

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



**"MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS
RELACIONES DE PAREJA EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS
DE NIVEL SUPERIOR DE LA CIUDAD DE AREQUIPA – 2017"**

**TESIS PRESENTADA POR LOS
BACHILLERES:**

**Jesús CALLA SISA
Luis Enrique CHAMBI AÑAMURO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE PSICÓLOGOS.**

AREQUIPA-PERÚ

2017

Dedicatoria

A Dios por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud para lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A nuestros padres, por ser los pilares más importantes en nuestras vidas, y por demostrarnos siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar la situación.

A nuestros hermanos, que nos impulsaron a seguir adelante, aunque se presenten tropiezos.

Agradecimientos

A nuestro asesor de tesis, por su valiosa guía y asesoramiento para la realización de la presente.

Al Instituto Superior de Educación Público Arequipa, Instituto Superior Público Pedagógico Honorio Delgado Espinoza, Instituto Pedro P. Díaz y a la Universidad Nacional de San Agustín, por toda la colaboración brindada, durante la realización de la investigación.

A todos los participantes por su valiosa colaboración, por su interés y apoyo.

A todas las personas que ayudaron directa e indirectamente.

ÍNDICE

CONTENIDO

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
ÍNDICE.....	III
LISTA DE TABLAS	IV
PRESENTACIÓN	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE ESTUDIO

INTRODUCCIÓN.....	1
1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
2.- OBJETIVOS.....	5
2.1 Objetivo General:.....	5
2.2 Objetivos Específicos:	5
3. HIPÓTESIS	5
3.1 Hipótesis General.....	5
3.1 Hipótesis Específicas	6
4. VARIABLES Y CATEGORÍAS.....	6
4.1. Variable Principal	6
4.2. Variables Secundarias	6
5. JUSTIFICACIÓN/IMPORTANCIA DEL ESTUDIO	7
6. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	10
7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	12
8. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	13
Violencia.....	13
Violencia de en las relaciones de Pareja	13
Violencia psicológica en las relaciones de pareja.....	13

Sexo.....	13
Edad	14
Relación de pareja.....	14

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA / ESTADO DEL ARTE

PRIMERA PARTE:.....	15
RELACIÓN DE PAREJA	15
1. Amor y Enamoramiento	15
1.1 El amor.....	15
1.2 Enamoramiento	16
2. Teoría triangular del amor	17
2.1 Intimidad.....	17
2.2 Pasión.....	17
2.3 Decisión/compromiso	17
3. Tipos de relaciones de pareja.....	18
4. Etapas de la relación de pareja	19
4.1 Atracción.....	19
4.2 Incertidumbre	19
4.3 Exclusividad.....	19
4.4 Intimidad	19
4.5 Compromiso.....	20
SEGUNDA PARTE:	20
VIOLENCIA EN LA RELACIÓN DE PAREJA.....	20
1. Definición de violencia en las relaciones de pareja jóvenes	20
2. Tipología de violencia en las relaciones de pareja	20
2.1 Violencia Física	21
2.2 Violencia Psicológica.....	21
2.2.1 Manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja	22
2.3 Violencia Sexual	24
2.4. Violencia Social	25
3. Factores de riesgo en la violencia en las relaciones de pareja.....	25

3.1 Factores sociodemográficos.....	25
3.1.1 Variaciones étnicas.....	25
3.1.2 Estatus socioeconómico	26
3.1.3 Lugar de residencia	26
3.2 Factores Históricos.....	26
3.2.1 Maltrato infantil.....	26
3.2.2 Violencia intrafamiliar	27
3.2.3 Prácticas educativas inadecuadas	27
3.3 Factores Interpersonales.....	28
3.3.1 Déficit de habilidades de comunicación y de solución de problemas	28
4. Ciclo de la violencia en las relaciones de pareja	28
4.1 Fase de tensión creciente	28
4.2 Fase de explosión de la violencia.....	28
4.3 Fase de luna de miel.....	28
4.4 Escala de violencia.....	29
5. Consecuencias de la violencia en las relaciones de pareja	29
5.1. Consecuencias Físicas.....	29
5.2. Consecuencias Psicosociales	29
6. Razones para agredir	30
7. Teorías y Modelos de violencia.....	30
7.1. Teoría del Aprendizaje Social.....	31
7.2 Modelo Psicopatológico.....	31
7.3 Teoría ecológica anidada de la violencia en la pareja.....	31
7.4 Modelo Sociológico-Antropológico	32

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

1. Tipo / Diseño / Método de Investigación	33
2. Sujetos	34
2.1 Población.....	34
2.2 Muestra	34
2.3 Tamaño muestral.....	36

3. Instrumentos y Técnicas	37
4. Procedimientos	42

CAPÍTULO IV

RESULTADOS	44
DISCUSIÓN	55
CONCLUSIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS	
CASO 1	
CASO 2	

LISTA DE TABLAS

Tabla 01: Población de Estudiantes.....	40
Tabla 02: Muestra de estudiantes	42
Tabla 03: Alfa de Cronbach de la Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja	44
Tabla 04: Ítems de la escala según dimensiones	46
Tabla 05: Puntuaciones de la escala	46
Tabla 06: Frecuencia de la dimensión Desvalorización	47
Tabla 07: Frecuencia de la dimensión Hostilidad	48
Tabla 08: Frecuencia de la dimensión Indiferencia.....	49
Tabla 09: Frecuencia de la dimensión Intimidación.....	50
Tabla 10: Frecuencia de la dimensión Imposición de Conductas	51
Tabla 11: Frecuencia de la dimensión Culpabilización.....	52
Tabla 12: Frecuencia de resultados Totales de la Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja	53

Tabla 13: Puntuaciones altas y bajas por dimensión	58
Tabla 14: Relación entre Manifestaciones de la Violencia Psicológica y Sexo.....	60
Tabla 15: Relación entre Manifestaciones de la Violencia Psicológica y Edad.....	61
Tabla 16: Relación entre Manifestaciones de la Violencia Psicológica y Tiempo de Relación	62
Tabla 17: Correlación de Spearman entre las Manifestaciones de la Violencia Psicológica y las variables de Edad, Sexo y Tiempo de Relación	63

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 MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR

Presentamos a vuestra consideración el trabajo de tesis titulado “**MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE NIVEL SUPERIOR DE LA CIUDAD DE AREQUIPA – 2017**”, con el cual pretendemos obtener el título profesional de psicólogos.

Esperamos que el presente trabajo de investigación cumpla con las expectativas deseadas y a su vez sirva de orientación para todos aquellos investigadores interesados en el conocimiento del presente tema.

Arequipa, 04 de diciembre del 2017

Bachilleres

Jesús Calla Sisa

Luis Enrique Chambi Añamuro

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja de estudiantes de instituciones públicas de la ciudad de Arequipa y relacionarlas con el sexo, edad y tiempo de relación de las parejas; se realizó un estudio cuantitativo, relacional - descriptivo en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín, Instituto Honorio Delgado Espinoza, Instituto Superior Pedagógico Público Arequipa y el Instituto Pedro P. Díaz. Se utilizó un muestreo probabilístico, aleatorio por conglomerado, formando una muestra 1248 estudiantes que hayan tenido una relación de pareja heterosexual y cuyas edades fluctúen entre los 16 y 26 años; para la recolección de datos se diseñó el instrumento “Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja (EVPRP)”, cuyo objetivo principal es evaluar las principales manifestaciones de violencia psicológica en una relación de pareja; para el análisis de los resultados se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman, encontrando que no existe dependencia entre las manifestaciones de violencia psicológica y las variables de tiempo de relación y edad; respecto al sexo, se establece una que la relación es poco significativa, por otro lado, se encontró un 15.9% de estudiantes que sufren de violencia psicológica, el 70% de las parejas se encuentra en riesgo de sufrir violencia psicológica y un 14% tiene una relación de pareja saludable, estos porcentaje representaría la cantidad de estudiantes que requieren intervención profesional para establecer una relación de pareja saludable.

Palabras clave: Violencia Psicológica, Relación de pareja

ABSTRACT

El objetivo de la investigación es identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja de estudiantes de la ciudad de Arequipa y relacionarlas con el sexo, la edad y el tiempo de la relación de las parejas; se realizó un estudio cuantitativo, relacional - descriptivo en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín, Instituto Honorio Delgado Espinoza, Instituto Superior Pedagógico Público Arequipa y el Instituto Pedro P. Díaz. Se ha identificado un muestreo probabilístico, aleatorio por conglomerado, formando una muestra 1248 estudiantes que han tenido una relación de pareja heterosexual y edades fluctúan entre los 16 y 26 años; para la recolección de datos se diseñó el instrumento "Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja (EVPRP)", cuyo objetivo principal es evaluar las principales manifestaciones de violencia psicológica en una relación de pareja; para el análisis de los resultados con la prueba estadística Rho de Spearman, encontrando que no existe dependencia entre las manifestaciones de la violencia psicológica y las variables de tiempo y relación; respecto al sexo, se establece en un 15.9% de los estudiantes que sufren de violencia psicológica, el 70% de las parejas se encuentra en riesgo de sufrir violencia psicológica y un 14% tiene una relación de pareja saludable, estos porcentajes representan la cantidad de estudiantes que requieren intervención profesional para establecer una relación de pareja saludable.

Keywords: Psychological Violence, Relationship of couple

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE ESTUDIO

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años la presencia de violencia en las relaciones de pareja se ha convertido en uno de los principales problemas que atraviesa nuestra sociedad. Tradicionalmente se creía que la violencia solo existía en relaciones conyugales, no era común pensar que los jóvenes atravesiesen episodios de violencia, esto debido a la naturaleza temporal y transitoria de las relaciones entre jóvenes.

Sin embargo, informes como el emitido en 2016 por la Secretaría Nacional de la Juventud (SENAJU) reveló que, en el 2015, el 68,9% de mujeres, es decir siete de cada diez, sufrió algún tipo de violencia. Asimismo, las mujeres entre 15 y 29 años de edad eran quienes más sufrían de violencia psicológica o verbal por parte de su pareja. Esta cifra es menor en dos puntos a la de 2015 y en seis puntos a la de los últimos cinco años. A pesar de la aparente tendencia a la disminución, la frecuencia sigue siendo alarmante y obliga al estado a generar medidas para que estas cifras se reduzcan.

Lo antes señalado permite respaldar la premisa de que la violencia en relaciones de pareja es un problema que también atañe las relaciones de parejas jóvenes. Este fenómeno se puede

expresar de forma, física, sexual y psicológica y trae consigo consecuencias que incluyen desde las secuelas de corta duración hasta la muerte. Este último tipo de violencia, violencia psicológica, ha sido el menos estudiado y clarificado y se desconoce si la población en general, sobre todo los jóvenes, son capaces de detectarlo en sus relaciones personales. Pese a ello, en nuestro medio los intentos por estudiarla desde una óptica psicológica y en población joven es menor en comparación con el resto de los países.

Todo ello apunta a la necesidad de estudiar la violencia psicológica en relaciones de parejas jóvenes y analizar dicha problemática. De este modo, la presente investigación surgió con la finalidad de hacer una aportación relevante en esta área y tuvo como objetivo general identificar la frecuencia de las manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja.

Los objetivos específicos fueron identificar la relación entre las manifestaciones de violencia psicológica y sexo, pues investigaciones como las de Makepeace, (1981) y Tontodonato y Crew, (1992), concluyen que los hombres jóvenes son más agresivos que las mujeres dentro de su relación, en un nivel significativo. Asimismo se buscó encontrar la relación entre las manifestaciones de violencia psicológica y la edad puesto que de acuerdo a González y Santana (2001) algunas agresiones se dan a edades tan tempranas, que las víctimas carecen de la experiencia o de la información que les permitiría realizar una valoración adecuada de lo que sucede. El último objetivo específico, examinó la relación entre las manifestaciones de violencia psicológica y el tiempo de relación, pues como lo afirma Williams (2007) las conductas agresivas son más frecuentes y severas conforme la relación progresá.

Para la consecución de los objetivos propuestos, la investigación consta de cuatro capítulos. Como punto de partida, el primer capítulo expone: el planteamiento del problema, los objetivos generales y específicos, las hipótesis de trabajo, las variables y categorías, la justificación o importancia del estudio, los principales antecedentes de investigación, las limitaciones presentes en la investigación y la definición de los principales términos.

En la fundamentación teórica, segundo capítulo, se hizo una revisión de las características de la relación de pareja, así como de la violencia en las relaciones de pareja, priorizando la descripción de la violencia psicológica con el objetivo de establecer un marco de referencia en el que poder incorporar los resultados de la presente tesis.

El tercer capítulo, se presenta con la finalidad de señalar los elementos que conforman la metodología, es decir, tipo, diseño y método de investigación, así como, los sujetos, la presentación de técnicas e instrumentos y los procedimientos a través de la cual se desarrolló el estudio en su totalidad.

Finalmente, el cuarto capítulo describe los resultados, la discusión de la investigación y las principales conclusiones.

Así, se realizó, por un lado, una contribución de carácter teórico al estudio de la violencia en parejas y, por otro lado, una contribución de carácter aplicado, con la creación y validación de un instrumento para identificar las manifestaciones de violencia psicológica en parejas jóvenes.

1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno de los fenómenos que presenta nuestra sociedad, es la violencia, la cual directa o indirectamente afecta a todos los sectores de la población y se manifiesta en cualquier escenario, constituyendo uno de los principales problemas sociales contemporáneos.

La juventud no está exenta de esta problemática, en el caso específico de las relaciones de parejas jóvenes, el establecimiento de una relación afectiva no siempre se fundamenta en amor y respeto, sino puede existir desigualdad de poder entre los miembros de la pareja, en esta situación la relación se expone a actos de violencia. Es importante destacar que toda relación debe constituirse en algo placentero, de intercambio de emociones y sensaciones.

La violencia en las relaciones de pareja, es un fenómeno multicausal y con distintas variantes. Comprende de violencia física, sexual y psicológica.

Con respecto a la frecuencia de estudio, la violencia en relaciones de parejas jóvenes ha sido mucho menos estudiada que la violencia conyugal. En Arequipa, la violencia familiar ha tenido mayor protagonismo, recientemente nuestra ciudad ha sido mencionada por el Centro de Prevención de Abuso Sexual Infantil (2017), como la segunda ciudad con mayor índice de violencia familiar, después de la capital. Referencia que toma importancia pues de acuerdo con Kinsfogel y Grych (2004), los hombres jóvenes testigos de violencia en sus familias se muestran favorables y justificarían la violencia en las relaciones íntimas.

La OMS (2016), señala que la violencia interpersonal, la cual incluye a la violencia psicológica en las relaciones de pareja, representa la cuarta causa de muerte a escala mundial, lo cual

evidencia la importancia de articular acciones ya que nuestra sociedad no es ajena a este problema de orden mundial.

La Secretaría Nacional de la Juventud (2016) reveló que, en 2015, el 68,9% de mujeres, es decir siete de cada diez, sufrió algún tipo de violencia. Asimismo, las mujeres entre 15 y 29 años de edad eran quienes más sufrían de violencia psicológica o verbal por parte de su pareja. Esta cifra es menor en dos puntos a la de 2015 y en seis puntos a la de los últimos cinco años. A pesar de la aparente tendencia a la disminución, la frecuencia sigue siendo alarmante.

Por otro lado, los datos respecto a la violencia psicológica en relaciones de parejas jóvenes son escasos, y generalmente se toman en cuenta solo las denuncias que llegan al Ministerio Público, las mismas que son realizadas en su mayoría por parejas casadas o convivientes, de esta manera se deja de lado a las parejas de jóvenes que aún no comparten ese vínculo civil. Así también las instituciones de nivel superior, al estar enfocadas en temas del ámbito académico, dejan de lado aspectos de pueden ayudar a reconocer actos de violencia, así como protocolos de denuncia adecuados de acuerdo a la edad y características de cada persona.

Las relaciones de parejas jóvenes se constituyen por lo general en lugares donde los jóvenes se relacionan y comparten los mismos ambientes, en consecuencia, las instituciones públicas de nivel superior son los espacios en los que se encuentra mayor población joven en relación a instituciones particulares. Por otro lado, la violencia en Arequipa, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016), tiene mayor presencia en la población socioeconómica media y baja, correspondiendo los jóvenes de instituciones públicas de estudio superior. Es por ello que la presencia de violencia y sus consecuencias negativas, apuntan a la necesidad de estudiar el tema.

La presente investigación, nace ante la necesidad de generar información que permita conocer el fenómeno, y planteamos las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según la edad, sexo y tiempo de relación de los jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa?

¿Con qué frecuencia se presentan las diferentes manifestaciones de violencia psicológica en las relaciones de pareja de los jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa?

¿Cómo se relacionan las manifestaciones de la violencia psicológica con la edad de los jóvenes en relaciones de pareja de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa?

¿Cómo se relacionan las manifestaciones de la violencia psicológica con el sexo de los jóvenes en relaciones de pareja de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa?

¿Cómo se relacionan las manifestaciones de la violencia psicológica con el tiempo de relación en los jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa?

2.- OBJETIVOS

2.1 Objetivo General:

- Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.

2.2 Objetivos Específicos:

- Identificar la frecuencia de las manifestaciones de violencia psicológica en las relaciones de pareja de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.
- Relacionar las manifestaciones de la violencia psicológica con la edad de los jóvenes en relaciones de pareja de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.
- Relacionar las manifestaciones de la violencia psicológica con el sexo de los jóvenes en relaciones de pareja de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.
- Relacionar las manifestaciones de violencia psicológica con el tiempo de relación de pareja en jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.

3. HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

- H_1 : Existen diferencias significativas en cuanto a las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones de nivel superior de la ciudad de Arequipa.

3.1 Hipótesis Específicas

- H_1 : Las manifestaciones de violencia psicológica en las relaciones de pareja en jóvenes de instituciones públicas de educación superior de la ciudad de Arequipa difieren en cuanto a la frecuencia en que se presentan.
- H_2 : A mayor edad se dará un aumento de las manifestaciones de violencia psicológica, estableciéndose diferencias significativas con respecto a los grupos de menor edad en jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa
- H_3 : Las mujeres son quienes sufren de mayor violencia psicología a diferencia de los hombres en las relaciones de pareja de jóvenes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.
- H_4 : A mayor tiempo de relación se dará un aumento de las manifestaciones de violencia psicológica, estableciéndose diferencias significativas con respecto a los jóvenes con menor tiempo de relación en instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa.

4. VARIABLES Y CATEGORÍAS

4.1. Variable Principal

- Manifestación de la violencia Psicológica

4.2. Variables Secundarias

- Tiempo de relación de pareja
- Edad
- Sexo

VARIABLES	DIMENSIÓN	Categoría
Variable Principal: Manifestaciones de violencia Psicológica Tavernis (2007)	<ul style="list-style-type: none"> - Desvalorización - Hostilidad - Indiferencia - Intimidación - Imposición de conductas - Culpabilización 	<ul style="list-style-type: none"> - Ridiculización. - Descalificaciones - Trivializaciones - Oposiciones - Desprecio - Reproche - Insultos - Amenazas - Falta de empatía y apoyo - Monopolización - Juzgar, criticar, corregir, etc. - Posturas y gestos amenazantes - Conductas destructivas - Bloqueo social - Órdenes - Insistencia abusiva - Invasiones en la privacidad - Sabotajes - Acusaciones - Gaslighting (luz de gas)
Variables secundarias: Tiempo de relación	<ul style="list-style-type: none"> - Menos de 6 meses de relación. - Más de 6 meses y menos de un año de relación. - Más de un año y menos de 2 años de relación. - Más de 2 años de relación. 	
Edad	<ul style="list-style-type: none"> - 16 o más años y menos de 19 años. - 19 o más años y menos de 23 años. - 23 o más años y menos 26 años. 	
Sexo	<ul style="list-style-type: none"> - Femenino - Masculino 	

5. JUSTIFICACIÓN/IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

A escala mundial, el fenómeno de la violencia ha tenido gran importancia, siendo estudiada desde distintos puntos de vista y de acuerdo a las diferencias ramas de la ciencia.

Este tipo de fenómeno no tiene distinción de género y afecta al ser humano en todas sus etapas de desarrollo, ya que se ha encontrado casos de violencia en madres gestantes, en niños, en

adolescentes, en las familias, en adultos mayores, entre otros; en definitiva, es un problema latente que se manifiesta de distintas formas.

Según la OMS (2016) la violencia es la cuarta causa de muerte a escala mundial en personas que están entre las edades de 15 a 44 años. Entre ellas se encuentran las víctimas de agresiones que sufren lesiones físicas que requieren tratamiento en los departamentos de urgencias y las que sufren otro tipo de abuso como la violencia psicológica. Por otro lado, la OMS también indica que la violencia psicológica se encuentra dentro de la violencia interpersonal y que es la forma más común de violencia.

En las últimas décadas la violencia en el Perú se ha incrementado alarmantemente, y el ejemplo más perceptible es la presencia de casos de violencia en todos los medios de comunicación, describiendo diversos casos, uno más trágicos que otros.

Este tema ha sido ampliamente estudiado, sin embargo, la mayoría de estas investigaciones solo se han centrado en estudiar la violencia ya instaurada y de tipo físico, dejando de lado el estudio de la violencia en sus albores y de tipo psicológico; esto a pesar de que en las relaciones de parejas jóvenes puede estar presente importantes factores etiológicos de la violencia doméstica (Muñoz-Rivas et al. 2007).

Las primeras relaciones de pareja son precisamente una etapa en la que se desarrolla la base para una futura familia, es en las primeras relaciones donde se empiezan a conocer las conductas violentas de la pareja y se prepara el camino para un matrimonio en el que estará presente la violencia familiar.

La violencia en las relaciones de parejas jóvenes es un fenómeno, del que se derivan un sinfín de secuelas ya sean sociales y/o personales, que supone consecuencias en algunos casos irreversibles para la víctima, el agresor y la sociedad, impidiendo de así el desarrollo pleno de la persona y la sociedad.

La violencia en las relaciones de parejas jóvenes se puede encontrar desde el inicio de las primera relación amorosa, cuando se dan los primeros encuentros afectivos, y suele comenzar por conductas de violencia psicológica, las cuales son aparentemente comportamientos amorosos o de interés, estos pueden ser, pequeños chantajes, escenas de celos, comentarios mal intencionados, pequeños momentos donde la pareja se convierte en el enemigo, todo esto se puede acrecentar de forma sostenida; todas enmascaradas bajo la frase “solo lo hago porque te

quiero”, las cuales y de forma muy preocupante no suelen ser percibidas como violencia, sino más bien como expresión de interés, preocupación o incluso amor.

Bermúdez (2005), señala que la violencia psicológica se presenta cuando se denigra, critica, humilla, intimida o amenaza, controla, sobre responsabiliza, simula indiferencia o cualquier comportamiento que afecte el equilibrio emocional de la otra persona.

Por su parte Taverniers (2007) sostiene que las dimensiones de la violencia psicológica: desvalorización, hostilidad, indiferencia, intimidación, imposición de conductas, culpabilización y bondad aparente.

En Perú, la violencia es un elemento predominante y de alta prevalencia en las relaciones, cifras del Ministerio de la Mujer y de Poblaciones Vulnerables (2014) indica que más de un 38.9% de mujeres entre 18 y 49 años han sido víctimas de violencia de parte de sus parejas, por su parte el Instituto Nacional de Estadística e Informática en un estudio que realizó el 2014, señala que de cada 100 mujeres de entre 15 y 49 años de edad 12 sufrieron violencia física de parte de su pareja y que el 32.3% de las mujeres peruanas en edad fértil unidas han sufrido violencia física o sexual por parte de su pareja en algún momento de su vida, así mismo el Ministerio Público afirma que cada mes, un promedio de 10 mujeres son asesinadas en un contexto de feminicidio, trayendo consigo consecuencias negativas y su relación directa con la violencia en las relaciones posteriores de la vida adulta, y aunque hay poca información sobre el tema, se sabe que los grupos más jóvenes están presente el problema.

Bajo estas premisas nace la importancia de estudiar este fenómeno, teniendo como protagonistas a jóvenes que cursan estudios superiores en instituciones públicas de la ciudad de Arequipa, ya que, de acuerdo a la literatura, es precisamente en este espacio en que los jóvenes mantienen relaciones de pareja. Todo ello para contar con evidencia empírica que sirva de soporte para llevar acciones de tipo preventivo- promocional hacia las víctimas y los agresores.

6. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

González (2003) sostiene que la violencia en las relaciones de pareja puede empezar a manifestarse desde los primeros encuentros afectivos que se desarrollan durante la adolescencia y/o la juventud, manifestándose a través de agresiones verbales y psicológicas más o menos sutiles, que van socavando la autoestima de las víctimas.

