Paternalista	Ingeniería	309	14.411	4.635	0.263	2.087	0.038
	Sociales	125	13.24	5.534	0.495		
Sexismo Diferenciación de Género	Ingeniería	309	6.446	2.279	0.129	1.500	0.135
	Sociales	125	6.024	2.795	0.25		
Sexismo Ambivalente (puntaje total)	Ingeniería	309	62.569	17.837	1.014	1.643	0.101
	Sociales	125	59.232	19.662	1.758		

En la TABLA N° 8 se encuentran las comparaciones de las puntuaciones obtenidas en sexismos ambivalentes y violencia de pareja expresada y recibida en función del área de estudios (sociales e ingenierías) centrándose diferencias significativas en todas las puntuaciones de violencia expresada y recibida con valores significativos ($p < 0.05$) en los estudiantes del área de sociales, quienes tienen puntajes mayores que los estudiantes del área de ingenierías en todos los casos. En cuanto al sexismos, solo se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el sexismos benévolos paternalistas, de modo que los estudiantes de ingenierías presentan puntajes mayores que los estudiantes de sociales ($t = 2.087$; $p < 0.038$).

TABLA N° 9.
Comparaciones de violencia y sexismos por universidad

Variables	Universidad	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	t	P
Violencia Expresada Verbal	UNSA	287	10.717	2.979	0.175	2.819	0.005
	UCSP	147	9.829	3.167	0.261		
Violencia Expresada Física	UNSA	287	4.898	1.645	0.097	2.843	0.004
	UCSP	147	4.517	1.124	0.092		
Violencia Expresada Relacional	UNSA	287	5.494	1.723	0.101	0.951	0.341
	UCSP	147	5.326	1.752	0.144		
Violencia Expresada Desvalorización	UNSA	287	4.968	1.293	0.076	4.179	0.000
	UCSP	147	4.503	0.981	0.08		
Violencia Expresada total	UNSA	287	26.08	5.603	0.33	3.437	0.000
	UCSP	147	24.176	5.385	0.444		
Violencia Recibida Física	UNSA	287	4.933	1.826	0.107	3.988	0.000
	UCSP	147	4.387	1.023	0.084		
Violencia Recibida Verbal	UNSA	287	9.93	3.135	0.185	2.087	0.037
	UCSP	147	9.244	3.288	0.271		
Violencia Recibida Relacional	UNSA	287	11.898	3.539	0.208	2.087	0.037
	UCSP	147	11.163	3.44	0.283		
Violencia Recibida Total	UNSA	287	26.763	7.283	0.499	2.819	0.005
	UCSP	147	24.795	6.663	0.549		
Sexismo Hostil	UNSA	287	31.501	10.106	0.596	2.257	0.024
	UCSP	147	28.884	12.055	0.994		
Sexismo Benévolos Heterosexual	UNSA	287	10.787	5.159	0.304	1.005	0.315
	UCSP	147	10.217	5.79	0.477		
Sexismo Benévolos Paternalista	UNSA	287	14.714	4.662	0.275	3.702	0.000
	UCSP	147	12.823	5.216	0.42		
Sexismo Diferenciación de Género	UNSA	287	6.452	2.258	0.133	1.433	0.153
	UCSP	147	6.074	2.76	0.227		
Sexismo Ambivalente (puntaje total)	UNSA	287	63.456	17.16	1.012	2.794	0.005
	UCSP	147	58.001	20.241	1.669		

En la Tabla 9 se tienen las comparaciones de las variables sexismos y violencia expresada y recibida en función de la universidad de procedencia de los estudiantes. Los estudiantes de la UNSA puntúan más alto en violencia verbal expresada que sus pares de la UCSP ($p < 0.005$), al igual que en la violencia física expresada ($p < 0.004$), en difamación ($p < 0.000$), y en violencia expresada como puntaje total ($p < 0.000$). En violencia física recibida los estudiantes de la UNSA también puntúan más alto que sus pares de la UCSP ($p < 0.000$), al igual que en violencia verbal recibida ($p < 0.037$), violencia relacional recibida ($p < 0.037$) y en violencia total recibida ($p < 0.005$).

En lo que se refiere al sexismo hostil los estudiantes de la UNSA también reciben puntuaciones mayores que los estudiantes de la UCSP ($p < 0.024$), al igual que en sexismo benévolos paternalistas ($p < 0.000$), y en sexismo ambivalente como puntuación total (0.005). Esto quiere decir que los estudiantes de la UNSA ejercen y reciben más violencia en sus relaciones de pareja y son más sexistas, por tanto la violencia en las relaciones de pareja podría estar mediada por la condición socioeconómica.

TABLA N° 10**Coeficientes Beta estandarizados de la regresión lineal – Modelo 1**

	Coeficientes no estandarizados		T	Sig.	Correlaciones		Estadísticos de colinealidad					
	Beta	Error típ.			Beta	Orden cero	Parcial	Semiparcial	Tolerancia	FIV	Beta	Error típ.
(Constante)	54.271	4.581			11.846	0						
Violencia Expresada Verbal	0.515	0.388	0.085	0.185	1.327	0.124	0.064	0.063	0.541	1.846		
Violencia Expresada Física	-0.355	0.685	-0.028	-0.519	0.603	0.034	-0.025	-0.024	0.729	1.37		
Violencia Expresada Relacional	0.265	0.598	0.025	0.444	0.656	0.066	0.021	0.021	0.716	1.394		
Violencia Expresada Desvalorización	-0.863	0.8	-0.057	-1.078	0.281	-0.001	-0.052	-0.051	0.812	1.231		
Violencia Recibida Física	0.203	0.688	0.017	0.296	0.767	0.087	0.014	0.014	0.62	1.612		
Violencia Recibida Verbal	0.855	0.399	0.148	2.142	0.032	0.157	0.103	0.102	0.471	2.12		
Violencia Recibida Relacional	-0.248	0.346	-0.047	-0.716	0.474	0.077	-0.034	-0.034	0.516	1.935		

Finalmente, para valorar el efecto del sexismo en la violencia de las relaciones de pareja y viceversa se practicaron tres regresiones lineales que se muestran en la TABLA N° 10. La primera regresión tomó como variable dependiente al sexismo ambivalente y como variables predictores o independientes a las puntuaciones obtenidas en las diversas formas de violencia expresada y recibida. El modelo resultó significativo ($p < 0.046$) y se encontró que solo la violencia verbal recibida predice positivamente el sexismo ambivalente, lo que quiere decir que si un joven es víctima de violencia verbal, es altamente probable que su pareja sea sexista.

TABLA N° 11
Coeficientes Beta estandarizados de la regresión lineal – Modelo 2

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		T	Sig.	Correlaciones		Estadísticos de colinealidad		
	Beta	Error típ.	Beta	Orden cero			Parcial	Semiparcial	Tolerancia	FIV	Beta
(Constante)	23.13	0.99		23.355	0						
Hostil	0.031	0.029	0.062	1.099	0.272	0.092	0.053	-0.071	0.052	0.715	1.397
Benevolente Heterosexual	-0.087	0.059	-0.084	-1.474	0.141	0.009	-0.071	-0.07	0.694	1.439	
Benevolente Paternalista	0.144	0.068	0.127	2.098	0.036	0.121	0.1	0.1	0.622	1.606	
Benevolente Diferenciación de género	0.036	0.122	0.015	0.294	0.768	0.056	0.014	0.014	0.801	1.247	

La TABLA N°11 donde muestra el segundo análisis de regresión que se realizó en el que se consideró como variable dependiente a la violencia expresada como puntuación total y como variables independientes a las diversas formas de sexismo, encontrándose que el modelo resultó muy cercano al nivel de significancia mínimo ($p < 0.055$) y que el sexismo paternalista predice positivamente la violencia expresada en las relaciones de parejas enamorados.

TABLA N° 12
Coeficientes Beta estandarizados de la regresión lineal – Modelo 3

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		T	Sig.	Correlaciones		Estadísticos de colinealidad		
	Beta	Error tip.	Beta	Orden cero			Parcial	Semiparcial	Tolerancia	FIV	Beta
(Constante)	22.916	1.256			18.241	0					
Hostil	0.106	0.036	0.162		2.889	0.004	0.156	0.138	0.137	0.715	1.397
Benevolente Heterosexual	-0.101	0.075	-0.076		-1.343	0.179	0.018	-0.064	-0.063	0.694	1.439
Benevolente Paternalista	0.1	0.087	0.069		1.151	0.249	0.101	0.055	0.054	0.622	1.606
Benevolente Diferenciación de género	-0.066	0.155	-0.022		-0.429	0.667	0.026	-0.02	-0.02	0.801	1.247

En la tabla N° 12 se muestra el último análisis de regresión, donde se trabajó con un tercer modelo, en el que la variable dependiente es la agresión recibida en relaciones de pareja y las diversas formas de sexismo son las variables independientes. Se tiene que el modelo es muy significativo ($p < 0.009$) y que el sexismo hostil predice positivamente la ocurrencia de violencia en las relaciones de pareja entre enamorados.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos sobre el sexism ambivalente hacia la mujer concuerdan con las investigaciones precedentes donde los niveles de sexism benevolentes detectados son más altos que el sexism hostil (Expósito et al., 1998), una posible explicación de esos puntajes es la imagen positiva propia de la mujer en el sexism benevolente que estaría legitimado; incluso entre ellas mismas, como un sistema de actitudes sexistas que sigue considerando a las mujeres de forma estereotipada y limitada a ciertos roles (Expósito, et al., 2010).

Con respecto a nuestras hipótesis planteadas, tenemos que en base al análisis correlacional mediante el coeficiente de Pearson, no se encontró relación entre las dimensiones del sexism ambivalente y la violencia expresada o recibida en las relaciones de parejas jóvenes adultos; sin embargo, las correlaciones encontradas se dieron entre las dimensiones que conforman cada prueba: las dimensiones de sexism ambivalente entre sí y las de violencia de pareja entre sí, lo cual en realidad, más que probar las relaciones entre las variables, da cuenta de las propiedades psicométricas de los instrumentos utilizados.

Se debe destacar empero, las siguientes relaciones: el tiempo de relación se relacionó con la edad y el semestre de estudios, lo que significa que a medida que pasa el tiempo, los estudiantes tienden a mantener relaciones más duraderas y por ende, más estables. Esto podría ser un indicador de su nivel de madurez emocional en el contexto de relaciones de pareja, como lo han señalado varios autores (Goleman, 1997). Además, el tiempo de relación se relacionó con la violencia expresada verbal y desvalorización, y con la violencia recibida verbal, y relacional y el puntaje total de la violencia recibida. Esto quiere decir que a medida que transcurre el tiempo, tiende a haber más violencia de pareja, sobre todo de tipo verbal tanto recibida como expresada. En ese sentido, la mayor confianza entre la pareja y podría generar la expresión de violencia de quien la ejerce, lo cual afecta a la pareja que la recibe (Bosch, Ferrer, García, Ramis, Mas Tous Navarroy Torrens, 2004).

Con respecto a la segunda hipótesis, que predice que las mujeres tienen mayor sexismo ambivalente que los varones, se tiene que el sexismo ambivalente es mayor en los varones, por tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis 2. Esto sugiere que los varones tienen más prejuicios que las mujeres, y que sus ideas son más sexistas en sus relaciones de pareja, atribuyendo ciertos roles a la mujer, que dados los resultados, no los asumen en su vida cotidiana, por lo que esto podría ser fuente de conflictos en sus relaciones de pareja, y motivar violencia de parte de los varones hacia las mujeres, pues éstas no cumplen los roles que ellos esperan. Este dato es congruente con el hecho de que la hipótesis tres predice mayor sexismo hostil en los varones, lo cual se ha encontrado al hacer las comparaciones mediante el análisis de varianza. En ese sentido, los varones tienen además de mayores niveles de sexismo hostil, puntuaciones más altas en sexismo benévolos heterosexual, y el sexismos benévolos paternalista; lo que quiere decir que mientras hay varones que asumen un rol de protección hacia la mujer, hay otros que asumen un rol, más violento. Asimismo, el sexismos de diferenciación de género es mayor en las mujeres, lo que quiere decir que las mujeres se perciben que los varones tratan de marcar diferencias en cuanto a los roles asumidos por ellas.

Por otro lado, la hipótesis 3 también señala que la violencia expresada de tiempo físico será mayor en los varones, sin embargo vemos que la violencia física y verbal expresada, así como la violencia expresada total es superior en las mujeres, por tanto la hipótesis tres se cumple solo parcialmente. Estos datos se pueden explicar mejor a la luz de la teoría biopsicogeográfica de la latitud norte sur (León, 2011, 2012a, 2012b), que predice que las

mujeres son más dominantes en el sur del país, y por ende más violentas que los varones, en el contexto de las relaciones de pareja. De hecho, los datos encontrados también señalan que hubo diferencias estadísticamente significativas en violencia física recibida y en violencia recibida como puntaje total, siendo superior en varones.

Además de la teoría de León (2011), el contexto legal de protección hacia la mujer, podría estar incentivando mayor nivel de agresión de las mujeres hacia los varones, dejando a estos, desprotegidos y en situaciones de desventaja, como meros receptores de la violencia de pareja. En ese sentido, es importante recalcar que las relaciones de pareja deben darse en pleno equilibrio entre varón y mujeres, pues cualquier forma de violencia, venga de donde venga es cuestionable e inadmisible. Por otro lado, el hecho de que la mujer sea más violenta en sus relaciones de pareja, podría ser una respuesta de desahogo, frente a las reiteradas condiciones de sumisión a las que han sido expuestas, siendo mayores estas expresiones en mujeres jóvenes como las que conforman la muestra, que son quienes no han vivido en un contexto de tanta desigualdad como las mujeres mayores, que podrían haber asumido un rol más sexista y por ende, manifestar menos niveles de violencia expresada. Por ello sería conveniente estudiar estas variables en mujeres de mayor edad, para valorar si con respecto a la edad de la mujer, se presentan diferencias en cuanto a la violencia expresada. Aunque estudios recientes señalan que la expresión de ira no cambia con la edad y que los varones son más iracundos que las mujeres (Garaigordobil, 2015), el diseño de investigación debería ser comparativo por grupos de edad y no solamente correlacional, como lo hemos trabajado nosotros.

La cuarta hipótesis señala que el sexismio benevolente sería mayor en las mujeres, así como la violencia recibida, sobre todo la de tipo verbal, pero como se comentó previamente, esto no se ha corroborado, por tanto la hipótesis de investigación 4 se rechaza y se acepta la hipótesis nula.

Con respecto a la Universidad de procedencia, se ha encontrado evidencia de que los estudiantes provenientes de la universidad pública presentan mayores niveles de violencia verbal y física expresada, así como de tipo desvalorización. Además, en todas las dimensiones de violencia recibida los estudiantes de la UNSA, también presentan puntajes más altos que los universitarios de la USCP, lo que podría ser un indicador de que el contexto de esta universidad pública y la historia previa de quienes estudian allí, así como sus condiciones de vida social y familiar, alientan expresiones de violencia, que no se

aprecian en el contexto de las universidades privadas, lo mismo puede decirse del sexismo, pues los estudiantes de la UNSA tienen puntajes superiores que los de la UCSP, en las dimensiones de sexismo ambivalente.

Al hacer las comparaciones por áreas de estudio, se tiene que existen diferencias significativas en todas las puntuaciones de violencia expresada y recibida con valores superiores en los estudiantes del área de sociales. En cuanto al sexismo, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el sexismo benévolos paternalista, de modo que los estudiantes de ingenierías presentan puntajes mayores que los estudiantes de sociales. Esto puede ser un indicador que en un ambiente donde hay más mujeres como es el área de sociales, se registran mayores niveles de violencia, mientras que en los contextos de ingenierías, por ser minoría, las mujeres podrían ser objeto de sexismo benévolos.

Finalmente, como no se encontraron relaciones entre las variables de estudio, sexismo ambivalente y violencia expresada o recibida, se realizó un análisis de regresión lineal para valorar cuál de las variables predice mejor la ocurrencia de las otras. Lo que se encontró fue que la violencia verbal recibida predice el sexismo ambivalente, así como el sexismo paternalista predice la violencia expresada y el sexismo hostil predice la violencia recibida en las relaciones de parejas adolescentes. Estos datos sugieren que el sexismo ambivalente será mayor en las personas que ejercen violencia verbal a sus parejas. Por otro lado, el sexismo benevolente paternalista puede propiciar la expresión de violencia en la medida que quien asuma un rol más paternal tendría más poder en la relación de pareja. Así también, la violencia recibida, viene dada por el sexismo hostil. Estos datos en su conjunto nos permiten afirmar que la violencia engendra violencia y que diversas formas de desbalance en las relaciones de parejas adolescentes podrían ser fuente de violencia entre la pareja.

Este estudio, aunque no ha confirmado la mayoría de las hipótesis, en cuanto a las relaciones entre variables y las diferencias de sexismo y violencia, entre hombres y mujeres, hace un importante aporte al campo de la psicología social, la psicología clínica y la psicología de pareja; por cuanto nos ofrece patrones coherentes con modelos teóricos peruanos (véase León, 2011, 2012a, 2012b), que se ajustan más a nuestra realidad, y que si bien contradicen los resultados obtenidos en otros contextos de América Latina y Europa, son más aceptables para la psicología de los pobladores de Arequipa. Sin embargo, es

necesario profundizar mucho más en los estudios de violencia de pareja y sexismo, con diversos grupos de edad y en diversas regiones del país, para tener datos más concluyentes.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** No existen relaciones entre el sexismo ambivalente y la violencia expresada o recibida de los estudiantes universitarios de la Universidad Católica San Pablo y la Universidad Nacional de San Agustín.
- SEGUNDA:** Los varones son más sexistas que las mujeres, sobre todo en las dimensiones de sexismo hostil, sexismo benévolos heterosexual, y sexismo benévolos paternalista. Las mujeres son más sexistas en la dimensión de diferencias de género.
- TERCERA:** Las estudiantes universitarias mujeres ejercen mayor violencia expresada en sus relaciones de pareja y los estudiantes universitarios varones son receptores de la violencia de pareja entre las edades de 18 a 30 años.
- CUARTA:** Los estudiantes de la universidad pública (Universidad Nacional de San Agustín) son más sexistas y exhiben mayor nivel de violencia expresada y recibida que los estudiantes de la universidad privada (Universidad Católica San Pablo).
- QUINTA:** Los estudiantes del área de ciencias sociales expresan y reciben más violencia en sus relaciones de pareja adolescente que los estudiantes del área de ingenierías, mientras que los estudiantes de ingenierías son más sexistas que los estudiantes del área de ciencias sociales, sobre todo en sexismo benévolos paternalista.
- SEXTA:** La violencia verbal recibida predice el sexismio ambivalente en las relaciones de parejas entre los 18 y 30 años de edad.

SÉPTIMA: El sexismo benévolο paternalista predice la ocurrencia de violencia expresada en las relaciones de parejas entre los 18 y 30 años de edad.

OCTAVA: El sexismo hostil predice la ocurrencia de violencia recibida en las relaciones de parejas entre los 18 y 30 años de edad.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se sugiere que la investigación pueda realizarse posteriormente con una mayor población de adultos jóvenes, maduros y mayores, para de esta forma obtener datos que representen a toda la población arequipeña.
- SEGUNDA:** Elaborar programas de prevención en universidades en base a la igualdad de género (considerando la teoría del sexismo ambivalente) y la violencia en las relaciones de pareja, para evitar de esta forma que se incrementen los niveles de prevalencia de violencia entre varones y mujeres.
- TERCERA:** Crear consultorios de consulta de relaciones de pareja sobre todo en las universidad pública y en el área de ciencias sociales.
- CUARTA:** Realizar estudios que determinen los factores de causalidad en la aparición de la violencia en las relaciones de parejas que sean de tipo cualitativo y cuantitativo.
- QUINTA:** Diseñar programas de promoción de bienestar psicológico en población de adultos jóvenes, previniendo la aparición de cualquier tipo de comportamiento de discriminación sexista y violencia de pareja.
- SEXTA:** Realizar propuestas integrales a las autoridades municipales y regionales, sobre la base de estudios empíricos para promover la igualdad de género.
- SÉPTIMA:** Brindar una educación y orientación adecuada a las mujeres para contrarrestar los altos niveles de violencia que exhiben en sus relaciones de pareja durante el periodo de estudios en la universidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Allport, G. W. (1954). *La naturaleza del prejuicio*. Buenos Aires: Eudeba.
- Archer, J. (2000). Sex differences in aggression between heterosexual partners: A metaanalytic review. *Psychological Bulletin*, 126(5), 651-680.
- Barbera y Martínez (Eds), (2004). *Psicología y género*. Madrid: Pearson Educación.
- Baron, R y Byrne, D. (2005). *Psicología social*. (10º Ed.) Madrid: Pearson educación
- Bosch, I.; Ferrer, P.; García, E.; Ramis, C.; Mas Tous, C.; Navarro, C. y Torrens, G. (2004) *Del mito del amor romántico a la violencia contra las mujeres en la pareja*. Universidad de Illes Balears – Ministerio de Igualdad (España). Recuperado el 2/2/15 de:
<http://centreatigona.uab.cat/izquierda/amor%20romantico%20Esperanza%20Bosch.pdf>
- Cabruja, T. (2004). Violencia doméstica: sexo y género en las teorías psicosociales sobre la violencia. Hacia otras propuestas de comprensión e intervención. *Intervencion Psicosocial*, 13(2), 141-153.
- Cardenas, M.; Lay, S.; Gonzales, C.; Calderon, C. y Alegría, I. (2010). Inventario de sexismo ambivalente: Adaptación, validación y relación con variables psicosociales. *Salud & Sociedad*, 1(2), 125-135.
- Corporación Domos (2003). *Análisis de la violencia en las relaciones de parejas entre adolescentes*. Santiago de Chile: s/e.
- Corsi, J. (1994). *Violencia familiar una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Buenos Aires: Paidós
- Corsi, Jorge. (1994). *Violencia hacia la mujer en el contexto doméstico*". Documentación de apoyo Fundación Mujeres. Buenos Aires. Recuperado el 08/08/2014 de:
http://www.berdingune.euskadi.net/contenidos/informacion/material/es_gizonduz/adjuntos/laviolenciahacialmujerenelcontextodomestico.pdf
- Counts, D.; Brown, J. y Campbell, J. (1989). Sanctions and sanctuary: cultural perspectives on the beating of wives. En Levinson D. *Violence in cross-cultural perspective*. Thousand Oaks, CA.
- Crooks, R. y Baur, K. (2010). *Nuestra sexualidad*. Mexico D.F: Cengage Learning.

- Cruz, C.; Zempoalteclt, V. y Correa, F. E. (2005). Perfiles de sexismo en la ciudad de México: Validación del cuestionario de medición ambivalente. *Revista Enseñanza en Investigación en Psicología*, 10(2), 381-385.
- De la Peña, I. et. al. (2011). *Sexismo y violencia de género en la juventud andaluza*. Adalucía: Instituto Andaluz de la Mujer.
- Díaz-Aguado, M.J. (2003). *Adolescencia, sexismo y violencia de género*. Papeles del Psicólogo, 84. (Documento en formato html) Recuperado el 23 de agosto del 2014 de: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1053>.
- Erikson, E. (1985). *El ciclo vital completado*. Buenos Aires: Paidós.
- Espinar, E. (2003). *Violencia de género y procesos de empobrecimiento: Estudio de la violencia contra las mujeres por parte de su pareja o ex pareja sentimental* (Tesis Doctoral, Universidad de Alicante). Recuperado el 14 de enero del 2014 de: http://www.researchgate.net/publication/39672834_Violencia_de_gnero_y_procesos_de_empobrecimiento_estudio_de_la_violencia_contra_las_mujeres_por_parte_de_su_pareja_o_ex-pareja_sentimental
- Estébanez, I. I. (2007). *Violencia contra las Mujeres jóvenes: La violencia Psicológica en las relaciones de noviazgo*. (Tesis Magister, Universidad de Deusto). Recuperado de: <http://minoviomecontrola.com/ianire-estebanez/Tesis-de-Master-Ianire-Estebanez-Violencia-mujeres-jovenes-noviazgo.pdf>
- Expósito, F.; Moya, M. y Glick, P. (1998). Sexismo ambivalente: medición y correlatos. *Revista de Psicología Social*, 13(2), 159-169.
- Expósito, F. (2011) *Violencia de Género: La asimetría social en las relaciones entre mujeres y hombres favorece la violencia de género*. Recuperado el 2 de abril del 2014 de: www.investigacionyciencia.es/files/7283.pdf
- Garaigordobil, M. (2015). Sexismo y expresión de ira. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 24(1), 35-42.
- García, P.; Palacios, M.; Torrico, E. y Navarro, Y. (2008). *El Sexismo Ambivalente: ¿Un predictor del maltrato?* Recuperado el 12 de diciembre de 2014: http://webdeptos.uma.es/psicologiasocial/patricia_garcia/El_sexismo_ambivalente.pdf
- Gilbert, L. A. (1999). Reproducing gender in counseling and psychotherapy: Understanding the problem and changing the practice. *Applied and Preventive Psychology*, 8, 119–127.
- Glick, P. y Fiske, S (1996). The ambivalent sexism inventory: Differentiating hostile and benevolent sexism. *Journal of Personality and Social Psychology*, 70, 491-512.

- Glick, P.; Fiske, S. T.; Mladinic, A.; Saiz, J. L. et al. (2000). Beyond prejudice as simple antipathy: Hostile and benevolent sexism across cultures. *Journal of Personality and Social Psychology*, 79, 763–775.
- Glick, P. y Fiske, S. T. (2001). Ambivalent Sexism. En M. P. Zanna (Ed.). *Advances in Experimental Social Psychology*. San Diego: Academic Press.
- Goleman, D. (1997). *Inteligencia emocional*. Barcelona: Kairós.
- Gonzales, R. y Santana, J. D. (2008). La Violencia En Parejas Jóvenes. *Psicothema*, 13(1), 127-131.
- Heise, L. (1998). Violence against women: an integrated ecological framework. *Violence Against Women*, 4, 262-290.
- Heilman, M. E. (1995). Sex stereotypes and their effects in the workplace: What we know and what we don't know. *Journal of Social Behavior and Personality*, 10(6), 3-26.
- Hernando, A. (2007). La prevención de la violencia de género en adolescentes. Una experiencia en el ámbito educativo. *Apuntes de Psicología*, 25, 3, pp. 325-340.
- Hernandez, R.; Fernandez C. y Baptista M. (2010). *Metodología De La Investigación*. (5ta Ed.) Mexico D.F: Mc Graw – Hill Interamericana Inc.
- Hirigoyen, M. F. (2006) *Mujeres Maltratadas: Los mecanismos de la violencia en la pareja*. Barcelona: Paidós Ibérica S.A.
- Hattery, J. (2009). Toward a gender-inclusive conception of intimate violence research and theory. New directions. *International Journal of Mens's Health*, 8(1), 41-59.
- Instituto Nacional de Estadística, Geográfica e Informática (INEGI). (2003). *Mujeres violentadas por su pareja en México*. Recuperado el 13 de diciembre de 2014 de: http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/.../muj_viol.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Endes – 2014 Nacional y Departamental*. Recuperado el 24 de octubre del 2014 de: www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones.../Est/.../Libro.pdf.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2014). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Endes – 2013 Nacional y Departamental*. Recuperado el 6 enero de 2015 de: www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones.../Libro.pdf
- Instituto Nacional de Estadística E Informática. (2013). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Endes – 2012 Nacional y Departamental*. Recuperado el 27 de marzo de 2014 de: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/Libro.pdf>

- Junta Andalucia (2011). Red Ciudadana para la detección y apoyo a las Víctimas de Violencia de Género. (Documento en formato en pdf) España. Recuperado 2/11/14 de: http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Violencia_Genero_Documentacion_Report_Ciudadana_folleto.pdf
- Lameiras, M. (2004). El sexismoy sus caras: de la hostilidad a la ambivalencia. *Anuario de Sexología*, 8, 91-102.
- Lameiras, M.; Rodriguez, Y.; Carrera, M. y Faílde, J. (2009). Aproximacion conceptual al sexismoadbivalente: Estado de la cuestión. *Summa Psicológica*, 6(2), 131- 142.
- León, F. (1984). El eje fecundatorio norte-sur del Perú: Una interpretación psicológica. *Revista de Psicología de la PUCP*, 2(1-2), 95-111.
- León, F. (2011). Latitud sur y control económico del hogar por la mujer peruana. *Revista de Psicología de la PUCP*, 29(2), 361-388.
- León, F. (2012a). Una teoría psicobiogeográfica del poder doméstico de la mujer. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 1(1), 29-44.
- León, F. (2012b). Ajuste de la violencia familiar peruana a la teoría psicobiogeográfica de la salud mental. *Revista de Psicología de la PUCP*, 30(2), 441-469.
- Livia, J, (2014). *Construcción de pruebas psicométricas: Aplicaciones a las ciencias sociales y de la salud*. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Malonda, (2014). *El sexismoen la adolescencia. Factores psicosociales modulares*. (Tesis Doctoral) (Documento en formato pdf). Recuperado el 5 de agosto del 2015 de <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/36213/Tesis.%20El%20sexismo%20en%20la%20adolescencia..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Macazana, J. (2010). *Actitudes hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja en estudiantes universitarios de cuatro universidades de Lima Metropolitana considerando el género, nivel socioeconómico y el que hayan tenido o no una Pareja*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú
- Meléndez, L. P. (2006). *Antecedente de maltrato en el periodo de enamoramiento en la mujer víctima de violencia doméstica en tres ciudades de la selva peruana, 2004*. Lima: Biblioteca Central de la UNMSM.
- MINDES, 2009). Principales indicadores de violencia contra la mujer según la ENDES, (Documento en formato pdf) Recuperado el 21 de noviembre de 2014 de: http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/estadistica/indicadores_2000_2010.pdf

- Moya, M. C. (1990) Favoritismo endogrupal y discriminación exogrupal en las percepciones de las características sexoestereotipadas. En G. Musitu (Comp.), *Procesos Psicosociales Básicos* (pp. 221-228). Barcelona: PPU.
- Moya, M. C. (2003). El análisis psicosocial del género. En J. F. Morales y C. Huici (Dir.). *Estudios de Psicología Social* (pp. 175-222). Madrid: UNED.
- Moya, M. y Expósito, F. (2001). Nuevas formas, viejos intereses. Neosexismo en varones españoles. *Psicothema*, 13(4), 643-649.
- Moya, M.; Paez, D.; Glick, P.; Fernandez, I. y Poeschl, G. (2001). Sexismo, masculinidad- feminidad y factores culturales. *Revista Electronica de Motivación y Emoción*, 4(8/9). Recuperado el 20 de mayo del 2014 de: <http://reme.uji.es>.
- Nayak, M.; Byrne, C.; Martin, M. y Abraham, A. (2003). Attitudes Toward violence against women: A cross- nation study. *Sex Roles*, 497/8, 333-342.
- Oficina de Investigación y Registro del PNCVFS – Perú. Recuperado de: http://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/registro_pncvfs/que_es.htm
- Organización Mundial de la Salud. (1996). Global Consultation on Violence and Health. Violence: a Public Heath Priority. USA: WHO.
- Organización Mundial de la Salud (2002). *Informe mundial sobre violencia y salud*. Washington, D.C. (Documento en formato pdf) Recuperado el 2 de mayo de 2014 de: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Violencia y Salud Mental*. Recuperado de: <http://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>.
- Palacios S. y Rodríguez, I. (2009). *Sexismo, hostilidad y benevolencia. Género y creencias asociadas a la violencia de pareja* [en línea]. Recuperado 6 de agosto de 2014 de: <http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/congresos/17/04110431.pdf>.
- Pease, A. y Pease, B. (2000). *Por qué los hombres no escuchan y las mujeres no entienden los mapas*. Barcelona: Amat.
- Peregrin, A. y Garcés, E. J. (2004). Aproximación teórico-descriptiva de la violencia de género: propuestas para la prevención. *Apuntes de Psicología*, 22(3), 353-373.
- Poo, A. M. y Vizcarra, M.B. (2008). Violencia de pareja en jóvenes universitarios. *Terapia Psicologica*, 26(1), 81-88.
- Pozo C. (2007). *Estudio sobre violencia de género y juventud*. Recuperado el 12 de setiembre de 2014: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1516

- Ramos Corpas, M. (2008). *Violencia y victimización en adolescentes escolares*. (Tesis Doctoral) Universidad Pablo de Olavide. Recuperado el 12 de diciembre de 2014 de: http://www.uv.es/lisis/manuel-ramos/tesis_ramos.pdf
- Rivera, L.; Allen, B.; Rodríguez, G.; Chávez, R.; Lazcano, E. (2006). Violencia durante el noviazgo, depresión y conductas de riesgo en estudiantes femeninas (12-24 años). *Salud Pública de México*, 48(2), 288-296.
- Rodríguez, Y. y Lameiras, M. (2002). Evaluación del sexismo moderno en adolescentes. *Revista de Psicología Social*, 17(2), 119-128.
- Rojas, J. L. y Carpintero, E. (2011). Sexismo y agresiones físicas, sexuales y verbales-emocionales, en relaciones de noviazgo de estudiantes universitarios. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9(24), 541-564.
- Rosado, M. (2012). *Mujeres Maltratadas, Hombres Maltratados*. Tomo I. Prensa.
- Rottenbacher, J. M. (2010). Sexismo ambivalente, paternalismo masculino e ideología política en adultos jóvenes de la ciudad de Lima. *Pensamiento Psicológico*, 14, 9-18.
- Rudman, L. y Glick, P. (2001). Prescriptive gender stereotypes and backlash toward agentic woman. *Journal of Social Issues*, 57(4), 743-762.
- Ruiz, G. y Fawcett, G. (1999). *Rostros y máscaras de la violencia en el noviazgo*. México: IDEAME.
- Salas-Menotti, I. (2008). Significado psicológico de la violencia y la agresión en una muestra urbana colombiana. *Diversitas*, 4(2), 331-343.
- Sakalli, N. (2001). Beliefs about wife beating among Turkish college students: the effects of patriarchy, sexism and sex differences. *Sex Roles*, 44, 599-610.
- Sebastián, J.; Ortíz, B.; Gil, M.; Gutiérrez del Arroyo, M.; Hernaiz, A. y Hernández, J. (2010). La violencia en la relación de pareja de los jóvenes: ¿Hacia dónde caminamos? *Clínica Contemporánea*, 1(2), 71-83.
- Soto-Quevedo, O. A. (2012). Rol del sexismio ambivalente de la transgresión de estereotipo de género en la atribución de culpa a mujeres víctimas de Violencia de pareja. *Acta Colombiana de Psicología*, 15(2), 135-147.
- Tougas, F.; Brown, R.; Beaton, A. M. y Joly, S. (1995). *Neosexism: Plus Ça Change, Plus C'est Pareil*. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 21(8), 842-849.
- Trujano, P.; Martínez, A. E. y Camacho, S. I. (2009). Varones víctimas de Violencia Doméstica. *Diversitas*, 6(2), 339-354.
- Vizcarra, M. B. y Póo, A. M. (2011). Violencia de pareja en estudiantes universitarios del sur de Chile. *Universitas Psychologica*, 10(1), 89-98.

Yoshioka, M.; Dinoia, J. y Ullah, G. (2005). *Attitudes toward marital violence*. New york: Routledge.

ANEXO 1
ANÁLISIS PSICOMÉTRICO

ANÁLISIS PSICOMÉTRICO

Para la presente investigación se realizó un análisis psicométrico de los instrumentos utilizados para valorar sus propiedades de validez de contenido, validez de constructo y confiabilidad.

Para el caso de la Inventario de Sexismo Ambivalente (ASI) tenemos que todos los ítems registran correlaciones ítem-test superiores al mínimo establecido de 0.20 (Livia y Ortiz, 2014) cuyo rango va de 0.401 a 0.672 ($p < 0.000$), por lo que todos los reactivos del instrumento se muestra homogéneos y miden lo mismo (ver Tabla 1).

TABLA N° 1: Correlaciones ítem-test del ASI

Nº de Ítem	r ítem-test	Nº de Ítem	r ítem-test
1	0.534	12	0.639
2	0.510	13	0.586
3	0.486	14	0.672
4	0.507	15	0.611
5	0.595	16	0.583
6	0.526	17	0.472
7	0.505	18	0.542
8	0.401	19	0.449
9	0.468	20	0.510
10	0.641	21	0.493
11	0.632	22	0.453

Asimismo, se realizó un análisis factorial para valorar la validez de constructo de la prueba. El valor KMO obtenido es de 0.901 y la prueba de esfericidad de Bartlett arrojó un valor chi cuadrado de $\chi^2 = 2956.25492$ ($gl = 231$) y un nivel de significancia de $p < 0.000$, por lo que la prueba puede someterse a factorización.

Tras el análisis factorial se obtuvieron cinco factores que explican el 55.342% de la varianza total del instrumento por lo que se concluye que la prueba es multidimensional, sin embargo, la versión original tiene cuatro factores. En nuestro caso el primer factor explica el 19.549% de la varianza total, el segundo factor explica el 12.487%, el tercero explica el 8.462% de la varianza, el cuarto factor explica el 8.001% de la varianza total y el quinto factor, explica el 6.841%.

TABLA N° 2: Matriz de componentes rotados con método varimax ASI

	1	2	3	4	5
Ítem 01		0.751			
Ítem 02	0.652				
Ítem 03			0.406		
Ítem 04	0.612				
Ítem 05	0.580				
Ítem 06		0.679			
Ítem 07	0.513				
Ítem 08				0.703	
Ítem 09				0.309	0.692
Ítem 10	0.581				
Ítem 11	0.676				
Ítem 12		0.735			
Ítem 13		0.775			
Ítem 14	0.655				
Ítem 15	0.645				
Ítem 16	0.708				
Ítem 17			0.464		
Ítem 18	0.562				
Ítem 19				0.721	
Ítem 20			0.750		
Ítem 21	0.437				
Ítem 22			0.613		

Al hacer la rotación varimax se tiene que solo el ítem 9 satura en el quinto factor (ver Tabla 2), por lo que se decidió tomar la saturación inmediatamente más alta y ubicarlo en el factor 4 y así desaparecer el factor 5, por lo que la versión final del instrumento quedó constituida de los siguientes ítems:

Factor 1: Sexismo hostil (2, 4, 5, 7, 10, 11, 14, 15, 16, 18, 21)

Factor 2: Sexismo benevolente intimidad heterosexual (1, 6, 12, 13)

Factor 3: Sexismo benevolente paternalismo (3, 17, 20, 22)

Factor 4: Sexismo benevolente diferenciación de género (8, 9, 19)

Asimismo, se realizó el análisis de la confiabilidad mediante el método de consistencia interna, para lo cual se aplicó la prueba Alfa de Cronbach, obteniéndose un índice de 0.742, lo que quiere decir que la prueba es confiable.

Para el caso de la Escala de Violencia en Relaciones de Parejas Adolescentes (violencia expresada), tenemos que las correlaciones ítem-test también fueron superiores a 0.20 con valores entre 0.298 y 0.623 ($p < 0.000$), por lo que los reactivos son homogéneos.

TABLA N° 3: Correlaciones ítem-test del CADRI (Violencia Expresada)

Nº de Ítem	r ítem-test	Nº de Ítem	r ítem-test
1	0.449	10	0.342
2	0.432	11	0.561
3	0.622	12	0.487
4	0.476	13	0.546
5	0.623	14	0.485
6	0.591	15	0.552
7	0.601	16	0.524
8	0.408	17	0.298
9	0.449		

El valor KMO fue de 0.850 y la prueba de Esfericidad de Bartlett ($\chi^2 = 1522.386$; gl= 136) resultó significativa ($p < 0.000$). Asimismo, se realizó el análisis factorial, obteniéndose cuatro factores que explican el 50.197% del total de la varianza de la prueba (Tabla 3).

TABLA N° 4: Matriz de componentes rotados con método varimax (CADRI-VE)

	1	2	3	4
Ítem 01			0.735	
Ítem 02			0.538	
Ítem 03	0.523			
Ítem 04		0.697		
Ítem 05	0.457			
Ítem 06	0.678			
Ítem 07	0.631			
Ítem 08			0.766	
Ítem 09			0.556	
Ítem 10			0.592	
Ítem 11	0.604			
Ítem 12		0.741		
Ítem 13			0.581	
Ítem 14		0.747		
Ítem 15	0.706			
Ítem 16		0.707		
Ítem 17			0.467	

Tras hacer la rotación varimax, se obtuvieron cuatro factores que abarcan los 17 ítems y que fueron denominados de la siguiente manera:

Factor 1: Violencia verbal (3, 5, 6, 7, 11, 15)

Factor 2: Violencia física (4, 12, 14, 16)

Factor 3: Violencia relacional (1, 2, 13)

Factor 4: Difamación (8, 9, 10, 17)

El índice de consistencia interna obtenido es de $\alpha= 0.730$, por lo que se puede decir que la escala de violencia expresada de la Escala de Violencia en las Relaciones de Parejas Adolescentes es confiable.

Finalmente, para la Escala de Violencia en Relaciones de Parejas Adolescentes (violencia recibida) se siguió con el mismo procedimiento, de modo que las correlaciones ítem-test fueron superiores a 0.20 con valores entre 0.503 y 0.687 ($p<0.000$), por lo que los reactivos son también homogéneos y válidos porque todos miden lo mismo.

TABLA N° 5: Correlaciones ítem-test del CADRI (Violencia Recibida)

Nº de Ítem	r ítem-test	Nº de Ítem	r ítem-test
1	0.543	10	0.518
2	0.482	11	0.621
3	0.653	12	0.512
4	0.508	13	0.660
5	0.651	14	0.564
6	0.649	15	0.591
7	0.687	16	0.641
8	0.505	17	0.578
9	0.503		

El valor KMO fue de 0.891 y la prueba de Esfericidad de Bartlett ($\chi^2= 2467.628$; gl= 136) resultó significativa ($p < 0.000$). Asimismo, se realizó el análisis factorial, obteniéndose cuatro factores que explican el 51.789% del total de la varianza de la prueba (Tabla 5).

TABLA N° 6: Matriz de componentes rotados con método varimax (CADRI-VR)

	1	2	3
Ítem 01			0.622
Ítem 02			0.634
Ítem 03			0.521
Ítem 04	0.513		
Ítem 05		0.558	
Ítem 06		0.787	
Ítem 07		0.702	
Ítem 08			0.369
Ítem 09		0.287	
Ítem 10			0.525
Ítem 11		0.497	
Ítem 12	0.657		
Ítem 13			0.653
Ítem 14	0.694		
Ítem 15		0.654	
Ítem 16	0.660		
Ítem 17			0.403

Tras hacer la rotación varimax, se obtuvieron tres factores que comprenden los 17 ítems de la escala de violencia recibida, y que fueron denominados de la siguiente manera:

Factor 1: Violencia física (4, 12, 14, 16)

Factor 2: Violencia verbal (5, 6, 7, 9, 11, 15)

Factor 3: Celos y violencia relacional (1, 2, 3, 8, 10, 13, 17)

El índice de consistencia interna obtenido es de $\alpha= 0.746$, por lo que se puede decir que la escala de violencia recibida de la Escala de Violencia en las Relaciones de Parejas Adolescentes es también confiable.

Hasta aquí, se tiene que los instrumentos utilizados son todos válidos y confiables, por tanto los resultados obtenidos tienen relevancia estadística, son consistentes en el tiempo y por ende, generalizables a la población.

En la siguiente sección analizaremos los datos, mediante pruebas estadísticas, con la finalidad de comprobar nuestras hipótesis de investigación.

ANEXO 2
VALIDACIÓN POR JUECES

VALIDACIÓN POR JUECES

Nombre: *...Felicidad...* Años de experiencia profesional: *20*
 Lugar de trabajo: *UNLP* Especialidad: *Psicología...*

Indicaciones

Colocar en las casillas el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

- 1 si NO CUMPLE CON EL CRITERIO
- 2 si presenta un NIVEL BAJO
- 3 si presenta un NIVEL MODERADO
- 4 si presenta un NIVEL ALTO

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Sexismo hostil	2. Con el pretexto de pedir "igualdad", muchas mujeres buscan privilegios especiales, tales como condiciones de trabajo que las favorezcan a ellas sobre los hombres	4	4	4	4
	4. La mayoría de las mujeres interpreta comentarios o conductas inocentes como sexistas, es decir, como expresiones de prejuicio o discriminación en contra de ellas	4	4	4	4
	5. Las mujeres se ofenden muy fácilmente	4	4	4	4
	7. En el fondo, las mujeres feministas pretenden que la mujer tenga más poder que el hombre.	3	3	3	4
	10. La mayoría de las mujeres no aprecia completamente todo lo que los hombres hacen por ellas.	3	3	4	4
	11. Las mujeres intentan ganar poder controlando a los hombres	4	4	4	4
	14. Las mujeres exageran los problemas que tienen en el trabajo.	4	4	4	4
	15. Una vez que una mujer logra que un hombre se comprometa con ella, por lo general intenta controlarlo estrechamente	4	4	4	4
	16. Cuando las mujeres son vencidas por los hombres en una competencia justa, generalmente ellas se quejan de haber sido discriminadas.	3	3	4	4
	18. Existen muchas mujeres que, para burlarse de los hombres, primero se insinúan sexualmente a ellos y luego rechazan los avances de éstos.	4	4	4	4

	21. Las mujeres feministas están haciendo demandas completamente irracionales a los hombres	3	3	4	3
Sexismo benévolos paternalismo	3. En caso de una catástrofe, las mujeres deben ser rescatadas antes que los hombres.	4	4	4	4
	9. Las mujeres deben ser queridas y protegidas por los hombres.	4	4	4	4
	17. Una buena mujer debería ser puesta en un pedestal por su hombre.	4	4	4	4
	20. Un buen novio debe estar dispuesto a sacrificar cosas que le gustan para agradar a su chica.	4	4	4	4
Sexismo benévolos diferenciación de género	8. Muchas mujeres se caracterizan por una pureza que pocos hombres poseen.	4	4	4	4
	19. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener una mayor sensibilidad moral.	4	4	4	4
	22. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener un sentido más refinado de la cultura y el buen gusto.	4	4	4	4
Sexismo benévolos intimidad heterosexual	1. Aun cuando un hombre logre muchas cosas en su vida, nunca podrá sentirse verdaderamente completo a menos que tenga el amor de una mujer.	4	4	4	4
	6. Las personas no pueden ser verdaderamente felices en sus vidas a menos que tengan pareja del otro sexo.	4	4	4	4
	12. Todo hombre debe tener una mujer quien amar.	4	4	4	4
	13. El hombre está incompleto sin la mujer	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

¿Cuál? ~~_____~~

reducción de la dimensión del Sexismo Hostil 
FIRMA
Arequipa,Agosto del 2014

VALIDACIÓN POR JUECES

Nombre: ... Años de experiencia profesional: 20
 Lugar de trabajo: ... Especialidad: Psicólogo

Indicaciones

Colocar en las casillas el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

- 1 si NO CUMPLE CON EL CRITERIO
- 2 si presenta un NIVEL BAJO
- 3 si presenta un NIVEL MODERADO
- 4 si presenta un NIVEL ALTO

Cuestionario Referido al /la evaluado(a)

MENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia Relacional	1. Traté de apartarlo/a de su grupo de amigos.	4	4		4
	8. Dije cosas a sus amigos sobre él/ella para ponerlos en su contra.	4	4	3	4
	17. Extendi rumores falsos sobre él/ella.	3	4		4
Violencia verbal/emocional	2. Hice algo para poner a mi enamorado/a celoso/a	4	4	otras	4
	3. Saqué a relucir algo malo que él/ella había hecho en el pasado.	4	4	alguna	4
	5. Le dije algo sólo para hacerlo enfadar.	2	2	otra	2
	6. Le hablé en un tono de voz fuerte u ofensivo.	4	4		4
	7. Le insulté con frases de desprecio.	4	4		4
	9. Le ridiculicé o me burlé de él/ella delante de otros.	4	4		4
	10. Le seguí para saber con quién y dónde estaba.	3	3		3
	11. Le culpe por el problema.	4	4		4
	13. Le acuse de ligar o coquetear con otro/a.	3	3		3
	15. Le amonecté con dejarlo/las.	3	3		3
Violencia física	4. Le lancé algún objeto.	4	4	4	4
	12. Le di una patada, le golpee o le di un puñetazo.	4	4	11	4
	14. Le abofeteé o le tiré del pelo.	4	4	11	4
	16. Le empujé o le zarandeeé.	4	4	11	4

Cuestionario Referido a la pareja

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia relacional	1. Trató de apartarme de mi grupo de amigos.	4	4	-	4
	8. Dijo cosas a mis amigos sobre mí para ponerlos en su contra.	4	4	3	4
	17. Extendió rumores falsos sobre mí.	3	4	-	4
Violencia verbal emocional	2. Hice algo para ponerme celoso/a	4	4	retirar	4
	3. Sacó a relucir algo malo que yo había hecho en el pasado.	4	4	algunas	4
	5. Me dije algo sólo para hacerme enfadar.	3	3	IXtem	3
	6. me habló en un tono de voz fuerte u ofensivo.	4	4	-	4
	7. Me insultó con frases de desprecio.	4	4	-	4
	9. Me ridiculizó o me burló de mí delante de otros.	4	4	-	4
	10. Me siguió para saber con quién y dónde estaba yo.	3	3	-	3
	11. Me culpó por el problema.	4	4	-	4
	13. Me acusó de ligar o coquetear con otro/a.	3	3	-	3
	15. Me amenazó con dejarme.	3	3	-	3
Violencia física	4. Me lanzó algún objeto.	4	4	4	4
	12. Me dio una patada, me golpeó o me dio un puñetazo.	4	4	11	4
	14. Me abofeteó o me tiró del pelo.	4	4	11	4
	16. Me empujó o me zarandeó.	4	4	11	4

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

Las actividades de estudio, deporte u otras

¿Cuál?

- La categoría suficiencia debe ser evaluada en forma y otra en el análisis de la dimensión.
- en violencia verbal emocional retirar algunas IXtem.

FIRMA
Arequipa, Octubre del 2013

VALIDACIÓN POR JUECES

Nombre: ... Años de experiencia profesional: ... 35
 Lugar de trabajo: ... UASD Especialidad: ... Psicología

Indicaciones

Colocar en las casillas el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

- 1 si NO CUMPLE CON EL CRITERIO
- 2 si presenta un NIVEL BAJO
- 3 si presenta un NIVEL MODERADO
- 4 si presenta un NIVEL ALTO

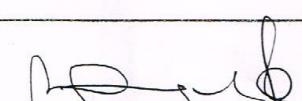
DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Sexismo hostil	2. Con el pretexto de pedir "igualdad", muchas mujeres buscan privilegios especiales, tales como condiciones de trabajo que las favorezcan a ellas sobre los hombres				4
	4. La mayoría de las mujeres interpreta comentarios o conductas inocentes como sexistas, es decir, como expresiones de prejuicio o discriminación en contra de ellas				4
	5. Las mujeres se ofenden muy fácilmente				4
	7. En el fondo, las mujeres feministas pretenden que la mujer tenga más poder que el hombre.				4
	10. La mayoría de las mujeres no aprecia completamente todo lo que los hombres hacen por ellas.				4
	11. Las mujeres intentan ganar poder controlando a los hombres				4
	14. Las mujeres exageran los problemas que tienen en el trabajo.				4
	15. Una vez que una mujer logra que un hombre se comprometa con ella, por lo general intenta controlarlo estrechamente				4
	16. Cuando las mujeres son vencidas por los hombres en una competencia justa, generalmente ellas se quejan de haber sido discriminadas.				4
	18. Existen muchas mujeres que, para burlarse de los hombres, primero se insinúan sexualmente a ellos y luego rechazan los avances de éstos.				4

	21. Las mujeres feministas están haciendo demandas completamente irracionales a los hombres				4
Sexismo benévolos paternalismo	3. En caso de una catástrofe, las mujeres deben ser rescatadas antes que los hombres.				4
	9. Las mujeres deben ser queridas y protegidas por los hombres.				4
	17. Una buena mujer debería ser puesta en un pedestal por su hombre.				4
	20. Un buen novio debe estar dispuesto a sacrificar cosas que le gustan para agradar a su chica.				4
Sexismo benévolos diferenciación de género	8. Muchas mujeres se caracterizan por una pureza que pocos hombres poseen.				4
	19. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener una mayor sensibilidad moral.				4
	22. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener un sentido más refinado de la cultura y el buen gusto.				4
Sexismo benévolos intimidad heterosexual	1. Aun cuando un hombre logre muchas cosas en su vida, nunca podrá sentirse verdaderamente completo a menos que tenga el amor de una mujer.				4
	6. Las personas no pueden ser verdaderamente felices en sus vidas a menos que tengan pareja del otro sexo.				4
	12. Todo hombre debe tener una mujer quien amar.				4
	13. El hombre está incompleto sin la mujer				4

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

el instrumento a utilizar es correcto y coherente

¿Cuál?


 FIRMA
 Arequipa,Agosto del 2014

VALIDACIÓN POR JUECES

Nombre: Años de experiencia profesional: 35 años
 Lugar de trabajo: Especialidad: Secundaria-Sucre

Indicaciones

Colocar en las casillas el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

- 1 si NO CUMPLE CON EL CRITERIO
- 2 si presenta un NIVEL BAJO
- 3 si presenta un NIVEL MODERADO
- 4 si presenta un NIVEL ALTO

Cuestionario Referido al /la evaluado(a)

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia relacional	1. Traté de apartarlo/a de su grupo de amigos.				4
	8. Dije cosas a sus amigos sobre él/ella para ponerlos en su contra.				4
	17. Extendí rumores falsos sobre él/ella.				4
Violencia verbal emocional	2. Hice algo para poner a mi enamorado/a celoso/a				4
	3. Saqué a relucir algo malo que él/ella había hecho en el pasado.				4
	5. Le dije algo sólo para hacerlo enfadar.				4
	6. Le hablé en un tono de voz fuerte u ofensivo.				4
	7. Le insulté con frases de desprecio.				4
	9. Le ridiculicé o me burlé de él/ella delante de otros.				4
	10. Le seguí para saber con quién y dónde estaba.				4
	11. Le culpé por el problema.				4
	13. Le acuse de ligar o coquetear con otro/a.				4
	15. Le amenacé con dejarlo/la.				4
	4. Le lancé algún objeto.				4
	12. Le di una patada, le golpeé o le di un puñetazo.				4
	14. Le abofeteé o le tiré del pelo.				4
Violencia física	16. Le empujé o le zarandéé.				4

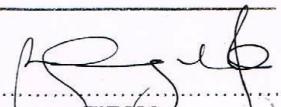
Cuestionario Referido a la pareja

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia relacional	1. Trató de apartarme de mi grupo de amigos.				4
	8. Dijo cosas a mis amigos sobre mí para ponerlos en su contra.				4
	17. Extendió rumores falsos sobre mí.				4
Violencia verbal emocional	2. Hice algo para ponerte celoso/a				4
	3. Sacó a relucir algo malo que yo había hecho en el pasado.				4
	5. Me dije algo sólo para hacerme enfadar.				4
	6. me habló en un tono de voz fuerte u ofensivo.				4
	7. Me insultó con frases de desprecio.				4
	9. Me ridiculizó o me burló de mí delante de otros.				4
	10 Me siguió para saber con quién y dónde estaba yo.				4
	11. Me culpó por el problema.				4
	13. Me acusó de ligar o coquetear con otro/a.				4
	15. Me amenazó con dejarme.				4
	4. Me lanzó algún objeto.				4
	12. Me dio una patada, me golpeó o me dio un puñetazo.				4
Violencia física	14. Me abofeteó o me tiró del pelo.				4
	16. Me empujó o me zarandeó.				4

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

Si hay claridad en los diferentes ítems

¿Cuál?