A pesar de ello el estudio de la violencia psicológica en parejas de jóvenes es muy reciente y no ha recibido tanta atención como la violencia psicológica en parejas más adultas. No ha sido hasta hace pocos años cuando se ha percibido la necesidad de acercarse a investigar la realidad de los jóvenes para conocer las situaciones de violencia que se puede desarrollar en esta etapa. De los estudios documentados, González y Santana (2001) concluye que existen bastantes que confirman la presencia de violencia psicológica durante las relaciones de parejas jóvenes. Las investigaciones indican no sólo una frecuencia elevada de violencia, sino también su persistencia a lo largo de toda la relación. Revisiones como la de Barnett, Millar-Perrin y Perrin (1997) sugieren que la incidencia de agresiones durante la relación de pareja puede ser más elevada incluso que la violencia marital, aunque sus consecuencias no sean generalmente tan graves.

Posteriores estudios con muestras de hombres y mujeres, como la hecha con 572 jóvenes estudiantes por Shook, Gerrity, Jurich y Segrist (2000), encontraron que el 82% reportaba haber estado en situaciones en las cuales fueron agredidos verbalmente por su pareja. Bajo estos estudios se consolidó la idea de definir la violencia en parejas jóvenes como un fenómeno bidireccional y de proporciones similares tanto en hombres como en mujeres. El concepto de víctima dejó de ser exclusivo de las mujeres y de maltratador se amplió dejando de lado la exclusividad masculina.

Kupper, Martin, Oslack, Tucker y Young (2001) apoyan estos resultados. Con una muestra de 90 000 adolescentes y jóvenes se determinó que el 32 % experimentó algún tipo de violencia por parte de sus parejas heterosexuales y el 12 % reportó haber sido víctima de violencia física. Las diferencias entre hombres y mujeres se presentaron principalmente en los actos de insultos públicos, donde la mujer tenía un porcentaje mayor como agresora. En estos estudios, se concluyó que la frecuencia de la violencia en relaciones de parejas en adolescentes era elevada, siendo tres de cada diez adolescentes, con relaciones heterosexuales románticas, víctimas de agresión por parte de su pareja.

El Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2006) informó recientemente, que siete de cada diez jóvenes viven violencia en las relaciones de parejas jóvenes, donde el 76% reporta violencia psicológica y el 66% mencionó haber observado violencia en su familia de orígenes; nuevamente observamos el papel predominante de la violencia psicológica en las relaciones de pareja, esta vez a escala mundial, es por tanto evidente la necesidad de centrar el área investigativa en este aspecto.

Según la Encuesta Nacional de Violencia en las Relaciones de parejas jóvenes (ENVINOV 2007), realizada en México, en jóvenes de entre 15 y 24 años, el 76% ha sido receptor de violencia psicológica.

En el estado de Morelos-Méjico, Rivera-Rivera, Allen, Rodríguez-Ortega, Chávez-Ayala, Lazcano-Ponce (2006) llevaron a cabo una investigación abordando el fenómeno de la violencia en las parejas; en una cohorte de 13,293 estudiantes de una universidad, el 45% pertenecía al nivel socioeconómico medio. Se observó que hasta un 32.3% de las mujeres han sufrido algún tipo de violencia; donde los actos de violencia predominantes fueron los empujones, las faltas de respeto, hacer sentir inferior a la persona y el hablarle con insultos o gritos.

Por otro lado, en Bogotá, Colombia Rey-Anaconda (2009), investigó acerca de la prevalencia de maltrato físico, psicológico, emocional, sexual y económico; en una muestra de 403 jóvenes y adultos colombianos, solteros, sin hijos; de entre 15 a 30 años de edad. De los cuales 254 eran mujeres y 149 hombres. El 82.6% manifestó haber sido víctima de violencia, por lo menos en una ocasión de alguna de las diferentes formas de maltrato. El tipo de violencia más recurrente en las mujeres participantes fue el psicológico con un 80.3%, seguido del emocional (28.7%). Más allá de los datos descriptivos, algunos autores intentan plantear las posibles causas de la violencia en las relaciones de pareja jóvenes. Romkens y Mastenbroek (1998) constataron factores psicosociales, entre los que se encuentran la historia de crianza y maltrato infantil, baja autoestima y sentimientos de dependencia y de miedo que impedían actuar, ante el temor de recibir una nueva agresión.

Por otro lado, algunos estudios procuran establecer relaciones entre algunas variables que podrían explicar la ocurrencia de violencia en las relaciones de parejas jóvenes. Foshee, Bauman y Linder (1999) examinaron una muestra de 1965 mujeres de 9º grado de bachillerato y hallaron que aquellas que habían sido víctimas de violencia física en la infancia, por parte de sus madres, tendían a ser agresivas en sus relaciones de pareja. Así mismo, las mujeres

respondían de manera más agresiva cuando eran testigos de la violencia entre sus padres. También se ha encontrado que los jóvenes expuestos a mayores niveles de violencia, son los que manifiestan mayor nivel de agresividad en sus relaciones de pareja. De esta forma, se asume como factor de riesgo el estar expuesto a un contexto familiar donde se percibe algún grado de violencia psicológica.

Pese a la importancia y trascendencia el tema de la violencia en las relaciones de parejas jóvenes los intentos de estudiarla en nuestro medio social han sido escasos y/o poco fructuosos. Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en el 2014, el Centro de Emergencia Mujer registró 43 810 casos de violencia contra mujeres: 38 598 por violencia psicológica y física, y un total de 5 212 por violencia sexual. Según la misma fuente, durante el período 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. Se registraron 7 veces más casos de mujeres víctimas que de hombres. Si bien es posible que muchos de estos no acudan a ningún centro de atención psicológica por un tema de vergüenza o sanción social, también es cierta que la violencia es mayormente dirigida hacia las mujeres.

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 automovilísticos o robos. A pesar de los esfuerzos realizados desde el estado peruano, se reconoce la dificultad para registrar la real incidencia de violencia psicológica contra las mujeres, pues muchas no denuncian hasta que ya es muy tarde. Al respecto, Macassi, Paredes y Ruiz (2006) consideran como barreras para la oportuna denuncia a la inexistencia de un enfoque intercultural, debilidad de las sanciones a los agresores e ineeficacia del sistema judicial, insuficiente número de servicios de atención a las víctimas y ausencia de campañas dirigidas a la población.

7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Falta de investigaciones y falta de bibliografía en nuestro medio, sobre todo en idioma español, para dar mayor soporte a la investigación.
- Falta de sinceridad, encubrimiento y/o alteración de información, por parte de una minoría de los participantes al momento de responder las preguntas, debido a que se considera un el tema como personal y controvertido.

- Los resultados aplican exclusivamente a sujetos con rango de edad y con las características indicadas, en tal sentido, no es posible generalizar los hallazgos al resto de la población, ya que la muestra no es representativa a la población general peruana.

8. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Violencia

Es el uso deliberado de la fuerza física 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”; como se describe, dicha definición toma en consideración no solamente el aspecto físico, sino también el psicológico, el cual se pretende analizar en dicha investigación. Organización Mundial de la Salud (2017).

Violencia de en las relaciones de Pareja

Es el comportamiento, en una relación de pareja, que causa daño físico, sexual o psicológico a quienes participan en dicha relación; abarca la agresión física, la coacción sexual, el abuso psicológico y las conductas de control, dicha definición expuesta en el último Informe Mundial de la Violencia refleja los tres tipos de violencia que generalmente se presentan en las relaciones de pareja, los cuales son la violencia física, psicológica y sexual. Organización Mundial de la Salud (2017).

Violencia psicológica en las relaciones de pareja

La violencia psicológica en la pareja es una forma de abuso psíquico, que tiene lugar en la relación de dos personas que deciden vincularse afectivamente. Son comportamientos que se convierten en agresiones y daños, de los cuales el agresor puede o no tener conciencia. Implica coerción, supone la amenaza de la violencia física o corporal y en muchas ocasiones es peor que la violencia física. Se enfatiza con el tiempo y cuanto más perdura mayor es el daño, produce un deterioro en la víctima que la imposibilita para defenderse. Martos A. (2006),

Sexo

Se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Organización Mundial de la Salud (2017).

Edad

Es el tiempo que ha vivido una persona desde el nacimiento. Organización Mundial de la Salud (2017).

Relación de pareja

Es una vinculación que se establece entre dos personas que se sienten atraídas mutuamente; representa una oportunidad para conocerse, una etapa de experimentación y de búsqueda, con actividades, gustos y pensamientos en común. Espinoza (2008).

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA/ESTADO DEL ARTE

PRIMERA PARTE:

RELACIÓN DE PAREJA

1. Amor y Enamoramiento

1.1 El amor

El amor ha sido conceptualizado de forma tan diversa que es difícil concretar su definición, puesto que la palabra amor se utiliza para referirse a una variedad considerable de relaciones y sentimientos. Scheff (2006) precisa que de todos los términos con los que aludimos a las emociones, quizá sea el amor el que abarca una superficie más amplia, hecho que lo convierte en un concepto excesivamente vago y que irremediablemente se traduce en problemas para encontrar una definición.

Es así que Scheff (2006) propone un concepto bio-psico-social del amor, señalando que, en su forma erótica o romántica, que pertenece a la relación de pareja, contiene una base física en el apego, y una base social y psicológica en la sintonía, entendiendo por sintonía la conciencia e identidad compartida –intersubjetividad– que surge en algunas relaciones y vínculos humanos, además de atracción y deseo sexual.

Desde un punto de vista biológico el amor es la necesidad fisiología de una pareja exclusiva para la cópula, la reproducción y la crianza, y cuya satisfacción genera placer. Por lo tanto, es un proceso que no es exclusivamente humano ya que esta conducta se observa en otras especies animales. Paéz (2006) sostiene que el amor de pareja produce placer y está asociado con el sistema de recompensa. Así mismo sostiene que las estructuras que están relacionadas con el amor son: el sistema dopaminérgico mesocorticolímbico incluyendo el área tegmental ventral, el núcleo accumbens, la corteza prefrontal, la amígdala y el hipotálamo. Zeki (2007) agrega a las estructuras antes mencionadas la ínsula medial, el hipocampo, el cíngulo anterior y parte del striatum.

1.2 Enamoramiento

Sternberg (1988) distingue el amor y el enamoramiento y afirma que el enamoramiento es una fase del amor en la que hay una fuerte adulación o idealización del ser amado. También Dorothy Tennov (2005) hace alusión a esta distinción, aunque escoge llamar al enamoramiento “liminalidad” para resaltar este tiempo o fase del amor en la que casi se puede hablar de “trance” por la intensidad y magnitud del sentimiento y la suspensión de la rutina que genera. Un aspecto del enamoramiento que lo diferencia de otros estadios es que en él se tiende a la fusión de dos personas diferentes que quieren ser amadas como seres únicos e insustituibles (Luhmann 2008).

Por su parte Espinoza (2008) sostiene que el enamoramiento provoca una intensa activación fisiológica que se va reflejar en tres niveles: emocional, cognitivo y conductual: A nivel afectivo se siente una intensa atracción hacia la persona amada, deseo de ser correspondido, euforia al ser correspondido y depresión cuando no, se siente atracción sexual como forma de unión plena y de fusión con el otro, así como temor al abandono. A nivel cognitivo aparecen pensamientos intrusivos y preocupación por el otro, se idealiza se desea conocerle y ser reconocido, se fantasea continuamente, desaparece de la atención todo lo que no tenga que ver con el ser amado y surge gran incertidumbre respecto a poder conseguir y/o mantener su amor. A nivel conductual existe un acercamiento para conocerle y hacerse conocer, se ofrecen presentes para ganar su amor y se deja de lado lo que no tiene que ver con la persona amada.

2. Teoría triangular del amor

Sternberg (2000) plantea en su teoría 3 componentes básicos del amor: la intimidad, la pasión y la decisión/compromiso. Naturalmente los diferentes elementos planteados difieren dependiendo del tipo de relación, la evolución temporal, influencias culturales, entre otras.

2.1 Intimidad

Se refiere a aquellos sentimientos de proximidad, unión y afecto, sin que exista pasión ni compromiso a largo plazo. La intimidad es la capacidad de compartir sentimientos, confiar, sentirse acompañado y saber que la otra persona tiene los mismos intereses para la relación. Hablamos de intimidad cuando existe deseo de promover el bienestar de la persona amada, un sentimiento de felicidad junto a la misma, respeto, capacidad de contar con la pareja en momentos de necesidad, entendimiento mutuo, entrega y recepción de apoyo emocional, comunicación íntima, valoración de la persona amada y desarrollo de sentimientos de seguridad emocional.

2.2 Pasión

Está referida al deseo intenso de unión con la pareja, a la nostalgia de estar con la pareja y en menor parte a la sexualidad. Coincide con el denominado “amor a primera vista” y consiste en un estado de deseo intenso de unión con el otro producido por una excitación mental y física. La relación amorosa se crea a partir de este “enamoramiento” combinado con la intimidad sexual, y diferenciándose de otras formas de amor en las que el afecto, el cariño y el compromiso pueden estar presentes. La pasión se caracteriza por ser la expresión de deseos y necesidades: tales como la necesidad de afiliación, autoestima, entrega, sumisión y satisfacción sexual.

2.3 Decisión/compromiso

Hace referencia a 2 aspectos: a corto y largo plazo A corto plazo consiste en la decisión de amar a la otra persona y a largo plazo, constituye el compromiso para mantener ese amor.

Tales variables, la intimidad, pasión y el compromiso, en su forma más pura, forman los vértices de un triángulo equilátero, que se traduce en el amor perfecto. La combinación de estos componentes básicos da lugar a otras formas triangulares con características especiales que explican las etapas y tipos de amor.

Sternberg señala también que cada uno de los componentes del amor tiene una evolución temporal diferente. La intimidad, por ejemplo, se desarrolla gradualmente conforme avanza la relación y puede continuar siempre creciendo, aunque este crecimiento es más rápido en las primeras etapas de la relación. La pasión, por su parte, es muy intensa al principio y crece de forma vertiginosa, pero suele decrecer conforme la relación progresiona, estabilizándose en niveles moderados. El compromiso, por último, también crece despacio al principio, más lento incluso que la intimidad, y se estabiliza cuando las recompensas y costes de la relación aparecen con nitidez. Hay que tener en cuenta que, en la mayor parte de las relaciones amorosas, ninguno de los componentes se desarrolla aisladamente de los otros dos, aunque haya una cierta especificidad.

Así también se desprende que Sternberg no considera el amor solamente como una emoción sino también como un lazo social, el amor genera vínculos humanos duraderos, es un lazo que nos une con cierta estabilidad a otra persona, más allá de que la estabilidad no quede garantizada de por vida en las actuales relaciones amorosas. El epicentro de esta durabilidad es el compromiso adquirido y por tanto juega un papel crucial en la definición y funcionamiento del amor porque es lo que lo arraiga en el tiempo y lo traduce en un vínculo humano perdurable.

3. Tipos de relaciones de pareja

Mesén (2003), citado por Arroyo, Alpizar y Ramírez (2006); hacen una división de relaciones de pareja entre formal e informal.

Informal: Son las primeras relaciones sociales entre adolescentes y jóvenes en ella no existe compromiso, la prioridad es poder decir que se tienen pareja, se presenta como una forma de proyectar una imagen o para no estar solos.

Formal: Son las relaciones de parejas, donde se presenta la oportunidad de aprender sobre la otra persona y existe un compromiso más sólido.

Por su parte Sánchez (1994), citado por Arroyo, Alpizar y Ramírez (2006), clasifica las relaciones en:

Constructivos: Existe momentos de crecimiento y ayuda recíproca, brindando espacio libre para la individualidad de ambos, la pareja habla claro, sabe establecer reglas y propósitos basados en el respeto mutuo.

Destructivos: En ellos no se establecen reglas claras, la pareja se interpone en el proceso individual, desmotiva, crea conflictos emocionales, quita la paz interior impidiendo a la persona desarrollar en ámbitos de su vida.

4. Etapas de la relación de pareja

Como en cualquier etapa del desarrollo humano, las relaciones de pareja atraviesan una serie de periodos, las cuales configuran una relación plena y satisfactoria. Al respecto, Aguilar, Calleja y Martínez (2012) sostienen que tales etapas son:

4.1 Atracción

Dos personas empiezan a gustarse de entre otras muchas ya sea por aspectos físicos, emocionales o ambos. Comienza una amistad más personal, conocen sus gustos, intereses, aficiones, miedos, etc. En esta etapa la atracción y el enamoramiento van de la mano debido a que apenas están empezando a conocerse, se ven solo las cualidades del otro, se idealiza el ser perfecto, los defectos desaparecen.

4.2 Incertidumbre

Existe un replanteamiento acerca de si la pareja que elegimos es la adecuada, si cumple nuestras expectativas e intereses. Se dedica tiempo especial, comienzan a conversar de manera más profunda, se empieza a sentir preocupación por lo que le pudiera suceder al otro, ambos reconocen que existe una fuerte atracción y deciden iniciar una relación más cercana y llena de detalles. Puede comenzar el amor verdadero. En esta etapa la pareja toma decisiones sobre su compatibilidad.

4.3 Exclusividad

En esta etapa ambas partes entienden y aceptan que no saldrán con terceros, se constituye una relación romántica y amorosa. Se revela si los involucrados en la relación tienen la madurez necesaria para mantener una relación exclusiva. Aumentan los sentimientos de amor debido a que la pareja se dedica más tiempo.

4.4 Intimidad

Existe una entrega única. Ambos se muestran tal y como son, sus aspectos negativos y positivos, comparten virtudes y superan defectos. Esta etapa no muestra un límite de tiempo, lo que en verdad se busca es el conocer al otro, la pareja está más segura que son el uno para el otro. Su comprensión es más privada y personal.

4.5 Compromiso

Existe la certeza de que estar junto a la persona con la que quiere compartir su vida, es un estado de emoción y sorpresa que proporciona una base sólida para experimentar un amor y romance para toda la vida. Se vive al máximo las vivencias positivas, pero también la resolución de problemas; para poder enfrentar el gran desafío que significa el matrimonio y la formación de una familia.

SEGUNDA PARTE:

VIOLENCIA EN LA RELACIÓN DE PAREJA

1. Definición de violencia en las relaciones de pareja jóvenes

Sugarman y Hotaling (1989), realizan una de las primeras definiciones de violencia en las relaciones de pareja expresándola como el uso o amenaza de fuerza física o contención física llevada a cabo con la intención de causar dolor o daño al otro, esta aproximación hace un claro hincapié en el predominio del factor físico, dejando de lado aspectos emocionales y psicológicos.

Más adelante Muñoz-Rivas, Graña, O’Leary y González (2007); la definen como cualquier acto que ocurre en una relación para controlar o dominar a una persona física, sexual o psicológicamente, dirigida a lastimar o generar daño a algún miembro de la pareja en el contexto de una relación en la que existe atracción y en la que los dos miembros salen juntos.

Otros investigadores como Lavoie, Robitaille y Hebert (2000) mencionan que es cualquier comportamiento que es perjudicial para el desarrollo o salud de la pareja comprometiendo su integridad física, psicológica o sexual, afirman que esta definición es aplicable tanto a citas aisladas como a relaciones más estables de duración variable, pero excluyendo las parejas que se encuentran cohabitando.

2. Tipología de violencia en las relaciones de pareja

Se han identificado varias formas de violencia hacia la pareja, siendo la física, la psicológica y la sexual las más mencionadas.

2.1 Violencia Física

Uno de los precursores del estudio de violencia en las relaciones de pareja jóvenes fue Makepeace (1981), quien, al comenzar a investigar esta problemática, encontró que uno de cada cinco estudiantes universitarios reportaba violencia física por parte de su pareja, siendo frecuente y con consecuencias negativas.

Martínez (2006) afirma que la violencia física está determinada por aquellos actos de agresión intencional en los que se utiliza cualquier parte del cuerpo, algún objeto, arma o sustancia, con la finalidad de sujetar, inmovilizar o causar daño a la integridad física de otra persona generalmente más débil, encaminada a su sometimiento o control.

Puede comenzar con un pellizco y continuar con empujones, bofetadas, puñetazos, patadas, torceduras, pudiendo llegar a provocar abortos, lesiones internas, desfiguraciones, hasta el homicidio. Este tipo de violencia suele dejar cicatrices, enfermedades crónicas, lesiones leves y/o severas e incluso puede causar la muerte. (Connolly, Nocentini, et al., 2010).

2.2 Violencia Psicológica

Lammoglia (2004) señala que se caracteriza por una violencia constante, algunas de las manifestaciones de violencia psicológica son: desvalorización, insultos, infidelidades, burlas, humillaciones, desprecios, silencios hirientes, actitudes ofensivas, faltas de respeto.

Alberdi y Matas (2002), la define como toda conducta orientada a la desvalorización de la otra persona.

Según Murphy y Hoover (2001), existen cuatro tipos de agresiones psicológicas en parejas de estudiantes: primero, actitudes de hostilidad: negarse a discutir un problema; segundo, dominación o intimidación a la pareja: amenazas de hacer daño a los amigos/as de la pareja; tercero, degradar a la pareja, y cuarto, control restrictivo: preguntar insistenteamente a la pareja donde ha ido.

Este tipo de violencia también implica, conductas tales como insultos, ridiculización, humillación, aislamiento social y económico, celos y posesividad, amenazas verbales de daño físico, amenazas de abandono, destrucción o daño a objetos personales, negación de los problemas y/o de hablar acerca de determinados temas (Muñoz-Rivas, Graña, O'Leary y González, 2007; Murphy y Hoover, 2001).

O'Leary y Slep (2003) la clasifica en subtipos en función de tres dimensiones: agresión verbal; comportamiento dominante, coercitivo o controlador; y comportamiento celoso. Es importante

remarcar que, a pesar de la frecuencia y las secuelas, la violencia psicológica ha recibido menor atención que la violencia física.

2.2.1 Manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja

Taverniers (2007) categoriza la violencia psicológica según las manifestaciones que se presentan en las relaciones. Así tenemos:

2.2.1.1 Desvalorización

Ridiculización Consiste en realizar actos de burla en público o privado, poniendo de manifiesto defectos y características para hacer que parezcan ridículos.

Descalificación Son comportamientos realizados con el fin de infundir sentimientos de inferioridad a partir de los cuales se establece una relación asimétrica.

Trivialización Se produce cuando resta, quita o no concede la importancia que corresponde a un asunto o a la propia pareja. Aluden a comentarios de infravaloración y conductas de no reconocimiento de éxito personal.

Oposición La pareja rebate o contradice las razones, pensamientos y hasta las experiencias de vida. Se trata de un mecanismo mediante el cual el agresor consigue reafirmar su capacidad de ejercer control y dominio.

Desprecio Es una intensa sensación de falta de respeto, reconocimiento y aversión. El desprecio supone la negación y humillación, poniendo en duda su capacidad e integridad moral, a través de un trato despectivo.

2.2.1.2 Hostilidad

Reproche Se produce cuando se exige de forma rígida y estereotipada la adaptación a las propias expectativas e intereses, de cómo ha de ser y actuar, pasando por la individualidad del con recriminaciones.

Insultos Son las ejecuciones de expresiones o acciones verbales ofensivas, se manifiestan a través de palabras que disponen de una connotación negativa, cuya intención es lastimar u ofender.

Amenazas La pareja representa algún gesto, una expresión o una acción que anticipa la intención de dañar, en caso no cumpla con ciertas exigencias.

2.2.1.3 Indiferencia

Falta de empatía o apoyo Se manifiesta con la poca intención y disposición de comprender los sentimientos y emociones, así como falta de disposición para ayudar a conseguir algo que favorece al desarrollo de la pareja.

Monopolización La pareja controla la relación anteponiendo sus propios intereses restando o ignorando los de la otra persona.

2.2.1.4 Intimidación

Juzgar, criticar y corregir Consiste en formar juicios u opiniones para realizar críticas negativas, examinando y corrigiendo el comportamiento de la pareja constantemente sin interés de querer ayudar.

Posturas y gestos amenazantes La pareja se muestra visualmente amenazante, ha mostrado gestos o posturas intimidantes, llegando o no a la violencia física, generando temor e intimidación en la otra parte.

Conductas destructivas La pareja mantiene conductas que deterioran la relación, sus comportamientos no son directos, en cierto grado son comportamientos antisociales, se relaciona con hacer daño a las pertenencias de la pareja.

2.2.1.4 Imposición de Conductas

Bloqueo social La pareja muestra conductas que buscan bloquear socialmente a la otra parte, motivando el aislamiento social a partir de prohibiciones comunicación con otros, o realizar acciones para que nadie hable o se relacione con la misma.

Órdenes Conductas a través de las cuales se impone exigencias en lugar de plantear razonadamente sus demandas, busca evitar la igualdad y autonomía de la otra persona.

Insistencia abusiva Es una forma de imposición de conducta que se caracteriza por reiterar las demandas personales hasta obtener los propósitos deseados, se muestra persistente a realizar ciertas acciones, intentando tomar dominio de la relación, aún con la negativa de la otra persona.

Invasión en la privacidad Se representa por la invasión de la intimidad y privacidad saliendo de los límites de confianza natural que existe en la relación, puede manifestarse de forma intrusiva o de divulgación pública.