FIRMA
Arequipa, Octubre del 2013
agosto

VALIDACIÓN POR JUECES

Nombre: *...Leticia Gómez...A.* Años de experiencia profesional: *14 años*
 Lugar de trabajo: *Educación de S. Cologná* Especialidad: *Clinica*

Indicaciones

Colocar en las casillas el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

- 1 si NO CUMPLE CON EL CRITERIO
- 2 si presenta un NIVEL BAJO
- 3 si presenta un NIVEL MODERADO
- 4 si presenta un NIVEL ALTO

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Sexismo hostil	2. Con el pretexto de pedir "igualdad", muchas mujeres buscan privilegios especiales, tales como condiciones de trabajo que las favorezcan a ellas sobre los hombres	4	4		4
	4. La mayoría de las mujeres interpreta comentarios o conductas inocentes como sexistas, es decir, como expresiones de prejuicio o discriminación en contra de ellas	4	4		4
	5. Las mujeres se ofenden muy fácilmente	4	4		4
	7. En el fondo, las mujeres feministas pretenden que la mujer tenga más poder que el hombre.	4	4		4
	10. La mayoría de las mujeres no aprecia completamente todo lo que los hombres hacen por ellas.	3	3		4
	11. Las mujeres intentan ganar poder controlando a los hombres	4	4		4
	14. Las mujeres exageran los problemas que tienen en el trabajo.	4	4		4
	15. Una vez que una mujer logra que un hombre se comprometa con ella, por lo general intenta controlarlo estrechamente	4	4		4
	16. Cuando las mujeres son vencidas por los hombres en una competencia justa, generalmente ellas se quejan de haber sido discriminadas.	4	4		4
	18. Existen muchas mujeres que, para burlarse de los hombres, primero se insinúan sexualmente a ellos y luego rechazan los avances de éstos.	4	4		4

	21. Las mujeres feministas están haciendo demandas completamente irracionales a los hombres	4	4		4
Sexismo benévolos paternalismo	3. En caso de una catástrofe, las mujeres deben ser rescatadas antes que los hombres.	4	4		4
	9. Las mujeres deben ser queridas y protegidas por los hombres.	4	4		4
	17. Una buena mujer debería ser puesta en un pedestal por su hombre.	4	4		4
	20. Un buen novio debe estar dispuesto a sacrificar cosas que le gustan para agradar a su chica.	4	4		4
Sexismo benévolos diferenciación de género	8. Muchas mujeres se caracterizan por una pureza que pocos hombres poseen.	4	4		4
	19. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener una mayor sensibilidad moral.	4	4		4
	22. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener un sentido más refinado de la cultura y el buen gusto.	4	4		4
Sexismo benévolos intimidad heterosexual	1. Aun cuando un hombre logre muchas cosas en su vida, nunca podrá sentirse verdaderamente completo a menos que tenga el amor de una mujer.	4	4		4
	6. Las personas no pueden ser verdaderamente felices en sus vidas a menos que tengan pareja del otro sexo.	4	4		4
	12. Todo hombre debe tener una mujer quien amar.	4	4		4
	13. El hombre está incompleto sin la mujer	4	4		4

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

No se evidencia ninguna dimensión

¿Cuál? _____


FIRMA
 Arequipa, 21 Agosto del 2014

VALIDACIÓN POR JUECES

Nombre: *Ricardo Pérez* Años de experiencia profesional: ...14 años
 Lugar de trabajo: *Especialista de Psicología* Especialidad: ...*Clinica*.....

Indicaciones

Colocar en las casillas el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

- 1 si NO CUMPLE CON EL CRITERIO
- 2 si presenta un NIVEL BAJO
- 3 si presenta un NIVEL MODERADO
- 4 si presenta un NIVEL ALTO

Cuestionario Referido al /la evaluado(a)

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia relacional	1. Traté de apartarlo/a de su grupo de amigos.		4		4
	8. Dije cosas a sus amigos sobre él/ella para ponerlos en su contra.		4		4
	17. Extendí rumores falsos sobre él/ella.		4		4
Violencia verbal emocional	2. Hice algo para poner a mi enamorado/a celoso/a		4		4
	3. Saqué a relucir algo malo que él/ella había hecho en el pasado.		4		4
	5. Le dije algo sólo para hacerlo enfadar.		4		4
	6. Le hablé en un tono de voz fuerte u ofensivo.		4		4
	7. Le insulté con frases de desprecio.		4		4
	9. Le ridiculicé o me burlé de él/ella delante de otros.		4		4
	10. Le seguí para saber con quién y dónde estaba.		4		4
	11. Le culpé por el problema.		4		4
	13. Le acuse de ligar o coquetear con otro/a.		3		4
	15. Le amenacé con dejarlo/la.		4		4
Violencia física	4. Le lancé algún objeto.		4		4
	12. Le di una patada, le golpee o le di un puñetazo.		4		4
	14. Le abofeteé o le tiré del pelo.		4		4
	16. Le empujé o le zarandeeé.		4		4

Cuestionario Referido a la pareja

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia relacional	1. Trató de apartarme de mi grupo de amigos.		4		4
	8. Dijo cosas a mis amigos sobre mí para ponerlos en su contra.		4		4
	17. Extendió rumores falsos sobre mí.		4		4
Violencia verbal emocional	2. Hice algo para ponerme celoso/a		4		4
	3. Sacó a relucir algo malo que yo había hecho en el pasado.		4		4
	5. Me dijo algo sólo para hacerme enfadar.	3		3	
	6. me habló en un tono de voz fuerte u ofensivo.		4		4
	7. Me insultó con frases de desprecio.		4		4
	9. Me ridiculizó o me burló de mí delante de otros.		4		4
	10. Me siguió para saber con quién y dónde estaba yo.		4		4
	11. Me culpó por el problema.	1		4	
	13. Me acusó de ligar o coquetear con otro/a.	4		4	
	15. Me amenazó con dejarme.	4		4	
Violencia física	4. Me lanzó algún objeto.	4		4	
	12. Me dio una patada, me golpeó o me dio un puñetazo.		4		4
	14. Me abofeteó o me tiró del pelo.		4		4
	16. Me empujó o me zarandéó.	4		4	

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

No se evidencia ninguna dimensión

¿Cuál?


FIRMA
 Arequipa, Octubre del 2013
 21-08-2014

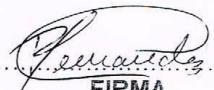
Cuestionario Referido a la pareja

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
Violencia Relacional	1. Traió de apartarme de mi grupo de amigos.		4		4
	8. Dijo cosas a mis amigos sobre mí para ponerlos en su contra.		4		4
	17. Extendió rumores falsos sobre mí.		4		4
Violencia verbal emocional	2. Hice algo para ponerme celoso/a		4		4
	3. Sacó a relucir algo malo que yo había hecho en el pasado.		4		4
	5. Me dij é algo sólo para hacerme enfadar.		3		3
	6. me habló en un tono de voz fuerte u ofensivo.		4		4
	7. Me insultó con frases de desprecio.		4		4
	9. Me ridiculizó o me burló de mí delante de otros.		4		4
	10. Me siguió para saber con quién y dónde estaba yo.		4		4
	11. Me culpó por el problema.		4		4
	13. Me acusó de ligar o coquetear con otro/a.		4		4
	15. Me amenazó con dejarme.		4		4
	4. Me lanzó algún objeto.		4		4
	12. Me dio una patada, me golpeó o me dio un puñetazo.		4		4
Violencia física	14. Me abofeteó o me tiró del pelo.		4		4
	16. Me empujó o me zarandeó.		4		4

¿Hay alguna dimensión que forma parte del constructo y no fue evaluada?

No se evidencia ninguna dimensión

¿Cuál?


FIRMA

Arequipa, Octubre del 2013

21-08-2014

Cuestionario de sexismo Ambivalente y Escala de violencia en las relaciones de pareja adolescentes (CADRI)

Edad: Sexo: Femenino () Masculino ()
Universidad en la que estudias:
Escuela: Semestre:
¿Tienes enamorado/a? SI () NO ()
¿Cuánto tiempo vas con tu enamorado/a?
Si no tienes enamorado/a ¿Cuánto tiempo duro tú ultima relación?

ESCALA DE VIOLENCIA EN LAS RELACIONES DE PAREJA ADOLESCENTES (CADRI)

A continuación, leerás un conjunto de frases, unas se refieren a ti y otras a tu **enamorado/a** en el/la que vas a pensar al responder. Estas frases representan situaciones que han podido ocurrir en momentos de discusiones, conflictos o peleas con él o ella durante los **últimos doce meses**. Debes indicar con sinceridad cuáles de estos episodios se han producido, cuáles no y con qué frecuencia según el siguiente cuadro:

- **Nunca:** esto no ha pasado en nuestra relación.
- **Rara vez:** únicamente ha sucedido en 1 ó 2 ocasiones.
- **A veces:** ha ocurrido entre 3 ó 5 veces.
- **Con frecuencia:** se ha dado en 6 ó más ocasiones.

A mi enamorado/a ...	Nunca	Rara vez	A veces	Con frecuencia
1. Traté de apartarlo/a de su grupo de amigos.				
2. Hice algo para poner a mi enamorado/a celoso/a				
3. Saqué a relucir algo malo que él/ella había hecho en el pasado.				
4. Le lancé algún objeto.				
5. Le dije algo sólo para hacerlo enfadar.				
6. Le hablé en un tono de voz fuerte u ofensivo.				
7. Le insulté con frases de desprecio.				
8. Dije cosas a sus amigos sobre él/ella para ponerlos en su contra.				
9. Le ridiculicé o me burlé de él/ella delante de otros.				
10. Le seguí para saber con quién y dónde estaba.				
11. Le culpe por el problema.				
12. Le di una patada, le golpee o le di un puñetazo.				
13. Le acuse de ligar o coquetear con otro/a.				
14. Le abofeteé o le tiré del pelo.				
15. Le amenacé con dejarlo/la.				
16. Le empujé o le zarandeeé.				
17. Extendí rumores falsos sobre él/ella.				

- **Nunca:** esto no ha pasado en nuestra relación.
- **Rara vez:** únicamente ha sucedido en 1 ó 2 ocasiones.
- **A veces:** ha ocurrido entre 3 ó 5 veces.
- **Con frecuencia:** se ha dado en 6 ó más ocasiones.

Mi enamorado/a ...	Nunca	Rara vez	A veces	Con frecuencia
1. Trató de apartarme de mi grupo de amigos				
2. Hizo algo para ponerme celoso/a				
3. Sacó a relucir algo malo que yo había hecho en el pasado.				
4. Me lanzó algún objeto.				
5. Me dijo algo sólo para hacerme enfadar.				
6. Me habló en un tono de voz fuerte u ofensiva.				
7. Me insultó con frases de desprecio.				
8. Dijo cosas a mis amigos sobre mí para ponerlos en mi contra.				
9. Me ridiculizó o se burló de mí delante de otros.				
10. Me siguió para saber con quién y dónde estaba yo.				
11. Me culpó por el problema.				
12. Me dio una patada, me golpeó o me dio un puñetazo.				
13. Me acusó de ligar o coquetear con otro/a.				
14. Me abofeteó o me tiró del pelo.				
15. Me amenazó con dejarme.				
16. Me empujó o me zarandeó.				
17. Extendió rumores falsos sobre mí.				

INVENTARIO DE SEXISMO AMBIVALENTE

A continuación se presentan una serie de frases sobre los hombres y las mujeres y sobre su relación mutua en nuestra sociedad contemporánea. Por favor, indique el grado en que usted. está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las frases usando la siguiente escala. Rodee con un círculo el número que mejor describa su opinión al respecto.

0: Totalmente en desacuerdo; 1: Moderadamente en desacuerdo; 2: Levemente en desacuerdo; 3: Levemente en acuerdo; 4: Moderadamente de acuerdo; 5: Totalmente de acuerdo

1. Aun cuando un hombre logre muchas cosas en su vida, nunca podrá sentirse verdaderamente completo a menos que tenga el amor de una mujer.	0	1	2	3	4	5
2. Con el pretexto de pedir "igualdad", muchas mujeres buscan privilegios especiales, tales como condiciones de trabajo que las favorezcan a ellas sobre los hombres	0	1	2	3	4	5
3. En caso de una catástrofe, las mujeres deben ser rescatadas antes que los hombres.	0	1	2	3	4	5
4. La mayoría de las mujeres interpreta comentarios o conductas inocentes como sexistas, es decir, como expresiones de prejuicio o discriminación en contra de ellas.	0	1	2	3	4	5
5. Las mujeres se ofenden muy fácilmente.	0	1	2	3	4	5
6. Las personas no pueden ser verdaderamente felices en sus vidas a menos que tengan pareja del otro sexo.	0	1	2	3	4	5
7. En el fondo, las mujeres feministas pretenden que la mujer tenga más poder que el hombre.	0	1	2	3	4	5
8. Muchas mujeres se caracterizan por una pureza que pocos hombres poseen.	0	1	2	3	4	5
9. Las mujeres deben ser queridas y protegidas por los hombres.	0	1	2	3	4	5
10. La mayoría de las mujeres no aprecia completamente todo lo que los hombres hacen por ellas.	0	1	2	3	4	5
11. Las mujeres intentan ganar poder controlando a los hombres.	0	1	2	3	4	5
12. Todo hombre debe tener una mujer a quien amar.	0	1	2	3	4	5
13. El hombre está incompleto sin la mujer.	0	1	2	3	4	5
14. Las mujeres exageran los problemas que tienen en el trabajo.	0	1	2	3	4	5
15. Una vez que una mujer logra que un hombre se comprometa con ella, por lo general intenta controlarlo estrechamente.	0	1	2	3	4	5
16. Cuando las mujeres son vencidas por los hombres en una competencia justa, generalmente ellas se quejan de haber sido discriminadas.	0	1	2	3	4	5
17. Una buena mujer debería ser puesta en un pedestal por su hombre.	0	1	2	3	4	5
18. Existen muchas mujeres que, para burlarse de los hombres, primero se insinúan sexualmente a ellos y luego rechazan los avances de éstos.	0	1	2	3	4	5
19. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener una mayor sensibilidad moral.	0	1	2	3	4	5
20. Los hombres deberían estar dispuestos a sacrificar su propio bienestar con el fin de proveer seguridad económica a las mujeres.	0	1	2	3	4	5
21. Las mujeres feministas están haciendo demandas completamente irracionales a los hombres.	0	1	2	3	4	5
22. Las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener un sentido más refinado de la cultura y el buen gusto.	0	1	2	3	4	5

ESTUDIO DE CASOS

ESTUDIO DE CASOS

Bachiller: Sandra Lenny Fernandez Herrera

ANAMNESIS

I. DATOS GENERALES

Nombre y apellidos : Miriam
Edad : 27 años
Sexo : Femenino
Fecha de nacimiento : 02 de mayo de 1987
Lugar de nacimiento : Arequipa
Grado de instrucción : Superior
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Procedencia : Paucarpata
Religión : Católica
Lugar de evaluación : Consultorio particular
Fecha de evaluación : 22 de agosto del 2014
Examinado por : Sandra L. Fernández Herrera

I. MOTIVO DE CONSULTA

Miriam acude a consulta por propia iniciativa tras una ruptura sentimental. Su pareja había decidido terminar la relación un mes atrás, después de 8 años de relación. Ella refiere que se siente triste, sola, desesperada, no tiene deseos de trabajar ni hacer sus actividades diarias, quiere saber qué es lo que le pasa y como puede superarlo.

II. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

La paciente indica que hace un mes terminó con su enamorado con el cual llevó una relación de ocho años, su pareja quiso terminar la relación porque decía no sentir lo mismo que al inicio, que la relación se volvió insopportable y consideraba que ambos podían ser más felices siguiendo caminos separados.

Los problemas con su ex pareja surgieron tres años atrás cuando él le fue infiel y se separaron por una semana, luego él le pidió perdón y retomaron la relación pero las cosas ya no eran como antes: discutían constantemente, peleas, gritos e insultos. Miriam cuenta

que luego de la infidelidad empezó a sentir celos de su pareja, se sentía insegura, le daba miedo que la vuelva a ser infiel.

Miriam indica que hace dos meses la relación se volvió insoportable y él empezaba a maltratarla psicológicamente, con insultos y gritos. Entonces decidieron conversar sobre la relación y llegaron al acuerdo de terminar. Actualmente Miriam se siente triste, sola, tiene deseos de volver con él, a veces lo llama y salen a conversar y terminan peleando. Ella indica que quiere dejar todo en el pasado y comenzar una nueva vida, y que ya no soporta esta situación.

Aproximadamente dos semanas atrás Miriam empezó a presentar insomnio, su apetito disminuyó así como sus deseos de ir trabajar y estudiar, prefiriendo estar sola la mayor parte del tiempo.

III. ANTECEDENTES PERSONALES

Miriam creció en una familia nuclear, en un contexto afectivo con un padre fuerte y autoritario al que le tiene respeto, una madre amable y cariñosa. Ella es la segunda de tres hermanos, en su niñez refiere que era una niña responsable, estudiosa y destacaba en la escuela, le gustaba jugar con sus hermanos y obedecía a sus padres, algunas veces se metía en problemas por culpa de su hermana y su papá le reprendía pegándole con la correa.

En la adolescencia Miriam cuenta que era una estudiante aplicada, pero a pesar que estudiaba se ponía nerviosa en el momento de los exámenes y se olvidaba lo estudiado, por lo cual sus notas eran bajas pero aprobatorias. En sus tiempos libres le gustaba jugar vóley con sus amigos del barrio y asistir a fiestas de cumpleaños. Miriam señala que la secundaria no fue una buena etapa de su vida, sus compañeros se burlaban de ella por su nariz y porque usaba brackets, hasta la actualidad se siente incómoda con su nariz y ha decidido operarse.

Cuando cumplió los dieciséis años conoció a su primer enamorado, relación que su padre no aprobó por lo cual decidió ocultar la relación, mintiendo a sus padres y escapándose para verlo a escondidas; la relación duro alrededor de un año y terminaron porque él se fue a estudiar a Lima. Al terminar la secundaria Miriam se inscribió en una academia preuniversitaria pero no estaba segura que carrera estudiar. Como le gustaban los negocios decidió postular a administración de empresas pero no ingresó, cuando cumplió dieciocho

años decidió trabajar como promotora de ventas, fue allí donde conoció a Ricardo con el que mantuvo una relación de ocho años.

Los primeros años de relación Miriam refiere que fueron buenos, se querían, siempre salían juntos y se apoyaban mutuamente.

A los veinte años ella quedó embarazada y abortó por decisión de ambos, porque creían que eran jóvenes para ser padres y no tenían nada que ofrecerle al niño que estaba en camino; esta es la primera vez que habla del tema y se siente avergonzada por lo que hizo, pero considera que no tenía otra opción.

Cuando cumplió 22 años postuló e ingresó a la carrera de Administración en la Universidad, Miriam cuenta que su enamorado fue quien la motivó y aconsejó que estudiara administración para que juntos pudieran poner una empresa. Así que decidió estudiar y continuar con su trabajo como promotora de ventas medio tiempo.

Cuando Miriam cumplió 26 años salió de la casa de sus padres y fue a vivir con su enamorado, la convivencia solo duró dos meses porque no se llevaban bien, él le gritaba, no le ayudaba en las cosas de la casa, salía con sus amigos y tomaba, cosa que a ella no le gustaba, también se enteró que él le fue infiel y decidió separarse, regresando a la casa de sus padres. Miriam indica que esos días se sentía muy decepcionada, triste, molesta y al mismo tiempo lo extrañaba mucho, luego de unos días él le pide perdón y le explica que solo fue una vez, y que ella es el amor de su vida; por lo que decide perdonarlo retomando la relación. Después de unos meses, se entera que su pareja tuvo un hijo con la mujer con la que le fue infiel, decide encararlo y le responde con insultos y le dice que ya no quiere estar con ella porque la relación ya no es la misma. Se distanciaron por un mes luego él la buscó, le pidió perdón y le dijo que el hijo de esa chica no es suyo y que regresen. Ella decide investigar y se entera que su pareja le dijo la verdad, que el hijo no era de él y retoma de nuevo la relación, Miriam indica que desde ese momento la relación empezó a tener altos y bajos, habían días que eran felices y otros días peleaban, él le faltaba el respeto la gritaba e insultaba y ella respondía de la misma manera, ambos amenazaban con terminar la relación pero luego se reconciliaban y regresaban.

Hace un mes él decidió terminar con la relación, pero ella no está segura de esa decisión porque siente que “él es un buen chico, que a pesar de a ver crecido sin padres salió adelante y es trabajador, pero al mismo tiempo se siente muy mal por todo esto, quiere olvidarlo y continuar con su vida pero no sabe cómo”.

Intereses y entretenimiento: A Miriam le gusta ir a bailar, salir al cine, ir a comer, cuando está en casa ve televisión, lee novelas románticas y habla con su hermana, también le gusta jugar vóley e ir al gimnasio al que dejó de asistir hace seis meses. Actualmente se encuentra estudiando en la universidad la carrera de administración y trabaja medio tiempo como promotora de ventas. Desde que terminó con su enamorado ha desaprobado dos cursos en la universidad además dejó de frecuentar a sus amigos, falta y llega tarde al trabajo.

Antecedentes mórbidos personales: No informa de ninguna enfermedad relevante a lo largo de su vida. En la actualidad tiene dificultades para dormir piensa en su expareja, llora por las noches y hay días en los que se encuentra inapetente.

Personalidad premórbida: Miriam viene de una familia nuclear con estilo de crianza autoritario. Antes que pasara por esta situación la paciente refiere que era amable y que le gustaba mucho hacer deporte, viajar, salir con sus amigos, ir a fiestas y al cine. Pero desde hace dos meses se ha alejado de su familia, amigos, quiere estar sola y no tiene deseos de hacer sus actividades diarias.

IV. ANTECEDENTES FAMILIARES

Actualmente Miriam vive con sus padres y hermanos. Su papá es administrador tiene 50 años de edad, pasa poco tiempo en casa por motivo de trabajo, Miriam indica que hablan poco y no le tiene confianza, su mamá tiene 48 años, es ama de casa y trabaja por las tardes en su negocio de repostería, la relación con su mamá es buena, ella le aconseja pero a veces no la entiende y terminan peleando, su hermana mayor de 29 años de edad está casada y es su confidente y sabe la situación por la que está pasando, ella es quien le aconseja que “deje a ese chico y siga adelante”. Su hermano menor que tiene 15 años, está cursando el cuarto grado de educación secundaria, con él solo juegan y conversan algunas veces.

V. RESUMEN

Miriam es una joven de 27 años de edad, contextura promedio, tez clara, cabello negro, y nariz aguileña. Vino a consulta por voluntad propia, porque se siente triste, sola y sin ganas

de hacer sus actividades diarias, estas molestias empezaron desde que terminó con su pareja con quién mantuvo una relación de ocho años.

La paciente viene de una familia nuclear, de estilo de crianza autoritario, su niñez se desarrolló con normalidad, en la adolescencia fue una estudiante aplicada, le gustaba estudiar pero no rendía bien en los exámenes porque se ponía nerviosa y olvidaba lo que estudiaba, terminó la secundaria con notas promedio. Dentro de sus pasatiempos le gusta jugar vóley y asistir a fiestas con sus amigos. A los dieciséis años tuvo su primer enamorado, relación que su padre no aprobó por lo cual decidió ocultar la relación, mintiendo a sus padres y escapándose para verlo a escondidas; la relación duro alrededor de un año y terminaron porque él se fue a estudiar a Lima. Al terminar la secundaria Miriam se inscribió en una academia preuniversitaria pero no estaba segura que carrera estudiar. Como le gustaban los negocios decidió postular a administración de empresas pero no ingresó, entonces decidió trabajar como promotora de ventas, fue allí donde conoció a Ricardo con el que mantuvo una relación de ocho años.

A los diecinueve años quedó embarazada abortó por su decisión y la de su pareja. Cuando cumplió 21 años decidió retomar los estudios postuló e ingresó a la Universidad a la carrera de administración, Miriam cuenta que su enamorado fue quien la motivó y aconsejó que estudiara administración para que juntos pudieran poner una empresa. Así que decidió estudiar y trabajar medio tiempo como promotora de ventas, lo que viene haciendo hasta la actualidad.

A los 26 años Miriam decidió vivir con su pareja, la convivencia solo duró dos meses porque no se llevaban bien, él le gritaba, no le ayudaba en las cosas de la casa, salía con sus amigos y tomaba, cosa que a ella no le gustaba, también se enteró que él le fue infiel y decidió separarse, regresando a la casa de sus padres. Miriam indica que esos días se sentía muy decepcionada, triste, molesta y al mismo tiempo lo extrañaba mucho, luego de unos días él le pide perdón y le explicó que solo fue una vez, y que ella es el amor de su vida; por lo que decide perdonarlo retomando la relación. Después de unos meses, se entera que su pareja tuvo un hijo con la mujer con la que le fue infiel, decide encararlo y le responde con insultos y le dice que ya no quiere estar con ella porque la relación ya no es la misma. Se distanciaron por un mes luego él la buscó, le pidió perdón y le dijo que el hijo de esa chica no es suyo y que regresen. Ella decide investigar y se entera que su pareja le dijo la verdad, que el hijo no era de él y retoma de nuevo la relación, Miriam indica que desde ese momento la relación empezó a tener altos y bajos, habían días que eran felices y hacían

planes futuros y otros días peleaban. Él le faltaba el respeto, le gritaba e insultaba y ella respondía de la misma manera, ambos amenazaban con terminar la relación.

Hace un mes su pareja decidió terminar con la relación porque ya no sentía lo mismo que al inicio y la relación era insoportable; actualmente refiere sentirse triste, siente que su vida no tiene sentido, se siente ansiosa, llora por las noches, no tiene deseos de trabajar ni estudiar, ya no sale con sus amigos, ha dejado de hacer las actividades que le agradan y quiere estar sola; ha desaprobado dos cursos en la universidad, en cuanto a su trabajo ha estado faltando y llegando tarde por lo cual tiene miedo que la vayan a despedir. La paciente manifiesta que ya no desea seguir en esta situación y quiere continuar con su vida pero tiene miedo de quedarse sola y no sabe cómo hacerlo ya que su pareja era quien la motivaba y ayudaba en sus estudios.

30 de agosto del 2014

Sandra L. Fernández Herrera

Bachiller de Psicología

EXAMEN MENTAL

I. DATOS GENERALES

Nombre y apellidos : Miriam
Edad : 27 años
Sexo : Femenino
Fecha de nacimiento : 02 de mayo de 1987
Lugar de nacimiento : Arequipa
Grado de instrucción : Superior
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Procedencia : Paucarpata
Religión : Católica
Lugar de evaluación : Consultorio privado
Fecha de evaluación : 22 de agosto del 2014
Examinado por : Sandra L. Fernández Herrera

II. MOTIVO DE CONSULTA

Miriam acude a consulta por propia iniciativa tras una ruptura sentimental. Su pareja había decidido terminar la relación un mes atrás, después de 8 años de relación. Ella refiere que se siente triste, sola, desesperada, no tiene deseos de trabajar ni hacer sus actividades diarias, quiere saber qué es lo que le pasa y como puede superarlo.

III. PORTE COMPORTAMIENTO Y ACTITUD

Miriam es una joven de contextura delgada, estatura promedio, de tez clara y cabello negro; muestra un arreglo y aseo personal adecuado, su expresión facial refleja cansancio, tristeza e intranquilidad, su marcha y postura son adecuadas, su tono de voz es lento y bajo. Muestra labilidad emocional especialmente cuando habla de su ex pareja y de los momentos que pasaron juntos. Su lenguaje es fluido y coherente, responde a las preguntas con facilidad. Aunque al comienzo de la sesión se mostró reservada y temerosa.

IV. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN

Atención: Es disminuida, pues refiere sentirse cansada, triste, con dolores de cabeza y dificultades para concentrarse.

Conciencia: Demostró un estado de alerta constante durante la entrevista.

Orientación: Paciente orientado normalmente en cuanto a tiempo, espacio, sí mismo y los demás

V. LENGUAJE

Su lenguaje es fluido, lógico y coherente, su tono de voz es claro y bajo; en cuanto al lenguaje comprensivo, entiende con facilidad las preguntas e indicaciones y responde adecuadamente.

El lenguaje expresivo es coherente y no presenta dificultades en la pronunciación.

VI. PENSAMIENTO

El curso del pensamiento fluye con sentido, finalidad y coherencia. El contenido de su pensamiento está afectado por ideas negativas hacia la vida y sí mismo.

VII. PERCEPCIÓN

En cuanto a las funciones perceptivas; auditivas, táctiles, visuales, gustativas y olfativas de la paciente no presenta ninguna alteración.

VIII. MEMORIA

Su memoria reciente es adecuada, recuerda eventos y acontecimientos de su infancia y niñez lo cual indica que su memoria se encuentra conservada, la memoria inmediata y a corto plazo también se encuentran conservadas ya que respondió adecuadamente las tareas sencillas que se le presentaban y presenta una retención adecuada.

IX. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL

Sus funciones intelectuales examinadas tales como: cálculo, juicio práctico, discriminación de analogías y semejanzas, denotan en general un nivel de desarrollo intelectual acorde a su grado de instrucción y entorno socio cultural.

X. ESTADO DE ANIMO Y AFECTOS

Su estado de ánimo variable va acorde al tipo de preguntas y evaluaciones que se ha realizado, al comienzo de la sesión se muestra retraída y ansiosa, en el transcurso de la entrevista entra en confianza y se muestra espontánea. Manifiesta sentirse triste y sola, presenta labilidad emocional en especial cuando habla de su ex pareja.

XI. COMPRENSIÓN DEL GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA

La paciente reconoce que estos meses no ha sido la misma, que se siente muy triste, sola y sin ganas de hacer las cosas. Igual, siempre mantiene la esperanza de volver con su pareja, y se niega a reconocer que la relación ha terminado y quiere que le ayuden a poder sobrellevar esto, para poder continuar con su vida.

XII. RESUMEN

La paciente tiene 27 años de edad, es de contextura delgada, estatura promedio, de tez clara y cabello negro, su higiene y aseo personal son adecuados; se muestra un poco tímida y ansiosa al inicio de la entrevista, escaso contacto visual, durante la evaluación entra en confianza y se comporta de forma espontánea, cuando empieza hablar de su expareja cambia su tono de voz, se quiebra y llora desconsoladamente. Su atención y concentración se encuentran conservadas, responde rápido a las preguntas, se encuentra ubicado en relación a tiempo, lugar y espacio; su lenguaje expresivo y comprensivo son adecuados, no utiliza groserías ni jergas. El curso y contenido de su pensamiento están conservados. No presenta ningún tipo de alteración perceptiva. Su memoria a corto y largo plazo se encuentra conservada. Sus funciones intelectuales examinadas denotan en general un nivel intelectual acorde a su grado de instrucción y entorno sociocultural.

30 de agosto del 2014

Sandra L. Fernández Herrera

Bachiller de Psicología

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS GENERALES

Nombre y apellidos : Miriam
Edad : 27 años
Sexo : Femenino
Fecha de nacimiento : 02 de mayo de 1987
Lugar de nacimiento : Arequipa
Grado de instrucción : Superior
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Procedencia : Paucarpata
Lugar de evaluación : Consultorio particular
Religión : Católica
Fechas de evaluación : 22, 25, 27 de agosto del 2014
Examinado por : Sandra L. Fernández Herrera

II. MOTIVO DE CONSULTA

Realizar evaluación psicométrica para medir nivel de inteligencia, estado emocional, relaciones interpersonales, autoconcepto y adaptabilidad.

III. OBSERVACIONES CONDUCTUALES

La paciente es de contextura delgada, estatura promedio, de tez oscura y cabello negro; muestra un arreglo y aseo personal adecuado, su expresión facial refleja cansancio, tristeza e in tranquilidad, su marcha y postura son adecuadas, su tono de voz es lento y bajo. Muestra labilidad emocional especialmente cuando habla de su ex pareja. Su lenguaje es fluido, lógico y coherente, responde a las preguntas con facilidad. Aunque al comienzo de la sesión se mostró reprimida.

IV. TECNICAS E INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Pruebas psicométricas

Test no verbal de inteligencia TONI- 2 Forma A

Inventario Multifásico de la personalidad (MINI-MULT)

Test proyectivo de Karen Machover (La figura humana)

Inventario de cociente emocional de Bar-on (I-CE)

Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS)

V. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

- **Test de inteligencia no verbal TONI-2 Forma A**

En esta prueba obtuvo una puntuación de 41, indica que la paciente tiene un coeficiente intelectual de 112, es decir que el nivel de inteligencia de la paciente se encuentra en nivel promedio.

- **Inventario Multifásico de la personalidad (MINI-MULT)**

Análisis cuantitativo

	L	F	K	Hs +5	D	Hi	Dp +4k	Pa	Pt +1k	Sc 1k	Ma +2k
Puntaje directo	2	4	6	4	9	4	12	4	10	7	4
Puntaje esquivalente	6	11	14	10	29	22	30	13	25	21	15
Añadir K				7			6		14	14	3
Puntaje directo corregido	6	11	14	17	29	22	36	13	39	35	18
Puntaje T	56	68	53	58	69	56	90	90	73	74	53

Análisis cualitativo

L. Tiende a dar respuestas socialmente a problemas con relación al autocontrol y valores morales

HS. Normal. Preocupación por las funciones corporales.

D. Levemente deprimida o pesimista.

DP. Altamente rebelde e inconformista, caprichosa. Sentimientos y lealtades superficiales. Perturbación en sus relaciones familiares y sociales.

Pa. Sentimientos susceptibles a la opinión de los demás.

Pt. Consiente, ordenada y autocritica

Sc. Probablemente un tanto excéntrica, retraída y esquiva. Muchos conflictos internos.

Ma. Nivel normal de energía y actividad.

- **Test proyectivo de la figura Humana**

Análisis cualitativo

La paciente tiene una personalidad introvertida, inestabilidad emocional, es una persona desconfiada, insegura, con dificultad para establecer relaciones sociales, es agresiva e impulsiva. Presenta una pobre percepción de sí misma y sentimientos de inferioridad. En cuanto a sus relaciones amorosas, presenta dificultades para establecer relaciones estables, sin embargo presenta una gran preocupación e interés por las personas que quiere y le cuesta trabajo adecuarse a nuevas situaciones. Es terca y obstinada lo cual la puede llevar a no aceptar con facilidad las decisiones de otras personas. Dentro de sus fortalezas es una persona que busca autorrealizarse, es persistente en lograr sus objetivos, pero tiene dificultad en organizar los medios para llegar a cumplir lo que se propone.

- **Inventario emocional de Bar-On (I-CE)**

Análisis cuantitativo

COMPONENTES DEL INVENTARIO EMOCIONAL DE BarOn														
INTRAPERSONAL (CEIA)			INTERPERSONAL (CEIE)			ADAPTABILIDAD (CEAD)			MANEJO DE ESTRÉS (CEME)			ESTADO DE ANIMO GENERAL (CEAG)		
ESCALA	PD	CE	ESCALA	PD	CE	ESCALA	PD	CE	ESCALA	PD	CE	ESCALA	PD	CE
CM	22	75	EM	31	92	SP	20	65	TE	26	80	FE	27	80
AS	23	85	RI	33	75	PR	26	65	CI	25	85	OP	20	65
AC	21	65	RS	44	104	FL	26	92						
AR	26	65												
IN	21	80												

COMPONENTES	PD	CE
CEIA	113	65
CEIE	88	81
CEAD	72	63
CEME	51	77
CEAG	47	65
CET	351	68

- **Análisis cualitativo**

Según la evaluación realizada la paciente obtuvo un cociente emocional total de 66, esto nos indica que su capacidad emocional se encuentra por debajo del promedio por lo cual presenta dificultad para afrontar las exigencias de su entorno y relacionarse satisfactoriamente con los demás.

En el componente Intrapersonal obtuvo una puntuación de 65, esta se encuentra muy baja de lo esperado, lo cual necesita mejorar su autoconcepto, assertividad, la autorrealización e independencia.

En el componente Interpersonal obtuvo una puntuación de 81, lo cual se encuentra bajo el promedio, la paciente necesita mejorar sus habilidades sociales y empatía.

En el componente de manejo de estrés obtuvo una puntuación 77, esto indica que se encuentra por debajo del promedio, la paciente necesita mejorar la habilidad para soportar problemas adversos, situaciones estresantes, fuertes emociones y controlar sus impulsos.

En el componente de estado de ánimo general obtuvo una puntuación de 65, lo cual nos indica que se encuentra por debajo del promedio. La paciente no se siente satisfecha con su vida, dificultad para disfrutar de sí misma y de otros, tiene una actitud pesimista hacia la vida.

- **Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung**

Según la evaluación la paciente presenta una percentil de 57, lo cual indica que está pasado por un periodo depresivo leve.

VI. RESUMEN

Miriam es una joven de 27 años de edad, contextura delgada, estatura promedio, de tez oscura y cabello negro. Muestra un arreglo y aseo personal adecuado, su expresión facial refleja cansancio, tristeza e inquietud, su marcha y postura son adecuadas, su tono de voz es lento y bajo. Tiene un nivel intelectual promedio, es capaz de entender y resolver problemas de la vida cotidiana. La paciente tiene una personalidad introvertida, inestabilidad emocional, es una persona desconfiada, insegura, con dificultad para establecer relaciones sociales, es agresiva e impulsiva. Presenta una pobre valoración personal y sentimientos de inferioridad. Dificultad para establecer relaciones amorosas estables, le cuesta trabajo adecuarse a nuevas situaciones. Es terca y obstinada lo cual la puede llevar a no aceptar con facilidad las decisiones de otras personas. Dentro de sus

fortalezas es una persona que busca autorrealizarse, es persistente en lograr sus objetivos, pero tiene dificultad en organizar los medios para llegar a cumplir lo que se propone.

Tras la evaluación inicial, se establece que la paciente presenta un episodio depresivo leve, apareciendo ligado a la separación de su pareja, estando asociados funcionalmente en el momento actual, a una serie de déficit en repertorios básicos de conducta, como habilidades sociales, actividades cotidianas, autoconcepto, autorrealización y estado de ánimo general.

03 de setiembre del 2014

Sandra L. Fernández herrera

Bachiller de psicología

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS GENERALES

Nombre y apellidos : Miriam
Edad : 27 años
Sexo : Femenino
Fecha de nacimiento : 02 de mayo de 1987
Lugar de nacimiento : Arequipa
Grado de instrucción : Superior
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Procedencia : Paucarpata
Religión : Católica
Lugar de evaluación : Consultorio particular
Fechas de evaluación : 22, 25, 27 de agosto Del 2014
Examinado por : Sandra L. Fernández Herrera

II. MOTIVO DE CONSULTA

Miriam acude a consulta por propia iniciativa tras una ruptura sentimental. Su pareja había decidido terminar la relación un mes atrás, después de 8 años de relación. Ella refiere que se siente triste, sola, desesperada, no tiene deseos de trabajar ni hacer sus actividades diarias, quiere saber qué es lo que le pasa y como puede superarlo.

III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Pruebas psicométricas
 - Test no verbal de inteligencia (TONI)
 - Inventario Multifásico de la personalidad (MINI-MULT)
 - Test proyectivo de Karen Machover (La figura humana)
 - Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS)
 - Inventario de cociente emocional de Bar-on (I-CE)

IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Miriam es una joven de 27 años de edad, contextura promedio, tez clara, cabello negro, y nariz aguileña. Vino a consulta por voluntad propia, porque se siente triste, sola y sin ganas de hacer sus actividades diarias, cuyas molestias empezaron desde que terminó con su pareja con quién mantuvo una relación de ocho años.

La paciente viene de una familia nuclear, de estilo de crianza autoritario, es la segunda de tres hermanos, la relación con su padre es distante porque no pasa tiempo en casa, se lleva bien con su mamá a quien la describe como cariñosa y comprensiva; en cuanto a la relación con sus hermanos, Miriam pasaba mayor tiempo con su hermana mayor a quien le cuenta todo lo que le pasa y comparten actividades recreativas pero desde que empezaron los problemas con su pareja se ha distanciado de ella.

Su niñez se desarrolló con normalidad, en la adolescencia fue una estudiante aplicada, le gustaba estudiar pero no rendía bien en los exámenes porque se ponía nerviosa y olvidaba lo que estudiaba, terminó la secundaria con notas promedio. Miriam señala que la secundaria no fue una buena etapa de su vida, sus compañeros se burlaban de ella por la forma de su nariz y brackets que usaba, hasta la actualidad se siente incómoda con su nariz y ha decidido operarse. A los diecisésis años tuvo su primer enamorado, relación que su padre no aprobó por lo cual decidió ocultar la relación, mintiendo a sus padres y escapándose para verlo a escondidas; la relación duro alrededor de un año y terminaron porque él se fue a estudiar a Lima. Al terminar la secundaria Miriam se inscribió en una academia preuniversitaria pero no estaba segura que carrera estudiar. Como le gustaban los negocios decidió postular a administración de empresas pero no ingresó, entonces decidió trabajar como promotora de ventas, fue allí donde conoció a Ricardo con el que mantuvo una relación de ocho años.

A los diecinueve años quedó embarazada abortó por su decisión y la de su pareja. Cuando cumplió 21 años decidió retomar los estudios postuló e ingresó a la Universidad a la carrera de administración, Miriam cuenta que su enamorado fue quien la motivó y aconsejó que estudiara administración para que juntos pudieran poner una empresa. Así que decidió estudiar y trabajar medio tiempo como promotora de ventas, lo que viene haciendo hasta la actualidad.

A los 26 años Miriam decidió vivir con su pareja, la convivencia solo duró dos meses porque no se llevaban bien, él le gritaba, no le ayudaba en las cosas de la casa, salía con sus amigos y tomaba, cosa que a ella no le gustaba, también se enteró que él le fue infiel y

decidió separarse, regresando a la casa de sus padres. Miriam indica que esos días se sentía muy decepcionada, triste, molesta y al mismo tiempo lo extrañaba mucho, luego de unos días él le pide perdón y le explicó que solo fue una vez, y que ella es el amor de su vida; por lo que decide perdonarlo retomando la relación. Después de unos meses, se entera que su pareja tuvo un hijo con la mujer con la que le fue infiel, decide encararlo y le responde con insultos y le dice que ya no quiere estar con ella porque la relación ya no es la misma. Se distanciaron por un mes luego él la buscó, le pidió perdón y le dijo que el hijo de esa chica no es suyo y que regresen. Ella decide investigar y se entera que su pareja le dijo la verdad, que el hijo no era de él y retoma de nuevo la relación, Miriam indica que desde ese momento la relación empezó a tener altos y bajos, habían días que eran felices y hacían planes futuros y otros días peleaban. Él le faltaba el respeto, le gritaba e insultaba y ella respondía de la misma manera, ambos amenazaban con terminar la relación.

Hace un mes su pareja decidió terminar con la relación porque ya no sentía lo mismo que al inicio y la relación era insoportable; actualmente refiere sentirse triste, siente que su vida no tiene sentido, se siente ansiosa, llora por las noches, no tiene deseos de trabajar ni estudiar, ya no sale con sus amigos, ha dejado de hacer las actividades que le agradan y quiere estar sola; ha desaprobado dos cursos en la universidad, en cuanto a su trabajo ha estado faltando y llegando tarde por lo cual tiene miedo que la vayan a despedir. La paciente manifiesta que ya no desea seguir en esta situación y quiere continuar con su vida pero tiene miedo de quedarse sola y no sabe cómo hacerlo ya que su pareja era quien la motivaba y ayudaba en sus estudios.

V. OBSERVACIONES CONDUCTUALES

La paciente es de contextura y estatura promedio, de tez clara y cabello negro. Muestra un arreglo y aseo personal socialmente aceptable, su expresión facial refleja cansancio, tristeza e intranquilidad, su marcha y postura son adecuadas, su tono de voz es lento y bajo; muestra labilidad emocional especialmente cuando habla de su ex pareja lo cual nos sugieren el diagnóstico de depresión. Su lenguaje es fluido, lógico y coherente, responde a las preguntas con facilidad, aunque al inicio de la sesión se mostró reprimida.

Su atención y concentración se encuentran conservadas, responde rápido a las preguntas, se encuentra ubicada en relación a tiempo, lugar y espacio; el curso y contenido de su pensamiento se encuentran conservados. El contenido de su pensamiento está afectado por ideas negativas hacia la vida y sí misma.

No presenta ningún tipo de alteración perceptiva. Su memoria a corto y largo plazo se encuentra conservada. Sus funciones intelectuales examinadas denotan en general un nivel intelectual acorde a su grado de instrucción y entorno sociocultural. Aunque la paciente ha informado durante la entrevista falta de apetito su peso y aspecto físico permiten establecer que ello no es un problema importante.

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La paciente tiene un coeficiente intelectual de 112, indica que su inteligencia se encuentra en un nivel promedio, es capaz de entender y resolver problemas de la vida cotidiana, su cálculo, conocimientos generales así como su percepción se encuentran conservados.

Según la evaluación realizada la paciente obtuvo un cociente emocional total de 66, esto nos indica que su capacidad emocional se encuentra por debajo del promedio por lo cual presenta dificultad para afrontar las exigencias de su entorno y relacionarse satisfactoriamente con los demás. Así mismo obtuvo puntuaciones bajas en los componentes: Intrapersonal, manejo de estrés y estado de ánimo general esto nos indica que la paciente necesita mejorar su autoconcepto, asertividad, la autorrealización e independencia, optimizar la habilidad para soportar problemas adversos, situaciones estresantes, fuertes emociones y controlar sus impulsos. Del mismo modo nos muestra que no se siente satisfecha con su vida, dificultad para disfrutar de sí misma y de otros, tiene una actitud pesimista hacia la vida.

La paciente tiene una personalidad introvertida, demuestra inestabilidad emocional, es una persona desconfiada, insegura, agresiva e impulsiva, presenta una pobre valoración personal y sentimientos de inferioridad.

Tiene bajas habilidades sociales, lo que impide llevar a cabo un buen ajuste social, dificultad para establecer relaciones amorosas estables, le cuesta trabajo adecuarse a nuevas situaciones. Presenta baja tolerancia a la frustración, escaso manejo de situaciones adversas o estresantes. Es terca y obstinada lo cual la puede llevar a no aceptar con facilidad las decisiones de otras personas, Dentro de sus fortalezas es una persona que busca autorrealizarse, es persistente en lograr sus objetivos, pero tiene dificultad en organizar los medios para llegar a cumplir lo que se propone.

Tras la evaluación inicial, se ve que la paciente presenta un episodio depresivo leve, lo cual se confirma con la puntuación obtenida en la escala de Zung. Este periodo depresivo se encuentra ligado a la separación de su pareja, y están asociados funcionalmente en el momento actual, a una serie de déficit en repertorios básicos de conducta, como habilidades sociales, actividades cotidianas, autoconcepto, autorrealización y estado de ánimo general.

VII. DIAGNÓSTICO

Miriam tiene un coeficiente del nivel promedio, su personalidad es introvertida, muestra inestabilidad emocional, es una persona desconfiada, insegura, con dificultad para establecer relaciones sociales, es agresiva e impulsiva. Presenta una pobre valoración personal y sentimientos de inferioridad. Dificultad para entablar relaciones amorosas estables, le cuesta trabajo adecuarse a nuevas situaciones y tomar decisiones. Es terca y obstinada lo cual la puede llevar a no aceptar con facilidad las decisiones de otras personas. Dentro de sus fortalezas es una persona que busca autorrealizarse, es persistente en lograr sus objetivos, pero tiene dificultad en organizar los medios para llegar a cumplir lo que se propone.

De acuerdo al diagnóstico citado en el CIE 10 la paciente presenta un Episodio Depresivo leve (F32.0) en donde existe pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio exagerado, que aparece incluso tras un esfuerzo mínimo. Pérdida de la confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad, ideas de culpa y de sentirse inútil, perspectiva sombría del futuro, pérdida del apetito y dificultad para conciliar el sueño, este episodio está asociado con la etapa que está pasando la paciente, que es el rompimiento de su relación sentimental.

VIII. PRONÓSTICO

Favorable, ya que la paciente tiene deseos de salir de esta situación y cuenta con familiares y amigos que pueden apoyarla.

IX. RECOMENDACIONES

- Psicoterapia individual.

- Fortalecer su autovaloración por medio del reconocimiento de sus cualidades.
- Fortalecer sus habilidades sociales y emocionales.
- Establecer nuevas metas a corto y largo plazo, organizar su tiempo por medio de horarios.
- Mantener las relaciones sociales, salir con amigos y familiares.
- Ocupar su tiempo libre realizando actividades de su agrado.

03 de setiembre del 2014

Sandra L. Fernández Herrera

Bachiller de Psicología

PLAN PSICOTERAPÉUTICO

I. DATOS GENERALES

Nombre y apellidos : Miriam
Edad : 27 años
Sexo : Femenino
Fecha de nacimiento : 02 de mayo de 1987
Lugar de nacimiento : Arequipa
Grado de instrucción : Superior
Estado Civil : Soltera
Ocupación : Estudiante
Procedencia : Paucarpata
Lugar de evaluación : Consultorio particular
Fechas de evaluación : 22, 25 y 27 de agosto del 2014
Examinado por : Sandra L. Fernández Herrera

II. DIAGNÓSTICO

Miriam tiene un coeficiente intelectual de 112, encontrándose en el nivel promedio, su personalidad es introvertida, muestra inestabilidad emocional, es una persona desconfiada, insegura, con dificultad para establecer relaciones sociales, es agresiva e impulsiva. Presenta una pobre valoración personal y sentimientos de inferioridad. Dificultad para establecer relaciones amorosas estables, le cuesta trabajo adecuarse a nuevas situaciones y tomar decisiones. Es terca y obstinada lo cual la puede llevar a no aceptar con facilidad las decisiones de otras personas. Dentro de sus fortalezas es una persona que busca autorrealizarse, es persistente en lograr sus objetivos, pero tiene dificultad en organizar los medios para llegar a cumplir lo que se propone.

De acuerdo al diagnóstico citado en el CIE 10 la paciente presenta un Episodio Depresivo leve (F32.0) en donde existe pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio exagerado, que aparece incluso tras un esfuerzo mínimo. Pérdida de la confianza en sí mismo y sentimientos de inferioridad, ideas de culpa y de sentirse inútil, perspectiva sombría del futuro, pérdida del apetito y dificultad para

conciliar el sueño, este episodio está asociado con la etapa que está pasando la paciente, que es el rompimiento de su relación sentimental.

III. OBJETIVO GENERAL

Restablecer el nivel de funcionamiento que tenía la paciente antes de la depresión, como consecuencia de la separación de su pareja, fortalecer la autovaloración personal, fortalecimiento emocional y realización de su proyecto de vida.

IV. DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPÉUTICO

SESIÓN N° 1: “Yo soy”

OBJETIVO: Fortalecer la autoestima por medio de la aceptación de sus cualidades y lo bueno que le atribuyen las personas que la rodean.

TIEMPO: 30'

TÉCNICA: Cognitiva

MATERIALES: hojas de papel bond, lapicero

DESCRIPCIÓN: Se le pedirá que elabore una lista de diezelogios que haya recibido alguna vez en su vida. Después que les dé un puntaje del 1 al 10, siendo “1” los que no ha creído y “10” los que ha creído totalmente y luego que piense que sería diferente en su vida si creyese cada elogio un punto más de lo puntuado. Loselogios deben ser recientes pero si no se encuentra pueden ser hasta desde la infancia.

Luego se le pedirá a la paciente que elabore una lista de cualidades y luego que diga el porqué de cada una de esas cualidades, si la paciente tiene dificultades para reconocerlas se le tendrá que ayudar por medio de ejemplos.

Se le deja como tarea que repase cada una de esas cualidades de las dos listas.

SESIÓN N°2 “Yo tengo”

OBJETIVO: Que la paciente tome conciencia del apoyo social con el que cuenta.

TIEMPO: 45'

TÉCNICA: Cognitiva

MATERIALES: Lápiz y papel

DESCRIPCIÓN: La paciente deberá hacer un listado de su entorno familiar en quien confía y quienes la quieren incondicionalmente, luego las personas fuera de su entorno

familiar en las que pueda confiar plenamente, luego las personas que le ponen límites, personas que le incentivan a ser independiente, buenos modelos a imitar y por último todas las cosas que la rodean y sirven para satisfacer sus necesidades (educación, salud, vestido, casa, etc.) así como su familia y entorno social estable.

SESIÓN N°3 “Yo puedo”

OBJETIVO: Reconocer las capacidades interpersonales y de resolución de conflictos.

TIEMPO: 45'

TÉCNICA: Listado de promesas

MATERIALES: Lápiz y papel

DESCRIPCIÓN: Se le pide a la paciente que realice un listado de metas y actividades que puede realizar en su vida, deben estar relacionadas a lo personal (pensamiento, sentimiento), social y familiar.

SESIÓN N°4 “Mis logros”

OBJETIVO: Reconocer y poner en valor situaciones en las que ha logrado su propósitos personales o laborales, que han contribuido a un cambio social, por pequeño que fuera, en el sentido de sus valores y reivindicaciones.

TIEMPO: 45'

TÉCNICA: La creación de su propia realidad

MATERIALES: Lápiz y papel

DESCRIPCIÓN: Pensar en alguna situación a lo largo de la vida en la que se haya deseado mucho algunas cosas beneficiosas para una misma y otras personas y se haya conseguido. Relajarse, cerrar los ojos y recordar los pensamientos, sentimientos y comportamientos que le condujeron al éxito.

¿Qué era lo que deseabas?

Los pensamientos que tenías antes de conseguirlo

Los sentimientos que experimentaste al notar que lo conseguías

Las acciones que emprendiste para conseguirlo

Los pensamientos que tuviste una vez conseguido

Los sentimientos experimentados una vez conseguido

Las consecuencias positivas en el equipo y la comunidad afectada por el logro.

Escribir en un cuaderno las respuestas a cada uno de los ítems anteriores.

SESIÓN N°5 “Las metas”

OBJETIVO: Que la paciente proponga metas u objetivos que permitan su desarrollo personal.

TIEMPO: 30'

TÉCNICA: Positiva

MATERIALES: Hojas de papel bond, lapicero

\DESCRIPCIÓN: Se le pide a la persona que piense en metas a largo plazo (de diez a quince años), a medio plazo (de tres a cinco años), a corto plazo (meses) y en metas que está persiguiendo constantemente. Lo ideal sería decirle que piense tres o cuatro de cada una. Una vez seleccionada las metas la persona puntúa, en una escala del 1 al 10, cada objetivo en diferentes dimensiones: Dificultad, probabilidad de éxito, control del entorno (hasta qué punto esa meta llega a controlar nuestro entorno), crecimiento personal que supondría, consonancia con nuestro propósito de la vida, hasta qué punto favorece la autonomía personal, en qué medida promueve la autoaceptación, en qué grado fomenta las relaciones positivas y orientación (este aspecto se puntúa de -10, evitando la meta, hasta 10, búsqueda de meta). Para mayor entendimiento se recogerá toda la información en un cuadro.

Meta	Dificultad	P. éxito	C. entorno	P. vida	Autonomía	autoaceptación	R. positiva	Orientación	C. personal

Por último, sugerimos al paciente que evalúe sus metas, fijándose en cuáles son las que le ayuden a cubrir sus necesidades psicológicas básicas (control del entorno, crecimiento personal, propósito en la vida, autonomía, autoaceptación y relaciones positivas). A partir de ahí se elaborarán objetivos primero con ayuda de la psicóloga y luego ella sola.

SESIÓN N°6 “Contraste”

OBJETIVO: Contrastar las situaciones problemáticas con otras peores para restar la gravedad de lo que se piensa que se está viviendo y encontrar la proporción correcta.

TIEMPO: 45’

TÉCNICA: programación neurolingüística.

DESCRIPCIÓN: Este ejercicio no pretende minimizar el problema, es una alternativa para restarle peso a ciertas dificultades que se experimentan como cargas insoportables imposibles de manejar. Ver y vivir un problema en estas condiciones imposibilita a la persona a actuar y la nulifica, de ahí la importancia de encontrar la proporción correcta para hacerse cargo.

Seguir estos pasos:

Se le dice al paciente que piense en el problema que le lleva al estado de depresión. ¿Qué clase de pensamiento te está llevando a ese estado? ¿Qué te estás diciendo acerca de ti mismo y de tu problema? ¿Cómo te calificas a ti y a tu problema?

Piense en personas que han realizado metas en medio de dificultades más grandes a las que enfrentas tú actualmente y trae su imagen. O bien, recuerda a alguien que haya vivido y superado penas mucho más dolorosas que las tuyas y a la que admiras por haberlo logrado.

Conserve la imagen de esas dificultades o penas mucho mayores que las tuyas. Confronta tu problema o pena actual con las de otros, mucho más graves que la tuya. Acepta que tu problema es grande y al mismo tiempo, confróntalo con los que consideras mil veces mayores que el tuyo.

Al ver y confrontar tu situación con las otras, y respirando profundamente, permítete sentir el alivio de reconocer que tu problema es menor o mucho menor en comparación con los que han tenido que enfrentar otras personas.

Siga respirando y contrastando su situación con las de otras personas hasta que surjan sentimientos de aliento, alivio o entusiasmo de seguir adelante. Espera a que descubras, por lo menos, que puedes aprender algo al comparar tu problema con los de los demás. Ábrete a opciones que puedas utilizar en tu situación actual.

\Todas las noches debe dedicarle unos instantes a reflexionar sobre lo que pensó, decidió: “Si gente con más conflictos que yo ha podido con sus problemas, yo también puedo resolver mi vida”. Respira profundamente y duérmete.

De esta manera su INCONSCIENTE trabajará durante la noche para encontrar los

medios que le ayuden a resolver tu situación, mientras usted descansa.