Sabotaje Comportamientos por medio de los cuales se realizan modificaciones, destrucciones, obstrucciones o cualquier intervención de las cosas que pretende realizar la pareja, de forma intencionada y con el propósito de obtener beneficio propio.

2.2.1.5 Culpabilización

Acusaciones La pareja sostiene de forma persistente que la otra persona ha cometido un error o y/o equivocación sin sustento claro sobre la situación, pretende generar sentimientos de culpa.

Gaslighting Se manifiesta cuando se miente deliberadamente con el objetivo de confundir a la otra persona, haciendo que dude de su memoria y percepción de las circunstancias para sacar provecho de la situación.

2.2.1.6 Bondad Aparente

Manipulación de la realidad La pareja manipula o resta importancia a las situaciones de conflicto con la finalidad de hacer notar que su conducta violenta no es negativa, muestra bondad y generosidad, para normalizar su conducta.

Por su parte Laura Asensi (2008), se distingue entre Mecanismos encubiertos y manifiestos de Violencia Psicológica

2.2.1.7 Mecanismos encubiertos: Son descalificar, negar, proyectar/acusar, desmentir el abuso, connotar negativamente, amenazar sutilmente con abandono físico o emocional y abandonar en realidad física o Emocionalmente

2.2.1.8 Mecanismos manifiestos: Son despreciar, gritar, insultar, malas palabras, criticar, ordenar, mostrar malhumor, negar afecto, ignorar, aislar a la víctima de familia y amigos, monitorear el tiempo y las actividades restringir recursos, interferir con oportunidades, acusar de conductas dañinas, tirar objetos, golpear objetos, ridiculizar, expresar asco, amenazar con dejarla (física o emocionalmente), expresar celos excesivos, amenazar la vida, exponer a la víctima a escenas de abuso, obligar a realizar actividades ilegales, provocar para que se defienda.

2.3 Violencia Sexual

Cornelius y Ressegueie, (2007) la conceptúan atendiendo a la presencia de comportamientos de coerción o intimidación ejercidos deliberadamente por un miembro de la pareja sobre el otro con el objetivo de forzar cualquier tipo de acto sexual y/o la participación en actividades sexuales en una frecuencia mayor a la deseada.

Oswald y Russell (2006) la definen como cualquier intento de interacción sexual no deseada por la pareja, incluyendo comportamientos que podrían ir desde un beso hasta una relación coital. Por su parte Muñoz-Rivas et al. (2009) sostienen que, de los diferentes tipos de agresión sexual, las mayores prevalencias se obtienen para los comportamientos relacionados con la

insistencia o presión verbal, mientras que el uso de la fuerza física es extremadamente infrecuente.

Con respecto a su frecuencia, la agresión sexual es el tipo de agresión que ocurre en menor medida en las relaciones de parejas jóvenes.

2.4. Violencia Social

Flores y Rodríguez (2015) sostienen que se caracteriza por el aislamiento de la víctima con respecto a su familia y amigos, para que no cuente con apoyo. Una de las tantas consecuencias para la víctima es la pérdida de la habilidad para relacionarse con las personas debido a la privación a la que es impuesta por su pareja para salir y hablar con el demás, perdida de trabajo y perdida de amistad.

3. Factores de riesgo en la violencia en las relaciones de pareja

Un factor de riesgo es una condición que aumenta la probabilidad de las acciones agresivas, pero no necesariamente las produce.

Loeber (1990), conceptualiza los factores de riesgo como eventos que ocurren con anterioridad al inicio del problema y que predicen un resultado posterior, incrementando la probabilidad de ocurrencia de la conducta sobre los índices básicos de la población.

Es así que definimos a los factores de riesgo como un atributo y/o características individuales, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad de la violencia en el inicio o en su mantenimiento.

No obstante, si un individuo presenta un elemento de riesgo, esto solo aumentaría la probabilidad de implicarse en conductas violentas. Se pueden dividir en cuatro grandes categorías que serán descritas a continuación:

3.1 Factores sociodemográficos

Las diferencias entre los lugares de residencia, así como el estatus socioeconómico, son claros factores de riesgo existentes en el amplio contexto social (Spencer y Bryant, 2000).

3.1.1 Variaciones étnicas

Los grupos minoritarios acumulan más factores de riesgo que hacen que se produzca un incremento de las conductas agresivas.

De esta forma Watson et al. (2001), se centraron en el análisis global de la violencia y encontraron que el 60% de la comunidad afroamericana sufría agresiones físicas por parte de sus parejas, seguido de los caucásicos (47%) y de los latinos (41%).

O'Leary et al. (2003), encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los distintos grupos étnicos, siendo los hombres asiáticos los menos agresivos. En concreto, el 3% de los hombres asiáticos procedentes de los institutos declaraban perpetrar agresiones físicas, en comparación con el 23% del resto de los hombres.

3.1.2 Estatus socioeconómico

Este factor de riesgo está relacionado con el lugar en el que la persona se desarrolla, generando riesgo ambiental.

Hird (2000), encontró que el bajo estatus socioeconómico era el único factor de riesgo determinante que incrementaba el riesgo de manifestar conductas agresivas.

La condición socioeconómica está asociada con problemas de comportamiento, sin embargo, en el caso de violencia en las relaciones de parejas jóvenes los hallazgos no siempre se han generalizado.

3.1.3 Lugar de residencia

Spencer y Bryant (2000), estudiaron los efectos contextuales de las zonas de residencia y encontraron que más de la mitad de los estudiantes en áreas rurales confesaron sufrir golpes por parte de sus parejas, en comparación al 9% y al 8% de los estudiantes en áreas suburbanas y urbanas, respectivamente.

Es importante señalar que en los estudios no se ha encontrado una vinculación directa entre el lugar de residencia, rural o urbana, y la violencia, pudiendo existir otros agentes del proceso de socialización responsables indirectos de la aparición de dicho comportamiento.

3.2 Factores Históricos

Son aquellas que resultan de una interacción entre las características individuales del joven y la influencia del medio social.

3.2.1 Maltrato infantil

El maltrato infantil conlleva una serie de problemas a corto y largo plazo, entre las que destacan las deficiencias cognitivas, baja autoestima, depresión, ansiedad, menor rendimiento académico, ira, problemas de relación, revictimización y diversas psicopatologías (Milner y Crouch, 1999)

Teniendo en cuenta la victimización, Mueller y Silverman (1989), señalaron que en los jóvenes que habían sufrido maltrato y presentaban un apego inseguro, mostraron pautas de revictimización en las relaciones de pareja.

Cyr et al. (2006) observó en 126 mujeres que habían sufrido abusos sexuales en la infancia que presentaban en la adolescencia una mayor probabilidad de ser víctima de agresiones físicas y psicológicas en sus relaciones de pareja en edad joven.

En ese sentido, los hallazgos obtenidos señalan el hecho de que las situaciones violentas durante la infancia pueden llevar a la aparición de conductas violentas en las relaciones de pareja en la juventud.

3.2.2 Violencia intrafamiliar

Kinsfogel y Grych (2004), determinan que solo los hombres adolescentes y jóvenes testigos de violencia en sus familias se mostrarían favorables y justificarían la agresión en las relaciones íntimas y presentarían dificultades en el control de la ira.

Swart et al. (2002), afirman que los estudiantes varones que presentaban violencia en sus relaciones de pareja, mostraban una mayor probabilidad de haber sido testigos de maltrato en el contexto familiar, respecto a las mujeres.

Es importante señalar que no todos los individuos procedentes de hogares violentos muestran en sus relaciones este tipo de conducta, a pesar de la violencia en las familias de origen, los jóvenes pueden aprender y guiar cambios saludables y tomar sus propias decisiones.

3.2.3 Prácticas educativas inadecuadas

El niño aprende a vivir en el mundo a través de sus padres, de forma que las prácticas educativas inadecuadas en la infancia pueden persistir en la juventud e incluso en la edad adulta y favorecer el desarrollo de conducta violenta.

González y Santana (2001), encontraron que en los jóvenes existía una relación inversamente proporcional entre el afecto recibido por los padres y el nivel de violencia, de forma, que la conducta es más agresiva cuanto menos afecto creen tener de sus progenitores y cuanto menos equitativos son considerados. En este sentido, encontraron que factores como la ausencia de afecto y de implicación maternal en las actividades con los niños, predecía la violencia en las relaciones de pareja en sus hijos varones.

Con respecto a los estilos educativos y la violencia intrafamiliar encuentran que los jóvenes expuestos a contextos familiares violentos, específicamente violencia marital y la utilización del castigo físico, tienen una mayor tendencia a mostrarse violentos en sus relaciones.

3.3 Factores Interpersonales

3.3.1 Déficit de habilidades de comunicación y de solución de problemas

Watson (2005) afirma que la violencia es una forma de resolver los conflictos con la pareja y es utilizada en mayor medida en estudiantes varones.

Según Sarasua y Zubizarreta (2000) los agresores tienden a presentar unas habilidades de comunicación muy pobres y una baja tolerancia a la frustración, así como estrategias inadecuadas para solucionar los problemas.

4. Ciclo de la violencia en las relaciones de pareja

Walker (1984) en su teoría del ciclo de la violencia, sostiene que comprende tres fases progresivas, con implicaciones físicas y psicológicas. La frecuencia e intensidad del ciclo aumenta progresivamente a medida que transcurre el tiempo. Las fases son las siguientes:

4.1 Fase de tensión creciente

Se inicia por inconvenientes cotidianos, los cambios repentinos de humor al no ser controlados terminan principalmente en violencia psicológica o física leve. La relación se vuelve más tensa.

4.2 Fase de explosión de la violencia

Como su nombre indica, la pareja acaba explotando, pierde el control y castiga muy duramente verbal o físicamente: insulta, golpea, rompe cosas, amenaza con hacer daño, interrumpe el sueño. La víctima no toma represalias, entra en un estado de indefensión aprendida que le impide reaccionar. Todo esto aunado a que previamente la víctima no solicita ayuda y permanece al lado de su agresor la atan a este círculo de violencia. Esta explosión violenta no surge de inmediato lleva un antecedente que inicia con una agresión pasiva, y psicológica (Berra, 2007).

4.3 Fase de luna de miel

El agresor se siente muy arrepentido de su conducta, pide perdón, promete cambiar y realmente cambia, durante esta fase se convierte en la mejor persona del mundo, cede todo su poder.

4.4 Escala de violencia

Una vez que han conseguido el perdón de la víctima, el agresor se siente de nuevo seguro en la relación, ya que ha recuperado su poder y no tiene que seguir complaciendo a su pareja, empieza de nuevo la irritabilidad y los abusos y cuando ella quiere ejercer su recién conseguido poder, el agresor la castigar duramente (Lorente, 2001).

5. Consecuencias de la violencia en las relaciones de pareja

5.1. Consecuencias Físicas

Las consecuencias en la salud física implican todas las posibilidades traumatólogicas, de naturaleza interna y externa y pueden tener un nivel de gravedad de leve a mortal. Así mismo, pueden ser inmediatas o a largo plazo.

Entre los adolescentes y jóvenes que informan de algún tipo de consecuencia, los cortes o contusiones leves (p.ej., rasguños, torceduras, moretones) son las más prevalentes (Muñoz-Rivas et al., 2007).

El estudio de O’Leary et al. (2005) delimitaron y señalaron las principales lesiones físicas. De forma que las lesiones que sufrían hombres y mujeres eran: cortes y contusiones leves y graves, rotura de nariz, ojo morado.

Muñoz Rivas et al. (2007) hallan cortes, magulladuras, rotura de nariz, moraduras, necesidad de requerimiento médico y hospitalización, en una muestra de mujeres maltratadas por sus parejas de entre 16 y 20 años.

5.2. Consecuencias Psicosociales

Las consecuencias psicológicas son más frecuentes y graves que las físicas y provocan por tanto efectos negativos en la calidad del bienestar de las víctimas que las padecen. González y Santana (2001), sostienen que los primeros signos de violencia entran en una dinámica que les hace perder el rumbo de la situación que viven, mientras aumentan progresivamente los episodios violentos.

Los efectos psicológicos a largo plazo más frecuentes son: deterioro de la autoestima y problemas con la imagen corporal, la aparición de síntomas depresivos y de ansiedad y un peor funcionamiento psicosocial (Chiodo et al., 2012).

Ansara y Hindin (2010), encuentran que las consecuencias psicológicas son más graves cuando el maltrato ha sido más duradero. Además, el impacto está influenciado por el género y por la

naturaleza de la violencia, de este modo, ellos encuentran que, los efectos psicológicos son mayores en mujeres que en hombres.

6. Razones para agredir

Makepeace (1981) analizó el contexto y los motivos para usar agresión física en universitarios, encontró que los celos reales o percibidos era la razón más frecuente indicada por los jóvenes y adolescentes en general. También, observó que la ira, la desavenencia sobre el consumo de alcohol o la negativa a mantener relaciones sexuales también influían en las pautas de interacción violentas. Así mismo realizó otro estudio en el cual las mujeres señalaron como causa más frecuente de sus agresiones las respuestas autodefensivas.

Hird (2000), encontró que las mujeres estudiantes utilizaban las agresiones físicas como medida autodefensiva debido a las agresiones físicas y/o sexuales de su pareja.

Harned (2001), halló igual probabilidad de utilizar agresiones físicas como una medida autodefensiva tanto en los hombres como en mujeres universitarias, incluso las mujeres manifestaron utilizar agresiones físicas en respuesta a un comportamiento celoso o a un estado emocional de ira con más frecuencia que los varones universitarios, aunque no existían diferencias significativas.

González (2003), analiza de forma pormenorizada los diferentes motivos de conflicto más frecuentes, en general, hombres y mujeres estaban de acuerdo en que los celos, las diferencias en la forma de pensar o los problemas de conducta de la pareja serían las razones de conflicto más frecuentes, sin embargo, se encontraban diferencias significativas entre ambos grupos. Específicamente, los chicos se quejaban más a menudo de que sus parejas intentaran controlarles o de desacuerdos relativos a la actividad sexual. Mientras que las chicas concedían mayor importancia a los celos y al mal carácter.

7. Teorías y Modelos de violencia

Existen diferentes tipos de enfoques para explicar la violencia en parejas. A continuación, se describen las principales teorías explicativas sobre la génesis y/o mantenimiento que mayor impacto han tenido en el campo de la violencia en las relaciones de pareja.

7.1. Teoría del Aprendizaje Social

Esta teoría defiende que un individuo puede aprender a ser agresivo mediante la observación o imitación de un modelo agresivo al que admira, ya sea real o simbólico, padres, amigos, medios de comunicación. Bandura (1977) insiste, por tanto, en el papel de la experiencia directa del aprendizaje observacional en la adquisición, instigación y mantenimiento de la conducta agresiva y de muchas otras formas de conducta social. Es a través de estas influencias como se produce la transmisión de la violencia, los niños aprenden comportamientos agresivos a través de la observación de modelos y experiencias concretas de reforzamiento. Además, se ha señalado que los niños que crecen en una familia violenta no aprenden las estrategias adecuadas para la resolución de los conflictos.

Bandura (1977) determina tres influencias importantes de aprendizaje de la conducta agresiva: a) la influencia familiar, la principal fuente de aprendizaje de la agresión, modelándola y reforzándola; b) las influencias subculturales, que son los determinantes provenientes del lugar donde reside una persona y, c) el modelado simbólico, que haría referencia al aprendizaje por observación de modelos reales y/o de imágenes, palabras y acciones agresivas a través de los medios de comunicación social.

7.2 Modelo Psicopatológico

Chávez (2005), toma como base explicaciones biológicas, médicas, psicológicas y psiquiátricas; explica que el origen de la conducta violenta son los trastornos psicológicos, ya que al presentarse en situaciones donde el sujeto se encuentra bajo presión, responde en forma agresiva, al buscar biológicamente la supervivencia humana del más fuerte.

7.3 Teoría ecológica anidada de la violencia en la pareja

Basándose en las teorías ecológicas del funcionamiento familiar, Dutton, (1995) sostiene que esta es el resultado de la interacción de diferentes factores anidados en diferentes niveles: (a) nivel del macrosistema; (b) nivel del exosistema; (c) nivel del microsistema; y (d) nivel ontogenético.

El nivel más amplio de análisis es el macrosistema o el entorno sociocultural en que se ubican los individuos. A este nivel se pueden identificar variables relativas a la estructura patriarcal de la sociedad, así como determinadas normas sociales que legitiman la violencia.

En el siguiente nivel se sitúa el exosistema o la subcultura que conecta a los individuos y sus familias con el entorno sociocultural más amplio. En este nivel se identifican dos factores que pueden tener un papel relevante en el proceso del abuso debido a su influencia sobre el microsistema familiar. Estos factores son las oportunidades laborales (el desempleo se ha asociado con problemas de violencia familiar) y la integración dentro de la comunidad (las familias aisladas suelen tener más problemas de violencia).

Por su parte, el microsistema se refiere al entorno inmediato en que tiene lugar el abuso, en el cual se combinan las variables del macrosistema y el exosistema con características de la pareja. Finalmente, el nivel ontogenético se refiere a la historia de desarrollo del individuo y las características que este traslada a la relación. En este nivel se incluyen las reacciones fisiológicas, cognitivas, conductuales y emocionales que incrementan o disminuyen el riesgo de comportarse violentamente.

Esta teoría fue propuesta por Dutton bajo la premisa de que las explicaciones basadas en factores únicos no eran suficientes para explicar los datos disponibles sobre la violencia en las relaciones íntimas.

7.4 Modelo Sociológico-Antropológico

Chávez (2005), sostiene que la violencia es el resultado de situaciones socio-estructurales, las cuales se desencadenan con eventos determinados que se dan entre las personas, como pueden ser la pobreza o el desempleo. Es substancial el momento histórico donde se desenvuelva el individuo y su cultura. “La responsabilidad de la expresión de la violencia en la familia se sitúa en el contexto sociocultural donde se desarrollan los individuos”.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

1. Tipo / Diseño / Método de Investigación

La presente, es una investigación de modelo cuantitativo, diseño no experimental y de tipo transversal descriptivo-relacional.

- Es de tipo no experimental, debido a que se realizó sin la manipulación deliberada de variables.
- Es transversal, debido a que se ha evaluado y recolectado la información en un único momento y en tiempo específico.
- Es descriptiva, pues se describen las principales manifestaciones de violencia psicológica en las relaciones de pareja jóvenes de la ciudad de Arequipa.
- Es relacional, pues se relaciona las principales manifestaciones de violencia psicológica con la edad, sexo y el tiempo de relaciones de pareja de jóvenes de la ciudad de Arequipa.
- Se utilizó el método científico, en específico el método factico, pues se parte de una referencia empírica, es decir de hechos y fenómenos de la realidad.

2. Sujetos

2.1 Población

La población está constituida por estudiantes de las siguientes instituciones públicas: Universidad Nacional de San Agustín, Instituto Superior Público Honorio Delgado Espinoza, Instituto Superior Pedro P. Díaz, Instituto de Educación Superior Pedagógico Público Arequipa, siendo la distribución de la población la siguiente:

Tabla 1
Población de estudiantes

Institución	Cantidad de Estudiantes
Universidad Nacional de San Agustín	27480
Instituto Superior Público Honorio Delgado Espinoza	1600
Instituto Superior Pedro P. Díaz	1500
Instituto de Educación Superior Pedagógico Público Arequipa	600
Total	31180

2.2 Muestra

El muestreo es probabilístico, aleatorio por conglomerado.

Es probabilístico, aleatorio simple, pues se garantizó que cada individuo tenga las mismas oportunidades de ser seleccionado.

Es por conglomerado en una etapa, pues se dividió a la población en conglomerados de acuerdo a las carreras profesionales que cursan.

Es así que se tomó cada aula como unidad muestral, hasta completar la muestra representativa por institución.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de instituciones públicas de nivel superior que tengan una relación de pareja en el momento de la evaluación.
- Estudiantes de instituciones públicas de nivel superior que hayan tenido una relación de pareja en un lapso de tiempo no mayor a un año antes de la evaluación.
- Estudiantes que tengan edades entre 16 y 27 años al momento de la evaluación.
- Estudiantes que tengan relaciones de pareja heterosexuales.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que tengan una relación de pareja donde la diferencia de edades sea mayor o igual a 8 años.
- Estudiantes que tengan una relación pareja con hijos o en etapa de gestación.
- Estudiantes que tengan una relación pareja y convivan, estén casados o mantengan algún vínculo legal.

Para la obtención de la muestra total se utilizó la formula

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Dónde:

N	: Marco muestral
α	: Alfa (Máximo error tipo I)
$1 - \alpha/2$: Nivel de confianza
$Z_{(1 - \alpha/2)}$: Z de $(1 - \alpha)$
p	: Prevalencia
q	: Complemento de p
d	: Precisión

2.3 Tamaño muestral

Tabla 02
Muestra de estudiantes

Institución	Cantidad de Estudiantes
Universidad Nacional de San Agustín	397
Instituto Superior Público Honorio Delgado Espinoza	310
Instituto Superior Pedro P. Díaz	306
Instituto de Educación Superior Pedagógico Público	235
Arequipa	
Total	1248
Edad	Cantidad de Estudiantes
- 16 o más años y menos de 19 años.	408
- 19 o más años y menos de 23 años.	623
- 23 o más años y menos 26 años.	217
Total	1248
Sexo	Cantidad de Estudiantes
- Hombre	554
- Mujer	694
Total	1248
Tiempo de relación	Cantidad de Estudiantes
- Menos de 6 meses de relación.	327
- Más de 6 meses y menos de un año de relación.	284
- Más de un año y menos de 2 años de relación.	253
- Más de 2 años de relación.	384
Total	1248

La muestra estuvo constituida por 1248 estudiantes de instituciones públicas de nivel superior; la tabla 02 indica la cantidad de estudiantes que formaron la muestra según la institución a la que pertenecen, y de acuerdo a las variables de edad, sexo y tiempo de relación, para el procesamiento estadística de la obtención de la muestra se utilizó un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%.

3. Instrumentos y Técnicas

Para el recojo de información se utilizó un instrumento que fue creado y desarrollado por los investigadores, siguiendo los pasos descritos en La Guía para Validar un Instrumento de José Supo (2013), además del uso de criterios estadísticos de confiabilidad y validez necesaria para su uso. A continuación, se describe las principales características del instrumento en cuestión.

A. Escala de violencia psicológica en las relaciones de pareja

Ficha Técnica:

Nombre	: Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja.
Autores	: Calla Sisa, Jesús y Chambi Añamuro, Luis Enrique (2017).
Ámbito de aplicación	: Jóvenes entre 16 y 26 años.
Tiempo de administración	: 15 – 20 minutos aproximadamente.
Forma de administración	: Individual o colectiva
Finalidad	: Identificar principales manifestaciones de violencia psicológica en las relaciones de pareja de jóvenes.
Descripción	:

El instrumento que incluye dos secciones.

Sección A: Datos personales y de pareja. Compuesta por 9 enunciados que recogen información relevante tanto de la persona evaluada como de la pareja a: (1) Datos de los participantes (edad, sexo, centro de estudios, carrera); y (2) datos de la relación (ej., edad de la pareja, sexo de la pareja, tiempo de duración de la relación actual, tenencia de hijos, y convivencia o matrimonio).

Sección B: Escalas De Violencia Psicológica En Las Relaciones De Pareja.

Incluye las indicaciones para el llenado de la escala, además de 49 ítems, cada ítem evalúa distintas manifestaciones de violencia psicológica (ridiculización, descalificación, trivialización, oposición, desprecio, reproche, insulto, amenaza, falta de empatía y apoyo, monopolización, juzgar-criticar-corregir, posturas y gestos amenazantes, conductas destructivas, bloqueo sociales, órdenes, insistencia abusiva, invasión a la privacidad, sabotaje, acusación, gaslighting), agrupadas en 6 dimensiones (desvalorización, hostilidad, indiferencia,

intimidación, imposición de conductas y culpabilización) con un formato de respuesta tipo Likert de 1 (nunca) a 5 (muy frecuentemente).

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INSTRUMENTO EVPRP

Confiabilidad

Se utilizó el procesamiento estadístico para determinar la consistencia interna de la Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja – EVPRP, para tal efecto se hizo uso del coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach, el cual permite estimar la fiabilidad de un conjunto de ítems que se espera que midan la misma dimensión teórica e indicar que dichos ítems están altamente correlacionados o no.

En el siguiente cuadro se muestra el alfa de Cronbach según cada manifestación de la violencia psicológica que evalúa la EVPRP, así mismo se muestra el alfa de Cronbach general de la escala.

Tabla 03

Alfa de Cronbach de la Escala de Violencia Psicológica
en las Relaciones de Pareja

Dimensión	Alfa de Cronbach
Desvalorización	0.761
Hostilidad	0.720
Indiferencia	0.858
Intimidación	0.850
Imposición de Conductas	0.868
Culpabilización	0.751
Coeficiente general	0,943

En la tabla 03 se muestra el coeficiente alfa de Cronbach según las dimensiones estudiadas, se observa que los coeficientes se encuentran muy cercanos a 1, lo que indicaría que las dimensiones cumplen con los criterios necesarios de confiabilidad, por lo cual es posible afirmar que existe consistencia interna en las dimensiones analizadas y correlación en entre los ítems.

En cuanto al alfa de Cronbach general de la escala, se muestra un coeficiente de 0.943, el cual es “excelente”, y cumple con los criterios necesarios de confiabilidad de la Escala De Violencia Psicológica En Las Relaciones De Pareja, por lo cual es posible afirmar que dicho instrumento es consistente y existe una alta correlación y consistencia interna entre sus ítems y dimensiones.

Validez

La Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja – EVPRP fue diseñada a partir de las dimensiones propuestas por Taverniers, a partir de dichas dimensiones se establecieron inicialmente 124 ítems en base a la teoría y otras pruebas relacionadas con violencia psicológica, las cuales se mencionan a continuación:

- Inventario de Violencia y Acoso Psicológico (Pando Moreno et al., 2011)
- Cuestionario de Maltrato en el Noviazgo (Osorio Guzmán, 2014)
- Cuestionario de violencia para Novios - CUVINO (Rodríguez Franco et al., 2010)
- Test del semáforo (Mañas Viejo et al., 2013)
- Escala de Evaluación del Tipo y Fase de la violencia de Género (Jara Romero et al., 2012)
- Cuestionario de Violencia Sufrida y Ejercida de Pareja (José Moral et al., 2015).

En la elaboración inicial se obtuvieron 124 ítems distribuidos en 7 dimensiones y 23 categorías, dichos ítems fueron revisados repetidas veces hasta tener un total de 87 ítems divididos en 6 dimensiones 21 categorías, los cuales fueron sometidos a un proceso de juicio de expertos.

Los pasos que se siguieron se describen a continuación:

- Se elaboró la ficha de evaluación para analizar cada uno de los ítems y las dimensiones de la escala.

- Se escogieron a los expertos para que hicieran una valoración sobre los ítems que componen la escala y las dimensiones de la escala, se les solicitó que valoraran su grado de pertinencia, suficiencia, claridad y coherencia de los ítems sobre el objeto de estudio.
- Se utilizó una modalidad de evaluación individual, a través de la ficha de evaluación que cada uno de los jueces debía responder de forma individual y sin que tengan contacto entre ellos.
- Se propició que los expertos dieran sus valoraciones de acuerdo a los criterios siendo los investigadores quienes se encargaron de tomar nota de las mismas y de las observaciones pertinentes para realizar las modificaciones oportunas.
- Se realizaron los cambios de acuerdo a las valoraciones cualitativas de cada experto sobre los ítems y dimensiones de la escala obteniendo un total de 52 ítems divididos en 6 dimensiones y 20 categorías.

Para la aplicación de la prueba piloto, se evaluó a 30 estudiantes que cumplan con los criterios de inclusión antes mencionados. Se alteró el orden de los ítems evitando que distribución normal de las dimensiones y categorías, así mismo se cambió el sentido de ocho ítems para evitar que los estudiantes respondan de forma estereotipada. La prueba final concluyó con un total de 49 ítems divididos en 6 dimensiones y 20 categorías.

Baremación

La baremación en la Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja se realizó en una muestra de 1248 estudiantes de instituciones públicas de nivel superior de la ciudad de Arequipa, los cuales cumplían con los criterios de inclusión para la presente investigación .se muestran los baremos para cada una de las manifestaciones de la violencia psicológica y para el resultado total de la escala, además se analizó las puntuaciones aditivas de cada una de las dimensiones en percentiles para 20 grupos iguales haciendo uso del paquete estadístico SPSS 22. La baremación indica los niveles “ALTO”, que quiere decir que existe presencia de la violencia psicológica en la pareja; “MEDIO”, que describe una relación de pareja en riesgo de que se presenten actos de violencia psicológica y el nivel “BAJO”, el cual indica que la relación de pareja es saludable y no existe actos de violencia psicológica, dichos niveles se obtuvieron en función de la media y la desviación estándar de los percentiles.

Calificación e Interpretación

La calificación es aditiva de tipo Likert, siendo los ítems positivos los números:

1 - 2 - 3 - 4 - 8 - 10 - 11 - 12 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 -
28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49

Y los ítems negativos los números: 5 - 6 - 7 - 9 - 13 - 38 - 39 - 40

Correspondiendo los ítems a las siguientes categorías y dimensiones respectivamente:

Tabla 04
Ítems de la escala según dimensiones

DIMENSIÓN	CATEGORÍAS	ÍTEM
Desvalorización	Ridiculización	45 – 2.
	Descalificaciones	3 – 30.
	Trivializaciones	15 – 6.
	Oposiciones	1 – 7.
	Desprecio	8 – 49.
Hostilidad	Reproche	10 – 11.
	Insultos	12 – 29.
	Amenazas	4 -14 – 16.
Indiferencia	Falta de empatía y apoyo	38 – 18.
	Monopolización	5 – 20 – 32.
Intimidación	Juzgar, criticar y corregir	21 – 9 – 23.
	Posturas y gestos amenazantes	41 – 36- 26.
	Conductas destructivas	27 – 17.
Imposición de conductas	Bloqueo social	13 – 22 – 31.
	Órdenes	39 – 33.
	Insistencia abusiva	28 – 35.
	Invasiones en la privacidad	42 – 37 – 29.
	Sabotajes	24 – 40.
Culpabilización	Acusaciones	25 – 47 – 44.
	<i>Gaslighting</i>	34 – 46 – 43.

Obtención de Puntuaciones Directas

Para la obtención determinar los resultados es necesario puntuar las respuestas de estudiante a los siguientes criterios:

Tabla 05
Puntuaciones de la escala

Categoría	Puntuación Inicial	Puntuación Invertida
Nunca	+ 1 punto	+5 puntos
Raramente	+ 2 puntos	+4 puntos
Ocasionalmente	+ 3 puntos	+ 3 puntos
Frecuentemente	+4 puntos	+ 2 puntos
Muy Frecuentemente	+5 puntos	+ 1 punto

Una vez puntuados todos los ítems, se identifica aquellos que son negativos y se invierte el puntaje según los datos que figuran en la Tabla 05. Obtenidas las puntuaciones Iniciales y las puntuaciones Invertidas se obtiene la puntuación directa, que es la adición de los ítems según cada dimensión que figura en la Tabla 04, puntaje total de la prueba que es la adición de todas las puntuaciones iniciales e invertidas de la Escala. Finalmente, se ubican las puntuaciones directas según las normas de interpretación o baremos obteniendo alguna de las siguientes categorías nominales: “ALTO” (Existe violencia psicológica en la relación de pareja), “MEDIO” (Relación con riesgo de violencia psicológica), “BAJO” (Ausencia de violencia psicológica en la relación pareja). Para una ampliación de la interpretación de la prueba se hace uso de las categorías según dimensión.

4. Procedimientos

Elaboración del instrumento

Se analizó bibliografía acerca de la violencia psicológica, del conjunto de estudios, teóricos y empíricos, se fueron extrayendo las distintas clasificaciones de la violencia psicológica. Se eligió una clasificación que cuente con las principales categorías de la violencia psicológica, los objetivos fundamentales de esta clasificación fueron los siguientes: por un lado, desarrollar un instrumento de medida y, por otro lado, permitir una aplicación práctica de la misma,

pudiendo ser usada a modo de escala para identificar las manifestaciones de violencia psicológica.

Aplicación y validación del instrumento

Se buscó un grupo de participantes que posean las características que la población objetivo. Se planificó la aplicación de la prueba piloto. Se gestionó la autorización para la aplicación de la prueba piloto. Se separó las pruebas no validas de acuerdo a los criterios de inclusión y se procedió a la tabular las pruebas válidas. Se eliminó los ítems que no contaban con consistencia necesaria para que la prueba sea confiable y válida. Finalizando el proceso de validez y confiabilidad se obtuvieron un total de 49 ítems clasificados en 20 categorías y 6 dimensiones.

Selección de la muestra y aplicación de pruebas

Se calculó el tamaño muestral y planificó los calendarios de aplicación de las pruebas en las diferentes instituciones. Se coordinó la autorización y el acceso a las aulas con los diferentes directores y encargados de las instituciones. Se realizaron las evaluaciones correspondientes a los estudiantes, respetando el horario normal de clases y la disposición del profesorado y alumnado. Las personas evaluadas fueron informadas de los resguardos y de la confidencialidad de la información obtenida, así como de su participación.

Análisis de datos e interpretación de resultados

Se eliminaron los cuestionarios que no fueron respondidos completamente y aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión. En base a los resultados se realizó la interpretación, discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Para la mejor interpretación de los resultados se presentan tablas, histogramas y diagramas de sectores, los cuales representan las manifestaciones de la violencia psicológica en función de las variables de sexo, edad y tiempo de relación, así mismo, para una mejor comprensión de los resultados se dividió el análisis en tres puntos: Frecuencias, Relaciones a través de tablas de contingencia y Correlaciones.

4.1 FRECUENCIA DE LAS MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA

Tabla 06

Frecuencia de la dimensión Desvalorización

DESVALORIZACIÓN			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	184	14.7%	14.7%
MEDIO	873	70.0%	84.7%
ALTO	191	15.3%	100.0%
Total	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 01 se muestran la frecuencia de resultados de la dimensión de “Desvalorización” en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se muestra una frecuencia de 184 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 14.7% de estudiantes que tienen una relación donde no se presentan actos de desvalorización; 873 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 70% de estudiantes que están en riesgo de tener una relación con actos de desvalorización y 191 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 15.3% de la muestra , este último dato representa el porcentaje de la muestra que sufre actos de desvalorización mediante por medio de desprecio, descalificaciones, ridiculización, u oposiciones a las propias iniciativas por parte de sus parejas.

Tabla 07
Frecuencia de la dimensión Hostilidad

HOSTILIDAD			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	385	30.8%	30.8%
MEDIO	656	52.6%	83.4%
ALTO	207	16.6%	100.0%
Total	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 02 se muestran la frecuencia de resultados de la dimensión de “Hostilidad” en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se muestra una frecuencia de 385 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 30.8% de estudiantes que tienen una relación donde no se presentan actos de hostilidad; 656 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 52.6% de estudiantes que están en riesgo de tener una relación con actos de desvalorización y 207 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 16.6% de la muestra, este último dato representa el porcentaje de la muestra que sufre actos de hostilidad mediante reproches, insultos o amenazas por parte de sus parejas.

Tabla 08
Frecuencia de la dimensión Indiferencia

INDIFERENCIA			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	242	19.4%	19.4%
MEDIO	862	69.1%	88.5%
ALTO	144	11.5%	100.0%
Total	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 03 se muestran la frecuencia de resultados de la dimensión de “Indiferencia” en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se muestra una frecuencia de 242 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 19.4% de estudiantes que tienen una relación donde no se presentan actos de indiferencia; 862 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 69.1% de estudiantes que están en riesgo de tener una relación con actos de Indiferencia y 144 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 11.5% de la muestra, este último dato representa el porcentaje de la muestra que sufre actos de indiferencia, que no recibe el apoyo emocional y que son dejadas de lado en por sus parejas.

Tabla 09
Frecuencia de la dimensión Intimidación

INTIMIDACIÓN			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	274	22.0%	22.0%
MEDIO	750	60.1%	82.1%
ALTO	224	17.9%	100.0%
Total	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 04 se muestran la frecuencia de resultados de la dimensión de “Intimidación” en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se muestra una frecuencia de 274 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 22.0% de estudiantes que tienen relaciones de pareja donde no se presentan actos de intimidación; 750 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 60.1% de estudiantes que están en riesgo de tener una relación con actos de desvalorización y 144 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 17.9% de la muestra, este

último dato representa el porcentaje de la muestra que sufre actos de Intimidación, que son juzgadas negativamente por sus parejas o que son intimidadas mediante gestos o posturas amenazantes por sus parejas.

Tabla 10
Frecuencia de la dimensión Imposición de Conductas

IMPOSICIÓN DE CONDUCTAS			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	306	24.5%	24.5%
MEDIO	791	63.4%	87.9%
ALTO	151	12.1%	100.0%
Total	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 05 se muestran la frecuencia de resultados de la dimensión de “Imposición de Conductas” en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se muestra una frecuencia de 306 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 24.5% de estudiantes que tienen una relación de pareja donde no se presentan actos de Imposición de conductas; 791 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 63.4% de estudiantes que están en riesgo de tener una relación con actos de imposición de conductas y 151 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 12.1% de la muestra, este último dato representa el porcentaje de la muestra que sufre actos de Imposición de Conductas que incluye bloqueo social de la pareja, insistencia abusiva, invasiones a la privacidad y actos para perjudicar las acciones de la pareja.

Tabla 11
Frecuencia de la dimensión Culpabilización

CULPABILIZACIÓN			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	313	25.1%	25.1%
MEDIO	728	58.3%	83.4%
ALTO	207	16.6%	100.0%
Total	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 06 se muestran la frecuencia de resultados de la dimensión de “Culpabilización” en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se

muestra una frecuencia de 313 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 25.1% de estudiantes que tienen una relación de pareja donde no se presentan actos de culpabilización; 728 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 58.3% de estudiantes que están en riesgo de tener una relación con actos de culpabilización y 207 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 16.6% de la muestra, este último dato representa el porcentaje de la muestra que sufre actos de culpabilización donde se incluyen acusaciones o actos que alteran la percepción de la pareja.

Tabla 12

Frecuencia de resultados totales de la Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja

TOTAL			
Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
BAJO	175	14.0%	14.0%
MEDIO	874	70.0%	84.1%
ALTO	199	15.9%	100.0%
TOTAL	1248	100.0%	100.0%

En la tabla 07 se muestran la frecuencia de resultados totales en la Escala de Violencia Psicológica en las Relaciones de Pareja en 1248 estudiantes de Instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa. Se muestra una frecuencia de 175 estudiantes se ubican en la categoría “BAJO”, los cuales representan un 14.0% de estudiantes que tienen relaciones de pareja saludables y sin presencia de violencia psicológica de cualquiera de las manifestaciones estudiadas; 874 estudiantes se ubican en la categoría “MEDIO”, representando un 70.0% de estudiantes que tendrían una relación de pareja en riesgo de presentar violencia psicológica, en cualquiera de las manifestaciones estudiadas y 199 estudiantes que se ubican en la categoría “ALTO”, representando un 15.9%, dicho porcentaje muestra la cantidad de estudiantes instituciones Públicas de Nivel Superior que sufre de actos de violencia psicológica en su relación de pareja la misma que puede manifestarse en cualquiera de las 6 manifestaciones estudiadas, así mismo, tal porcentaje refleja una elevada cifra de estudiantes que sufren violencia psicológica y que requieren algún tipo de intervención profesional. Por otra parte, es posible generalizar este resultado al resto de la población con las mismas características, por lo

cual el porcentaje se vería reflejado en una población superior a 30 mil estudiantes de instituciones Públicas de Nivel Superior de la ciudad de Arequipa.

A continuación, se presentan los resultados de todas las manifestaciones indicando las categorías “ALTO”, “MEDIO” y “BAJO”, la siguiente tabla tiene la función de determinar la manifestación de violencia psicológica que se presenta con mayor frecuencia respecto a las demás.

Tabla 13
Puntuaciones altas y bajas por dimensión

Dimensiones	Alto	Medio	Bajo
Desvalorización	191 – 15.3%	873 - 70.0%	184 – 14.7%
Hostilidad	207 – 16.5%	656 - 52.6%	385 – 30.8%
Indiferencia	144 – 11.5%	862 - 69.1%	242 – 19.3%
Intimidación	224 – 17.9%	750 - 60.1%	274 – 21.9%
Imposición De Conductas	151 – 12.0%	791 - 63.4%	306 – 24.5%
Culpabilización	207 – 16.5%	728 - 58.3%	313 – 25.0%

En la tabla 13 se muestran las puntuaciones de las manifestaciones de la violencia psicológica según las categorías “ALTO”, “MEDIO” y “BAJO”; se puede observar que la manifestación de violencia psicológica con mayor frecuencia respecto a las demás, es la Intimidación, lo cual indica que los estudiantes juzgan a sus parejas negativamente o las intimidan mediante gestos o posturas amenazantes

4.2 TABLAS DE CONTINGENCIA DE LAS MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN.

Se muestran los resultados relacionando la frecuencia de las puntuaciones altas, medias y bajas de las Manifestaciones de la violencia psicológica según cada categoría de las variables edad, sexo y tiempo de relación.

Tabla 14
Relación entre Manifestaciones de la Violencia Psicológica y Sexo

Manifestaciones De La Violencia Psicológica y Sexo								
Sexo	DESVALORIZACIÓN			TOTAL	INTIMIDACIÓN			TOTAL
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
Hombre	137	387	30	554	197	328	29	554
Mujer	47	486	161	694	77	422	195	694
Total	184	873	191	1248	274	750	224	1248
Sexo								
Sexo	HOSTILIDAD			TOTAL	IMPOSICIÓN DE CONDUCTAS			TOTAL
	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO		
Hombre	225	290	39	554	217	297	40	554
Mujer	160	366	168	694	89	494	111	694
Total	385	656	207	1248	306	791	151	1248
Sexo								
Sexo	INDIFERENCIA			TOTAL	CULPABILIZACIÓN			TOTAL
	BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO		
Hombre	176	330	48	554	184	321	49	554
Mujer	67	532	95	694	129	407	158	694
Total	243	862	143	1248	313	728	207	1248

En la tabla 09 se muestra la relación entre la variable Manifestaciones de la Violencia Psicológica y la variable Sexo, así mismo se puede observar que la manifestación con mayor frecuencia en los hombres es la culpabilización, que incluye acusaciones injustificadas o actos que alteran la percepción de conflictos en la relación. Por otro lado, la manifestación que más se presenta en las mujeres es la Intimidación siendo juzgadas negativamente por sus parejas o intimidadas por gestos o posturas amenazantes.

Tabla 15

Relación entre Manifestaciones de la Violencia Psicológica y Edad

Manifestaciones De La Violencia y Edad								
EDAD	DESVALORIZACIÓN			TOTAL	INTIMIDACIÓN			TOTAL
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
16 o más y menos de 19 años	57	267	84	408	97	200	111	408
19 o más y menos de 23 años	117	475	31	623	167	399	57	623
23 o más y menos de 26 años	11	130	75	217	10	151	56	217
total	184	873	191	1248	274	750	224	1248
EDAD	HOSTILIDAD			TOTAL	IMPOSICIÓN DE CONDUCTAS			TOTAL
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
16 o más y menos de 19 años	133	191	84	408	68	304	36	408
19 o más y menos de 23 años	242	333	48	623	188	377	58	623
23 o más y menos de 26 años	10	132	75	217	50	110	57	217
total	385	656	207	1248	306	791	151	1248
EDAD	INDIFERENCIA			TOTAL	CULPABILIZACIÓN			TOTAL
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
16 o más y menos de 19 años	76	275	57	408	84	296	28	408
19 o más y menos de 23 años	136	439	48	623	191	329	103	623
23 o más y menos de 26 años	30	148	39	217	38	103	77	217
total	242	862	144	1248	313	728	207	1248

En la tabla 09 se muestra la relación entre la variable Manifestaciones de la Violencia Psicológica y la variable Edad, se puede observar que, en el grupo de menor edad, siendo este entre 16 y menos de 19 años, la manifestación de la Violencia Psicológica predominante es la Intimidación, la cual se ejerce mediante acciones como juzgar negativamente a la pareja o acciones de intimidación con gestos o posturas amenazantes. En los grupos de mayor edad, desde los 19 hasta los 26 años, se observa que la manifestación de violencia psicológica que predomina más es la culpabilización que se presenta en las parejas mediante acusaciones injustificadas o actos que alteran la percepción de conflictos en la relación.

Tabla 16
Relación entre Manifestaciones de la Violencia Psicológica y Tiempo de Relación

Manifestaciones de La Violencia y Tiempo de Relación								
Tiempo de Relación	DESVALORIZACIÓN			Total	INTIMIDACIÓN			Total
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
Menos de 6 Meses	28	223	76	327	40	212	75	327
Más de 6 Meses Y Menos de Un Año	68	198	18	284	126	122	36	284
Más de 1 Y Menos de 2 Años	38	176	39	253	48	176	29	253
Más de 2 Años	50	276	58	384	60	240	84	384
Total	184	873	191	1248	274	750	224	1248
Tiempo de Relación								
Tiempo de Relación	HOSTILIDAD			Total	IMPOSICIÓN_DE_CONDUCTAS			Total
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
Menos de 6 Meses	104	131	92	327	58	233	36	327
Más de 6 Meses Y Menos de Un Año	117	167	0	284	60	206	18	284
Más de 1 Y Menos de 2 Años	47	167	39	253	68	165	20	253
Más de 2 Años	117	191	76	384	120	187	77	384
Total	385	656	207	1248	306	791	151	1248
Tiempo de Relación								
Tiempo de Relación	INDIFERENCIA			Total	CULPABILIZACIÓN			Total
	BAJO	MEDIO	ALTO		BAJO	MEDIO	ALTO	
Menos de 6 Meses	28	233	66	327	111	169	47	327
Más de 6 Meses Y Menos de Un Año	78	206	0	284	59	189	36	284
Más de 1 Y Menos de 2 Años	66	149	38	253	37	186	30	253
Más de 2 Años	70	274	40	384	106	184	94	384
Total	242	862	144	1248	313	728	207	1248

En la tabla 16 se muestra la relación entre la variable Manifestaciones de la Violencia Psicológica y la variable Tiempo de Relación, se puede observar que la manifestación con mayor frecuencia antes de los 6 meses relación es la Hostilidad, mostrando mayormente actos de reproches, insultos o amenazas. Entre los 6 meses y un año de relación las manifestaciones con mayor frecuencia son la Intimidación y Culpabilización reflejado mediante persistentes críticas negativas, gestos y posturas amenazantes, causar daños a las pertenencias de la pareja,

entre otros. Entre uno y dos años de relación las manifestaciones con mayor frecuencia son la Desvalorización y la Hostilidad, en este periodo de la relación se muestran actos de descalificación, oposiciones persistentes a las iniciativas de la pareja y desprecio. Después de los dos años de relación la manifestación de violencia psicológica con mayor frecuencia es la Culpabilización, la cual se presenta en las parejas mediante acusaciones injustificadas o actos que alteran la percepción de conflictos en la relación.

4.3 CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE LAS MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLOGICA Y LAS VARIABLES DE SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN

Tabla 12

Correlación de Spearman entre las Manifestaciones de la Violencia Psicológica y las variables de Edad, Sexo y Tiempo de Relación

CORRELACIONES BIVARIADAS					
	VARIABLES		EDAD	SEXO	TIEMPO DE RELACIÓN
Rho de Spearman	Desvalorización	Coeficiente de correlación	,064*	,324**	-.045
		N	1248	1248	1248
	Hostilidad	Coeficiente de correlación	,133**	,252**	.022
		N	1248	1248	1248
	Indiferencia	Coeficiente de correlación	.019	,247**	-,090**
		N	1248	1248	1248
	Intimidación	Coeficiente de correlación	.031	,373**	.023
		N	1248	1248	1248
	Imposición De Conductas	Coeficiente de correlación	.008	,300**	-,040
		N	1248	1248	1248
	Culpabilización	Coeficiente de correlación	,123**	,220**	,095**
		N	1248	1248	1248
	Total	Coeficiente de correlación	-,005	,317**	-,064*

En la tabla 12 se muestran las correlaciones entre las variables de estudio haciendo uso del coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual indica el nivel de correlación en variables categóricas, se puede observar que la correlación entre la variable “Manifestaciones de la Violencia Psicológica” y la variable “Edad” es muy cercana a 0, lo cual indica que las variables Edad y Manifestaciones de la Violencia Psicológica son independientes una de la otra.

En cuanto al coeficiente de correlación entre la variable “Manifestaciones de la Violencia Psicológica” y la variable “Tiempo de Relación”, está muy cercana a 0, lo cual indica que las variables Tiempo de Relación y Manifestaciones de la Violencia Psicológica son independientes una de la otra.

Respecto a la correlación de la variable sexo y las Manifestaciones de la violencia de Desvalorización, Hostilidad, Indiferencia, Intimidación, Imposición de Conductas, Culpabilización y total; se obtuvieron los coeficientes 0.324; 0.252; 0.247; 0.373; 0.300; 0.220 y 0.317 respectivamente; se puede observar coeficientes más altos en comparación a las correlaciones entre las variables sexo y edad, sin embargo, la correlación es “débil” por lo cual no puede establecerse una asociación significativa entre ambas variables.