SESIÓN N°7. Tres escenas

OBJETIVO: Llenar el vacío que deja una persona instalando una sensación de presencia

TIEMPO: 45'

TÉCNICA: Programación neurolingüística

MATERIALES: hojas de papel

DESCRIPCIÓN: El ejercicio se basa en la construcción de escenas mentales. La paciente tiene que tomar su tiempo para visualizarlas. Para ello el paciente tiene que estar lo más cómodo y relajado posible.

Escena 1. La paciente tiene que responder a las preguntas siguientes: (Puede cerrar los ojos)

¿Cómo es tu recuerdo acerca de la persona que extrañas?

¿En qué parte de tu espacio mental lo ubicas? Es decir, ¿en relación a tu cabeza en que parte percibes ese recuerdo? ¿En la parte que está al frente? ¿Arriba? ¿A la derecha o izquierda?

¿Es un recuerdo brillante u opaco?

¿Está en colores o en blanco y negro?

¿Lo ves con movimiento o estático, como foto?

¿De qué tamaño es la escena?

Respirando profundamente, ¿cómo te sientes al pensar así de esta persona?

Describe qué escena ves.

¿Qué es lo que está sucediendo en este recuerdo? ¿Qué sentimientos surgen al pensar esto? Describelos y respira profundamente. Ahora cambia esta escena por un recuerdo muy agradable vivido con esa persona, en el que haya memorias que te nutran. Describelo. ¿Qué ves? ¿Qué está pasando y qué sientes al revivirlo? Respira profundamente.

Escena 2. Luego se le describirá las respuestas correspondientes a las preguntas de esta escena. Ahora piensa en alguien más que ya no esté en tu vida y que al pensar en ella te sientas bien y a gusto. Alguien a quien aprecias y que actualmente ya no ves. Por ejemplo, un viejo amigo, una amiga del colegio, un compañero de la infancia, un maestro, alguien cuyo recuerdo no te afecte como pérdida. Puedes cerrar los ojos si lo prefieres.

¿Cuál es tu recuerdo?

¿En qué parte de tu espacio mental está este pensamiento? (por ejemplo, a la derecha o abajo o a la izquierda, busca la posición). ¿Es un recuerdo brillante u opaco? ¿Está en

colores o en blanco y negro? ¿Lo ves con movimiento o estático, como foto? ¿De qué tamaño es la escena? ¿De verdad te sientes bien al pensar en esta persona? ¿Es alguien que te inspira un sentimiento positivo y de presencia aunque ya no lo veas? Anota las diferencias y compáralas. La clave para cambiar está justo en las diferencias. Piensa en la escena 1, pero con las características de la escena 2. Tu acompañante debe leer en voz alta las diferencias para que en la primera pérdida dolorosa pongas los resultados de la segunda pérdida no dolorosa. Trata de INTEGRAR los resultados de la segunda escena a la primera para que, poco a poco, cambien los sentimientos. Respira cada vez que hagas un cambio.

Escena 3. Luego se le indicará a la paciente que coloque la primera imagen en su mente con sus nuevas características, con el sentimiento de presencia y no de pérdida, y repasa tus sentimientos respirando profundamente. Date cuenta de que, aunque se haya ido esa persona, puedes tener buenos sentimientos. Ahora recuerda todo lo bueno vivido con ella. ¿Qué valores te dejó esa persona? ¿Cuáles eran sus cualidades? Nómbralas y simboliza cada una respirando profundamente después deirlas mencionando. Puede ser que su paciencia sea como una vela; su amabilidad como una flor; su valor, como un escudo, y así... Toma tu tiempo, aunque no quieras pensarlo demasiado. ¿Qué sientes al verlos de esta manera? Respira profunda- mente una vez más.

Date cuenta de que éste es el regalo que te dejó la otra persona para siempre y que es tuyo, pues está en tu vivencia particular con ella. Pon atención y establece en qué parte de tu pensamiento ubicas estas cualidades o valores y qué sientes al respecto. Multiplica cada uno de estos símbolos uno por uno, diciendo en voz alta lo que significa cada uno de ellos, como si fueran cartas, y láncalas a tu futuro una por una respirando cada vez que lo haces, pero siempre guardando una de ellas cerca de tu corazón. Unas quedan cerca, otras lejos, y se convierten en lucecitas que iluminan tu camino hacia adelante en la vida.

Escena 1 modificada. Regresa a la primera escena. Piensa nuevamente en la persona de la escena 1. ¿Cómo la ves, en qué se ha modificado y qué sientes al verla nuevamente de esta manera? Tócate la parte del cuerpo donde el sentimiento sea más fuerte mientras respiras profundamente y permanece unos instantes INTEGRANDO este pensamiento en ti acompañándolo con tu respiración. Este último paso es el que se trabaja cada vez que surge el pensamiento de la persona, hasta que se forme una programación positiva y armónica acerca de su recuerdo.

Cuando se toman en cuenta los valores que recibimos en esa relación, el hueco que suele sentirse, y donde se encuentra el dolor por la pérdida al principio del ejercicio, se llena con ellos y avanzas hacia adelante, permitiendo que sigas tu camino y que no te quedes en el pasado lamentándote por lo que no tienes, sino agradeciendo lo que te dejó la persona que se fue.

Cada vez que lo necesites, tócate el corazón, donde guardas actualmente estos regalos, respirando profundamente.

SESIÓN N°8: Habilidades sociales

OBJETIVO: Desarrollar en la paciente habilidades para una adecuada comunicación, aprendiendo a diferenciar los estilos de comunicación pasivos, agresivos y asertivos.

TIEMPO: 45'

TÉCNICA: Entrenamiento en habilidades sociales mediante la técnica del modelamiento.

MATERIALES: hojas de papel, lapicero, plumones.

DESCRIPCIÓN: Se exemplificará los estilos de comunicación pasiva y agresiva, para que la paciente logre establecer las marcadas diferencias de las mismas y analizar las posibles consecuencias, para luego exemplificar el estilo asertivo, procurando que la paciente imita las acciones mostradas para luego generalizarlas a su vida cotidiana. Se enseñará a la paciente como expresarse asertivamente:

Expresando objetivamente las situaciones que provocan conflicto en su persona, señalando con precisión cuales fueron las acciones de las otras personas con las cuales no está de acuerdo.

Expresar libremente aquellas emociones provocadas por dichas acciones.

Señalar aquellas acciones que espera por parte de las otras personas, especificando claramente lo que espera y lo que quisiera.

Expresar las favorables consecuencias de estos cambios y si es necesario las negativas en caso de efectuar los cambios señalados.

SESIÓN N° 9: Adiós... Hola

OBJETIVO: Desarrollar en la paciente estrategias donde pueda contrastar las causas que le causó la depresión y la nueva persona que propone ser ahora.

TIEMPO: 45'

TÉCNICA: Cognitiva – narrativa

MATERIALES: hojas de papel, lapicero, plumones.

DESCRIPCIÓN: Se le pide a la paciente que escriba una carta despedida dirigida a la depresión la que debe expresar su agradecimiento por los servicios prestados y aclarar que ya no la va necesitar más. También tendrá que escribir las cosas que ya no sucederán más o que la persona dejará de hacer a partir de ese momento. A continuación, redactará otra carta dando la bienvenida a la persona que va (por ejemplo la nueva Miriam...), y como van a ser sus nuevas relaciones amorosas, explicando también qué es lo que ocurrirá o qué hará diferente a partir de ahora.

Se le dará la indicación de que las descripciones sean lo más concretas posibles. La parte del “hola” debe formularse en términos positivos, como presencia o inicio de algo. “Voy a dejar que las personas tomen decisiones por mí”, “voy a hacer mi cuadro de decisiones”.

V. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El plan psicoterapéutico consta de nueve sesiones las cuales se realizarán una vez por semana,

VI. REFORZAMIENTO DE CONDUCTAS

- Pensamientos negativos
- El autoconcepto y relaciones interpersonales
- Planificación planes y proyectos de vida

VII. LOGROS OBTENIDOS

- No se logró cumplir con todos los objetivos del plan terapéutico debido a que la paciente solo asistió a las evaluaciones y dos sesiones terapéuticas.

17 de setiembre del 2014

Sandra L. Fernández Herrera

Bachiller de psicología

Miriam

Section VII. Responses to the TONI-2 Form A

5-7 yrs. >	1.	1	2	3	4	5	6	1	29.	1	2	3	4	5	6
	2.	1	2	3	4	5	6	1	30.	1	2	3	4	5	6
	3.	1	2	3	4	5	6	1	31.	1	2	3	4	5	6
	4.	1	2	3	4	5	6	1	32.	1	2	3	4	5	6
8-9 yrs. >	5.	1	2	3	4	5	6	1	33.	1	2	3	4	5	6
	6.	1	2	3	4	5	6	1	34.	1	2	3	4	5	6
	7.	1	2	3	4	5	6	1	35.	1	2	3	4	5	6
	8.	1	2	3	4	5	6	1	36.	1	2	3	4	5	6
	9.	1	2	3	4	5	6	1	37.	1	2	3	4	5	6
10-12 yrs. >	10.	1	2	3	4	5	6	1	38.	1	2	3	4	5	6
	11.	1	2	3	4	5	6	1	39.	1	2	3	4	5	6
	12.	1	2	3	4	5	6	1	40.	1	2	3	4		
	13.	1	2	3	4	5	6	1	41.	1	2	3	4		
	14.	1	2	3	4	5	6	0	42.	1	2	3	4	5	6
13-17 yrs. >	15.	1	2	3	4			1	43.	1	2	3	4	5	6
	16.	1	2	3	4	5	6	0	44.	1	2	3	4	5	6
	17.	1	2	3	4	5	6	0	45.	1	2	3	4		
	18.	1	2	3	4	5	6	0	46.	1	2	3	4	5	6
	19.	1	2	3	4			0	47.	1	2	3	4		
8-20 yrs. >	20.	1	2	3	4	5	6		48.	1	2	3	4	5	6
	21.	1	2	3	4	5	6		49.	1	2	3	4	5	6
	22.	1	2	3	4	5	6		50.	1	2	3	4	5	6
	23.	1	2	3	4	5	6		51.	1	2	3	4	5	6
<u>Initials</u>	24.	1	2	3	4	5	6		52.	1	2	3	4	5	6
21+ yrs. >	1	25.	1	2	3	4	5		53.	1	2	3	4	5	6
	1	26.	1	2	3	4			54.	1	2	3	4	5	6
	1	27.	1	2	3	4	5		55.	1	2	3	4	5	6
	1	28.	1	2	3	4									

Base - 39

percentage adenosine 2

41

$$\begin{aligned}
 EC &= 27 \\
 PT &= 41 \\
 CI &= 112 - \text{Procedia} \\
 PC &= 77
 \end{aligned}$$

INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD (MMPI)
MINI MULT
(Hoja de Respuesta)

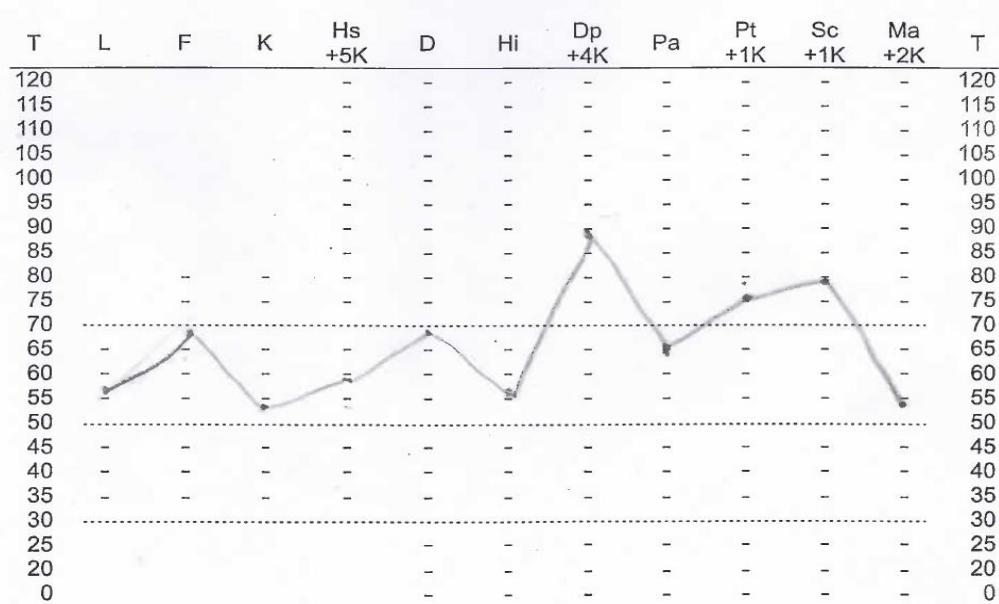
Nombres y apellidos: *Miriam*
Estado Civil:
Ocupación:

Edad: *27*
Grado de Instrucción: *Superior*
Fecha de Examen:

1.	X F	13.	X F	25.	X F	37.	X F	49.	V X	61.	V X
2.	V X	14.	V X	26.	X F	38.	V X	50.	V X	62.	X F
3.	X F	15.	X F	27.	X F	39.	V X	51.	X F	63.	X F
4.	X F	16.	X F	28.	X F	40.	V X	52.	X F	64.	V X
5.	V X	17.	X F	29.	V X	41.	X F	53.	X F	65.	V X
6.	X F	18.	V X	30.	V X	44.	X F	54.	V X	66.	V F
7.	X F	19.	V X	31.	X F	43.	X F	55.	V X	67.	X F
8.	V F	20.	X F	32.	V X	44.	V X	56.	X F	68.	X F
9.	V X	21.	X F	33.	V F	45.	V X	57.	V X	69.	V X
10.	V X	22.	V F	34.	V X	46.	V X	58.	X F	70.	V F
11.	X F	23.	V X	35.	V X	47.	V X	59.	X F	71.	V X
12.	V X	24.	X F	36.	X F	48.	V X	60.	X F		

	L	F	K	Hs +5K	D	Hi	Dp +4K	Pa	Pt +1K	Sc +1K	Ma +2K
Puntaje Directo	2	4	6	4	9	8	12	4	10	7	4
Puntaje Equivalente	6	11	14	10	29	22	30	13	25	21	15
Añadir K				7			6		14	14	3
Puntaje Directo Corregido	6	11	14	17	29	22	36	13	39	35	18
Puntaje T	56	68	53	58	67	56	90	65	73	74	53

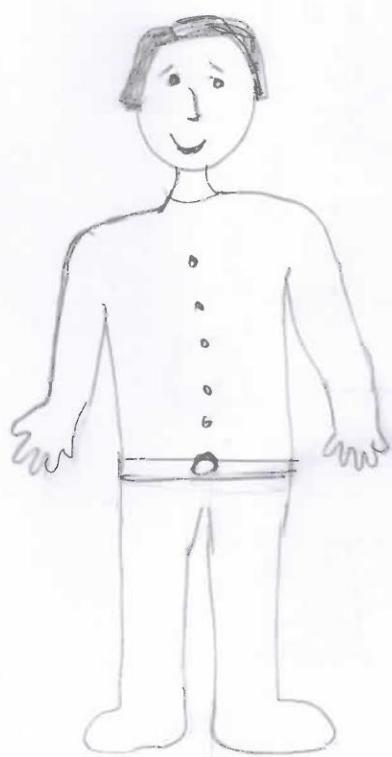
DIAGNÓSTICO:



Historia Es una chica de 19 años de edad que se siente sola cansada
esta pensando en lo que pasa en el mundo y si pregunta porque
la vida es injusta con ella, a ella le gusta salir a pasear
pero hace mucho tiempo no tiene ganas, y se siente
muy triste por eso, quiere que su vida sea más fácil
y que la quieran.



Marian



HOJA DE RESPUESTAS DEL INVENTARIO EMOCIONAL BarOn

Nombre: Miriam Edad: 27 Sexo: F Grado de Instrucción: Superior
 Ocupación: _____ Especialidad: _____ Fecha: _____

Escoge UNA de las 5 alternativas: 1 Rara vez o Nunca es mi caso 2 Pocas veces es mi caso 3 A veces es mi caso 4 Muchas veces es mi caso 5 Con mucha frecuencia o siempre es mi caso

1	2	3	4	5	55	1	2	3	4	5	82	1	2	3	4	5
2	1	2	3	4	56	1	2	3	4	5	83	1	2	3	4	5
3	1	2	3	4	57	1	2	3	4	5	84	1	2	3	4	5
4	1	2	3	4	58	1	2	3	4	5	85	1	2	3	4	5
5	1	2	3	4	59	1	2	3	4	5	86	1	2	3	4	5
6	1	2	3	4	60	1	2	3	4	5	87	1	2	3	4	5
7	1	2	3	4	61	1	2	3	4	5	88	1	2	3	4	5
8	1	2	3	4	62	1	2	3	4	5	89	1	2	3	4	5
9	1	2	3	4	63	1	2	3	4	5	90	1	2	3	4	5
10	1	2	3	4	64	1	2	3	4	5	91	1	2	3	4	5
11	1	2	3	4	65	1	2	3	4	5	92	1	2	3	4	5
12	1	2	3	4	66	1	2	3	4	5	93	1	2	3	4	5
13	1	2	3	4	67	1	2	3	4	5	94	1	2	3	4	5
14	1	2	3	4	68	1	2	3	4	5	95	1	2	3	4	5
15	1	2	3	4	69	1	2	3	4	5	96	1	2	3	4	5
16	1	2	3	4	70	1	2	3	4	5	97	1	2	3	4	5
17	1	2	3	4	71	1	2	3	4	5	98	1	2	3	4	5
18	1	2	3	4	72	1	2	3	4	5	99	1	2	3	4	5
19	1	2	3	4	73	1	2	3	4	5	100	1	2	3	4	5
20	1	2	3	4	74	1	2	3	4	5	101	1	2	3	4	5
21	1	2	3	4	75	1	2	3	4	5	102	1	2	3	4	5
22	1	2	3	4	76	1	2	3	4	5	103	1	2	3	4	5
23	1	2	3	4	77	1	2	3	4	5	104	1	2	3	4	5
24	1	2	3	4	78	1	2	3	4	5	105	1	2	3	4	5
25	1	2	3	4	79	1	2	3	4	5	106	1	2	3	4	5
26	1	2	3	4	80	1	2	3	4	5	107	1	2	3	4	5
27	1	2	3	4	81	1	2	3	4	5	108	1	2	3	4	5

HP B - 1: HOJA DE PERFIL DEL I-CE (B).

NOMBRE:	SEXO:	EDAD:	OCCUPACIÓN:
M= 100	DS = 15	CE	55 70 86 90 100 109 114 130 145
Percentiles	0- 1 2 5 10 20 30 40 50 60 70 80 90 95 98 99 99+		
Comprensión de sí mismo (CM)			
Asertividad (AS)			
Autoconcepto (AC)			
Autorrealización (AR)			
Independencia (IN)			
Empatía (EM)			
Relaciones Interpersonales (RI)			
Responsabilidad Social (RS)			
Solución de Problemas (SP)			
Prueba de la Realidad (PR)			
Flexibilidad (FL)			
Tolerancia al Estres (TE)			
Control de los Impulsos (CI)			
Felicidad (FE)			
Optimismo (OP)			
INTRAPERSONAL (CEIA)			
INTERPERSONAL (CEIE)			
ADAPTABILIDAD (CED)			
MANEJO DEL ESTRÉS (CEME)			
ESTADO DE ANIMO GENERAL (CEAG)			
CE TOTAL (CET)			

HC: HOJA DE CALIFICACIÓN PERFIL DEL I-CE (A)

Nombre: Miriam
 Ocupación: Educación Infantil
 Edad: 27 Sexo: F Grado de instrucción: Suero
 Especialidad: _____ Fecha: _____

INDICADORES DE VALIDEZ										
En el CE Total 7 o más ítems omitidos. TOTAL = 0										
En las Escalas:	AC	AR	RI	RS	PR	TE	CI	FE	Máx. 3 ítems pueden ser omitidos	
En las Escalas:	CM	EM	FL	SP	OP				TOTAL = 0	
En la Escala:	ASD	IN	IN	IN	IN				TOTAL = 0	
Máximo 2 ítems pueden ser omitidos.										
Sólo un ítem puede ser omitido.									TOTAL = 0	
NÚMERO DE OMISIONES										
AJUSTE DEL PUNTAJE										
P.D. x N° total de ítems de la Escala	023	0	032	0	041	0	047	0	056	
Más de 12 puntos, se invalida.	052	0	048	0	101	0	091	0	070	
IMPRESIÓN POSITIVA (P) (5, 34, 50, 55, 78, 94, 108, 123)	PD = 20	CE IP = 87	Es no válido cuando el CE se encuentra dos DS por encima del promedio (130 y más)							
IMPRESIÓN NEGATIVA (Q) (12, 25, 41, 57, 71, 101, 119)	PD = 15	CE IN = 15	Es no válido cuando el CE se encuentra dos DS por encima del promedio (130 y más)							

COMPONENTES DEL INVENTARIO EMOCIONAL DE BarOn									
INTERPERSONAL (CEIA)					ADAPTABILIDAD (CEAD)				
40 ítems					26 ítems				
Código	Escala	PD	CE	Código	Escala	PD	CE	Código	Escala
A	CM (8)	22	75	F	EM (8)	31	92	I	SP (8)
B	AS (7)	23	85	G	RI (11)	33	80	J	PR (10)
C	AC (9)	21	65	H	RS (10)	44	104	K	FL (8)
D	AR (9)	26	65			10	8		
E	IN (7)	21	80						

OBSERVACIONES									
COMPONENTES			PD			CE			Puntajes Estándar
CEIA	CEAD	CEME	CE	CE	CE	CE	CE	CE	Pautas de Interpretación
CEIE	PD	(-)	88	→	65	→	130 y más	130 y más	Capacidad emocional muy desarrollada:
	CEAD		72	→	81		115 a 129		Marcadamente alta. Capacidad emocional usual.
	CEME		51	→	65		86 a 114		Capacidad emocional muy desarrollada: Alta.
	CEAG		47	→	77		70 a 85		Buena capacidad emocional.
	CET		371	(-)	20		69 y menos		Capacidad emocional adecuada: Promedio.
									Necesita mejorar: Baja. Capacidad emocional por debajo del promedio.
									Necesita mejorar: Muy baja. Capacidad emocional extremadamente por debajo del promedio.

Para calcular el CE Interpersonal restar los valores de los ítems: 55, 61, 72, 98, 119.

Para calcular el CE Total restar los valores de los ítems: 11, 20, 23, 31, 35, 62, 96, 106.

HP A – 1: HOJA DE PERFIL DEL I-CSE (A)

NOMBRE:	_____
OCCUPACIÓN:	_____
FECHA:	_____
EDAD:	_____
SEXO:	_____

	Necesita mejorar	Adecuado	Desarrollado		Componentes y Subcomponentes
CE	70	86	114	130	Cociente Emocional Total: Indica cuán exitosa es la persona para afrontar las exigencias de su entorno y relacionarse satisfactoriamente con los demás.
CET	-	-	-	-	Componente Intrapersonal: Área que reúne los siguientes componentes: comprensión emocional de sí mismo, assertividad, autoconcepción, autorrealización e independencia.
CEIA	-	-	-	-	Comprensión emocional de sí mismo: la habilidad para percibirse y comprender nuestros sentimientos y emociones, diferenciarlos y conocer el por qué de los mismos.
CM	-	-	-	-	Assertividad: La habilidad para expresar sentimientos, creencias y pensamientos sin dañar los sentimientos de los demás; y defender nuestros derechos de una manera no destructiva.
AS	-	-	-	-	Autoconcepción: La habilidad para comprender, aceptar y respaldarse a sí mismo, aceptando nuestros aspectos positivos y negativos, como también nuestras limitaciones y posibilidades.
AC	-	-	-	-	Autopercepción: La habilidad para realizar lo que realmente podemos, queremos y disfrutamos de hacerlo.
AR	-	-	-	-	Independencia: Es la habilidad para autodirigirse, sentirse seguro de sí mismo en nuestros pensamientos, acciones y ser independientes emocionalmente para tomar nuestras decisiones.
N	-	-	-	-	Componente Interpersonal: Área que reúne los siguientes componentes: empatía, responsabilidad social y relación interpersonal.
CEIE	-	-	-	-	Empatía: La habilidad de percibirse, comprender y apreciar los sentimientos de los demás.
EM	-	-	-	-	Responsabilidad social: La habilidad para establecer y mantener relaciones mutuas satisfactorias que son caracterizadas por una cercanía emocional e intimidad.
RI	-	-	-	-	Relaciones Interpersonales: La habilidad para establecer y mantener relaciones mutuas satisfactorias que son caracterizadas por una cercanía emocional e intimidad.
RS	-	-	-	-	Responsabilidad social: La habilidad para demostrarse a sí mismo como una persona que coopera, contribuye y que es un miembro constructivo del grupo social.
CEAD	-	-	-	-	Componente de Adaptabilidad: Área que reúne los siguientes componentes: prueba de la realidad, flexibilidad y solución de problemas.
SP	-	-	-	-	Solución de problemas: La habilidad para identificar y definir los problemas como también para generar e implementar potencialmente soluciones efectivas.
PR	-	-	-	-	Prueba de la realidad: La habilidad para evaluar la correspondencia entre lo que experimentamos (lo subjetivo) y lo que en la realidad existe (lo objetivo).
FL	-	-	-	-	Flexibilidad: La habilidad para realizar un ajuste adecuado de nuestras emociones, pensamientos y conductas a situaciones y condiciones cambiantes.
CEME	-	-	-	-	Componente del Manejo de Estrés: Área que reúne los siguientes componentes: tolerancia al estrés y control a los impulsos.
TE	-	-	-	-	Tolerancia al estrés: La habilidad para soportar eventos adversos, situaciones estresantes, y fuertes emociones sin "desmoronarse", enfrentando activa y positivamente al estrés.
CI	-	-	-	-	Control de los impulsos: La habilidad para resistir o postergar un impulso o tentación para activar y controlar nuestras emociones.
CEAG	-	-	-	-	Componente del Estado de Animo en General: Área que reúne los siguientes componentes: optimismo y felicidad.
FE	-	-	-	-	Felicidad: La habilidad para sentirse satisfecho con nuestra vida, para disfrutar de sí mismo y de otros y para divertirse y expresar sentimientos positivos.
OP	70	86	114	139	Optimismo: La habilidad para ver el aspecto más brillante de la vida, y mantener una actitud positiva a pesar de la adversidad y los sentimientos negativos.

ESCALA DE ZUNG
DEPRESIÓN

Nombre: Miriam

Marque con un círculo el número que se ajuste a su respuesta

	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1. Me siento triste y decaído	1	2	3	(4)
2. Por las mañanas me siento mejor	4	3	(2)	1
3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1	2	(3)	4
4. Me cuesta mucho dormir por las noches	1	(2)	3	4
5. Como igual que antes	4	3	(2)	1
6. Aún tengo deseos sexuales	4	3	2	(1)
7. Noto que estoy adelgazando	(1)	2	3	4
8. Estoy estresado	1	(2)	3	4
9. El corazón me late más rápido que antes	1	(2)	3	4
10. Me canso sin motivo	(1)	2	(3)	4
11. Mi mente está tan despejada como antes	(4)	3	2	1
12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes	4	(3)	2	1
13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto	1	2	3	(4)
14. Tengo confianza en el futuro	(4)	3	2	1
15. Estoy más irritable que antes	1	2	3	(4)
16. Encuentro fácil tomar decisiones	(4)	3	2	1
17. Siento que soy útil y necesario	1	2	3	(4)
18. Encuentro agradable vivir	4	(3)	2	1
19. Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto	1	(2)	3	4
20. Me gusta las mismas cosas que antes	4	(3)	2	1

PUNTAJE TOTAL:

57

INDICE DE VALORACIÓN DE DEPRESIÓN

PUNTOS	ÍNDICE EDAD	PUNTOS	ÍNDICE EDAD	PUNTOS	ÍNDICE EDAD	PUNTOS	ÍNDICE EDAD
20	25	36	45	52	65	68	85
21	26	37	46	53	66	69	86
22	28	38	48	54	68	70	88
23	29	39	49	55	69	71	89
24	30	40	50	56	70	72	90
25	31	41	51	57	71	73	91
26	33	42	53	58	73	74	92
27	34	43	54	59	74	75	94
28	35	44	55	60	75	76	95
29	36	45	56	61	76	77	96
30	38	46	58	62	78	78	98
31	39	47	59	53	79	79	99
32	40	48	60	64	80	80	100
33	41	49	61	65	81		
34	43	50	63	66	83		
35	44	51	64	67	84		

ÍNDICE EAD

Menos de 50

50 - 59

60 - 69

70 a Más

INTERPRETACIÓN

Dentro de Límites Normales

Depresión Leve Moderada

Depresión Moderada Intensa

Depresión Intensa

ESTUDIO DE CASOS

Bachiller: Gigiola Massiel Alvarado Payihuanca

ANAMNESIS

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: Milagros
Edad	: 26 años.
Sexo	: Femenino
Fecha de Nacimiento	: 25 Diciembre de 1987
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Universitaria Completa
Estado Civil	: Soltera
Procedencia	: Alto Selva Alegre
Ocupación	: Nutricionista, Profesora de Música
Religión	: Católica
Informante	: La paciente
Lugar	: Consultorio clínico
Fecha de Evaluación	: 02 y 04 de Agosto 2014
Examinadora	: Gigiola Massiel Alvarado Payihuana

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente ingresa a consultorio muy agobiada, desmejorada por una apariencia desalineada, cabello alborotado, cabeza baja, mirada triste y con ojos llorosos refiere: “Tuve una relación de 5 años en donde todo era al inicio muy hermoso pero luego por la forma en la que yo me comportaba, siendo tan negativa con mi vida...no estando contenta con lo que hago, es que siento que todo lo hago mal y ni me siento contenta con mi profesión...creo que es porque hice lo que me dijo mi mamá... es por eso que siento que tengo la culpa de que la relación se haya terminado con Bruno, por ser como soy, yo hice que él se alejara...nuestras últimas discusiones eran más fuertes sobretodo porque siempre me encontraba descontenta con mi vida...y por eso hasta hace unas dos semanas Bruno decidió alejarse y terminar con la relación.”