DISCUSIÓN

La juventud es la etapa en la que se afronta un gran número de cambios y desafíos a nivel personal, familiar y social; a nivel social se fomentan y propician relaciones de pareja. Estas relaciones provocan sentimientos de valor y ayudan a que el joven logre estabilidad emocional. No obstante, no todas las relaciones de pareja se llevan de forma saludable, pues también son relacionadas con experiencias negativas, como vivir una relación con violencia. O'Leary y Slep (2003).

El estudio de la violencia en parejas de jóvenes es muy reciente y no ha recibido tanta atención como la violencia en parejas más adultas. No ha sido hasta hace pocos años cuando se ha percibido la necesidad de acercarse a investigar la realidad de los jóvenes y a conocer las situaciones de violencia que se da en este periodo.

Las investigaciones indican, no sólo una frecuencia elevada de violencia, sino también su persistencia a lo largo de toda la relación. González y Santana, (2001). Así encontramos que Jackson et al. (2000), señalan que el 82% de las mujeres y el 76% de los hombres sufren este tipo de violencia. Hird (2000) por su parte, halló que el 54% de las mujeres y el 49% de los hombres eran víctimas de violencia dentro de su relación de pareja.

Revisiones como las de Muñoz Ribas, Graña, O'Leary y González (2007) proyectan datos que señalan que aproximadamente un 90% de los estudiantes admitían haber agredido verbalmente a sus parejas.

Los resultados del presente estudio indican que el 15.9% de los jóvenes mantienen una relación violenta, que evidentemente traerá consigo consecuencias negativas para el desarrollo de la persona. Esta clara diferencia, en relación a los índices antes descritos, puede deberse a los distintos problemas al momento de evaluar este fenómeno, Wekerle y Wolfe (1999) sostienen que las infraestimaciones de la violencia en las relaciones de pareja de jóvenes llevan a los mismos a minimizar la magnitud y las consecuencias personales y sociales.

Asimismo, se encontró que el 70% de las parejas se encuentran en situación de riesgo, cifra más que alarmante pues en ocasiones, las manifestaciones de violencia psicológica se presentan de forma sutil y son confundidas con expresiones de ayuda o incluso amor. Al respecto González y Santana (2001) declaran que algunas agresiones se dan a edades tan tempranas, que las víctimas carecen de la experiencia o de la información que les permitiría realizar una valoración adecuada de lo que sucede. En este sentido es posible afirmar que la percepción de los actos de

violencia psicológica es diferente entre los miembros de la pareja, de modo que minimicen su impacto por tratarse de actos aislados o relativamente poco frecuentes en la resolución de conflictos y que al tratarse de actos leves omitan su implicación como victimarios o víctimas. A esto se le une el hecho de que la presentación simultánea de facetas de violencia y facetas encantadoras y atractivas en la pareja hace su detección más difícil al influir en las emociones y en los sentimientos de la pareja. Marshall (1996); Ferreira, (1992). En palabras de Meras Lliebre (2003) sin ninguna experiencia vital y con las mismas necesidades y falsas creencias del agresor y la víctima, difícilmente pueden contener y menos orientar y comprender lo que sucede.

Además, los más jóvenes suelen ser más reservados respecto a los problemas que afectan a su vida íntima, y pueden optar por guardar silencio e intentar encontrar una solución por su cuenta. Algunos estudios confirmaron que los jóvenes no suelen contarle a nadie que han sufrido agresiones (Molidor y Tolman, 1998). Pueden temer la venganza, pero también el deterioro de su imagen y el rechazo de sus compañeras o compañeros (Lavoie, Robitaille y Hébert, 2000). Respecto a las manifestaciones más frecuentes el estudio de Rivera-Rivera et al. (2006), encontró que la falta de respeto, el hacer sentir inferior y proferir insultos o gritos eran las más acostumbradas y las amenazas de terminar la relación si no se mantenían relaciones sexuales como la menos frecuente.

Los resultados de la investigación sostienen que las manifestaciones de violencia psicológica más frecuentes en varones es la culpabilización, manifestada por la persistente acusación de haber cometido un error o y/o equivocación sin sustento claro sobre la situación, generando sentimientos de culpa. En mujeres, la intimidación, es la manifestación más frecuente, entendida en realizar criticar negativas, examinando y corrigiendo el comportamiento de la pareja constantemente, sin interés de querer ayudar

Por otra parte, la manifestación con menor frecuencia, tanto en hombres como en mujeres, es la hostilidad, entendida como la exigencia de forma rígida y estereotipada de la adaptación a las propias expectativas e intereses, de cómo ha de ser y actuar, pasando por la individualidad con recriminaciones.

Algunas manifestaciones son claramente detectadas como violentas por parte de los jóvenes, sin embargo, algunas de las conductas, pasaron desapercibidas como manifestaciones de violencia. Así, la monopolización y la invasión a la privacidad son manifestaciones violentas

que no fueron entendidas como amenazantes y consecuentemente no generaron un rechazo tan claro.

En las relaciones en las que se instaura la violencia siempre hay una víctima y un victimario, tradicionalmente se veía al hombre con un papel activo y a la mujer con una actitud pasiva, así tenemos, las investigaciones de Makepeace, (1981); Roscoe y Callahan, (1985) y Tontodonato y Crew, (1992), que concluyen los hombres son más agresivos que las mujeres en un nivel significativo.

Sin embargo, y más recientemente, estudios como los de Jackson et al. (2000), encuentran que los niveles de victimización en población joven, son similares en ambos sexos, señalando que el 82% de las mujeres y el 76% de hombres sufren violencia, es importante resaltar que las mujeres informaron de infligir más agresiones psicológicas que los hombres.

Harned (2001), en un estudio que realizó con estudiantes universitarios, concluyó que tanto los hombres como las mujeres, presentan una cantidad comparable de agresiones en la relación de pareja, pero se diferencian en los tipos de experiencias.

Así mismo Schumacher y Slep (2004) encontraron que el 94% de las mujeres y el 84% de los hombres agredían verbalmente a sus parejas.

La Secretaría Nacional de la Juventud (2016) reveló que las mujeres entre 15 y 29 años de edad eran quienes más sufrían de violencia psicológica o verbal por parte de su pareja.

Otra de las investigaciones que plantea la posibilidad de determinar la violencia en función del sexo es la realizada por Gidycz, Warkentin y Orchowski (2007), quienes evidenciaron que los hombres universitarios que habían perpetrado agresiones verbales también habían sufrido agresiones verbales y físicas, esto sin encontrar diferencias significativas en función del sexo.

Los resultados de esta investigación reafirman los resultados de las investigaciones antes descritas, confrontando así posturas tradicionalistas, pues no se encontró diferencias significativas en cuanto al género; es decir, en la población estudiada, tanto los hombres como las mujeres reportaron ser víctimas de violencia en igual medida, es decir no hay una relación causal entre sexo y violencia, sin embargo la violencia manifestada por los hombres es un tanto mayor, aunque no en un grado significativo. Al respecto Mara y López (2013), afirma que estos cambios en la ejecución de violencia se deben a los cambios de paradigma tradicional de género, que trae consigo el aumento considerable de las exigencias de las jóvenes en el seno de la relación y la desvinculación de los roles tradicionales.

Respecto a estos resultados es importante destacar que numerosos autores explican que los hombres podrían trivializar la violencia ejercida mientras que las mujeres podrían minimizar la recibida (Berns, 2000; Dobash, Dobash, Cavanagh, y Lewis, 1998). También se sugiere que las mujeres tienden a minimizar la violencia masculina y los hombres pueden maximizar la violencia femenina (Deal y Wampler, 1986).

Con respecto a la continuidad de las manifestaciones de violencia psicológica con el tiempo de relación O'Leary y Slep (2003) confirmaron la tendencia en un estudio de, en el que observaron que las agresiones eran estables en el tiempo, con un seguimiento de 3 meses.

Así también, Williams (2007) en su estudio longitudinal, encontró que las conductas agresivas eran más frecuentes y severas a lo largo del tiempo, así como, el experimentar distintos tipos de agresiones a lo largo del tiempo.

Roberts, Auinger y Klein (2006) señalan la relación entre agresiones verbales y relaciones continuas en el tiempo en ambos sexos, destacando la asociación entre las conductas agresivas y el tiempo de duración de la pareja

En general los resultados afirman que las agresiones aumentan en función de la consolidación en el tiempo de la pareja (Fernández y Fuertes, 2005).

Concretamente, en la presente investigación no se logró encontrar relación entre violencia y tiempo relación, sin embargo, se evidencio la presencia de violencia, aunque de distinto tipo, en cada etapa de la relación, lo que es muestra de la configuración de relaciones violentas.

Todo ello nos lleva a pensar que la situación es especialmente alarmante si se considera de forma paralela el número de episodios agresivos y que muchas parejas no identifican el problema debido a que su convivencia no es tan frecuente como en los matrimonios, y que las veces en que ocurre la violencia es muy circunstancial, lo que impide dimensionar la magnitud del problema. Estos planteamientos cobran, una mayor importancia, al considerar que la violencia psicológica, ocurre de forma conjunta con otros tipos de violencia.

Es importante resaltar que durante todas las etapas de la relación se encontró violencia esto puede deberse a que muchas veces los jóvenes no cuentan con información que les permita comprender la gravedad de la situación que viven, las víctimas pueden resolver su desacuerdo convenciéndose de que están muy enamoradas y de que serán capaces de perdonar a sus parejas (Lloyd, Koval y Cate, 1989). Una visión excesivamente romántica de las relaciones puede jugar en su contra, al hacerles creer que el amor lo puede todo, y que sus problemas de pareja son transitorios y terminarán una vez que estén casados (Lloyd, 1991).

El factor edad también es un aspecto sumamente interesante, Kury et al. (2004) encontró que el comienzo de la violencia se suele dar en parejas más jóvenes.

En ese sentido, Lewuis y Fremouw (2001) constata que la violencia en parejas jóvenes no se produce en una edad específica sino se sitúa entre parejas formadas por más jóvenes, aunque no de forma significativa

Los resultados de la presente investigación no concuerdan con los antes propuestos debido a que no se encontró relación entre edad y manifestaciones de violencia.

Finalmente, es necesario señalar, que la violencia psicológica en las relaciones de pareja de jóvenes presenta graves consecuencias en la salud física y mental. La información obtenida en este sentido merece especial atención, ya que es necesario alcanzar una adecuada percepción de las consecuencias en términos de salud. Es, a la hora de estudiar su magnitud y sus repercusiones, donde se analiza la violencia como un fenómeno social, como un delito contra los derechos fundamentales de las personas.

Es por lo antes mencionado y por los diversos atravesamientos que presentan las situaciones de violencia que sería erróneo, igualar las consecuencias de violencia de acuerdo a la edad. En este marco es importante que la sociedad aprenda y se comprometan a distinguirla a fin de poder ayudar a los jóvenes a reconocer la violencia de género en general, y en particular en su manifestación psicológica, para abordarla como el problema grave que es.

De esta forma toma relevancia el diseño de algunas sugerencias en materia de reflexión, abordaje e intervención alrededor de la problemática de la violencia en el noviazgo:

Los datos expuestos en la presente investigación evidencian, que la violencia es un problema presente en las relaciones de parejas jóvenes. Esto expresa la necesidad de ubicar en la agenda pública la problemática de la violencia como una situación que demanda un pronto abordaje, principalmente en clave de prevención.

CONCLUSIONES

PRIMERA. - En las instituciones Públicas de Nivel Superior existe un 15.9% de estudiantes que sufren de actos de violencia psicológica en su relación en cualquiera de sus manifestaciones, el 70% de las parejas se encuentra en riesgo de sufrir actos de violencia psicológica y un 14% tiene una relación de pareja saludable.

SEGUNDA. - Las manifestaciones de violencia se presentan de forma distinta según la edad, así tenemos que la manifestación de violencia psicológica más frecuente en los jóvenes entre 16 y menos de 19 años es la intimidación y en los jóvenes entre 19 y 26 años es la culpabilización; en tanto la manifestación de violencia psicológica con menor frecuencia en los jóvenes entre 16 y menos de 23 años es la hostilidad y en los jóvenes entre 23 y 26 años es la imposición de conductas. Con lo que respecta a la hipótesis, podemos afirmar que no existe correlación lineal entre manifestaciones de violencia psicológica y edad, por lo que no se puede afirmar que, a mayor edad, mayor será el índice de violencia.

TERCERA. - La manifestación de violencia psicológica en las relaciones de pareja más frecuente en los hombres es la culpabilización y en las mujeres la intimidación. Por otra parte, la manifestación con menor frecuencia, tanto en hombres como en mujeres, es la hostilidad. Así mismo se observó que las mujeres son quienes sufren mayores actos de violencia psicológica en comparación con los hombres. Entre la variable manifestaciones de violencia psicológica y la variable sexo existe correlación, sin embargo, esta es “débil”, por lo que, no puede establecerse una asociación significativa entre ambas variables.

CUARTA. - Antes de los 6 meses de relación de pareja, la de manifestación de violencia psicológica más frecuente es la hostilidad; entre los 6 meses y menos 1 año es la intimidación y culpabilización; entre 1 año y 2 años es hostilidad y desvalorización y de los 2 años en adelante es culpabilización. Así mismo la manifestación de violencia psicológica con menor frecuencia antes de los 6 meses de relación de pareja, es la culpabilización; entre los 6 meses y menos de 1 año es intimidación y de 1 año en adelante es imposición de conductas. Con lo que respecta a la hipótesis, podemos afirmar que no existe correlación lineal entre manifestaciones de violencia psicológica y tiempo de relación, por lo que no se puede afirmar que, a mayor tiempo de relación, mayor será índice de violencia.

RECOMENDACIONES

Para futuras investigaciones:

- A fin de consolidar los resultados de la presente investigación, recomendamos ampliar los estudios en torno a la violencia en relaciones de parejas jóvenes, aplicando otros instrumentos de evaluación, con poblaciones de diferente naturaleza, abordando muestras más amplias y no exclusivamente de estudiantes.
- Realizar estudios en los que se evalúe a ambos miembros de la pareja para evitar sesgos en las estimaciones de violencia y de forma paralela a los padres profesores o amigos.
- Realizar estudios cualitativos que ofrezcan una alternativa metodológica permitiendo una mayor comprensión de los hechos y no sólo su incidencia o prevalencia estadística.
- Desarrollar investigaciones de carácter experimental para descubrir qué factores de riesgo son causales y cuales no en la etiología de la violencia.

Para las instituciones:

- Establecer un plan de acción preventiva que se realice principalmente en estadios tempranos, evitando que la conducta agresiva en el contexto de las relaciones de pareja se afiance y cronifiquen hasta la etapa adulta.
- Desarrollar un modelo educativo integral que incluya la prevención de la violencia en las relaciones de pareja de jóvenes, basado en la construcción de los valores de igualdad y de la no-violencia.
- Establecer un plan de acción preventiva que se realice principalmente en estadios tempranos, para evitar que las conductas violentas se afiancen y se cronifiquen hasta la etapa adulta.
- Mejorar los conocimientos de los jóvenes acerca de la violencia en la pareja, disminuir las actitudes justificativas del uso de este tipo de violencia e incrementar los recursos de afrontamiento de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar Villa, Calleja Bello & Martínez Ascencio (2012) Escuela para novios, México (Sistema de gestión de calidad)
- Alberdi, I., y Matas, N. (2002). Violencia Doméstica. Informe sobre los malos tratos a mujeres en España. Colección Estudios Sociales.
- Ansara, Donna y Hindin, Michelle. (2009). Explorando las diferencias de género en los patrones de violencia de pareja en Canadá: Un enfoque de clase latente. Revista de epidemiología y salud comunitaria.
- Asensi Pérez, L.F. (2008): “La prueba pericial psicológica en asuntos de Violencia de Género”, Revista Internauta de Práctica Jurídica, 21:15-29.
- Arroyo, A; Alpízar, A y Ramírez, A. (2006). Percepción acerca del noviazgo. Trabajo de Licenciatura. Universidad Católica. México
- Berns, N. (2000). Degenerando el problema y generando la culpa. Discurso político sobre las mujeres y violencia. Género y Sociedad, 15, 262-281.
- Bandura, A. (1977). Teoría de aprendizaje social. Englewood Cliffs, Nueva Jersey: Prentice-Hall.
- Barnett, O.W., Miller-Perrin, C.L. y Perrin, R. (1997). Violencia familiar durante toda la vida. Londres: Sage
- Bermúdez, J y Haitog, G (2005) Manual de Prevención de Violencia Intrafamiliar. México: Editorial Trillas.
- Berra, E. (2007) Sensibilización y detección de la violencia durante el noviazgo. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, D. F. Blog Salud Colectiva. Consultado el 12 de junio de 2017. En: <http://gclandgrave.blogspot.mx/p/seminario-de-titulacion-i.html>
- Chávez C. J. (2005) Cuadernos de investigación del CEM. Edit. Entsunam. México.
- Chiodo, D., Crooks, C. V., Wolfe, D. A., McIsaac, C., Hughes, R., y Jaffé, P. G. (2012). Predicción longitudinal y funcionamiento concurrente de adolescentes que demuestran varios perfiles de violencia y victimización en relaciones de pareja. Prevención Ciencia, 13, 350-359.

- Connolly, J., Nocentini, A., Menesini, E., Pepler, D., Craig, W., y Williams, T. S. (2010). Adolescencia agresión de citas en Canadá e Italia: Una comparación internacional. *Revista Internacional de Desarrollo del Comportamiento*, 34, 98-105.
- Cornelius, T. L., y Ressegueie, N. (2007). Programas de prevención primaria y secundaria para la violencia de pareja: una revisión de la literatura. *Agresión y Comportamiento Violento*, 12, 364-375.
- Cortés Ayala, L., Flores Galaz, M., Bringas Molleda, C., Rodriguez Franco, L., Cepero Borrego, J., & Rodriguez Díaz, F. (2015). Relación de maltrato en el noviazgo de jóvenes mexicanos. Análisis diferencial por sexo y nivel de estudios. *Terapia Psicológica*, 5-12.
- Cyr, M., McDuff, P. y Wright, J. (2006). Prevalencia y factores predictivos de la violencia entre parejas entre las adolescentes víctimas de abuso sexual infantil. *Journal of Interpersonal Violence*, 21 (8), 1000-1017.
- Deal, J.E. y Wampler, K.S. (1986). Violencia entre parejas: la primacía de experiencias previas. *Diario de Relaciones sociales y personales*, 3, 457-471.
- Dobash, R.P., Dobash, R.E. Cavanagh, K. y Lewis, R. (1998). Realidades separadas e intersecantes: A comparación de las cuentas de hombres y mujeres sobre la violencia contra las mujeres. *Violencia contra Mujeres*, 4, 382-414.
- Dutton, D.G. y Golant, S.K. (1995). El Golpeador. Un perfil psicológico. Buenos Aires: Paidós
- Espinoza, A. (2008). La constitución de la pareja. En M. Millán. *Psicología de la familia. Un enfoque evolutivo y sistémico*. Valencia. Promolibro.
- Fernández, A.A. y Fuertes, A. (2005). Violencia sexual en las relaciones de pareja de los jóvenes. *Sexología Integral*, 2(3), 126-132.
- Ferreira, G. B. (1992). Hombres violentos, mujeres maltratadas: Aportes a la investigación y tratamiento de un problema social (Cap. 4: Novias maltratadas). Buenos Aires: Editorial Sudamericana.
- Flores y Rodriguez (2015) Evaluación de un programa de prevención de la violencia en el noviazgo adolescente: un aporte desde la licenciatura en educación para la salud, Universidad Autónoma del Estado de México, México
- Fernández, A.A. y Fuertes, A. (2005). Violencia sexual en las relaciones de pareja de los jóvenes. *Sexología Integral*, 2(3), 126-132.

- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2006), Secretaría de Salud. Informe Nacional sobre Violencia y Salud. México DF
- Gidycz, C.A., Warkentin, J.B. y Orchowski, L.M. (2007). Predictores de la perpetración de violencia verbal, psíquica y sexual: Un análisis prospectivo de hombres universitarios. *Psicología de los hombres y masculinidad*, 8 (2), 79-94González, R. (2003). La dinámica de la violencia en las parejas jóvenes. *Documentación Social*, 131, 231- 243.
- González, R. y Santana, J.D. (2001). La violencia en parejas jóvenes. *Psicothema*, 13(1), 127-131.
- Harned, M.S. (2001). ¿Mujeres abusadas o hombres abusados? Un examen del contexto y los resultados de la violencia de pareja. *Violencia y Víctimas*, 16 (3), 269-85.
- Hird, M. J. (2000). Un estudio empírico de la agresión de la datación de adolescentes en el U.K. *Journal of Adolescence*, 23, 69-78
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI. ENVINOV (2007), Mexico
- Instituto Nacional de Estadística de Estadística e Informática (2016). Recuperado el 15 de 06 de 2017, de <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/violencia-de-genero-7921/>
- Jackson, S.M., Cram, F. y Seymour, F.W. (2000). Violencia y coerción sexual en las relaciones de pareja de jóvenes. *Journal of Family Violence*, 15, 23-36.
- Jara Romero, P., & Romero Felip, A. (2012). Escala de evaluación de tipo y fase de la violencia de género. *Jornades de Foment de la Investigació*n.
- Kinsfogel, K.M. y Grych, J.H. (2004). Conflicto interparental y relaciones de pareja adolescentes: Integración de influencias cognitivas, emocionales y de compañeros. *Journal of Family Psychology*, 18 (3), 505-515.
- Kupper, L., Martin, S., Oslack, S., Tucker, C. y Young, M. (2001). Violencia de pareja entre adolescentes en relación romántica de sexo opuesto: hallazgos del estudio longitudinal nacional de la salud de los adolescentes. *American Journal of Public Health*, 91 (10) 1679 - 1685.
- Kury, H., Obergfell-Fuchs, J. y Woessner, G. (2004). El alcance de la violencia familiar en Europa. Una comparación de Encuestas Nacionales. *Violencia contra la Mujer*, 10 (7), 749-769.
- Lammoglia, E., (2004) El triángulo del dolor: El abuso emocional, Estrés y Depresión.

- Lavoie, F., Robitaille, L. y Hebert, M. (2000). Relaciones adolescentes y agresión. Un estudio exploratorio. *Violencia contra la mujer*, 6, 6-36.p
- Lewis, S.F., y Fremouw, W. (2001). Violencia entre parejas. Una revisión critica de la literatura. *Clinical Psychology Review*, 21 (1), 105 – 127.
- Lloyd, S. (1991). El lado oscuro del cortejo: Violencia y explotación sexual. *Relaciones familiares*, 40, 14-20.
- Lloyd, S., Koval, J. y Cate, R. (1989). Conflicto y violencia en la relación de pareja. En M.A. Pirog-Good y J.E. Stets (Eds.), *Violencia en la relación de pareja: Emanando problemas sociales*. Nueva York: Praeger.
- Loeber, R. (1990). Desarrollo y Factores de Riesgo de Comportamiento Antisocial Juvenil y Delincuencia. *Psicología Clínica*, 10, 1-41.
- Lorente, M. (2001). Mi marido me pega lo normal. Agresión a la mujer: realidades y mitos, Ares y Mares.
- Luhmann, N. (2008). *El Amor Como Pasión*. España: Península.
- Macassi, I.; Paredes, S.& Ruiz, C. (2006). Informe 2005-2006: Derechos Humanos de las Mujeres. CMP Flora Tristán, Lima-Perú.
- Makepeace, J.M. (1981). Violencia de corte entre estudiantes universitarios. *Family Relations*, 30, 97-102.
- Mañas Viejo, C., Martínez Más A., Esquembre Cerdá, M., Montesinos Sánchez, N., & Gilar Corbi, R. (2013). Exploración de la violencia en las relaciones de pareja de jóvenes universitarios. Alicante.
- Marshall, L. (1996). Abuso psicológico de mujeres: Seis grupos distintos. *Revista de Violencia Familiar*, 11 (4), 379-409.
- Martínez B. (2006) violencia en el noviazgo, tesis de la licenciatura, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México, D.F. México.
- Martos, A. (2006). Cómo detectar la violencia psicológica. Entre sí y no: tu reflexión. México: Red Escolar
- Meras Lliebre, A. (2003). Prevención de la Violencia de Género en adolescentes. *Estudios de Juventud*, 62, 143-150.

- Milner, J.M. y Crouch, J.L. (1999). Violencia física infantil: teoría e investigación. En R.L. Hampton (Eds.). *Violencia familiar: Prevención y tratamiento* (pp. 33-65). Thousand Oaks, CA, Publicaciones Sage
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2014), Bolletín informativo, Lima-Perú
- Ministerio de la mujer y Poblaciones Vulnerables (2017) Sistema de registro nacional de violencia familiar y sexual.
- Molidor, C. y Tolman, R. (1998). Gender and contextual factors in adolescent dating violence. *Violence Against Women*, 4, 180-194.
- Moral de la Rubia, J., & Ramos Basurto, S. (2015). Propiedades psicométricas del cuestionario de violencia sufrida y ejercida de pareja. *Daena*, 109-128.
- Mueller, E. y Silverman, N. (1989). Relaciones entre compañeros en niños maltratados. En D. Giacchetti y V. Carlson (Eds.), *Maltrato infantil: Teoría e investigación sobre las causas y consecuencias del abuso y el abandono infantil* (pp. 529-578). Cambridge: Cambridge University Press
- Muñoz-Rivas, M. J., Graña, J. L., O'Leary, K. D., y González, M. P. (2007). Agresión física y psicológica en las relaciones de noviazgo en universitarios españoles 19, 102-107.
- Muñoz-Rivas, M.J., Graña, J.L., O'Leary, K.D., y González, M. P. (2009). Prevalencia y predictores de la agresión sexual en las relaciones de pareja de adolescentes y adultos jóvenes. *Psicothema*, 21, 234 - 240.
- Murphy, C. M., y Hoover, S. A. (2001). Medir el abuso emocional en las relaciones de pareja como una construcción multifactorial. (pp. 29-46). Nueva York, NY: Springer Publishing Co.
- Ochoa, S. (2002). Factores asociados a la presencia de violencia hacia la mujer. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- O'Leary, K. D., y Slep, A. M. S. (2003). Un modelo longitudinal de la agresión en las relaciones. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 32, 314 - 327.
- OMS (2015). Temas de Salud. Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (2017), *Informe mundial sobre la prevención de la violencia*. Washington D.C.

- Osorio Guzmán, M. (2014). Propiedades psicométricas del cuestionario de maltrato en el noviazgo en una muestra de mujeres estudiantes mexicanas de nivel medio superior y superior. *Salud pública de México*.
- Oswald, D.L., y Russell, B.L. (2006). Percepciones de la coerción sexual en las relaciones de citas heterosexuales: El rol del género y la táctica del agresor. *The Journal of Sex Research*, 43, 87-95
- Pando Moreno, M., Aranda Beltrán, C., & Olivares Álvarez, D. M. (2012). Análisis factorial confirmatorio del inventario de violencia y acoso psicológico. *Liberabit*, 27-36.
- Paéz, X. (2006) Neurobiología del amor y sustrato biológico de la monogamia. Seminarios postgrados multidisciplinarios biología celular. Universidad de los Andes, Venezuela
- Peck S. M. (2007), La nueva psicología del amor, editorial Emece editores, Buenos Aires
- Rey-Anaconda CA. (2009) Maltrato de tipo físico, psicológico, emocional, sexual y económico en el noviazgo: un estudio exploratorio.
- Rivera-Rivera, L., Allen, B., Rodríguez-Ortega, G., Chávez-Ayala, R. y Lazcano-Ponce, 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.
- Roberts, T.A., Auinger, P. y Klein, J.D. (2006). Predictores de abuso de pareja en un representante nacional muestra de adolescentes involucrados en relaciones heterosexuales de citas. *Violencia y Víctimas*, 21 (1), 81-89.
- Romkens, R. y Mastenbroek, S. (1998). Felicidad en ciernes. La dinámica relacional del abuso de niñas y mujeres jóvenes por sus novios. En R. Klein (Ed.), *Perspectivas multidisciplinarias sobre la violencia familiar* (pp. 58-75). Londres: Routledge.
- Roscoe, B. y Callahan, J.E. (1985). Autoinforme de la violencia de los adolescentes en las familias y las relaciones de pareja. *Adolescence*, 20, 546 - 551.
- Schumacher, J.A. y Slep, A.M. (2004). Actitudes y agresión de fechamiento: Un enfoque de disonancia cognitiva. *Prevention Science*, 5 (4), 231 - 243

- Scheff, T. (2006). Que esta cosa llamada amor, Colorado: Estados Unidos, Edición: Paradigma.
- Secretaria Nacional de la Juventud (2016), Jóvenes Perú, Violencia en mujeres jóvenes, Lima, Edición 7
- Shook, N.J., Gerrity, D.A., Jurich, J. y Segrist, A.E. (2000). Violencia de corte entre estudiantes universitarios: una comparación de parejas verbalmente y físicamente abusivas. *Journal of Family Violence*, 15 (1), 1-22; 57-75.
- Spencer, G.A. y Bryant, S.A. (2000). Violencia entre parejas: una comparación entre adolescentes rurales, suburbanos y urbanos. *Journal of Adolescent Health*, 27 (5), 302 - 305.
- Sternberg, R. J. (1988). El triángulo del amor. New York: Basic Books.
- Sternberg, R. (2000). La experiencia del amor. Barcelona: Paidós.
- Sugarman, D. y Hotaling, G. (1989). Violencia entre parejas: Prevalencia, contexto y marcadores de riesgo. En M.A. Pirog-Good y J. Stets (Eds.), *Violencia y relaciones de citas* (pp. 3-32). Nueva York: Praeger.
- Supo J. (2013). Como validar un instrumento: la guía para validar un instrumento en 10 pasos. Perú.
- Swart, L.A., Mohamed-Seedat, G.S. y Izabel, R. (2002). Violencia en las relaciones románticas de los adolescentes: los hallazgos forman una encuesta entre la juventud escolar en una comunidad sudafricana. *Journal Adolescent*, 25, 385-395.
- Taverniers, K. (2007). Abuso Emocional En Parejas Heterosexuales y su relación con discursos dominantes en la cultura (Tesis Doctoral). Universidad del Salvador, Buenos Aires, Argentina.
- Tennov, D. (2005). Un científico mira el amor romántico y lo llama "Limerence": las obras reunidas de Dorothy Tennov. Greenwich, CT: La gran sociedad de publicación americana
- Walker, L.E. (1984). El síndrome de la mujer maltratada. Nueva York: Springer.
- Tontodonato, P. y Crew, B. (1992). Violencia entre parejas, teoría del aprendizaje social y género: un análisis multivariado. *Violencia y Víctimas*, 7, 3-14.
- Watson, J.M., Cascardi, M., Avery-Leaf, S. y O'Leary, K.D. (2001). Respuestas de los estudiantes de secundaria a la agresión por citas. *Violencia y víctimas*, 16 (3), 339-348.

- Watson, K. (2005). Comportamientos de niños expuestos a violencia de pareja antes y un año después de un programa de tratamiento para su madre. *Investigación en Enfermería Aplicada*, 18 (1), 7-12
- Wekerle, C. y Wolfe, D.A. (1999). Teoría, significado e iniciativas emergentes de prevención. *Clínico Psychology Review*, 19 (4), 435-456.
- Williams, T.S. (2007). La psicopatología del desarrollo de la violencia persistente citas en la adolescencia: características, dificultades psicosociales y predictores longitudinales. *Disertación Abstracts International. Sección B: Ciencias e Ingeniería* 67 (12-B), 7410.
- Zeki, S. (2007) La neurobiología del amor. *FEBS Letters*, 581: 2575-2579.

Anexos

Cantidad de alumnos de la Universidad Nacional de San Agustín 2017

ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN 2017					
Nº	Escuela	Matriculados	Nº	Escuela	Matriculados
1	Agronomía	564	25	Ciencias de la Computación	251
2	Biología	613	26	Ing. Sanitaria	231
3	Ciencias de la Nutrición	374	27	Ing. de Telecomunicaciones	385
4	Ing. Pesquera	240	28	Educación	1335
5	Enfermería	374	29	Historia	189
6	Medicina	747	30	Sociología	418
7	Arquitectura	927	31	Trabajo Social	538
8	Física	307	32	Antropología	258
9	Matemáticas	335	33	Administración	1555
10	Química	441	34	Contabilidad	1033
11	Ing. Geofísica	289	35	Derecho	1205
12	Ing. Geológica	493	36	Economía	1293
13	Ing. Electrónica	707	37	Artes	483
14	Ing. Industrial	699	38	Filosofía	179
15	Ing. Civil	685	39	Literatura	330
16	Ing. Metalúrgica	667	40	Psicología	1129
17	Ing. Química	947	41	Relaciones Industriales	988
18	Ing. de Minas	505	42	Ciencias de la Comunicación	847
19	Ing. de Industrias Alimentarias	486	43	Turismo y Hotelería	529
20	Ing. de Materiales	507	44	Finanzas	273
21	Ing. de Sistemas	512	45	Marketing	323
22	Ing. Eléctrica	568	46	Banca y Seguros	335
23	Ing. Mecánica	718	47	Gestión	307
24	Ing. Ambiental	360	48	Total	27479

Cantidad de alumnos del Instituto de Educación Superior Público Honorio Delgado Espinoza
2017

ALUMNOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICO HONORIO DELGADO ESPINOZA 2017		
Nº	Carrera	Matriculados
1	Computación e Informática	120
2	Contabilidad	220
3	Administración de Servicios de Hostelería	250
4	Electrotecnia Industrial	120
5	Metalurgia	90
6	Enfermería	220
7	Electrónica Industrial	100
8	Mantenimiento de Maquinaria Pesada	90
9	Mecánica Automotriz	120
10	Química Industrial	120
11	Computación e Informática	150
TOTAL		1600

Cantidad de alumnos del Instituto Pedro P. Díaz 2017

ALUMNOS DEL INSTITUTO PEDRO P. DÍAZ 2017		
Nº	CARRERA	Matriculados
1	Producción Agropecuaria	100
2	Construcción Civil	100
3	Contabilidad	250
4	Electrotecnia Industrial	150
5	Electrotecnia Industrial	150
6	Mecánica Automotriz	150
7	Mecánica de Producción	100
8	Computación e Informática	250
9	Secretariado Ejecutivo	250
TOTAL		1500

Cantidad de alumnos del Instituto Superior Pedagógico Arequipa IESPPA 2017

ALUMNOS DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO AREQUIPA IESPPA 2017		
Nº	Carrera	Matriculados
1	Educación Inicial	80
2	Educación Primaria	80
3	Educación Física	70
4	Idiomas	60
5	Matemática	90
6	Comunicación	90
7	Ciencias Sociales	80
8	Educación Básica Alternativa	50
TOTAL		600

Normas interpretativas en base a los percentiles

NORMAS DE CALIFICACIÓN				
VARIABLE	DIMENSION	CATEGORÍA NOMINAL	CATEGORÍA ORDINAL	INSTRUMENTO
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	DESVALORIZACIÓN	BAJO	>= 10 y < 13	ESCALA DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA
		MEDIO	>= 13 y < 24	
		ALTO	>= 24 y < 61	
	HOSTILIDAD	BAJO	>= 07 y < 9	
		MEDIO	>= 11 y < 16	
		ALTO	>= 16 y < 36	
	INDIFERENCIA	BAJO	>= 05 y < 07	
		MEDIO	>= 07 y < 14	
		ALTO	>= 14 y < 26	
	INTIMIDACIÓN	BAJO	>= 08 y < 11	
		MEDIO	>= 11 y < 19	
		ALTO	>= 19 y < 41	
	IMPOSICIÓN DE CONDUCTAS	BAJO	>= 13 y < 20	
		MEDIO	>= 20 y < 35	
		ALTO	>= 35 y < 66	
	CULPABILIZACIÓN	BAJO	>= 06 y < 10	
		MEDIO	>= 10 y < 17	
		ALTO	>= 17 y < 31	
	TOTAL	BAJO	>= 49 y < 69	
		MEDIO	>= 68 y < 114	
		ALTO	>= 114 y <= 255	

Baremos para la calificación de la prueba

BAREMOS EN UNA MUESTRA DE 1248 ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES DE PÚBLICAS NIVEL SUPERIOR								
		DESVALORIZACIÓN	HOSTILIDAD	INDIFERENCIA	INTIMIDACIÓN	IMPOSICIÓN DE CONDUCTAS	CULPABILIZACIÓN	TOTAL
N	Válido Perdidos	1248 0	1248 0	1248 0	1248 0	1248 0	1248 0	1248 0
Media		19,03	12,90	10,84	15,93	27,73	13,47	99,90
Media na		16,00	10,00	10,00	14,00	24,00	12,00	87,00
Moda		13.00	7.00	12.00	10.00	19.00	11.00	73
Mínimo		10.000	7.000	5.000	8.000	13.000	6.000	51
Máximo		44.000	32.000	25.000	38.000	58.000	29.000	217
Percen tiles	1	10	7	5	8	13	6	49 - 54
	5	11	7	5	9	15	7	58
	10	12	7	5	9	16	7	61
	15	12	7	6	10	17	8	65
	20	12	8	6	10	19	9	68
	25	13	9	7	11	20	10	71
	30	13	9	7	11	20	10	74
	35	14	9	8	12	21	10	77
	40	15	9	9	12	22	11	81
	45	15	10	9	13	23	11	84
	50	16	10	10	14	24	12	87
	55	17	11	10	14	25	12	90
	60	18	11	11	15	26	13	93
	65	19	12	12	16	28	14	98
	70	19	13	12	17	30	15	104
	75	23	15	13	18	34	16	109
	80	24	16	14	19	35	17	114
	85	25	18	15	22	39	18	133
	90	32	29	21	31	53	26	180
	95	43	31	23	34	56	27	213
	99	44 - 60	32 - 35	23 - 25	35 - 40	57 - 65	29 - 30	216 - 255

**ESCALA DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN RELACIONES DE PAREJA
(EVRP)**

DATOS DE USTED:		DATOS DE SU PAREJA:	
Edad:		Edad:	
Sexo:		Sexo:	
Centro de Estudios:			
Carrera:			
Tiempo de relación con su pareja: Nº de años		Nº de meses	
¿Tiene hijos?:			
¿Convive con su pareja o es Casado (a)?:			

INDICACIONES

En el siguiente cuestionario encontrará una lista de enunciados los cuales describen situaciones o acciones que pueden ocurrir en su relación. Para completar el cuestionario debe pensar en su pareja actual, si no la tuviese, piense en su última pareja, siempre y cuando su relación no haya concluido hace más de un año o antes de ingresar a la institución a la que pertenece actualmente.

Marque con un aspa o cruz la opción correspondiente para contestar a cada una de las preguntas, según como indica el cuadro:

N= Nunca
R = Raramente

O = Ocasionalmente
F = Frecuentemente

MF = Muy frecuentemente

Nº	Ítem	N	R	O	F	MF
1	Se opone ante mis ideas e iniciativas.					
2	Se dirige a mí o me llama por un apodo que me desagrada y/o con bromas hirientes frente a otras personas.					
3	Se burla de mi cuerpo y exagera mis defectos físicos en público o en privado.					
4	Me ha dicho que les hará daño a las personas que están cerca de mí.					
5	Toma en cuenta mis intereses y se preocupa por lo que yo quiero.					
6	Valora los detalles que tengo hacia él/ella.					
7	Toma en cuenta mi opinión cuando decidimos el lugar a donde ir, o en otras situaciones.					
8	Me dice que no valgo nada o que todo lo que hago está mal.					
9	Acepta y respeta mis ideas, creencias y costumbres o forma de pensar.					
10	Me saca en cara situaciones de conflicto vividas en el pasado.					
11	Me hace críticas y/o reproches por las cosas que hago o las decisiones que tomo.					
12	Se dirige a mí utilizando palabras ofensivas.					
13	Respeta mis interacciones sociales con amigas(os), familiares y/o mis compañeros.					
14	Me amenaza con terminar nuestra relación.					

15	Prefiere estar con sus amigos(as) antes de estar conmigo.
16	Me ha dicho que se hará daño a sí mismo sino hago lo que él/ella quiere.
17	Ha dañado algo que para mí era importante o que tenía valor económico o afectivo.
18	Prefiere realizar cualquier actividad antes de apoyarme cuando lo necesito.
19	Insiste en saber lo que hago, a donde voy y con quien estoy.
20	Prefiere hablar de sí mismo(a) antes de escucharme.
21	Se anticipa a las cosas que haré de forma negativa.
22	Insiste en acompañarme cuando quiero salir a una fiesta o reunión aún ante mi negativa.
23	Corrige las cosas que hago aun cuando yo pienso que las hice bien.
24	Me ocasiona gastos con intención de perjudicarme económicamente.
25	Me culpa cuando se siente enfadado(a) o molesto(a).
26	Ha realizado gestos en el cuerpo como señal de que me va a golpear.
27	Actúa impulsivamente con personas que se encuentran cerca de mí.
28	He dejado de asistir a algunas clases porque mi pareja insiste que esté con él/ella.
29	Cuando discutimos se dirige a mi utilizando groserías.
30	Me dice y/o insinúa que soy poco inteligente.
31	Me cuestiona minuciosamente sobre las personas con las que converso por redes sociales.
32	Cuando estamos juntos realizamos solo lo que él/ella quiere sin tener en cuenta mis deseos.
33	Me presiona para comportarme como él/ella quiere.
34	Me dice que recuerdo las cosas incorrectamente.
35	Me sigue y/o se presenta en mi centro de estudios o lugar de trabajo en contra de mi voluntad.
36	Cuando quiere que haga algo, me presiona con su silencio o con su indiferencia.
37	Habla con terceros asuntos que le pertenecen a mi vida personal.
38	Comparte mi alegría, tristeza y me apoya en situaciones de estrés.
39	Acepta la forma como me visto, peino o arreglo.
40	Respeta mi espacio cuando estoy haciendo algo importante.
41	Me grita o eleva la voz de manera intimidante.
42	Revisa mi celular, redes sociales, e-mail, aunque muestre mi descontento.
43	Niega lo que dijo, incluso lo que dijo minutos atrás.
44	Me responsabiliza por los conflictos en nuestra relación injustificadamente
45	Se burla o hace bromas acerca de mí en público o privado, intentando ridiculizar mis costumbres o forma de pensar.
46	Cuando discutimos me dice que exagero todo.
47	Me acusa injustificadamente de incumplimientos, errores y fallos.
48	Siento que por culpa de mi pareja no me va como debería irme.
49	Me compara con sus ex parejas de forma negativa.

Gracias por su participación.

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN RELACIONES DE PAREJA (CVRP)** que hace parte de la investigación “**MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA – 2017**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Psicología como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ: Jenny M. Arias Baca

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: Centro de Salud

María Camayo Díaz - Zamudio

CARGO ACTUAL: Encargada de Salud Mental

Objetivo general de la investigación:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

Objetivo del juicio de expertos:

Validar contenido en una prueba diseñada por el grupo de investigadores.

Objetivo de la prueba:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

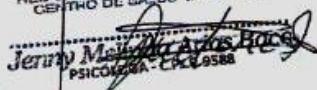
De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel	El ítem no es claro El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.

	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

- DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA VALORACIÓN DE LOS ÍTEMES
COMPLETE LO SIGUIENTE:

- ¿Hay algún ítem de las dimensiones de la prueba que no está considerado? ¿Cuál?

NRO. DE DNI	FIRMA	FECHA
30961099	<small>GOBIERNO DEL PERÚ - MINISTERIO DE SALUD GERENCIA REGIONAL DE SALUD REGIÓN SALUD AREQUIPA - DISTRITO CENTRO DE SALUD MÁRTIR COLA</small>  <small>Jenaro M. M. B. PSICOLOGÍA - PCE 8988</small>	11/08/17

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN RELACIONES DE PAREJA (CVRP)** que hace parte de la investigación **"MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA - 2017"** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Psicología como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ: Oscar J. Duier Santos Pacheco
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: CENTRO DE MUJER
CARGO ACTUAL: Psicólogo

Objetivo general de la investigación:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

Objetivo del juicio de expertos:

Validar contenido en una prueba diseñada por el grupo de investigadores.

Objetivo de la prueba:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel	El ítem no es claro El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.

	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

- DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA VALORACIÓN DE LOS ÍTEMS
COMPLETE LO SIGUIENTE:

- ¿Hay algún ítem de las dimensiones de la prueba que no está considerado? ¿Cuál?

Página manija.

NRO. DE DNI	FIRMA	FECHA
40551065	<i>J. I. S.</i>	25-07-17

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN RELACIONES DE PAREJA (CVRP)** que hace parte de la investigación **"MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA – 2017"** La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Psicología como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ: D. dallerto Acuña Rivera
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: Facultad de Ps. UNCA
CARGO ACTUAL: Decente.

Objetivo general de la investigación:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

Objetivo del juicio de expertos:

Validar contenido en una prueba diseñada por el grupo de investigadores.

Objetivo de la prueba:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

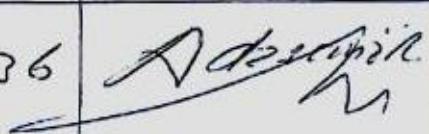
De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel	El ítem no es claro El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.

	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**- DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA VALORACIÓN DE LOS ÍTEMES
COMPLETE LO SIGUIENTE:**

- ¿Hay algún ítem de las dimensiones de la prueba que no está considerado? ¿Cuál?

NRO. DE DNI	FIRMA	FECHA
29457336		16-08-2017

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN RELACIONES DE PAREJA (CVRP)** que hace parte de la investigación “**MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA – 2017**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Psicología como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ: Zelidy Milagros Benavides Gama

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: Centro de Salud Ciudad de Dios

CARGO ACTUAL: Psicóloga

Objetivo general de la investigación:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

Objetivo del juicio de expertos:

Validar contenido en una prueba diseñada por el grupo de investigadores.

Objetivo de la prueba:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo Nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.

	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**- DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA VALORACIÓN DE LOS ÍTEMES
COMPLETE LO SIGUIENTE:**

- ¿Hay algún ítem de las dimensiones de la prueba que no está considerado? ¿Cuál?

NRO. DE DNI	FIRMA	FECHA
112066473		16 - 09 - 2017

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN RELACIONES DE PAREJA (CVRP)** que hace parte de la investigación “**MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA – 2017**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa de la Psicología como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ: Jessica Julianne Asallo Torre

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: Cem Comisión Científica
Cátedra

CARGO ACTUAL: Psicóloga

Objetivo general de la investigación:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja según el sexo, edad y tiempo de relación en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

Objetivo del juicio de expertos:

Validar contenido en una prueba diseñada por el grupo de investigadores.

Objetivo de la prueba:

Identificar las principales manifestaciones de la violencia psicológica en las relaciones de pareja en jóvenes de instituciones públicas de estudio superior de la provincia de Arequipa.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORIA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel	El ítem no es claro El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.

	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	4. Alto nivel	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**- DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA VALORACIÓN DE LOS ÍTEMES
COMPLETE LO SIGUIENTE:**

- ¿Hay algún ítem de las dimensiones de la prueba que no está considerado? ¿Cuál?

NRO. DE DNI	FIRMA	FECHA
42257316		22/08/2017

AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CUIDADO

Arequipa, 2017 Agosto 25

OFICIO N° -2017-EP.PS.

SEÑOR

**DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO
PÚBLICO AREQUIPA
PRESENTE**

Por el presente los saludo cordialmente para manifestar a ustedes que nuestros egresados de la escuela profesional de psicología de la universidad nacional de san Agustín, que se detalla a continuación, se encuentran realizando el trabajo de Tesis para obtener el Titulo Profesional, con el tema **"MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA CIUDAD DE AREQUIPA"**, por lo que nos dirigimos a su despacho para solicitar su valioso apoyo en disponer a quien corresponda se les brinde las facilidades necesarias para la aplicación de pruebas psicológicas. Dichos estudiantes serán asesorados por el docente Mg. Adalberto Ascuña Rivera:

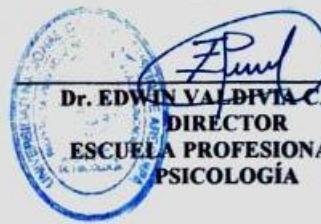
- CALLA SISA JESUS
- CHAMBI AÑAMURO LUIS ENRIQUE

Agradeciendo su gentil atención al presente, hago propicia la ocasión para expresar a usted las muestras de mi consideración.

Atentamente,



Mg. ADALBERTO ASCUÑA RIVERA
ASESOR DE TESIS
ESCUELA PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA



Dr. EDWIN VALDIVIA CARPIO
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA

AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CUIDADO

Arequipa, 2017 Agosto 25

OFICIO N° -2017-EP.PS.

SEÑOR

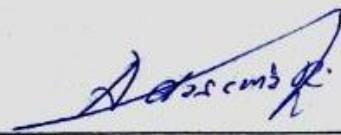
**DIRECTOR DEL INSTITUTO HONORIO DELGADO ESPINOZA
PRESENTE**

Por el presente los saludo cordialmente para manifestar a ustedes que nuestros egresados de la escuela profesional de psicología de la universidad nacional de san Agustín, que se detalla a continuación, se encuentran realizando el trabajo de Tesis para obtener el Titulo Profesional, con el tema "**MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA SEGÚN EL SEXO, EDAD Y TIEMPO DE RELACIÓN EN JÓVENES DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE ESTUDIO SUPERIOR DE LA CIUDAD DE AREQUIPA**", por lo que nos dirigimos a su despacho para solicitar su valioso apoyo en disponer a quien corresponda se les brinde las facilidades necesarias para la aplicación de pruebas psicológicas. Dichos estudiantes serán asesorados por el docente Mg. Adalberto Ascuña Rivera:

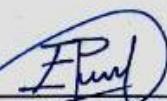
- CALLA SISA JESUS
- CHAMBI AÑAMURO LUIS ENRIQUE

Agradeciendo su gentil atención al presente, hago propicia la ocasión para expresar a usted las muestras de mi consideración.