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

Los síntomas tienen fechas distintas puesto que el motivo de consulta incluye problemas que abarcan tiempo atrás, la paciente refiere que desde hace mucho se sentía que era muy

negativa con respecto a su vida, no agradándole su carrera profesional, ni tampoco su última ocupación como maestra de violín para niños, ella refiere que su madre le impulsó tener esa carrera y hasta ahora Milagros hacia todo para complacerla, según dice ella para evitar tener más problemas en casa, así mismo siente que está muy sobreprotegida por su padre porque no deja que ella se encuentre fuera de casa y desea acompañarla siempre a todo lugar, hasta incluso luego del dictado de clases iba a recogerla, solo que se mantenía tranquilo cuando Bruno iba por ella.

La paciente Milagros dice que el 25 de Julio del 2014 Bruno terminó la relación de 5 años, esto se inició a partir que discutían mucho porque Bruno quería que Milagros cambie la forma en que visualizaba la vida, Milagros no siente felicidad por mucho tiempo desde que fue niña, es hija única y no le ha gustado mucho ser sobreprotegida por su padre. Milagros gustaría que en casa tengan más confianza en ella porque en innumerables ocasiones conversó con su padre para que la dejé un tanto libre para poder compartir con sus amigos, amigas o hasta cuando estaba con Bruno, sin embargo no ha logrado terminar la conversación sin estar molestos o discutir por ese tema.

En cuanto a su relación con Bruno, Milagros refiere que en un inicio salieron como amigos, incluso Bruno le comentó que estaba saliendo de una relación donde no podía olvidar a su pareja y ella no tenía ningún tipo de interés en tener una relación amorosa, sin embargo luego de casi un año de amistad y sobretodo en donde Bruno insistía en ser enamorados, e incluso en forma amenazante logró que Milagros aceptara para que Bruno no se quite la vida, si es que ella daba una respuesta negativa, desde entonces Milagros acepta una relación sin sentirse enamorada totalmente, sin embargo con el pasar del tiempo logró comprenderse con Bruno debido a que tenían muchas cosas en común y generalmente sentía que podía contar con su presencia al tener problemas en casa o cuando se sentía muy sola, es por ello que compartieron mucho tiempo juntos en casa de ambos, conociendo su familia mutuamente, en ocasiones Milagros menciona que no se sentía cómoda al estar en casa de Bruno por problemas con la madre quien al parecer era sobreprotectora de su hijo y porque al tener problemas de obesidad siempre hacía preguntas sobre comidas nutritivas y Milagros respondía de forma adecuada pero en una oportunidad se sintió incomoda al sentirse agobiada cuando no hallaba resultados positivos con las dietas y más aun por como la miraba al verse Milagros delgada y la mamá de Bruno no podía conseguir bajar su peso, es por ello que deja de asistir a la casa de su enamorado.

Bruno mantenía una relación muy afectiva con la familia de Milagros, todos le tenían aprecio y constantemente lo invitaban a reuniones familiares así mismo logra obtener la confianza no sólo de la familia nuclear sino también de la familia extensa con quienes compartía conversaciones amenas, logrando cariño y respeto.

Milagros comenta que su relación se volvió un tanto monótona con discusiones de reclamo por parte de Bruno al notar el descontento por parte de Milagros con su vida, así mismo realizaba comparaciones con algunas de sus amigas quienes vivían contentas y amaban su carrera, esto incomodaba y molestaba a Milagros, también sus discusiones derivaban de no obtener el tiempo necesario para estar juntos, y porque Bruno no se notaba interesado en ir a ver a Milagros ni siquiera para recogerla como era costumbre, los reclamos de Milagros molestaba a Bruno y terminaban en reclamos interminables sin que ninguno cediera para lograr una conversación sana.

Actualmente se encuentran como amigos pero Milagros notó que Bruno ha cambiado mucho y le ha comentado que ya se encuentra saliendo con otra persona.

Los padres de Milagros al notar el cambio en su estado de ánimo, han conversado sobre el tema y decidieron no involucrarse, sin embargo Bruno no desea realizar visitas a la casa de Milagros por temor de cómo reaccionen los padres. Estos encuentros han mortificado a Milagros por la confusión que crea Bruno al mantener cierto interés en ella y por como comenta sobre su actual salida con una amiga.

Todos estos problemas contribuyeron a que Milagros se sienta insegura y últimamente con muchas ganas de llorar y sin sentirse capaz de obtener una vida tranquila y feliz que tanto ha deseado desde hace mucho tiempo. No presenta sintomatología fisiológica, su apetito se ha alterado, el cual ha disminuido desde hace una semana, al igual que su sueño.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

Periodo del desarrollo:

Etapa Pre Natal: Embarazo no planificado pero deseado.

Etapa Natal: Parto por cesárea. Llanto y lactancia normal hasta los 12 meses, vacunas completas.

Etapa Post Natal

Desarrollo Psicomotor: Se sentó a los 5 meses, caminó a los 8 meses, presentó enuresis primaria hasta los 6 años.

Síntomas Neuropáticos: No presentó sonambulismo, somniloquios, ni pavores nocturnos, en ocasiones tiene pesadillas y problemas para conciliar el sueño.

Etapa Pre-Escolar y Escolar: No presentó problema alguno porque era una alumna sobresaliente en ambas etapas.

Desarrollo y función sexual:

Aspectos Fisiológicos y psicosexuales:

Percibió las diferencias entre ambos sexos desde pequeña, por aprendizaje teórico escolar y por estereotipos relacionados a la imagen de cada género, comprendió la necesidad de mantener relaciones coitales para la procreación de un niño y pensaba que el matrimonio era necesario para tener hijos. Aún no ha iniciado sus relaciones sexuales, porque no se siente preparada y más aun porque en su hogar, sobretodo su madre, siempre le ha inculcado el no mantener relaciones hasta el matrimonio, sin embargo señala que en muchas oportunidades tuvo el pensamiento que al tener una relación larga con Bruno han podido derivar su relación a algo más serio y mantener relaciones sexuales, recalca que si hubiese sucedido no tendría cara para conversar con su madre ni mucho menos dormiría tranquila pensando en los valores y la moral inculcada. La única y primer pareja seria de enamorados fue con Bruno.

Actividad Laboral: Se desempeña como profesora de Violín en una escuela de Música trabajando con niños entre edades de 6 y 9 años.

Hábitos e Influencias Nocivas o tóxicas: Consume alcohol solo en reuniones, no fuma, no ha probado otras drogas.

Religión: Católica, no se le obliga a asistir a la iglesia, pero en muchas oportunidades se ha sentido bien asistiendo a misa.

Antecedentes mórbidos personales:

No presenta antecedentes de este tipo, nunca fue al psiquiatra y solo se aproximó a una terapia psicológica en esta oportunidad.

Enfermedades y accidentes:

Únicamente la enuresis cuando fue niña, sin embargo fue corregida, no existen accidentes que puedan haber afectado su salud.

Personalidad:

Se ha mostrado como una persona algo tímida y retraída, desde la etapa escolar, el único problema fue de adaptación y hacer nuevas amistades, por ello cuenta con pocas amistades hasta la actualidad, no le gusta ser reconocida y tiende a disminuir su amor propio cuando se trata de valorar su trabajo, le cuesta mucho aceptar su talento y siente inseguridad al pensar en una relación de pareja.

Ha adquirido una mayor profundidad del pensamiento, busca que la lectura forme su cultura, no es muy sociable, pero busca establecer lazos de amistad sobre todo con una amiga con quien logró obtener conversaciones más personales, tiende a no ser conflictiva sin embargo en su casa ocasionalmente la empujan a la discusión.

V. ANTECEDENTES FAMILIARES:

Actualmente vive con sus padres, quienes mantienen una relación estable, el padre de 52 años de edad es policía y la madre de 50 años, actualmente es ama de casa.

Los padres se conocieron muy jóvenes, no lograron casarse porque optaron por la convivencia, teniendo un embarazo no planeado sin embargo fue deseado.

No tiene hermanos, debido a que se complicó la condición económica durante cierta época, en la que la madre pierde el trabajo por motivos de una operación de la vesícula, con la cual tuvo complicaciones, así mismo no lograron obtener ayuda de la familia para el cuidado de Milagros durante la infancia, por ello acordaron con el padre permanecer en casa. Actualmente su nivel socioeconómico es de nivel medio, por lo que sus necesidades están cubiertas.

En cuanto a la dinámica familiar, el padre representa la figura estricta y controladora porque tiende a preocuparse por la seguridad de Milagros, no permitiendo las salidas con sus amistades.

La madre es la parte manipuladora en cuanto a la elección de las prioridades de Milagros, no permitiendo optar por las preferencias personales de Milagros.

La relación con sus padres en estos últimos años se ha tornado problemática no obteniendo una adecuada conversación. En cuanto a sus familiares suele existir reuniones en donde logra obtener confianza manteniendo sobretodo una buena relación con su prima con quien conversa sobre temas variados.

VI. RESUMEN:

La paciente es una joven de 26 años quien no se encuentra feliz con su profesión, desarrolla melancolía constante y manifestación de tristeza a partir de la separación con Bruno, con quien compartió 5 años y formó parte de su primer experiencia como enamorada, así mismo no ha obtenido durante los últimos 3 años una buena comunicación con sus padres, con quienes se siente muy sobreprotegida. Con respecto a su desarrollo, nació de un parto por cesárea luego de ser no planificado pero deseado, en el ámbito psicomotor presenta el caminar en el tiempo esperado, tuvo enuresis primaria siendo corregida a tiempo. En su etapa escolar ha presentado problemas adaptativos y de timidez que hasta la actualidad no le permite obtener amistad rápidamente con su entorno, su desempeño académico siempre fue destacado. No tiene vicios nocivos. Actualmente se encuentra trabajando como profesora de Música con el instrumento de Violín enseñando a niños de 6 a 9 años. Es católica y no presenta enfermedades psiquiátricas.

Los antecedentes de salud en su familia son buenos, no se presentó nada en lo psiquiátrico ni psicológico. Tiene un nivel socioeconómico relativamente adecuado.

30 de Agosto 2014

G. Massiel Alvarado P.

Bachiller de Psicología

EXAMEN MENTAL

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: Milagros
Edad	: 26 años.
Sexo	: Femenino
Fecha de Nacimiento	: 25 Diciembre de 1987
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Universitaria Completa
Estado Civil	: Soltera
Procedencia	: Alto Selva Alegre
Ocupación	: Nutricionista, Profesora de Música
Religión	: Católica
Informante	: La paciente
Lugar	: Consultorio clínico
Fecha de Evaluación:	04 de Agosto 2014
Examinadora	: Gigiola Massiel Alvarado Payihuanca

II. ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO

- a. **Apariencia general y actitud psicomotora:** La paciente aparenta una descuidada apariencia, cabello desordenado, postura encorvada, se mantiene inmóvil durante la mayor parte de la entrevista, hace algunos movimientos ligeros al expresar sus respuestas, en ocasiones inexpresiva durante las preguntas realizadas, cuando responde adopta un gesto reflexivo, el tono de voz en la primera entrevista fue pausada y casi no se le entendía sin embargo poco a poco en futuras sesiones fue adecuado y entendible. Molestia general y expresa comentarios cargados de tristeza.
- b. **Actitud ante la examinadora:** Se muestra abierta y colaboradora con la examinadora.

III. CONCIENCIA, ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN

- a. **Conciencia:** Demostró un estado de alerta constante durante la entrevista.

b. **Atención:** Se mantuvo un nivel adecuado de atención en relación al entendimiento inmediato a la mayoría de las preguntas.

c. **Orientación:** Paciente orientado normalmente en cuanto a tiempo, espacio, sí mismo y los demás

IV. CURSO DEL LENGUAJE

V.

Mantiene una velocidad y aceleración ciertamente pausado, con un ritmo constante. La cantidad de palabras utilizada es moderada, no excesiva ni carente y su discurso tiene una ilación coherente.

VI. PENSAMIENTO

La gran mayoría de esquemas de pensamiento son de cierto aire pesimista, extremista, polarizado y desesperanzador al visualizarse con un futuro sin sentido, por ejemplo al no encontrar gusto por su profesión se visualiza como una persona fracasada.

Percibe y recuerda las cosas sesgadamente para que “encajen” con las ideas preconcebidas, no recuerda aquellos momentos alegres en su vida, solo están presentes las discusiones con sus padres, las diferencias con Bruno y sobretodo la culpabilidad en cada situación negativa.

No presenta alteraciones en el curso o el contenido del pensamiento.

VII. PERCEPCIÓN

Presenta alteraciones perceptivas por ejemplo con respecto a su imagen no cree verse atractiva y generaliza a partir de estímulos desfavorables, como al visualizar que nunca podrá tener algo que la satisfaga porque hasta el momento solo recuerda momentos negativos de su vida.

VIII. MEMORIA

Adquiere y almacena información, siendo capaz de aprender y expresar sus ideas.

a. **Remota o largo plazo:** A través del cuestionamiento demostró estar conservada, almacenando información y conocimientos de hechos o acontecimientos (al relatar su historia con Bruno y sobre su familia o al narrar sus antecedentes personales), almacena

conocimiento sobre habilidades (como tocar el violín, enseñar a usar el instrumento a sus alumnos) o experiencias repetidas (sobre las constantes discusiones con sus padres).

- b. **Reciente:** Conservada, mantiene información en cortos períodos de tiempo (al responder a cada una de las preguntas durante las sesiones), integra todos sus conocimientos y recuerdos que importan en la situación presente (al relatar sus vivencias del día las cuales comentaba antes de continuar con la sesión).

IX. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL

Adequado funcionamiento intelectual, manejo de pensamientos abstractos en cuanto a conceptos, comprobación positiva de conocimientos generales y de la memoria en ejercicios.

X. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS

Presenta pensamientos pesimistas, manifestando emociones de tristeza. Le preocupa la forma en que podrá olvidar la reciente ruptura de pareja, asimismo manifiesta sentimientos de culpa, temor, inutilidad, tristeza y desvalorización.

XI. COMPRENSIÓN Y GRADO DE INCAPACIDAD DE LA ENFERMEDAD

Considera tener un problema emocional y reconoce sentirse afectada desde hace mucho tiempo en donde actualmente pudo poseer conciencia de lo que sucedía, generando sentimientos de culpabilidad e infelicidad.

XII. RESUMEN

Milagros desde un primer momento aparenta una descuidada apariencia, cabello desordenado, postura encorvada, se mantiene inmóvil durante la mayor parte de la entrevista, hace algunos movimientos ligeros al expresar sus respuestas, manifiesta emociones de tristeza, sin embargo se presenta colaboradora con la examinadora, en cuanto a sus capacidades, no se encuentra alteración en el lenguaje, orientación, conciencia, atención o el pensamiento. Presenta un funcionamiento intelectual adecuado,

reconoce sentirse desesperanzada por todos los problemas en casa y más aun por el rompimiento luego de una relación de 5 años.

01 de Setiembre 2014

G. Massiel Alvarado P.
Bachiller de Psicología

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	:	Milagros
Edad	:	26 años.
Sexo	:	Femenino
Fecha de Nacimiento	:	25 Diciembre de 1987
Lugar de Nacimiento	:	Arequipa
Grado de Instrucción	:	Universitaria Completa
Estado Civil	:	Soltera
Procedencia	:	Alto Selva Alegre
Ocupación	:	Nutricionista, Profesora de Música
Religión	:	Católica
Informante	:	La paciente
Lugar	:	Consultorio Clínico
Fecha de Evaluación	:	04, 06 y 08 de Agosto 2014
Examinadora	:	Gigiola Massiel Alvarado Payihuana

II. MOTIVO DE EVALUACIÓN

Se realiza la evaluación psicométrica en el área Intelectual, de personalidad y estado emocional, para recopilar mayor información y con ello contribuir al diagnóstico de la paciente.

III. OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA

Durante la evaluación se mostró colaboradora, en cuanto a la actitud al resolver la evaluación del Test de los Colores presentó interés, y fue de su agrado realizando su mejor esfuerzo, en el caso de la prueba MINIMULT logró entender sin dificultad las instrucciones, esmerándose para no equivocarse. Durante el TONI – 2 su contestación era tranquila, aunque en algunos casos pausada y en otras ocasiones rápida. Al solucionar la Escala Zung lo realiza con interés, ayudando para que la paciente pueda expresar sus ideas. En todo momento la paciente impresiona de manera favorable a la evaluadora.

VII. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS

- Test no verbal de Inteligencia TONI – 2 Forma A
- Inventario Multifásico de la personalidad MINIMULT
- Test de los colores
- Escala de depresión de Zung (EAD)

IV.- RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

- ***TEST NO VERBAL DE INTELIGENCIA TONI – 2 FORMA A***

La paciente obtuvo 49 puntos, lo que indica que tiene un coeficiente intelectual de 130, es decir la inteligencia de la paciente se encuentra en el nivel Superior.

- ***INVENTARIO MULTIFARIO DE LA PERSONALIDAD MINIMULT***

Análisis cuantitativo

	L	F	K	HS 1+5 k	D	Hi 3	Dp 4+4 k	P a 6	Pt 7+1 k	Es 8+1 k	Ma 9+2 k
Puntuaci ón Directa	2	4	5	5	10	10	10	5	10	7	5
Puntuaci ón MM	6	11	1 2	12	31	25	26	1 4	25	21	17
Añadir K	-	-	-	6	-	-	5	-	12	12	2
Puntaje Directo Corregid o	6	11	1 2	18	31	25	31	1 4	37	33	19
Puntaje T	5	69	4	60	73	61	79	6	69	66	55

Análisis cualitativo

L= 6: La paciente muestra mucha necesidad de impresionar en forma favorable y de ofrecer respuestas socialmente aceptables con relación al control de sí misma y principios morales establecidos. Muestra además convencionalismo.

F=11: Tiende a la necesidad de recibir atención y ayuda (“grito de ayuda”). Desde el punto de vista psicológico se asocian a un perfil en la que la persona se encuentra dispuesta a permitir la ayuda necesaria ante problemas.

K=12: Mantiene un equilibrio sano entre la autoevaluación positiva y la autocrítica.

Hs=12: La paciente, además de no estar excesivamente preocupada por el funcionamiento de su cuerpo, es sensible y optimista. Presenta la tendencia de adecuarse al mundo.

D= 31: Presenta depresión moderada que se caracteriza por un estado de ánimo bajo, pérdida de esperanza en el futuro e insatisfacción general con el estado actual, en ciertas ocasiones preocupada y pesimista.

Hi=25: Probablemente desarrolla cierta inmadurez y tiende a negar sus responsabilidades y conflictos, síntomas de conversión con el propósito de evadir responsabilidades o evitar conflictos, en ocasiones suele relacionarse con egocentrismo

Dp=31: Puede reflejar inconformismo y evita establecer lazos personales íntimos con determinado grupo, sin embargo presenta rasgos positivos, asertividad, franqueza e iniciativa.

Pa= 14: Es ocasionalmente preocupada, susceptible y sensitiva a la opinión de su entorno.

Pt=37: Presenta la habilidad para ser organizada, puntual y metódica.

Sc=33: Refleja un tipo de interés más bien abstracto, se encuentran en sujetos imaginativos y creativos, pero que se quedan más bien en proyectos sin llegar a concretarlos.

Ma=19: Se encuentran moderadamente entusiasta, activa, energética y gregaria.

- **TEST DE LOS COLORES**

Análisis cuantitativo

Primera selección	C + 5		x 3	x 1	= 4		A -- 7	A -- 6	!!! A 2	TOTAL =3
Segunda selección	3 + C	4 +	1 X	5 X	0 =	2 --	6 A !	7 A	-- A	TOTAL =1

Función + : +3+4 (Objetivos deseados)

Función x : X1X5 (Situación presente)

Función = : =0 (Características coartadas)

Función - : -2/-6-7 (Características rechazadas)

Función +/- : +3-2
+3-6
+4-7
+4-6
+4-2
+3-7 (Problema actual)

Nivel De Ansiedad : -2

Foco De Tensión :-7

Análisis cualitativo

Objetivos deseados: Busca el éxito, el estímulo y una vida plena de experiencias. Quiere desenvolverse con libertad, arrojar de sí todas las cadenas de la duda personales, vencer y vivir intensamente. Le gusta entrar en contacto con otros y es entusiasta por naturaleza,

receptiva a todo lo que sea novedoso, moderno o curioso; desarrolla interés por muchas cosas y quiere expandir sus campos de acción.

Situación presente: Sensible, necesita entornos estéticos, o una pareja sensible y comprensiva como ella con quien pueda compartir una intimidad cálida.

Características coartadas: Quiere participar y verse envuelta en asuntos, pero trata de resguardarse de conflictos y molestias de modo que la tensión se reduzca.

Características rechazadas: Quiere libertad para seguir sus propias convicciones y principios, para alcanzar respeto como persona por sus propias cualidades. Desea aprovechar todas las oportunidades sin tener que someterse a limitaciones o restricciones.

Problema actual: Lucha contra restricciones y limitaciones, insiste en desarrollarse libremente como resultado de sus propios esfuerzos.

Las tensiones producidas al tratar de manipular los factores que están fuera de sus posibilidades, exceden sus reservas de energía, por ello podría presentar gran ansiedad y una sensación de inadecuación personal. Intenta poner remedio a ello con una intensa actividad y con una insistencia, sin embargo un defectuoso autocontrol puede conducirle a una manifestación incontrolable de ira.

Quiere ser respetada y apreciada por sus realizaciones personales. Reacciona buscando confirmación externa de su capacidad y valía para ayudar a su autoestima. Busca ansiosamente soluciones.

NIVEL DE ANSIEDAD: La tenacidad y la fuerza de voluntad necesarios para luchar contra las dificultades presentes se ha debilitado. Se siente sobrecargada, agotada, y desorientada. Se resiente de esta situación adversa que considera como una presión tangible real que es intolerable y de la que quiere escapar, pero cree que es incapaz de tomar la decisión apropiada. Se resiste a adoptar las medidas necesarias para resolver la situación tensa.

FOCO DE TENSIÓN: La tensión se origina por la intensidad de sentimiento de esfuerzo deseando estar desligada de ataduras y libre de cualquier limitación y

restricción, excepto aquellas que ella misma imponga por decisión y elección. Desea tener el control de su propio destino.

- ***ESCALA ZUNG DEPRESIÓN***

Análisis cuantitativo

La paciente obtuvo:

Puntuación Directa : 55
Indice EAD : 69

Análisis cualitativo

Paciente manifiesta depresión moderada intensa.

Los puntajes más altos, es decir entre “muchas veces” y “casi siempre”, fueron en frases como:

“Me siento triste y decaído”, “me cuesta mucho dormir por las noches”, “el corazón me late más rápido que antes”, “me canso sin motivo”, “me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto” y “estoy más irritable que antes”.

VIII. RESUMEN

La paciente tiene un coeficiente intelectual de 130, es decir la inteligencia de la paciente se encuentra en el nivel Superior, no presenta indicadores de lesión cerebral, y no hay alteración en la percepción visomotora.

Con respecto a su personalidad la paciente muestra mucha necesidad de impresionar en forma favorable y de ofrecer respuestas socialmente aceptables, se caracteriza por ser egocéntrica, inmadura, por tener una capacidad de comprensión disminuida acerca de las bases de sus preocupaciones, sin embargo permite la ayuda ante los problemas. Probablemente la paciente desarrolla cierta inmadurez y tiende a negar sus responsabilidades y conflictos y puede reflejar inconformismo y evita establecer lazos personales íntimos o mostrar cierta preocupación por la opinión de su entorno.

La paciente presenta depresión moderada es decir presenta un estado de ánimo bajo, pérdida de esperanza en el futuro e insatisfacción general con el estado actual. Sin embargo puede reflejar rasgos positivos como energía, asertividad, franqueza, iniciativa, dependiendo de la madurez del sujeto y de sus mecanismos de control. Suele ser poco inquisitiva, por lo tanto no culpa a los demás sobre sus problemas y no acepta su fragilidad psicológica ante los problemas.

Desea desenvolverse con libertad, vivir intensamente, y volver a interesarse por muchas cosas y expandiendo sus campos de acción. Trata de resguardarse de conflictos y molestias de modo que la tensión se reduzca. Las tensiones producidas al tratar de manipular los factores que están fuera de sus posibilidades la han llevado a gran ansiedad y a una sensación de inadecuación personal. Intenta poner remedio a ello con una intensa actividad. Reacciona buscando alguna confirmación externa de su capacidad, de esta manera puede ayudar a su autoestima.

Se siente sobrecargada, agotada, y desorientada. Se resiente de esta situación adversa que considera como una presión tangible real que es intolerable y de la que quiere escapar, pero cree que es incapaz de tomar la decisión apropiada.

02 de Setiembre 2014

G. Massiel Alvarado P.
Bachiller de Psicología

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	:	Milagros
Edad	:	26
Sexo	:	Femenino
Fecha de Nacimiento	:	25 Diciembre de 1987
Lugar de Nacimiento	:	Arequipa
Grado de Instrucción	:	Universitaria Completa
Estado Civil	:	Soltera
Procedencia	:	Alto Selva Alegre
Ocupación	:	Nutricionista, Profesora de Música
Religión	:	Católica
Informante	:	La paciente
Lugar	:	Consultorio Clínico
Examinadora	:	Gigiola Massiel Alvarado Payihuana

II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente ingresa a consultorio muy agobiada, desmejorada y con ojos llorosos refiere: “Tuve una relación de 5 años en donde todo al inicio era muy hermoso pero luego por la forma en la que yo me comportaba, siendo tan negativa con mi vida...no estando contenta con lo que hago, es que.. siento que todo lo hago mal y ni me siento contenta con mi profesión...creo que es porque hice lo que me dijo mi mamá... es por eso que siento que tengo la culpa de que la relación se haya terminado con Bruno, por ser como soy, yo hice que él se alejara...nuestras últimas discusiones eran más fuertes sobretodo porque siempre me encontraba descontenta con mi vida...y por eso hasta hace unas dos semanas Bruno decidió alejarse y terminar con la relación.”

III. TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista

- Pruebas psicométricas
- Test no verbal de Inteligencia TONI – 2 Forma A
- Inventario Multifario de la personalidad MINIMULT
- Test de los colores
- Escala Zung Depresión (EAD)

IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

La paciente es producto de un embarazo no planificado, pero deseado. La relación con los padres se ha tornado distanciada, lleva una relación buena en términos generales con su madre con quien discute algunas veces pero dentro de la normalidad, por otro lado últimamente mantiene una mala relación con su padre debido a que no le permite realizar actividades con sus amistades.

La paciente nació por parto normal sin complicaciones, en Arequipa. Su lactancia fue exclusivamente materna y su crecimiento y desarrollo aparentemente normal.

En cuanto a su desarrollo académico, siempre sobresalió en sus calificaciones sin inconvenientes, en la etapa inicial y primaria, no tuvo inconvenientes, menciona que en ocasiones no se ha sentido integrada a su grupo social y reconoce cierto nivel de aislamiento propio.

La paciente no se ha iniciado sexualmente y su primera relación amorosa se vio destruida por frecuentes peleas y mala comunicación, la cual tuvo una duración de 5 años, actualmente se encuentra laborando como profesora de Violín en una escuela de Música, no ha obtenido ningún problema con algún hábito nocivo.

La paciente vive con sus padres, la vivienda cuenta con servicios indispensables, económicamente aporta a los gastos familiares y satisface las necesidades secundarias.

No presenta antecedentes familiares con trastornos psicológicos pero si con enfermedades fisiológicas como la Diabetes, la cual fue sufrida por su abuela paterna.

La relación ha terminado luego de haber permanecido durante 5 años con su pareja (Bruno) y aún le cuesta entender la ruptura, asimismo el imaginarse que no tendrá con quien compartir sus problemas, y recordar los problemas pasados y actuales, ha provocado que pueda sentirse muy agobiada, hasta tener ganas de llorar constantemente.

V. OBSERVACIÓN GENERAL DE LA CONDUCTA

La paciente Milagros se presenta inicialmente con una apariencia descuidada, cabello desordenado, postura encorvada, se mantiene inmóvil durante la mayor parte de la entrevista, hace algunos movimientos ligeros al expresar sus respuestas, en ocasiones inexpresiva durante las preguntas realizadas, cuando responde adopta un gesto reflexivo, el tono de voz pausada, casi no se le entendía y realiza comentarios cargados de tristeza.

Presenta pensamientos pesimistas, manifiesta emociones de tristeza. Le preocupa la forma en que podrá olvidar la reciente ruptura de pareja, así mismo manifiesta sentimientos de culpa, temor, inutilidad, tristeza y desvalorización.

En cuanto a sus capacidades, no se encuentra alteración en el lenguaje, orientación, conciencia, atención ni pensamiento. Presenta un funcionamiento intelectual adecuado.

La paciente presenta depresión sintomática es decir su estado de ánimo bajo, pérdida de esperanza en el futuro e insatisfacción general con el estado actual. Al relacionarse con cierto egocentrismo, narcisismo, manipulación y demanda de atención y tendencia a la negación de las dificultades y conflictos. Sin embargo refleja rasgos positivos como energía, asertividad, franqueza e iniciativa.

Suele ser poco inquisitiva, no culpa a los demás sobre sus dificultades y no acepta su fragilidad psicológica ante los problemas.

Con respecto a su personalidad la paciente muestra mucha necesidad de impresionar en forma favorable y de ofrecer respuestas socialmente aceptables, en ocasiones presenta la preocupación exagerada por su funcionamiento físico, se caracterizan por ser egocéntrica, inmadura, por tener una capacidad de insight disminuida acerca de las bases de sus preocupaciones. Además esta escala se correlaciona negativamente con la sofisticación intelectual y la inteligencia.

Sin embargo desea desenvolverse con libertad, vivir intensamente, y volver a interesarse por muchas cosas y expandir sus campos de acción. Trata de resguardarse de conflictos y molestias de modo que la tensión se reduzca. Las tensiones producidas al tratar de manipular los factores que están fuera de sus posibilidades la han llevado a gran ansiedad y a una sensación de inadecuación personal. Intenta poner remedio a ello con una intensa

actividad. Reacciona buscando alguna confirmación externa de su capacidad, de esta manera puede ayudar a su autoestima.

Se siente sobrecargada, agotada, y desorientada. Se resiente de esta situación adversa que considera como una presión tangible real que es intolerable y de la que quiere escapar, pero cree que es incapaz de tomar la decisión apropiada.

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Milagros es una joven de 26 años quien no se encuentra feliz con su profesión y ha desarrollado melancolía constante, todo parte desde la separación con Bruno, con quien compartió 5 años y formó parte de su primer experiencia de enamoramiento, asimismo no ha obtenido durante los últimos 3 años una buena comunicación con sus padres, con quienes se siente muy sobreprotegida. Con respecto a su desarrollo, nació de un parto por cesárea luego de ser no planificado pero deseado, en el ámbito psicomotor presenta el caminar en el tiempo esperado, tuvo enuresis primaria siendo corregida a tiempo. En su etapa escolar ha presentado problemas adaptativos y de timidez que hasta la actualidad no le permite obtener amistad rápidamente con su entorno, su desempeño académico siempre fue destacado. No tiene vicios nocivos. Actualmente se encuentra trabajando como profesora de Música con el instrumento de Violín enseñando a niños de 6 a 9 años. Es católica y no presenta enfermedades psiquiátricas.

Los antecedentes de salud en su familia son buenos, no se presentó nada en lo psiquiátrico ni psicológico. Tiene un nivel socioeconómico relativamente adecuado.

Milagros desde un primer momento apareció una descuidada apariencia, cabello desordenado, postura encorvada, se mantiene inmóvil durante la mayor parte de la entrevista, hace algunos movimientos ligeros al expresar sus respuestas y su semblante refleja melancolía al llorar de forma desconsolada, asimismo reconociendo sentirse desesperanzada por todos los problemas en casa y más aun por el rompimiento con Bruno.

Durante toda la entrevista y evaluaciones psicológicas se muestra colaboradora, en cuanto a sus capacidades, no se encuentra alteración en el lenguaje, ni orientación, conciencia, atención o el pensamiento, por lo tanto presenta un funcionamiento intelectual adecuado.

Los resultados de las evaluaciones realizadas así como la observación y entrevista indica que Milagros no presenta quejas físicas ni preocupaciones crónicas, y con respecto a su personalidad puede tener la necesidad de impresionar en forma favorable y de ofrecer

respuestas socialmente aceptables, caracterizándose por ser egocéntrica, inmadura, por tener una capacidad de comprensión disminuida acerca de las bases de sus preocupaciones, sin embargo permite la ayuda ante los problemas. Probablemente la paciente desarrolla cierta inmadurez y tiende a negar sus responsabilidades y conflictos, reflejando cierto inconformismo al no establecer lazos personales íntimos o al mostrar cierta preocupación por la opinión de su entorno.

Desea desenvolverse con libertad, vivir intensamente, y volver a interesarse por muchas cosas y expandiendo sus campos de acción. Trata de resguardarse de conflictos y molestias de modo que la tensión se reduzca. Las tensiones producidas al tratar de manipular los factores que están fuera de sus posibilidades la han llevado a gran ansiedad y a una sensación de inadecuación personal. Intenta poner remedio a ello con una intensa actividad. Reacciona buscando alguna confirmación externa de su capacidad, de esta manera puede ayudar a su autoestima.

Se siente sobrecargada, agotada, y desorientada. Se resiente de esta situación adversa que considera como una presión tangible real que es intolerable y de la que quiere escapar, pero cree que es incapaz de tomar la decisión apropiada. Por otro lado con la ayuda de instrumentos de evaluación psicológica se determina un nivel moderado de depresión por su preocupación de su familia con quien no está obteniendo una buena comunicación y sobre la ruptura reciente con su pareja, preocupándose de relaciones futuras. De igual manera se ha obtenido que presenta un coeficiente intelectual de 130, es decir la inteligencia de la paciente se encuentra en el nivel Superior, no presenta indicadores de lesión cerebral, y no hay alteración en la percepción visomotora.

Todo indica que la depresión moderada produce un estado de ánimo bajo, pérdida de esperanza en el futuro e insatisfacción general con el estado actual. Sin embargo puede reflejar rasgos positivos como energía, asertividad, franqueza, iniciativa, y no acepta su fragilidad psicológica ante los problemas.

VII. DIAGNÓSTICO

Milagros tiene un coeficiente intelectual de 130, encontrándose en el nivel Superior.

Presenta un episodio de depresión moderada que no llega a ser patológico, sin embargo presenta un estado de ánimo bajo, pérdida de esperanza en el futuro e insatisfacción general con el estado actual.

Se dan manifestaciones de episodios depresivos tales como: Disminución de la atención y la concentración, perdida de la confianza en sí mismo, ideas de culpa y de ser inútil, perspectiva sombría del futuro, y trastorno del sueño.

De acuerdo al diagnóstico citado en el CIE 10 presenta un Episodio Depresivo moderado (F32.1) en donde presenta humor depresivo y una pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, teniendo una disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad.

En ciertas oportunidades presenta ansiedad, malestar y agitación psicomotriz, mientras tanto el estado del ánimo se encuentra enmascarado por otros síntomas tales como irritabilidad.

Los síntomas somáticos frecuentes, los cuales se presentaron durante dos semanas, son: la pérdida de interés o de la capacidad de disfrutar de actividades que anteriormente eran placenteras, despertarse por las mañanas dos o más horas antes de lo habitual, empeoramiento matutino del humor depresivo y sobretodo tiene dificultad para poder continuar desarrollando su actividad social y laboral.

Con respecto a su personalidad, muestra mucha necesidad de impresionar en forma favorable y de ofrecer respuestas socialmente aceptables, se caracteriza por ser egocéntrica, inmadura, por tener una capacidad de comprensión disminuida acerca de las bases de sus preocupaciones, sin embargo permite la ayuda ante los problemas. Probablemente la paciente desarrolla cierta inmadurez y tiende a negar sus responsabilidades y conflictos y puede reflejar inconformismo al evitar establecer lazos personales íntimos o mostrar cierta preocupación por la opinión de su entorno.

VIII. PRONÓSTICO

Pronóstico reservado, debido a la personalidad de la paciente, el tiempo de duración del problema, y por el ambiente familiar en el que se encuentra.

IX. RECOMENDACIONES

- Psicoterapia Individual (Terapia Cognitiva – Conductual).
- No descuides tu salud: Pasados los primeros días puede resultarte muy útil que te hagas un horario (hora de levantarte, comidas, hora de acostarte...) y lo sigas. Aliméntate bien y cuida tu cuerpo.
- Date permiso para descansar, disfrutar y divertirte trata de sentirte bien, reír con los amigos y genera momentos para disfrutar.
- Sé paciente contigo misma: Aunque las emociones que estás viviendo pueden ser muy intensas y necesitar mucha energía, son PASAJERAS. Procura vivir el momento presente, por duro que sea. Se amable contigo misma. Recuerda que el peor enemigo en el duelo es no quererse.
- Confía en tus propios recursos para salir adelante, recuerda cómo puedes resolver otras situaciones difíciles de tu vida y lo tan responsable que eres al realizar bien tus funciones de hija, y amiga repítete a menudo: " Encontraré mi serenidad".
- Busca y acepta el apoyo de los otros: Sigue conectado con los otros, porque su apoyo es importante, su preocupación, su atención, de amigos y familiares te permitirá mejorar las relaciones interpersonales, debes darte la oportunidad de sentirte querida no solamente de una pareja sentimental sino también de tus amigos y seres queridos. No te quedes esperando su ayuda y pídeles lo que necesitas, se puede encontrar soporte y estabilidad psicosocial estableciendo lazos amicales en grupos.
- Técnicas de Relajación, mediante instrucciones y enseñanza por parte de la terapeuta.
- Otra forma para lograr la relajación: El ejercicio físico moderado es otra forma de favorecer a la relajación. Es importante que sea un ejercicio moderado, ya que el ejercicio intenso puede dificultar la tarea de relajar los músculos. Un ejercicio recomendable puede ser salir a caminar a paso ligero durante una hora al día. Al terminar la hora de marcha, un baño o una buena ducha con agua caliente contribuirán a una mayor relajación.
- Terapia Familiar.

03 de Setiembre 2014

G. Massiel Alvarado P.
Bachiller de Psicología

PLAN PSICOTERAPEUTICO

I.DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: Milagros
Edad	: 26
Sexo	: Femenino
Fecha de Nacimiento	: 25 Diciembre de 1987
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Universitaria Completa
Estado Civil	: Soltera
Procedencia	: Urb. Los Naranjos 106 Alto Selva Alegre
Ocupación	: Nutricionista, Profesora de Música
Religión	: Católica
Informante	: La paciente
Lugar	: Consultorio Clínico
Examinadora	: Gigiola Massiel Alvarado Payihuanca

II.DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

Milagros tiene un coeficiente intelectual de 130, encontrándose en el nivel Superior.

Con respecto a su personalidad, muestra mucha necesidad de impresionar en forma favorable y de ofrecer respuestas socialmente aceptables, se caracteriza por ser egocéntrica, inmadura, por tener una capacidad de comprensión disminuida acerca de las bases de sus preocupaciones, sin embargo permite la ayuda ante los problemas. Probablemente la paciente desarrolla cierta inmadurez y tiende a negar sus responsabilidades y conflictos y puede reflejar inconformismo al evitar establecer lazos personales íntimos o mostrar cierta preocupación por la opinión de su entorno.

Los síntomas somáticos frecuentes, los cuales se presentaron durante dos semanas, son: la pérdida de interés o de la capacidad de disfrutar de actividades que anteriormente eran placenteras, despertarse por las mañanas dos o más horas antes de lo habitual,

empeoramiento matutino del humor depresivo y sobretodo tiene dificultad para poder continuar desarrollando su actividad social y laboral.

En ciertas oportunidades presenta ansiedad, malestar y agitación psicomotriz, mientras tanto el estado del ánimo se encuentra enmascarado por otros síntomas tales como irritabilidad.

Se puede concluir que presenta un episodio de depresión moderada que no llega a ser patológico, sin embargo presenta un estado de ánimo bajo, pérdida de esperanza en el futuro e insatisfacción general con el estado actual, y manifiesta episodios depresivos tales como: Disminución de la atención y la concentración, perdida de la confianza en sí mismo, ideas de culpa y de ser inútil, perspectiva sombría del futuro, y trastorno del sueño.

De acuerdo al diagnóstico citado en el CIE 10 presenta un Episodio Depresivo moderado (F32.1) en donde presenta humor depresivo y una pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, teniendo una disminución de su vitalidad que lleva una reducción de su nivel de actividad.

III.OBJETIVO TERAPÉUTICO

Controlar la depresión para mejorar el estado de ánimo de la paciente, enseñando de formas diferentes y de manera práctica, de tal forma que el control pueda ser utilizado en el presente y en el futuro, acortando el tiempo de la depresión y la insatisfacción por los problemas presentados (el término de su relación de pareja, por estudiar algo que no deseaba, y la problemática familiar), consiguiendo su equilibrio emocional.

IV.DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPEUTICO

a) Terapia Cognitiva Conductual

TÉCNICA	<i>TERAPIA INDIVIDUAL</i> – Terapia Cognitivo Conductual (TCC)
OBJETIVO	entificar que pensamientos y acciones influyen en las emociones de

	la paciente para poder obtener un mayor control sobre ellos.
DESCRIPCIÓN	La TCC puede ayudar a cambiar la forma cómo piensa ("cognitivo") y como actúa ("conductual"). Estos cambios le pueden ayudar a sentirse mejor, la TCC se centra en problemas y dificultades del "aquí y ahora". En lugar de centrarse en las causas de su angustia o síntomas en el pasado, busca maneras de mejorar su estado anímico ahora. El terapista entonces ayuda a la paciente a reemplazar esa forma de pensar con pensamientos que resulten en sensaciones y comportamientos más apropiados. La paciente aprende que los pensamientos causan sensaciones y humores que pueden influenciar el comportamiento, por ello se identifica las causas de las sensaciones no deseadas o comportamientos problemáticos.
Primer Sesión: Los pensamientos afectan nuestro estado de ánimo.	<p>le explica a la paciente sobre el significado de lo que es depresión y la manera en la que se logrará mejorar el control de su estado de ánimo con la terapia Cognitiva Conductual.</p> <p>mencionará que los pensamientos afectan el estado de ánimo y pueden tener un efecto en nosotros mismos, siendo probable que una persona se deprime, y para ello se aprenderán algunos métodos para cambiar pensamientos y acciones para que el estado de ánimo mejore.</p> <p>recomienda seguir todas las tareas.</p> <p>TAREAS EMPLEADAS:</p> <p>empieza por:</p> <p><i>termómetro del Ánimo</i> el cual debe realizar justo antes de acostarse para que pueda conocer sus estado de ánimo diario, esta tarea consiste en que se preguntará cuáles son los pensamientos diarios al sentirse deprimida y que es lo que hace cuando se siente deprimida, calificando del 1 al 9. (1 significa el peor estado de ánimo, 5 significa un estado “normal” en donde uno no se encuentra deprimido y el 9 significa el mejor estado de ánimo que pueda imaginar).</p>

TERMOMETRO DEL ANIMO							
SEMANA # _____							
NOMBRE _____							
DIA:							
E	El Mejor	9	9	9	9	9	9
S	Bastante Mejor	8	8	8	8	8	8
T							
A	Mejor	7	7	7	7	7	7
D							
O	Mejor que Regular	6	6	6	6	6	6
R							
E	Regular	5	5	5	5	5	5
A	Peor que Regular	4	4	4	4	4	4
N							
I	Peor	3	3	3	3	3	3
M							
O	Bastante Peor	2	2	2	2	2	2
E	El Peor	1	1	1	1	1	1
NUMERO DE PENSAMIENTOS:							
POSITIVOS _____							
NEGATIVOS _____							
ANOTACIONES:							

gunda Sesión: Errores en el Pensamiento

enseña sobre los diferentes tipos de pensamientos existiendo los constructivos, destructivos, necesarios, innecesarios, positivos y negativos así mismo se le orienta en cuanto a reconocer los errores más comunes en donde se tienen pensamientos de:

1. “Todo o Nada”
2. Tomar en cuenta solo los eventos negativos como una derrota que nunca va a terminar.
3. Tomar en cuenta solo eventos negativos y se fija exclusivamente en él, de tal forma que todo lo demás lo ve negativo.
4. Descontar lo positivo
5. Haciendo conclusiones erróneas
6. Etiquetándose
7. Culpándose

realiza un registro de anotación de los 4 errores más comunes que la paciente realiza, y se ayuda a evaluar cada uno de los errores de la siguiente manera:

A) Evaluación y análisis de pensamientos

na buena manera de hacerlo es mediante preguntas encaminadas en plantearse en tres ámbitos

- Analizar hasta qué punto los pensamientos se ajustan a la realidad (Objetividad)
- Analizar las consecuencias de los pensamientos (Consecuencias)
- Analizar qué pasaría si lo que se piensa fuese cierto (Relativizar)

B) Búsqueda de pensamientos alternativos

El último paso del procedimiento es la búsqueda de formas alternativas de interpretar la

situación que reflejan de manera inadecuada la realidad. Es muy importante tener claro que no se trata de engañarse, sino de ver las cosas de la forma más realista posible para afrontarlas adecuadamente.

TAREAS EMPLEADAS:

- *Lista de Pensamientos Negativos:* Se entrega una hoja impresa en donde se encuentra una lista de pensamientos negativos, en la que anotará la fecha y realizará una marca de aspa al lado de los más comunes durante ese día, al final de la hoja se realizará el conteo total negativos.
- *Lista de Pensamientos Positivos:* Se entrega una hoja impresa en donde se encuentra una lista de pensamientos positivos, en la que anotará la fecha y realizará una marca de aspa al lado de los más comunes durante ese día, puede aumentar algún pensamiento nuevo en la parte final también se realizará el conteo total.
- Se recomienda continuar con la tarea *El termómetro del Ánimo*.

NOMBRE: _____

Ponga una marca (✓) a los pensamientos que tuvo el día de hoy	Días:								
1. Estoy confundido(a)									
2. No hay amor en el mundo									
3. Estoy echando a perder mi vida									
4. Tengo miedo									
5. Terminaré viviendo solo(a)									
6. La gente ya no considera importante la amistad									
7. No tengo nada de paciencia									
8. Que cosa tiene seguir con esto									
9. Soy un(a) estúpido(a)									
10. Cualquiera que piense que soy agradable es porque no me conoce verdaderamente									
11. La vida no tiene sentido									
12. Estoy feo(a)									
13. No puedo expresar mis sentimientos									
14. Nunca encontraré lo que我真的 quiero									
15. No soy capaz de querer									
16. No valgo para nada									
17. Mis esperanzas se han derrumbado									
18. Soy un(a) incompetente									
19. No voy a poder resolver mis problemas									
20. Todo lo que hago me sale mal									
21. Nunca podré cambiar									
22. Todo se me desbarata									
23. Ya no me entusiasma nada									
24. Mejor deseo no haber nacido									
25. No voy a poder dormir									
26. Soy menos que otras personas									
27. Todo es mi culpa									
28. ¿Por qué me pasan tantas cosas malas a mí?									
29. No puedo pensar nada que pudiera ser divertido									
30. La vida no vale la pena de vivir									
31. Nunca saldré de esta depresión									
32. No tengo suficiente fuerza de voluntad									
33. Quisiera estar muerto(a)									
34. Me pregunto si ellos están hablando de mí									
35. Las cosas se van a poner peor y peor									
36. Tengo un mal carácter									
37. La vida es injusta									
38. No me atrevo a imaginarme lo que será de mi vida dentro de 10 años									
39. Algo está mal en mí									
40. Soy muy egoísta									
41. No soy tan buena(o) como fulano o xutano									
42. Me siento herido(a) fácilmente									
NUMERO TOTAL DE PENSAMIENTOS NEGATIVOS:									

NOMBRE: _____

Ponga una marca (✓) a los pensamientos que tuvo el día de hoy	Días:								
1. Lo puedo hacer mejor									
2. Amaneció muy bonito el día									
3. Aprenderé a ser feliz conforme pase la vida									
4. La vida es interesante									
5. Mercede que me den crédito									
6. Aún a pesar de que las cosas están mal ahora, se pondrán mejor									
7. Lo hice bien									
8. Realmente me siento muy bien									
9. Esto es divertido									
10. Tomé la mejor solución para un problema difícil									
11. Soy una buena persona									
12. Tengo mucha esperanza en el futuro									
13. Tengo muy buen auto-control									
14. Tengo derecho a ser feliz									
15. Esto es interesante									
16. Realmente manejo bien esta situación									
17. Me gusta leer									
18. Las personas se llevan bien contigo									
19. He trabajado mucho, ahora necesito descansar									
20. Soy considerado(a) de otras personas									
21. Tengo suficiente tiempo para realizar las cosas que quiero hacer									
22. Me gusta la gente									
23. Siempre encuentro la fortaleza para solucionar cualquier problema difícil									
24. Soy una buena persona									
25. Soy una persona sensible									
26. Soy honesto(a)									
27. Podría manejar la crisis tan bien como otras personas									
28. Mis experiencias me han preparado bien para el futuro									
29. Tengo mucha suerte									
30. Soy muy responsable									
31. Me interesan las otras personas									
32. Soy inteligente									
33. Soy atractivo(a) físicamente									
34. No quisiera perderme tal evento									
NUMERO TOTAL DE PENSAMIENTOS POSITIVOS:									

rcera Sesión: Hablándole a sus pensamientos

1- Aumentar Pensamientos que producen un mejor ánimo:

- Aumentando en su mente el número de buenos pensamientos.
- Felicítese mentalmente así misma.
- Parar todo lo que se está haciendo para un descanso mental.
- Tomarse una pausa para permitir en relajar su mente.
- Proyección del futuro, imaginarse en un futuro.

2- Disminuir Pensamientos que nos hacen sentir mal, se pueden usar algunos de los siguientes métodos:

- Interrumpir su pensamiento, cuando identificamos algún pensamiento este arruinando el estado de ánimo entonces nosotros podemos interrumpirlo con lo siguiente: “Este pensamiento está arruinando mi estado de ánimo por lo tanto voy a pensar en otro.”
- Tiempo para preocuparse, programar un tiempo para “preocuparse” cada día, de tal forma que usted pueda concentrar enteramente en pensamientos necesarios y dejar el resto del día libre de preocupaciones.
- Ríase de los problemas exagerados, Si usted tiene un buen sentido de humor, trate de reírse de sus mismas preocupaciones, algunas veces esto puede quitar lo doloroso a algunas preocupaciones.
- Considere lo peor que puede pasar, si a menudo suceden miedos por lo que podría pasar, nos hacen sentir más deprimidos que el miedo mismo que nos causa analizar las cosas que nos atemorizan y enfrentar las peores posibilidades o consecuencias. No por pensar en lo peor que puede pasar es lo más probable que ocurra.
- Sea su propio entrenador, piensa como tu quieres que la situación se resuelve, y preguntarte si es el resultado real, piensa que pasos serán necesarios para llegar a tu objetivo, reconoce que haciendo esto estas tratando de controlar la depresión.

3- Usando el Método ABCD

explica a la paciente que el método a usar es A-B-C-D.

sentirse deprimida deberá preguntarse así misma lo que está pensando. Entonces trate de hablarle al pensamiento que le está molestando o hiriendo.

Es el evento Activante; es decir lo que sucedió.

B Es en inglés el “Belief” (La Creencia) o el pensamiento que usted está teniendo; es decir lo que se dice a usted misma acerca de lo que está pasando.

C Es la Consecuencia de su pensamiento; es decir, el sentimiento que usted tiene

como resultado de su pensamiento.

Es la forma en que usted Discute o le habla a su pensamiento.

TAREAS EMPLEADAS:

- *Hacer el ejercicio Lo más positivo sobre mi vida*, en donde se debe hacer una lista dividida en 2 sobre las cosas positivas de uno mismo, y las cosas positivas sobre la vida personal.
- *Método A B C D*: Se entrega una hoja impresa con la división en cuatro en donde podrá hablar a sus pensamientos de acuerdo a lo que se aprendió en la sesión.
- Se recomienda continuar con la tarea *El termómetro del Ánimo*.
- Se recomienda continuar con la tarea *La Lista de los pensamientos positivos y pensamientos negativos*.

Cosas (+) de usted mismo

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Cosas (+) de la vida en general

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Lea la lista y ve como se sientes despues de leer las listas

FORMA DE TRABAJO PARA EL METODO A-B-C-D

A. Evento ACTIVANTE (¿Qué sucedió?)	B. BELIEF (CREENCIAS) DE LO QUE SUCEDIÓ. (Lo que usted se dijo a usted mismo(a) acerca de lo que sucedió y que influyó su reacción).	C. CONSECUENCIA (¿Cómo reaccionó usted?)	D. DISCUTIR LA CREENCIA (Los pensamientos alternativos que podrían ayudarle a reaccionar de una forma más saludable).

Carta Sesión: Trabajando con las actividades diarias

recuerda que mientras menos actividades agradables hace la gente, más deprimidos se sienten.

Por eso se realiza dos preguntas a la paciente:

1. ¿Deja de hacer cosas porque se siente deprimida?
2. ¿Usted se deprime porque deja de hacer cosas?

Generalmente las respuestas comunes son que entre menos cosas hace más deprimido se siente, o es que entre más deprimida se siente menos cosas hace.

este proceso se llama un círculo vicioso y para poder romper se puede aumentar actividades que hagan sentirse mejor a uno mismo.

Las actividades agradables no tienen que ser actividades especiales (aunque pueden serlo).

Por actividades agradables debemos entender por actividades ordinarias, que a menudo disfrutamos porque nos hacen sentir relajados y contentos.

Es importante planear y programar actividades agradables, por ello es importante recompensarse cuando completa las metas del día.

El objetivo de realizar esta sesión es esperar que la paciente aprenda:

- a. Que no necesita esperar hasta que tenga la energía de hacer algo por hacer.
- b. Que puede decidir de hacer algo y hacerlo de verdad.
- c. Que puede disfrutar hasta las actividades que antes creía que no gozaría.
- d. Que pueda influir en su estado de ánimo con sus actividades.

TAREAS EMPLEADAS:

- *Lista de Actividades Diarias:* Se entrega una hoja impresa en donde se encuentra una lista de actividades, esta será una forma de conocer cuántas actividades hace la paciente cada día durante la semana, al final de la hoja se realizará el conteo total de las actividades que hace cada día.
- *Mi contrato:* Llenar el contrato impreso para comprometerse con alguna actividad que realizará y el premio que recibirá una vez realizada.
- *Prediciendo el agrado:* Llenar la hoja de acuerdo a lo que se indica a la paciente
 - i. Anotar en la primera columna la actividad que planea hacer.
 - ii. Anotar en la segunda columna cuanto espera disfrutar esta actividad. Use un porcentaje (0% significa que no disfrutará la actividad, 50% que disfrutará más o menos, 100% que disfrutará mucho la actividad)
 - iii. Hacer la actividad (es la parte más importante)
 - iv. Despues de hacer la actividad piense en cuanto realmente disfrutó la actividad y usar un porcentaje.
- Se recomienda continuar con la tarea *El termómetro del Ánimo*.

LISTA DE ACTIVIDADES AGRADABLES						
Ponga una marca (<input checked="" type="checkbox"/>) a las actividades que tuvo el día de hoy: 1. Ponerte ropa que me gusta 2. Estar fuera de casa (playa, campo...) 3. Ayudar a grupos que respeto 4. Hacer deportes 5. Ver o participar en deportes 6. Ir al teatro, concierto, ballet... 7. Planear viajes o vacaciones 8. Comprar cosas 9. Hacer artesanías 10. Leer trabajos sagrados (biblia, etc.) 11. Arreglar mi cuarto y mi casa 12. Leer libros o revistas 13. Escuchar pláticas, sermones... 14. Manejar autos bien 15. Pasear en bocas canoas, lancha de remos... 16. Mirar televisión 17. Arreglar vehículos: carro, bicicleta... 18. Jugar con juegos de mesa (naipes...) 19. Terminar una tarea difícil 20. Solucionar un rompecabezas, crucigrama... 21. Tomar un baño caliente 22. Escribir historias, poesía, música... 23. Viajar en avión 24. Cantar 25. Hacer mi trabajo 26. Ir a la iglesia 27. Asistir a una junta 28. Tocar un instrumento musical 29. Tomar una siesta 30. Solucionar un problema personal 31. Ponerse maquillaje, arreglarse el pelo... 32. Visitar a los enfermos 33. Hacer trabajo al aire libre 34. Sentarse a tomar el sol 35. Ir a una feria, zoológico, parque... 36. Planear o organizar algo 37. Ver, escuchar, o oler la naturaleza 38. Escuchar la radio 39. Dar regalos 40. Tomar fotografías 41. Recoger objetos naturales, piedras, hojas... 42. Trabajar en negocios 43. Ayudar o proteger a alguien 44. Escuchar bromas 45. Ver paisajes bonitos 46. Comer buenas comidas 47. Mejorar mi salud (arreglarle los dientes...) 48. Estar en el centro de la ciudad 49. Ir al museo o a una exhibición 50. Hacer bien un trabajo	51. Prestar algo 52. Ir a un club deportivo, baile salsa... 53. Aprender a hacer algo nuevo	:CUANTO CREE QUE DISFRUTARA DE SUS ACTIVIDADES AGRADABLES?				
ACTIVIDADES (Escoja de 3 a 6 actividades)	PREDICCIÓN: ¿CUANTO DISFRUTARA?	RESULTADO: ¿CUANTO DISFRUTO? % (de 0 a 100)	COMENTARIOS			
90. Salir a caminar 91. Coleccionar cosas 92. Hacer cosas con niños 93. Dormir tarde 94. Ir a bazar, "garage sales" 95. Viajar 96. Jugar con animalitos (perros, gatitos) 97. Leer cuentos, libros cómicos 98. Usar mi fuerza 99. Considerar una pregunta interesante 100. Hacer trabajo voluntario						
TOTAL CADA DIA:						
CONTRATO PERSONAL						
Yo, _____ hago éste siguiente contrato conmigo mismo(a):						
Objetivo: Durante esta semana, haré la siguiente actividad agradable: (de la Lista de Actividades Agradables)						

Recompensa:						
1. Si cumplo con mi objetivo me premiaré con: _____ _____						
2. Me daré esta recompensa no más de dos días después de haber logrado mi objetivo.						
Firma: _____ Fecha: _____						
Fecha en que logré mi objetivo: _____ Fecha en que me di mi recompensa: _____						

Página Sesión: Creando mi propio plan

Se indica a la paciente que es la última sesión de toda la Terapia Cognitiva – Conductual y por lo tanto se va a crear un plan para continuar con un buen estado de ánimo.

Deberá ponerse metas razonables claras y concretas, fijándose en las cosas positivas que realizamos.

Se debe explicar que en ciertas ocasiones las metas que hoy no son realistas lo son para el futuro, sin embargo si la mayoría de las metas no pueden realizarse ahora, entonces probablemente son poco realistas ahora.

Es importante también dividir las metas grandes en partes pequeñas y que cada una de ellas puede llevarse a cabo sin demasiado esfuerzo, en ocasiones se puede retomar aquellas actividades olvidadas que nos gustaba hacer en el pasado o aprender a desarrollar habilidades y actividades nuevas.

- a. Hacer una lista de Metas que gustaría lograr en la semana.
- b. Asignar prioridad a las Metas, las “A” tendrán prioridad mayor, las “B” son de prioridad intermedia y “C” serán de baja prioridad.
- c. Planear una meta tipo “A” y si existe más tiempo realizar la tipo “B” pero si no solamente concentrarse en realizar las “A”.
- d. Hacer un tiempo durante la semana para tener actividades agradables.

Se debe recordar que existen también las Metas de Corto Plazo, Largo Plazo y las Metas de la Vida, y se puede hacer una lista diferente para poder recordarlas e ir realizándolas de acuerdo al tiempo.

TAREAS EMPLEADAS:

- LISTA DE METAS: Llenar las dos hojas impresas para consignar las metas que realizará t durante la semana y las de tipo de Corto Plazo, Largo Plazo y las Metas de la Vida.

<p align="center">LISTA DE METAS</p> <p>Metas Individuales</p> <p>LAS NECESIDADES BASICAS (de Maslow)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fisiológica (Alimento, agua, calor,) 2. Seguridad (Sentirse libre de peligro) 3. Amor y un sentido de pertenecer 4. Confianza en si mismo (Sentirse orgulloso(a) de quien es uno y de lo que uno hace) 5. Realizarse a si mismo (Desarrollar su potencial) <p>OTRAS NECESIDADES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estilo de vida 2. Espiritual, religioso, filosófico 3. Económico 4. Educacional 5. Vocacional 6. Nivel de actividad física 7. Recreativa y/o creativa 8. Médico <p>ANOTA TODAS LAS METAS QUE USTED ENCUENTRA MAS IMPORTANTES - ESTAS SON SUS FILOSOFIA DE VIDA Y SUS VALORES. (Considere las metas escritas arriba ademas de las que se han discutido en el tratamiento)</p> <hr/>	<p align="center">LISTA DE METAS INDIVIDUALES</p> <p>METAS A CORTO PLAZO (cosas que le gustaría hacer dentro de los próximos 6 meses)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>METAS A LARGO PLAZO (cosas que le gustaría hacer en alguna ocasión en su vida)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>METAS DE LA VIDA (¿Qué es lo que a usted le importa más en la vida?)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
TIEMPO	40 minutos c/sesión
MATERIALES	Hojas impresas, lapicero, ambiente libre de ruidos

b) Terapia orientada a ruptura de pareja

TÉCNICA	<i>TERAPIA INDIVIDUAL – Terapia Cognitiva – Conductual</i>
OBJETIVO	Superar y afrontar la ruptura de pareja, sobrellevando el proceso de duelo, dominando el sufrimiento y obteniendo la confianza necesaria para una próxima relación amorosa.
DESCRIPCIÓN	Se busca brindar la mejor calidez de ambiente y la empatía necesaria para que la paciente pueda hablar de su dolor.
Ejercicio 1: “La Historización”	

Consiste en relatar los aspectos relevantes de la relación y de la persona ausente: “Cuenta todo lo que recuerdes de la persona”, si en caso cuenta con fotos para compartir puede relatar todo con fotos.

Ejercicio 2: “El abogado defensor”

La paciente debe asumir el rol de defender el argumento de “yo no tuve la culpa en...(aquellos que la terapeuta identifica como irracionales)”

Ello ayuda a reestructurar sobre las atribuciones disfuncionales de la perdida que generan culpa.

Al finalizar realizar una comparación con una mesa y la relación de pareja: “La mesa de cuatro patas compuestas por: afectividad, comunicación, confianza, respeto. Ninguna de las patas es menos importante, las cuatro deben tener el tamaño suficiente para que la mesa funcione bien”

Ejercicio 2: “Ama y no Sufras”

Se reflexionará sobre su vida afectiva y pensarse a sí mismo en relación con otros.

Se buscará comprender sobre un amor completo, sano y gratificante, que nos acerque más a la tranquilidad que al sufrimiento, uniendo la amistad, la ternura y el deseo, en donde el amor inteligente sea un menú que se activa según las necesidades: todo en su momento, a la medida y armoniosamente.

Se realizarán preguntas como:

¿Debería darse límites para el amor?, ¿buscas a una persona con qué cualidades?, ¿crees que esa persona tendrá defectos?, ¿Cómo visualizas en ese momento a la persona que tu estás amando?

Concluir que debemos estar en alerta, con una percepción realista de la persona que amamos, con una atención despierta, no distorsionando la información (magnificar lo bueno y minimizar lo malo), recordar que al iniciar una relación siempre será la mejor y no debemos desilusionarnos con esta afirmación sino que no existen las superparejas y debemos abrazar un amor verdadero de carne y hueso.

¿Qué haces cuando te sientes enamorada?, dejas de lado tu rol social y tus otras áreas de desempeño, ¿dejas que la persona que amas ocupe toda tu mente?

Conclusión amar sin dejarte absorber totalmente por el otro, no perder tu manera de ser al estar con alguien, no abandonar a los amigos, aficiones, o cualquier otra cosa que sea significativa en tu vida, es necesario en algunas ocasiones tomar la técnica de “Stop” para controlar el pensamiento así sea placentero.

¿Crees que el amor puede declinar con el tiempo?, ¿haces sacrificios y esfuerzos para mantenerla activa?, ¿Qué es lo que haces?

Concluir que el enamoramiento es un estado emocional que puede llevarte a realizar cualquier insensatez, y es importante que fortalezcas tu pensamiento “No hare nada que me dañe a mí o a las personas que amo de manera irracional o no justificada”, puedes ayudarte al escribirlo en una o varias tarjetas y usarla como recordatorio.

¿Ahora qué has terminado una relación, como crees que será tu próxima relación?

1ro. Elegir bien con quien...

Lo mejor es reflexionar antes de involucrarte, darte el tiempo necesario para evaluar los pros y contras, donde te proyectes al futuro.

Si en esta relación te fue mal, la salida correcta será revisar por qué fue así. No es necesario negarse al amor por miedo a sufrir y será necesaria la capacidad de discriminación del “donde y cuando” y para ello es bueno no dejar que la emoción sea exclusiva para la toma de decisión, y recordar que no puedes vivir en el desamor y debes enfrentar la próxima relación.

2do. No confundas pasado con presente...

No es fácil repetir la misma intensidad de una relación, quedarte anclado en lo que fue te impide ver lo que es, lo que tienes.

Las relaciones cambian, algunas evolucionan, otras involucionan, otras crecen, otras se acaban, pero cada época tiene su encanto o su dolor. Para no sufrir es bueno concentrarte en el presente o estarás confundiendo la ilusión con la realidad.

3ro. Entusiásmate, pero no enloquezcas...

El entusiasmo no te aleja de la realidad, te aproxima a una vida con pasión, sin embargo en la locura te niegas a ti misma, con el entusiasmo creces como persona y te realizas, siente el amor y vívelo de manera intensa y apasionada pero sin destruirte, la pasión saludable no implica perder conciencia.

Recordar que contener el amor no es quitarle su energía natural, sino saber utilizarla, si sientes un amor correspondido, y tu pareja no implica riesgos deja que el amor continúe pero si tienes una duda aunque sea pequeña pon un freno y es mejor no continuar.

TIEMPO	60 minutos
---------------	------------

c) **Terapia Familiar (Sistémica)**

TÉCNICA	<i>TERAPIA DE FAMILIA (sistémica)</i>
OBJETIVO	Comprender las relaciones, las asociaciones y los lazos que determinan globalmente la dinámica familiar.
DESCRIPCIÓN	<p>tratamiento de la familia aporta una nueva perspectiva: relaciona el comportamiento disfuncional con la red de interacciones producidas en el seno familiar y la considera como una unidad bio-psico-social-espiritual.</p> <p>crecimiento de una familia se produce por la relación de sus miembros entre sí y con otros sistemas ajenos a ella, en una cadena sin fin de informaciones y retroalimentaciones.</p> <p>sentimiento de la identidad de cada miembro se encuentra influido por su sensación de pertenencia a una familia específica. El sentido de separación y de individuación se logra a través de la participación en diferentes subsistemas familiares en diferentes contextos familiares, al igual que a través de la participación en grupos extra familiares.</p>
	<p>En esta primera etapa la preocupación es lograr que la familia se sienta cómoda. Se presenta y ayuda a la familia a presentarse ante la paciente.</p> <p>Cuando la familia toma asiento, el terapeuta debe prestar atención al modo en que se ubican. Les dirá que se sienten donde quieran, estando las sillas colocadas en forma semicircular. A menudo, su ubicación puede proporcionar algunos datos acerca de los vínculos existentes en la familia.</p> <p>Segunda etapa se presta una atención especial a las semejanzas y diferencias de la forma en que cada miembro presenta los problemas. También, está atento al contenido" de la presentación del problema por parte de la familia, pero sobre todo, observa el modo en que se comporta la familia.</p> <p>Tercera etapa, se explora la estructura familiar favoreciendo la interacción entre los miembros.</p> <p>Así como en la etapa anterior se maneja directamente la conversación, para pedir a cada miembro su visión del problema, en la tercera se debe dejar de ser el centro y conseguir que todos dialoguen sobre el problema. Es decir, deberá procurar que todos los miembros se "trenzen" cada vez más en la conversación.</p>

Los integrantes de una familia no pueden describirle al terapeuta sus secuencias y pautas de conducta porque las desconocen. Esta información sólo se obtendrá observando cómo se conducen entre sí; la conversación entre los miembros del grupo servirá para que el terapeuta repare en la clase de secuencia existente en esa familia.

La técnica de organizar a la familia en subsistemas también ayuda a ampliar el foco del problema.

familia junto con el terapeuta limen los objetivos que fueron dados en la primera entrevista obteniendo de la familia una formulación suficientemente clara de los cambios que quieren alcanzar mediante la terapia:

construye el genograma durante la primera sesión y luego se revisa a medida que se obtiene más información. El genograma ayuda al terapeuta y a la familia a ver un "cuadro mayor", tanto desde el punto de vista histórico como del actual: es decir, que la información sobre una familia que aparece en el genograma puede interpretarse en forma horizontal a través del contexto familiar y vertical a través de las generaciones.

El genograma incluye por lo menos a tres generaciones de familiares así como también sucesos natales y críticos en la historia de la familia, en particular los relacionados con el "ciclo vital".

s familias se repiten a sí mismas. Lo que sucede en una generación a menudo se repetirá en la siguiente, es decir, las mismas cuestiones tienden a aparecer de generación en generación, a pesar de que la conducta pueda tomar una variedad de formas.

TIEMPO	60 minutos
MATERIALES	ambiente adecuado, papel y lapiceros.

d) Técnica de Relajación

TÉCNICA	<i>EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN</i>
OBJETIVO	Lograr que la paciente reconozca la importancia de una

	adecuada respiración y relajación ante el trastorno adaptativo con ansiedad y estado de ánimo depresivo, aprendiendo a realizarlos.
DESCRIPCIÓN	Se indica a la paciente que puede realizar los ejercicios en una posición cómoda para ella de tal forma que pueda percibir el movimiento de la respiración.
Ejercicio 1: Percepción de la respiración	
Siéntese tranquilamente. Deje que su respiración adopte un ritmo propio del estado de reposo. Ponga las manos sobre sus costillas inferiores (con los dedos casi tocándose) y perciba los movimientos que se producen debajo de los mismos. Piense en el aire que fluye suavemente hacia dentro y hacia abajo en dirección de las manos... y luego fluyendo hacia fuera a lo largo de la misma ruta... asegúrese de que el ritmo será natural y de que no esté respirando en exceso. Deje que su cuerpo indique cuando inspirar y cuando espirar... baje sus manos un poco más y sienta todo el abdomen elevándose suavemente y cayendo en sincronía con las respiraciones.	
Ejercicio 2: Conexión de dolor y las experiencias de esfuerzo excesivo, dolor y emoción.	
Póngase en una posición cómoda y ponga una mano sobre la parte superior del abdomen y otra sobre el pecho justo debajo de las clavículas. Tómese el tiempo que necesite. Note el movimiento que se produce debajo de ambas manos. Quizá observara también que cuando más relajada se siente, mas movimiento hay debajo de su mano inferior. A la inversa, un ritmo de respiración abdominal lento ayuda a inducir la relajación. En momentos de inquietud emocional es útil recordar esto, ya que calmar la respiración puede ayudar a apaciguar las emociones.	
Al terminar debe realizarlo de manera lenta dirigiendo su atención hacia la habitación, y sin apresurar a levantarse.	
TIEMPO	30 minutos

V. TIEMPO DE EJECUCIÓN

La aplicación del plan se va a dar una sesión por semana siendo un total de **7 sesiones**, tomando en consideración que la primera sesión debe realizarse por 5 sesiones.

VI. REFORZAMIENTO DE CONDUCTAS

Se debe tener en cuenta los siguientes requisitos para obtener un adecuado reforzamiento de la conducta:

- Que la paciente tenga una adecuada conducta sin ser obligada a realizarla.
- La entrega del reforzamiento será para aquella conducta positiva.
- Listado de Adjetivos positivos luego de terminar cada sesión.
- Reforzamiento simbólico: expresiones positivas, mostradas por el terapeuta de acuerdo a la conducta no verbal, indicar a la pareja reforzar su autoestima y los logros que obtenga en cada sesión, recordando el afecto que tiene por ella.
- Reforzadores sociales: a través de elogios y reconocimiento de logros por intermedio de sus familiares o personas cercanas, a la vez se puede dar un reconocimiento al final de la terapia mediante un reconocimiento por un diploma expresando el avance que obtuvo durante toda la terapia y como es que lo realizó de esta forma percibirá que si pudo sobrellevar su problema y mejorando su estado anímico al realizar cada una de las tareas encomendadas.

VII. LOGROS OBTENIDOS

- Asume al rompimiento de su relación con Bruno, contribuyendo a la serenidad deseada, contribuyendo a una calma que paulatinamente se volverá constante en su vida.
- Aprende a identificar una relación sana y logra obtener confianza para una próxima relación amorosa, deja partir de manera paulatina la ruptura y considera que aquella persona con quien culminó la relación existirá en él la libertad, autonomía y felicidad, y que no es tan malo poseer lo similar.
- Cambia sus pensamientos negativos y erróneos sobre la culpabilidad total del término de la relación tomando en cuenta que desde un inicio se dieron circunstancias de alerta las que debía considerar para no tomarla como una relación sana.
- Comprende que la dinámica familiar presente no debe afectar su vida personal, manteniendo los dos problemas distantes, entendiendo que uno no causa conflicto en el otro, y que no deberían relacionarse, porque dentro de su familia también se

encuentran personas distintas con otros tipos de pensamientos, por ello de manera aislada busca soluciones para ambas situaciones.

- Al presentarse momentos de intranquilidad recurre a la relajación y usa ocasionalmente las tareas cognitivas-conductuales aprendidas durante las sesiones.
- Se sugiere volver a consultorio para continuar con una terapia familiar la cual podría contribuir a los lazos de padres a hija y viceversa.

04 de Setiembre 2014

G. Massiel Alvarado P.

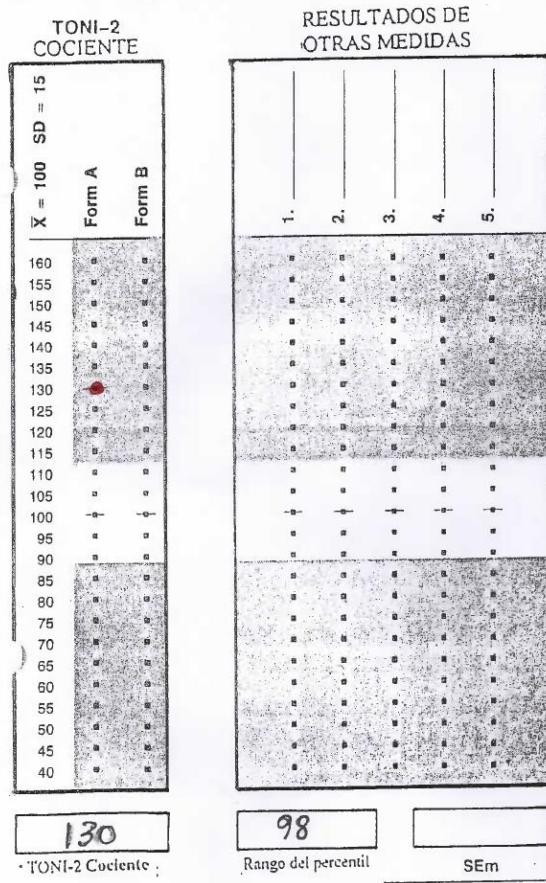
Bachiller de Psicología

TONI-2

Test of Nonverbal Intelligence

FORMA A HOJA DE RESPUESTAS Y FORMA DE REGISTRO

Sección II. Perfil de los resultados de la Prueba



Sección III. Datos de Pruebas adicionales

Nombre	Fecha de aplicación	Cociente equiv.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Sección I. Datos de Identificación	
Nombre del examinado: <u>Milagros</u>	
Nombre del padre o tutor del examinado:	
Colegio: _____ Grado: _____	
Nombre del Examinador: <u>Mariel Alvarado P</u>	
Título del Examinador: <u>Bachiller</u>	
Año	Mes
Fecha de Evaluación: <u>2014</u>	<u>08</u>
Fecha de Nacimiento: <u>1987</u>	<u>12</u>
Edad Actual: <u>27</u>	<u>6</u>
Sección IV. Condiciones de Evaluación	
¿Quién refirió al sujeto? _____	
¿Cuál fue el motivo de referencia? _____	

Por favor describa las condiciones de evaluación para el TONI - 2 completando o revisando las categorías expuestas debajo.	
Administración Grupal (G) ó Individual (I) <u>I</u>	
Variables de Ubicación: Interferente (I) ó No interferente (N)	
Nivel de ruido	<u>N</u>
Interrupciones, distracciones	<u>N</u>
Luz, temperatura	<u>N</u>
Privacidad	<u>N</u>
Otros	<u> </u>
Variables de Evaluación: Interferente (I) ó No interferente (N)	
Comprendión del contenido de la prueba	<u>N</u>
Comprendión del formato de la prueba	<u>N</u>
Nivel de Energía	<u>N</u>
Actitud frente a la prueba	<u>N</u>
Salud	<u>N</u>
Rapport	<u>N</u>
Otros	<u> </u>

base: 49
puntaje total: 49

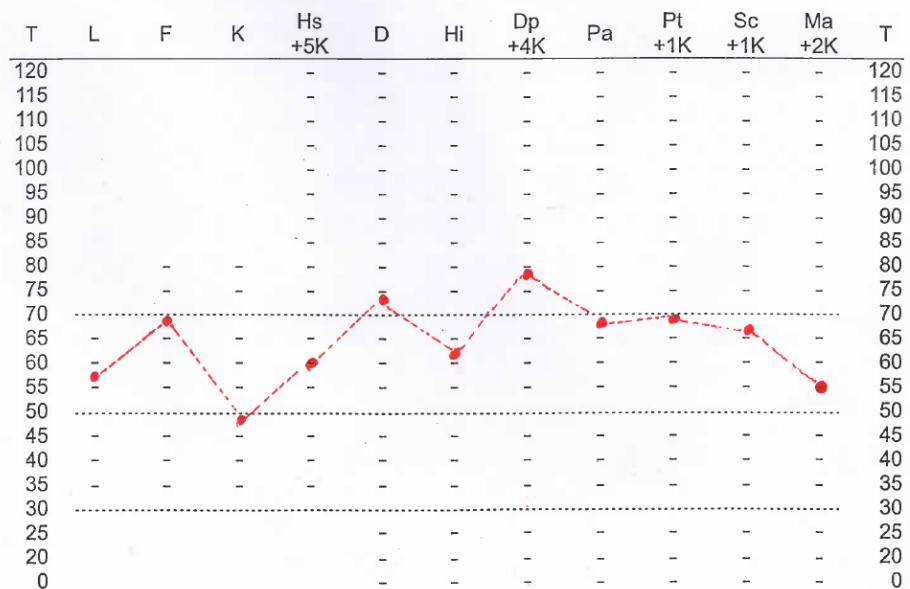
Section VII. Responses to the TONI-2 Form A

INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD (MMPI)
MINI MULT
(Hoja de Respuesta)

Nombres y apellidos: <i>Milagros</i>	Edad: <i>26</i>				
Estado Civil:	Grado de Instrucción:				
Ocupación:	Fecha de Examen:				
1. ✕ F	13. V ✕	25. ✕ F	37. ✕ F	49. ✕ F	61. ✕ F
2. V ✕	14. V ✕	26. ✕ F	38. V ✕	50. V ✕	62. ✕ F
3. V ✕	15. V ✕	27. ✕ F	39. V ✕	51. ✕ F	63. ✕ F
4. ✕ F	16. V ✕	28. V ✕	40. V ✕	52. ✕ F	64. V ✕
5. V ✕	17. ✕ F	29. ✕ F	41. V ✕	53. V ✕	65. V ✕
6. V ✕	18. V ✕	30. ✕ F	44. ✕ F	54. V ✕	66. ✕ F
7. ✕ F	19. ✕ F	31. ✕ F	43. ✕ F	55. V ✕	67. ✕ F
8. V ✕	20. ✕ F	32. V ✕	44. V ✕	56. V ✕	68. ✕ F
9. V ✕	21. V ✕	33. ✕ F	45. V ✕	57. V ✕	69. V ✕
10. ✕ F	22. ✕ F	34. ✕ F	46. V ✕	58. V ✕	70. ✕ F
11. ✕ F	23. ✕ F	35. V ✕	47. ✕ F	59. ✕ F	71. V ✕
12. V ✕	24. ✕ F	36. ✕ F	48. ✕ F	60. ✕ F	

	L	F	K	Hs +5K	D	Hi	Dp +4K	Pa	Pt +1K	Sc +1K	Ma +2K
Puntaje Directo	2	4	5	5	10	10	10	5	10	7	5
Puntaje Equivalente	6	11	12	12	31	25	26	14	25	21	17
Añadir K	-	-	-	6	-	-	5	-	12	12	2
Puntaje Directo Corregido	6	11	12	18	31	25	31	14	37	33	19
Puntaje T	56	69	49	60	93	61	79	67	69	66	55

DIAGNÓSTICO: *escalas elevadas*



ESCALA DE ZUNG
DEPRESIÓN

Nombre: Rosangela Maldoros

Marque con un círculo el número que se ajuste a su respuesta

	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1. Me siento triste y decaído	1	2	X	4
2. Por las mañanas me siento mejor	4	X	2	1
3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1	X	3	4
4. Me cuesta mucho dormir por las noches	1	2	X	4
5. Como igual que antes	4	3	2	X
6. Aún tengo deseos sexuales	X	3	2	1
7. Noto que estoy adelgazando	1	X	3	4
8. Estoy estreñido	X	2	3	4
9. El corazón me late más rápido que antes	1	2	X	4
10. Me canso sin motivo	1	2	X	4
11. Mi mente está tan despejada como antes	X	3	2	1
12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes	X	3	2	1
13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto	1	2	X	4
14. Tengo confianza en el futuro	4	X	2	1
15. Estoy más irritable que antes	1	2	X	4
16. Encuentro fácil tomar decisiones	X	3	2	1
17. Siento que soy útil y necesario	1	X	3	4
18. Encuentro agradable vivir	4	X	2	1
19. Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto	X	2	3	4
20. Me gusta las mismas cosas que antes	4	X	2	1

PUNTAJE TOTAL:

55

INDICE DE VALORACIÓN DE DEPRESIÓN

PUNTOS	ÍNDICE EDAD						
20	25	36	45	52	65	68	85
21	26	37	46	53	66	69	86
22	28	38	48	54	68	70	88
23	29	39	49	55	69	71	89
24	30	40	50	56	70	72	90
25	31	41	51	57	71	73	91
26	33	42	53	58	73	74	92
27	34	43	54	59	74	75	94
28	35	44	55	60	75	76	95
29	36	45	56	61	76	77	96
30	38	46	58	62	78	78	98
31	39	47	59	53	79	79	99
32	40	48	60	64	80	80	100
33	41	49	61	65	81		
34	43	50	63	66	83		
35	44	51	64	67	84		

ÍNDICE EAD

Menos de 50

INTERPRETACIÓN

Dentro de Límites Normales

50 - 59

Depresión Leve Moderada

60 - 69

Depresión Moderada Intensa

70 a Más

Depresión Intensa