Atentamente,



Mg. ADALBERTO ASCUÑA RIVERA
ASESOR DE TESIS
ESCUELA PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA



Dr. EDWIN VALDIVIA CARPIO
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA



JEFE DE UNIDAD ACADÉMICA

Ministerio de Educación
IESTP "Pedro P. Díaz"
MESA DE PARTES

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO". 06 SEP 2017

Expediente N° 4844

Hora: 9:09 Folios: 03

Ministerio de Educación
IESTP "PEDRO P. DÍAZ"
Arequipa, 05 de Setiembre del 2017

06 SEP 2017

Expediente N° 1779

Hora: 3:00 Folios: 03

OFICIO N° 241 -17-JUA-IESTP"PPD"

Señor:

DR. FELIX ALFREDO BENAVENTE VALDIVIA
DIRECTOR GENERAL (E) DEL IESTP "PEDRO P. DÍAZ"
PRESENTE.

ASUNTO: Opinión solicitada.

REF : Exped: N° 4548 de fecha 23-08-2017.

Es grato Dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, y opinar sobre documento en referencia presentado por el bachiller de Psicología de la UNSA, que solicitan permiso para la aplicación del instrumento de Investigación. Al respecto considero que deben realizar el recojo de información en el Instituto con el compromiso que los resultados deben ser entregados al Instituto, salvo mejor parecer por su despacho.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle mi especial consideración y estima personal.

Atentamente


Lic. Franklin T. Parizca Puma
Jefe (e) Unidad Académica
C. 1024

JUA(e)/BPP
Sec/Imp
cc. a

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR
TECNOLOGICO PUBLICO "PEDRO P. DÍAZ"
AREQUIPA

Ministerio de Educación
IESTP "Pedro P. Díaz"
MESA DE PARTES
07 SEP 2017
Expediente N° 4886
Hora: 11:24 Página: 02

"Año del Buen Servicio al ciudadano"

Arequipa, 2017 setiembre 07

CARTA 2017

Señor
Jesús Calla Sisa
Bachiller en Psicología UNSA

Presente. -

ASUNTO: Permiso aplicación del Instrumento Escala de Violencia en las Relaciones de Pareja en nuestro Instituto Exped. 4548-2017

REF. : Exped.4844-2017
=====

Por el presente me dirijo a usted, previo cordial saludo, el motivo del presente es para manifestarle que, de acuerdo a lo solicitado en el expediente del asunto sobre permiso para la aplicación del Instrumento Escala de Violencia en las Relaciones de Pareja a realizarse en nuestro Instituto, el Jefe de la Unidad Académica (día) nos ha alcanzado el expediente de la referencia (adjunto copia) por corresponder su atención, para su conocimiento y fines consiguientes.

Asimismo, agradecería que esta comunicación la haga extensiva al Sr. Luis E. Chambi Añamuro.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración.

Atentamente,



Caso 1

ANAMNESIS

I. DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y Apellidos : J. L. V. M.
- Fecha de nacimiento : 10-05-1979
- Edad : 37 años
- Sexo : Hombre
- Lugar de nacimiento : Puno
- Lugar de procedencia : Puno
- Ocupación : Maestro de obras de construcción civil
- Estado Civil : Soltero
- Grado de instrucción : Técnico concluido
- Informante : Paciente
- Lugar de Evaluación : Microred Maritza Campos Díaz
- Fechas de evaluación : 27/05/16 - 31/05/16 - 10/06/16 - 24/06/16
01/07/16 - 08/07/16 - 14/07/16, 21/07/16
- Fecha de informe : 26/07/16
- Evaluador : Jesús Calla Sisa

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente derivado por el 2do Juzgado de Familia mediante OF. N°6260-2016-FC/2JEF-AMV para realizar terapia psicológica por motivo de Violencia Familiar.

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

Paciente de 37 años de edad; refiere que, después de las celebraciones por el día del trabajador, su ex pareja no llegó a su vivienda durante dos días, presentándose luego con signos de haber consumido alcohol, paciente le reclama de forma airada por tal situación y por haber descuidado a sus hijas, a lo cual su ex pareja le responde de manera agresiva; en tal situación ambos se agrede verbal y físicamente con empujones e insultos en presencia de sus menores hijas, después de la agresión su ex pareja se dirige a la comisaría para establecer la denuncia por violencia familiar,

siendo derivada posteriormente al Segundo Juzgado de Familia donde se determinó que ambos debían recibir la psicoterapia ya que la agresión fue mutua. En la entrevista, paciente refiere no tener relación sentimental con la madre de sus hijos y tampoco desea tenerla, sin embargo, manifiesta que después de lo sucedido demostrar respeto hacia ella.

Por otro lado, refiere estar preocupado por el cuidado de sus hijas, con quienes trata de pasar tiempo, y estar a su cuidado, refiere que su ex pareja no se opone a que él pase tiempo con sus hijas y después de lo acontecido ella también espera una relación de respeto mutuo.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

Etapa Pre-natal

Paciente refiere que no fue un hijo planificado, sus padres tenían una relación regular antes del embarazo, sin embargo, ambos estuvieron de acuerdo con el nacimiento, siendo el tercero de cuatro hermanos.

Etapa Natal

El embarazo duró 9 meses, no se registran incidentes en el estado físico y emocional de la madre durante la etapa de la gestación, durante el parto no hubo complicaciones que pongan en riesgo la salud del paciente o de su madre.

Etapa Post-natal

Paciente recibió lactancia materna hasta alrededor del año y medio, recibió todas sus vacunas; en esta etapa estuvo al cuidado de su madre, quien no trabajaba por estar al completo cuidado de sus hijos.

Desarrollo psicomotor

Su desarrollo psicomotor se dio con normalidad, refiere no haber tenido problemas al caminar, problemas de coordinación mano – pie, ni alteraciones en el desarrollo de la dominancia manual y podal.

Lenguaje

Refiere haber tenido un desarrollo del lenguaje con normalidad, no presentó ningún tipo de alteración en el lenguaje; su lengua materna es el castellano siendo este el único idioma que domina. En la actualidad su lenguaje se ha desarrollado con normalidad expresando con claridad y coherencia sus ideas.

Educación esfinteriana. Hábitos higiénicos

Logró controlar sus esfínteres con normalidad; este entrenamiento fue llevado a cabo por su madre quien se encargaba de su cuidado; refiere que, cuando era niño, no tenía un buen aseo personal ya que sus padres salían a trabajar, y la mayor parte del tiempo se encontraba solo.

Sueño

Refiere siempre haber tenido un sueño regular, no presenta pesadillas ni terrores nocturnos en su desarrollo, actualmente, por su horario de trabajo, mantiene un horario regular de sueño.

Etapa escolar

Ingresa a la educación primaria a la edad de 7 años, no tuvo dificultades para adaptarse el primer día de clases, refiere que era un estudiante regular durante este periodo, terminándolo sin complicaciones, en la secundaria repitió dos veces el segundo año, según refiere por no cumplir con sus tareas y no tener el control de sus padres, muchas veces los veía discutir y frecuentemente era castigado físicamente por su padre. Llegó a Arequipa a la edad de 12 años para realizar sus estudios secundarios viviendo con su hermano mayor a quien apoyaba en actividades de construcción civil.

Desarrollo y función sexual

Su edad de inicio en las relaciones sexuales fue a los 21 años, refiere haber tenido dos parejas sentimentales con las que mantuvo relaciones sexuales.

Juventud

Siguió estudios superiores de Mecánica de Mantenimiento al mismo tiempo que trabajaba con su hermano mayor en obras de construcción civil, durante esta etapa consumía bebidas alcohólicas de forma eventual, a la edad de 24 años conoce a su

actual ex pareja; con quien, luego de haber tenido una relación de pareja durante 6 meses, se entera que está embarazada, por lo que decide convivir con ella.

Vida Marital y de Relaciones

Paciente decide convivir a la edad de 24 años, cuando su pareja estaba embarazada, mantiene una relación estable durante los primeros dos años, posteriormente empiezan a tener discusiones, refiere que ambos eran muy intolerantes y muchas veces se gritaban e insultaban mutuamente, con el tiempo las discusiones se hicieron más frecuentes, paciente refiere que muchas veces sospecho de la infidelidad de su pareja, así mismo menciona haberle sido infiel en alguna ocasión y que su pareja se enteró de lo sucedido, echo que causo mayores discusiones. Paciente refiere que muchas veces se mostró intolerante e impulsivo con su pareja, y que a la vez ella también actuaba de la misma manera. En la última discusión, se agredieron verbal y físicamente, por tal hecho, su pareja pone una denuncia, y desde ese acontecimiento ambos evitan tener discusiones.

Actividad Laboral

Paciente siguió estudios de Mecánica de mantenimiento, sin embargo, no se dedicó a su campo de estudio; si no que, desde que se encuentra en la ciudad de Arequipa, apoya a su hermano en actividades de construcción civil, actualmente es maestro en obras de este rubro teniendo a su cargo a 12 trabajadores, así mismo adquirió maquinarias que actualmente alquila generando mayores ingresos económicos.

Antecedentes Mórbidos Personales

Enfermedades y accidentes

Paciente refiere que a la edad de 10 años sufrió una caída de una altura de tres metros en un barranco cerca a su hogar, fue auxiliado por uno de sus hermanos y estuvo en descanso por dos semanas por una lesión en su pierna, no recibió rehabilitación especializada mejorando completamente después de dos semanas, tal echo no afectó su actividad posterior. En su desempeño como trabajador en obras de construcción civil sufrió de diversos golpes y heridas, sin embargo, en la actualidad no tiene ninguna dificultad que afecte su desempeño laboral.

Personalidad (premorbida)

Paciente refiere haber sido un niño tranquilo, no hacía rabietas, cuando llega a Arequipa empieza a conocer más personas por lo que refiere que se volvió más alegre y dinámico, refiere que en la secundaria tenía conflictos con algunos de sus compañeros llegando a golpearse, en su relación de pareja refiere que los últimos meses fue muy intolerante llegando a tener fuertes discusiones con su pareja.

Sociabilidad

Durante la etapa escolar, logra mantener un grupo de amigos definidos, en la secundaria se relaciona con personas mayores a él y empieza a consumir bebidas alcohólicas a la edad de 16 años, consumiendo hasta la actualidad de forma esporádica, no presenta problemas para relacionarse con otras personas, en ocasiones refiere haber tenido disputas con algunos compañeros de trabajo sin llegar a conflictos graves.

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

Composición familiar

Paciente es el 4to de 5 hermanos, de los cuales tres viven en la ciudad de Arequipa, su padre falleció a causa de problemas respiratorios cuando paciente tenía 29 años, su madre actualmente tiene 72 años y vive en la ciudad de Puno junto con su hermano menor. Paciente actualmente tiene tres hijas de 12, 7 y 5 años, las cuales viven junto con su madre ocupando el primer piso de su vivienda, se separó de su pareja hace aproximadamente un año y refiere no tener otra relación sentimental actualmente.

Dinámica familia

Paciente refiere tener buenas relaciones con sus hijas, a la vez que trata de demostrarles afecto y apoyarlas en sus deberes escolares, sin embargo, no pasa mucho tiempo con ellas por su horario de trabajo, por lo general comparte más tiempo con ellas los fines de semanas. Con su ex pareja tuvo muchos conflictos antes de la denuncia, a raíz de lo cual deciden separarse hace un año, a pesar de ellos continuaban teniendo discusiones ya que habitan en el mismo hogar.

VI. CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA

La condición económica del paciente es media – alta, trabaja como maestro de construcción civil, teniendo a su cargo actualmente a 12 trabajadores, por otro lado tiene ingresos de maquinarias que alquila en diversas obras, vive en el segundo piso de una casa propia, construida de material noble con todos los servicios básicos de vivienda, se encarga económicoamente de sus hijas apoyándolas en lo que ellas requieran; su ex pareja trabaja en una empresa el rubro textil y apoya en los gastos del hogar y de sus hijas.

VII. RESUMEN

Paciente de 37 años de edad, procedente de la ciudad de Puno, refiere no haber pasado por algún acontecimiento importante antes, durante y después de su nacimiento, durante su niñez vivía en un ambiente conflictivo a causa del consumo de alcohol por parte de su padre, llegó a Arequipa a la edad de 12 años para realizar sus estudios secundarios viviendo con su hermano mayor, mientras estudiaba apoyaba a su hermano en actividades de construcción civil, realiza estudios de Mecánica de mantenimiento concluyéndolos a la edad de 22 años, posteriormente se dedicó a las actividades de construcción civil junto con su hermano mejorando sus ingresos, a la edad de 24 años conoce a su actual ex pareja, con quien luego de haber tenido una relación de pareja durante 6 meses queda embarazada por lo cual deciden convivir. Su relación fue saludable durante los primeros 2 años, pero empezaron a tener problemas ya que paciente se mostraba impulsivo e intolerante, mantuvieron su relación hasta hace un año donde deciden separarse ya que sus conflictos eran más frecuentes, paciente refiere que se insultaban mutuamente y muchas veces sus hijas los oían, pero nunca habían llegado a los golpes. Posteriormente, en las últimas celebraciones por el día del trabajador, paciente refiere que su pareja no llegó a su casa durante dos días, presentándose con signos de haber consumido alcohol, él le reclamo por su estado y por sus hijas y se agredieron mutuamente con insultos y empujones, su ex pareja decide poner una denuncia por violencia familiar y ambos son derivados por el 2do Juzgado de Familia para realizar psicoterapia.

EXAMEN MENTAL

I. DATOS GENERALES

- | | |
|------------------------|---|
| - Nombres y Apellidos | : J. L. V. M. |
| - Fecha de nacimiento | : 10-05-1979 |
| - Edad | : 37 años |
| - Sexo | : Hombre |
| - Lugar de Evaluación | : Microred Maritza Campos Díaz |
| - Fechas de evaluación | : 27/05/16 - 31/05/16 - 10/06/16 - 24/06/16
01/07/16 - 08/07/16 - 14/07/16, 21/07/16 |
| - Fecha de informe | : 26/07/16 |
| - Examinador | : Jesús Calla Sisa |

II. ACTITUD PORTE Y COMPORTAMIENTO

Paciente de 37 años, aparenta su edad cronológica que tiene, de contextura y tamaño regular, a la primera sesión se presenta utilizando lentes de sol, no se los quita hasta que se le indica, ingresa al consultorio con una actitud muy alegre y positiva, conforme se fue llevando la entrevista se fue mostrando colaborador y con una actitud de confianza frente al examinador, la mayor parte del tiempo su expresión facial demuestra pasividad y tranquilidad, presta atención a lo que se le dice, haciendo preguntas y comentarios pertinentes en la evaluación, por lo general se muestra con una actitud de confianza hacia el examinador y con plena disposición a colaborar.

III. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN

• ATENCION

Su nivel de atención es adecuado, resalta la atención voluntaria por lo que escucha y responde las preguntas que se le hace con facilidad, no se distrae con ante los estímulos externos y mantienen la atención en el examinador.

- **CONCIENCIA**

Paciente escucha y comprende las indicaciones en la entrevista, no se distrae con facilidad ante estímulos externos; responde en un tiempo prudente a las preguntas manteniendo claridad y coherencia en sus ideas.

- **ORIENTACIÓN**

Se reconoce con normalidad así mismo, distingue sin dificultades la hora en la que se encuentra, reconoce el lugar donde se encuentra y reconoce a otras personas sin dificultad.

- **LENGUAJE**

Su lenguaje comprensivo y expresivo se han desarrollado con normalidad y de acuerdo a su edad, manteniendo una velocidad y curso del lenguaje adecuado, no presenta dificultades en la articulación de fonemas.

- **PENSAMIENTO**

En cuanto al pensamiento, este se encuentra conservado en coherencia, contenido y curso, da respuestas que tienen en relación coherente con sus acciones, sus ideas están en función de la realidad y mantienen relaciones unas con otras.

- **PERCEPCIÓN**

Tiene una adecuada percepción de sí mismo y de su ambiente, no existiendo distorsión de ninguna modalidad sensorial.

- **MEMORIA**

Su capacidad de memoria se encuentra conservada, pero refiere no acordarse de algunos detalles del problema que lo llevó a la denuncia de su ex pareja, durante la primera entrevista mostro dificultades para relatar los hechos por los cuales se había realizado la denuncia, refiriendo que no se acuerda, así mismo menciona que nunca había estado en algún problema legal por lo que y que desde ese momento se dio cuenta de la gravedad de sus actos. No presenta mayores dificultades para recordar detalles de su vida cotidiana.

- **FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL**

Su capacidad intelectual no se muestra afectada, comprende y expresa sus ideas con coherencia, presta atención respondiendo en un tiempo regular y de forma adecuada.

- **ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

Expresa con normalidad sus emociones y sentimientos, durante la entrevista, muestra concordancia entre lo que dice y su expresión emocional mostrando gestos con el rostro, así mismo, refiere sentir gran aprecio hacia sus hijas y el deseo de ser mejor padre y tener una relación de respeto mutuo con su ex conviviente.

- **COMPRENSIÓN Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA**

Paciente es consciente de su problema y del daño del que le pudo causar a sus hijas, reconoce su responsabilidad en el último acontecimiento violento con su ex pareja, pero refiere que ella también tiene parte de la responsabilidad en dicha situación, ya que no tuvo comportamientos adecuados, sabe que es importante mantener una buena relación en su hogar, prefiere no acordarse del evento violento que tuvo con su ex pareja y está dispuesto a poner de su parte para mejorar sus relaciones familiares.

IV. RESUMEN

Paciente de 37 años, orientado en el espacio, tiempo y persona, aparenta su edad cronológica que tiene, de contextura y tamaño regular, en todo momento se mostró colaborador y con una actitud de confianza frente al examinador, su expresión facial demuestra pasividad, en general muestra un desarrollo normal y conservación en todas las áreas evaluadas, no habiendo dificultad evidente en alguna de ellas, en el área de la memoria, refiere no acordarse de algunos detalles del evento violento que lo llevo a la denuncia de ex pareja y en general refiere no querer recordar tal situación ya que significó un acontecimiento traumático para él.

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y Apellidos : J. L. V. M.
- Fecha de nacimiento : 10-05-1979
- Edad : 37 años
- Sexo : Hombre
- Lugar de nacimiento : Puno
- Lugar de procedencia : Puno
- Ocupación : Maestro de obras de construcción civil
- Estado Civil : Soltero
- Grado de instrucción : Técnico concluido
- Informante : Paciente
- Lugar de Evaluación : Microred Maritza Campos Díaz
- Fechas de evaluación : 27/05/16 - 31/05/16 - 10/06/16 - 24/06/16
01/07/16 - 08/07/16 - 14/07/16, 21/07/16
- Fecha de informe : 26/07/16
- Evaluador : Jesús Calla Sisa

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente derivado por el 2do Juzgado de Familia mediante OF. N°6260-2016-FC/2JEF-AMV para realizar terapia psicológica por motivo de Violencia Familiar.

III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Pruebas psicológicas
 - Test de inteligencia no verbal TONI 2 (forma A).
 - Inventario de personalidad de Eysenck EPQ ADULTOS
 - Inventario de inteligencia emocional de BarOn (I-CE)

IV. OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA

Paciente de 37 años, aparenta su edad cronológica que tiene, de contextura y tamaño regular, se presenta a la primera sesión utilizando lentes de sol, no se los quita hasta que se le indica, se presenta a la sesión con una vestimenta adecuada, mantiene una postura erguida, escucha con atención y cuando se le hacen preguntas responde con tranquilidad, participa en la entrevista haciendo comentarios pertinentes, mantiene un tono de voz adecuado y fácil de escuchar, muestra madurez en su forma de pensar y claridad en sus ideas , la mayor parte de la entrevista se muestra entusiasta, dinámico tratando de mantener una buena relación con el entrevistador, así mismo, refleja seguridad en las ideas que tiene para su futuro y mantiene una actitud positiva hacia la terapia tomando asumiendo la importancia de la misma para mejorar las relaciones interpersonales en su hogar.

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

A. Test de inteligencia no verbal TONI 2 (forma A).

Resumen de puntuaciones	
Puntaje directo	34
C.I.	98
Categoría	Medio

Paciente obtuvo un puntaje directo de 34 y C.I. de 98 que lo ubican en la categoría “MEDIO”, lo que indica que su capacidad para la resolución de problemas y de establecer relaciones lógicas por medio de la razón se encuentra desarrollada en un nivel acorde a su edad cronológica.

B. Inventario de personalidad de Eysenck EPQ ADULTOS

Resumen de puntuaciones		
Escala	Puntaje directo	Tipo
Veracidad “L”	1	Colérico
Introversión – Extroversión “E”	16	
Estabilidad – inestabilidad “N”	18	

Paciente obtuvo un puntaje directo de 16 y 18 en las escalas de Introversión – Extroversión y Estabilidad – inestabilidad respectivamente, predominando el tipo “Colérico”, lo que indica que es una persona que tiende a la inestabilidad, puede mostrarse agresivo e impulsivo; por otro lado, muestra característica como optimismo y bastante actividad para realizar lo que se propone, así como con gran capacidad para establecer iniciativas en su vida cotidiana.

C. INTELIGENCIA EMOCIAL

Resumen de puntuaciones		
Componentes y subcomponentes	C.E.	Categoría
Cociente emocional total	87	Adecuado
Componente intrapersonal	101	Adecuado
Comprensión emocional de sí mismo	90	Adecuado
Asertividad	102	Adecuado
Autoconcepto	96	Adecuado
Autorrealización	86	Adecuado
Independencia	108	Adecuado
Componente interpersonal	65	Necesita Mejorar
Empatía	75	Necesita Mejorar
Relaciones interpersonales	75	Necesita Mejorar
Responsabilidad social	65	Necesita Mejorar
Componente de Adaptabilidad	108	Adecuado
Solución de problemas	102	Adecuado
Prueba de la realidad	94	Adecuado
Flexibilidad	116	Desarrollado
Componente del manejo del estrés	84	Necesita Mejorar
Tolerancia al estrés	87	Adecuado

Control de Impulsos	85	Necesita Mejorar
Componente del estado de ánimo	81	Necesita Mejorar
Felicidad	87	Adecuado
Optimismo	80	Necesita Mejorar

Paciente obtuvo puntuaciones bajas de 65, 84 y 81 en los componentes “Manejo del estrés”, “Interpersonal” y “Estado de ánimo” respectivamente, lo que refleja la necesidad de mejorar actitudes y habilidades como la comprensión de los sentimientos de otras personas, relaciones interpersonales, sobresalir a situaciones adversas, control de emociones y control de impulsos.

VI. RESUMEN

Paciente de 37 años, aparenta la edad cronológica que tiene, escucha con atención y responde con facilidad a las preguntas que se le hace en la entrevista, mantiene un tono de voz adecuado, muestra madurez en su forma de pensar y claridad en sus ideas, la mayor parte de la entrevista se muestra entusiasta, y dinámico, tratando de mantener una buena relación con el entrevistador. Presenta un nivel de inteligencia no verbal “medio”, no representando dificultades en el área intelectual, en el área de la personalidad muestra un temperamento “Colérico”, predominando rasgos de inestabilidad emocional, agresividad e impulsividad; optimismo y capacidad para establecer iniciativas. En cuanto a la inteligencia emocional, los resultados refieren que requiere mejorar actitudes y habilidades relacionadas a la empatía, relaciones personales, control de impulsos, manejo del estrés, capacidad para sobresalir a situaciones adversas y control emocional.

Jesús Calla Sisa
Bachiller en Psicología

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS DE FILIACIÓN:

- Nombres y Apellidos : J. L. V. M.
- Fecha de nacimiento : 10-05-1979
- Edad : 37 años
- Sexo : Hombre
- Lugar de nacimiento : Puno
- Lugar de procedencia : Puno
- Ocupación : Maestro de obras de construcción civil
- Estado Civil : Soltero
- Grado de instrucción : Técnico concluido
- Informante : Paciente
- Lugar de Evaluación : Microred Maritza Campos Díaz
- Fecha de informe : 26 /07/16
- Evaluador : Jesús Calla Sisa

II. MOTIVO DE LA CONSULTA:

Paciente derivado por el 2do Juzgado de Familia mediante OF. N°6260-2016-FC/2JEF-AMV para realizar terapia psicológica por motivo de Violencia Familiar.

III. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Paciente de 37 años de edad, procedente de la ciudad de Puno, refiere no haber pasado por algún acontecimiento importante antes, durante y después de su nacimiento, durante su niñez vivía en un ambiente conflictivo a causa del consumo de alcohol por parte de su padre, llegó a Arequipa a la edad de 12 años para realizar sus estudios secundarios viviendo con su hermano mayor, mientras estudiaba apoyaba a su hermano en actividades de construcción civil, realiza estudios de Mecánica de mantenimiento concluyéndolos a la edad de 22 años, posteriormente se dedicó a las actividades de

construcción civil junto con su hermano mejorando sus ingresos, a la edad de 24 años conoce a su actual ex pareja, con quien luego de haber tenido una relación de pareja durante 6 meses queda embarazada por lo cual deciden convivir. Su relación fue saludable durante los primeros 2 años, pero empezaron a tener problemas ya que paciente se mostraba impulsivo e intolerante, mantuvieron su relación hasta hace un año donde deciden separarse ya que sus conflictos eran más frecuentes, paciente refiere que se insultaban mutuamente y muchas veces sus hijas los oían, pero nunca habían llegado a los golpes. Posteriormente, en las últimas celebraciones por el día del trabajador, paciente refiere que su pareja no llegó a su casa durante dos días, presentándose con signos de haber consumido alcohol, él le reclamo por su estado y por sus hijas y se agredieron mutuamente con insultos y empujones, su ex pareja decide poner una denuncia por violencia familiar y ambos son derivados por el 2do Juzgado de Familia para realizar psicoterapia.

IV. OBSERVACIONES CONDUCTUALES

Paciente de 37 años, aparenta su edad cronológica que tiene, de contextura y tamaño regular, se presenta a la primera sesión utilizando lentes de sol, no se los quita hasta que se le indica, se presenta a la sesión con una vestimenta adecuada, mantiene una postura erguida, escucha con atención y cuando se le hacen preguntas responde con tranquilidad, participa en la entrevista haciendo comentarios pertinentes, mantiene un tono de voz adecuado y fácil de escuchar, muestra madurez en su forma de pensar y claridad en sus ideas , la mayor parte de la entrevista se muestra entusiasta, dinámico tratando de mantener una buena relación con el entrevistador, así mismo, refleja seguridad en las ideas que tiene para su futuro y mantiene una actitud positiva hacia la terapia tomando asumiendo la importancia de la misma para mejorar las relaciones interpersonales en su hogar.

V. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

- Observación
- Entrevista
- Pruebas psicológicas
 - Test de inteligencia no verbal TONI 2 (forma A).
 - Inventario de personalidad de Eysenck EPQ ADULTOS
 - Inventario de inteligencia emocional de BarOn (I-CE)

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Paciente de 37 años, aparenta la edad cronológica que tiene, escucha con atención y responde con facilidad a las preguntas que se le hace en la entrevista, mantiene un tono de voz adecuado, muestra madurez en su forma de pensar y claridad en sus ideas, la mayor parte de la entrevista se muestra entusiasta, y dinámico, tratando de mantener una buena relación con el entrevistador. Presenta un nivel de inteligencia no verbal “medio”, no representando dificultades en el área intelectual, en el área de la personalidad muestra un temperamento “Colérico”, predominando rasgos de inestabilidad emocional, agresividad e impulsividad; optimismo y capacidad para establecer iniciativas. En cuanto a la inteligencia emocional, los resultados refieren que requiere mejorar actitudes y habilidades relacionadas a la empatía, relaciones personales, control de impulsos, manejo del estrés, capacidad para sobresalir a situaciones adversas y control emocional.

VII. CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA

Paciente presenta con un nivel de inteligencia normal, con un tipo de temperamento colérico, presenta rasgos de impulsividad, así como deficiencias en el control de impulsos, poca tolerancia a la frustración y dificultades en el manejo del estrés.

Se presume el siguiente diagnóstico según el CIE 10:

- Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad (Tipo impulsivo) F60.30

VIII. PRONÓSTICO

El pronóstico es favorable ya que el paciente muestra disposición para mejorar las relaciones familiares en su hogar, es consciente del problema y reconoce la importancia de la terapia psicológica, así mismo, su ex pareja también muestra deseos de mantener una relación de respeto mutuo especialmente por sus hijas.

IX. RECOMENDACIONES

- Orientación y consejería al paciente.
- Psicoterapia individual y familiar.
- Psicoterapia centrada en pautas de crianza.
- Continuar la psicoterapia individual y familiar después de concluidas las sesiones programadas por el 2do Juzgado de Familia.

Jesús Calla Sisa
Bachiller en Psicología

PLAN PSICOTERAPÉUTICO

I. DATOS GENERALES

- Nombres y Apellidos : J. L. V. M.
- Fecha de nacimiento : 10-05-1979
- Edad : 37 años
- Sexo : Hombre
- Ocupación : Maestro de obras de construcción civil
- Estado Civil : Soltero
- Grado de instrucción : Técnico concluido
- Lugar de Evaluación : Microred Maritza Campos Díaz
- Fechas de terapia : 27/05/16 - 31/05/16 - 10/06/16 - 24/06/16
01/07/16 - 08/07/16 - 14/07/16, 21/07/16
- Fecha de informe : 26/07/16
- Examinador : Jesús Calla Sisa

I. DIAGNÓSTICO

Paciente presenta con un nivel de inteligencia normal, con un tipo de temperamento colérico, presenta rasgos de impulsividad, así como deficiencias en el control de impulsos, poca tolerancia a la frustración y dificultades en el manejo del estrés.

Se presume el siguiente diagnóstico según el CIE 10:

- Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad (Tipo impulsivo)
F60.30

II. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar y reforzar habilidades sociales en cuanto a comunicación, toma de decisiones, control de impulsos y pautas de crianza.

III. DESCRIPCIÓN DEL PLAN PSICOTERAPÉUTICO

El plan terapéutico está constituido por 6 sesiones, realizadas en función a habilidades sociales para mejorar sus relaciones interpersonales en el hogar, así mismo se realizan sesiones de pautas de crianza ya que paciente tiene 3 hijas menores de edad, el plan psicoterapéutico refleja de forma esquemática las sesiones realizadas.

IV. TÉCNICA TERAPÉUTICA A UTILIZAR

SESIÓN 01	“CONTROL DE IMPULSOS”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none">- Desarrollar en el paciente la capacidad de controlar sus impulsos que le lleven a tener conflictos con otras personas.
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Se identifica las situaciones de conflicto vivas por el paciente.- Se motiva al paciente a determinar la situación en la que no haya podido controlarse a sí mismo.- Se motiva a que identifique las consecuencias.- Después de rememorar la situación conflictiva para obtener un estado emocional similar al de la situación vivida se realizan técnicas de relajación muscular, relajación respiratoria, relajación del pensamiento.- Se motiva a identificar los cambios emocionales y corporales.- Se motiva a realizar el procedimiento en una situación real.- Se realiza la retroalimentación.- Se establece la tarea de poner en práctica los ejercicios de relajación.
DURACIÓN	30 - 40 MINUTOS

SESIÓN 02		“COMUNICACIÓN”
OBJETIVOS		<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar las habilidades comunicativas del paciente.
DESCRIPCIÓN		<ul style="list-style-type: none"> - Se comenta con el paciente la puesta en práctica de la tarea anterior se felicitan los logros si los hubiese o se retroalimenta si es necesario y se da inicio a la siguiente sesión. - Se identifica situaciones donde el paciente haya tenido un conflicto con su pareja u otras personas. - Se identifica la situación comunicativa. - Se identifica las consecuencias del exclusivamente del acto comunicativo. - Se describen las formas de comunicación por parte del terapeuta: asertiva, pasiva, agresiva. - Se retoma la situación de conflicto. - Se identifica el tipo de comunicación utilizado en la situación. - Se motiva al paciente a plantear una solución haciendo uso del tipo de comunicación adecuado. - Se realiza la retroalimentación. - Se establece la tarea de poner en práctica el uso de dicha comunicación y futuras situaciones de conflicto.
DURACIÓN		30 - 40 MINUTOS

SESIÓN 03		“TOMA DE DECISIONES”
------------------	--	-----------------------------

OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar las habilidades de toma de decisiones correctas.
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Se comenta con el paciente la puesta en práctica de la tarea anterior se felicitan los logros si los hubiese o se retroalimenta si es necesario y se da inicio a la siguiente sesión. - Motivar al paciente para que identifique los rasgos de su personalidad que pueden estar afectando o influyendo en su toma de decisiones. - Motivar al paciente para que identifique los errores en el pensamiento que pueden estar afectando la toma de decisiones. - Determinar situaciones conflictivas donde la toma de decisiones influya en los resultados. - Motivar al paciente para que identifique las mejores decisiones en cada situación y pueda llevarlas a su vida cotidiana. - Se realiza la retroalimentación. - Se establece la tarea de establecer diversas decisiones a situaciones de la vida cotidiana, identificando aquellas que aporten un mejor resultado.
DURACIÓN	30 - 40 MINUTOS

V. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El tiempo de ejecución de las del plan psicoterapéutico es de 2 meses, una sesión por semana.

VI. LOGROS OBTENIDOS

Se obtuvieron los siguientes logros a partir de las sesiones realizadas:

SESIÓNES 04 - 05 - 06	"PAUTAS DE CRIANZA"
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar las habilidades comunicativas del paciente.
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Se comenta con el paciente la puesta en práctica de la tarea anterior se felicitan los logros si los hubiese o se retroalimenta si es necesario y se da inicio a la siguiente sesión. - El paciente describe la relación con sus hijas, tiempo que pasa con ellas, formas de castigo, apoyo o no en las tareas escolares, demostración de afecto, responsabilidad económica, participación en la escuela, salidas en familia, conocimiento de los intereses de cada una, metas a futuro, conciencia de la importancia de la figura paterna en el desarrollo emocional de sus hijas, imposición de reglas y normas en el hogar, conocimiento de la influencia de los conflictos paternos en los hijos, importancia de las influencias en la niñez para el desarrollo posterior, formación de hábitos. - Se identifican los errores en la crianza. - Se describen las consecuencias y los beneficios que sugieren las pautas de crianza. - Se sugieren cambios de actitudes identificando las motivaciones del paciente. - Se realiza las sesiones con entre paciente y su ex pareja, llegando a los acuerdos de convivencia, y aclarando los roles que deben cumplir para que sus hijas tengan un desarrollo saludable. - Se realiza la retroalimentación. - Se establece la tarea de poner en práctica las pautas de crianza con sus hijas.
DURACIÓN	30 - 40 MINUTOS

- Paciente no ha tenido conflictos con su ex conviviente, desde que inició la terapia, mejorando sus relaciones.

- Paciente se involucra más en la crianza de sus hijas.
- Las habilidades de comunicación, toma de decisiones y control de impulsos se muestran adecuadas por lo que sus interacciones familiares reflejan mayor armonía.

Jesús Calla Sisa
Bachiller en Psicología

ANEXO

CASO 1

FICHA DE RESPUESTAS FORMA A (TONI 2)

Nombres y apellidos: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Grado de instrucción: _____

Centro de evaluación: _____

5-7

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

RESUMEN DE PUNTUACIONES

Elemento Umbral: _____ 22

Respuestas correctas entre umbral y 40%: 11

Puntuación Directa: 11

C.I.: 9.2

CATEGORÍA

INVENTARIO DE PERSONALIDAD - EYSENCK Y EYSENCK
FORMA B

HOJA DE RESPUESTAS

Apellidos y Nombres : Sexo (F) (M)
Fecha de nacimiento : Edad
Ocupación : Fecha de Aplic.: 30-3-76

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
1.	●	○	20.	○	●	39.	○	●
2.	●	○	21.	●	○	40.	●	○
3.	○	●	22.	●	○	41.	●	○
4.	●	○	23.	○	●	42.	●	○
5.	○	●	24.	●	○	43.	●	○
6.	○	●	25.	●	○	44.	○	●
7.	●	○	26.	○	●	45.	●	○
8.	●	○	27.	●	○	46.	○	●
9.	○	●	28.	○	●	47.	●	○
10.	●	○	29.	○	●	48.	●	○
11.	●	○	30.	●	○	49.	●	○
12.	●	○	31.	●	○	50.	○	●
13.	●	○	32.	○	●	51.	○	●
14.	○	●	33.	●	○	52.	●	○
15.	○	●	34.	○	●	53.	●	○
16.	●	○	35.	●	●	54.	●	○
17.	○	●	36.	○	●	55.	○	●
18.	●	○	37.	●	○	56.	○	●
19.	●	○	38.	○	●	57.	○	●

L: 1

E: 16

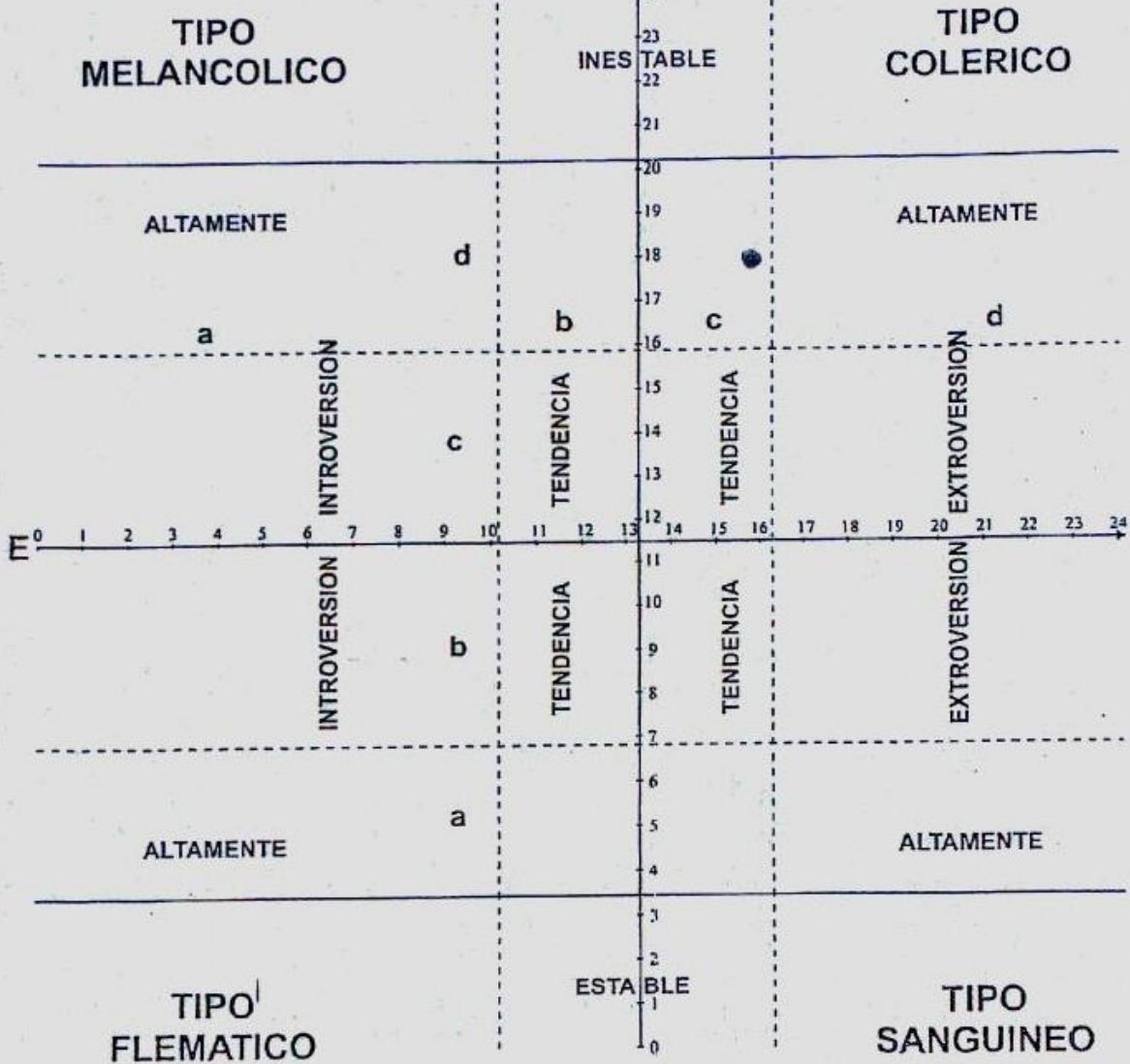
N: 18

Nº: 1
Evaluado por: _____
Motivo: _____
Lugar: _____

L: { Individual: 4
 Grupal: 3.80

N: { $\bar{X}: 11.34 - DS = 4.44$ (6.90 - 15.78)

E: { $\bar{X}: 13.24 - DS = 3.10$ (10.14 - 16.34)



Puntaje:

E: 18

N: 16

L: 1

Temperamento: Colérico

HOJA DE RESPUESTAS DEL INVENTARIO EMOCIONAL BarOn

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

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

Nombre: JOSÉ LUIS
Edad: _____ Sexo: _____ Grado de Instrucción: _____
Ocupación: _____ Especialidad: _____ Fecha: _____

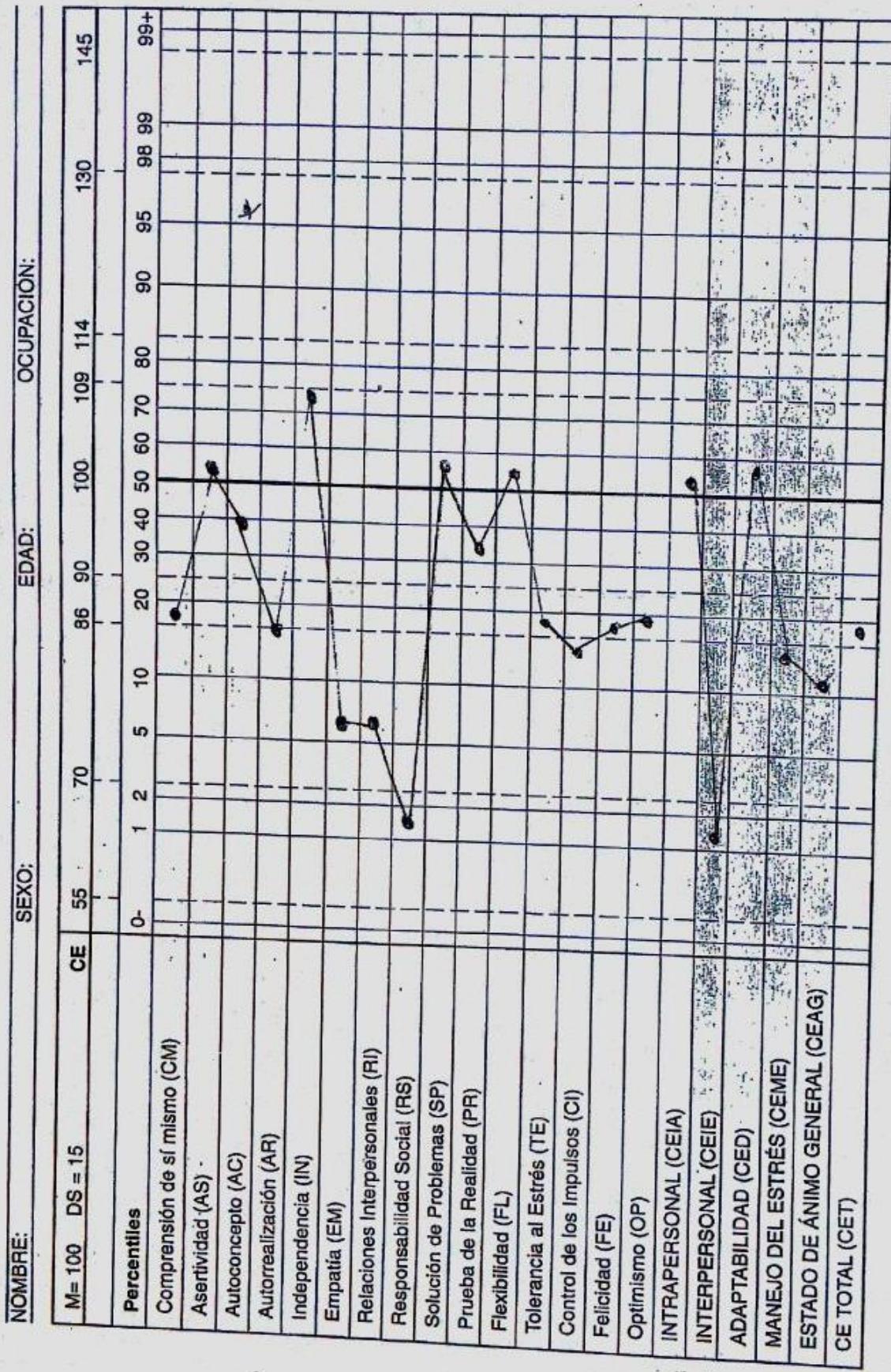
INDICADORES DE VALIDEZ

NÚMERO DE OMISIONES		En el CE Total 8 o más ítems omitidos. TOTAL = 0									
AJUSTE DEL PUNTAJE		En las Escalas: AC < AR < RI < RS < PR < TE < CI < FE < C Máx. 3 ítems pueden ser omitidos. TOTAL = 0									
PD x N° total de ítems de la Escala		En las Escalas: CM < EM < FL < SP < OP Máximo 2 ítems pueden ser omitidos. TOTAL = 0									
Nº de ítems respondidos		En la Escala: AS < IN < O Sólo un ítem puede ser omitido. TOTAL = 0									
ÍNDICE DE INCONSISTENCIA		En las Escalas: AC < AR < RI < RS < PR < TE < CI < FE < C Máx. 3 ítems pueden ser omitidos. TOTAL = 0									
PD = N° total de ítems de la Escala		En la Escala: CM < EM < FL < SP < OP Máximo 2 ítems pueden ser omitidos. TOTAL = 0									
IMPRESIÓN POSITIVA (P) (5, 34, 50, 65, 79, 94, 109, 123)		PD = 29 CE IP = 120 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, 115)		PD = 13 CE IN = 107 Es no válido cuando el CE se encuentra dos DS por encima del promedio (130 y más)									

COMPONENTES DEL INVENTARIO EMOCIONAL DE BarOn		ESTADO DE ÁNIMO GENERAL (CEAG)			
INTRAPERSONAL (CEIA)		MANEJO DE ESTRÉS (CEME)			
INTERPERSONAL (CEIE)		ESTADO DE ÁNIMO GENERAL (CEAG)			
40 ítems		18 ítems			
Escala	PD	CE	Código	Escala	PD
A CM (8)	28	40	I	SP (8)	31
B AS (7)	28	102	J	PR (10)	34
C AC (9)	37	16	H	RS (10)	26
D AR (9)	23	90	K	FL (8)	32
E IN (7)	18	108			116

OBSERVACIONES	COMPONENTES	PD	CE	Puntajes Estándar	Pautas de Interpretación
CEIA	154	→	101	130 y más	Capacidad emocional muy desarrollada.
CEIE PD (-)	74-12	→	65	115 a 129	Marcadamente alta. Capacidad emocional inusual.
CEAD CM	57	→	103	86 a 114	Capacidad emocional muy desarrollada: Alta.
CEME	54	→	54	70 a 85	Buena capacidad emocional.
CEAG	58	→	81	69 y menos	Capacidad emocional adecuada: Promedio.
CET	440 (-)	26	44		Necesita mejorar: Baja. Capacidad emocional por debajo del promedio.
					Necesita mejorar: Muy baja. Capacidad emocional extremadamente por debajo del promedio,
Para calcular el CE Total resté los valores de los ítems 11, 20, 23, 31, 35, 62, 88, 108.					

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



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

NOMBRE:	OCCUPACIÓN:	EDAD:	SEXO:
FECHA: _____			
CE	70	86	114
CET	130		
CEIA			
CM			
AS			
AC			
AR			
N			
CEIE			
EM			
RI			
RS			
CEAD			
SP			
PR			
FL			
CEME			
TE			
CI			
CEAG			
FE			
OP	70	86	114
			139
Componentes y Subcomponentes			
Coiciente Emocional Total: Indica cuán exitosa es la persona para afrontar las exigencias de su entorno y relacionarse satisfactoriamente con los demás.			
Componente Intrapersonal: Área que reúne los siguientes componentes: comprensión emocional de sí mismo, assertividad, autoconcepción, autorrealización e independencia.			
Comprensión emocional de sí mismo: La habilidad para percibirse y comprender nuestros sentimientos y emociones, diferenciarnos y conocer el por qué de los mismos.			
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.			
Autoconcepción: La habilidad para comprender, aceptar y respetarse a sí mismo, aceptando nuestros aspectos positivos y negativos, como también nuestras limitaciones y posibilidades.			
Autorealización: La habilidad para realizar lo que realmente podemos, queremos y disfrutamos de hacerlo.			
Independencia: Es la habilidad para autodirigirse, sentirse seguro de sí mismo en nuestros pensamientos, acciones y ser independientes emocionalmente para tomar nuestras decisiones.			
Componente Interpersonal: Área que reúne los siguientes componentes: empatía, responsabilidad social y relación interpersonal.			
Empatía: La habilidad de percibirse, comprender y apreciar los sentimientos de los demás.			
Relaciones interpersonales: La habilidad para establecer y mantener relaciones mutuas satisfactorias que son caracterizadas por una cercanía emocional e intimidad.			
Responsabilidad social: La habilidad para demostrarse a sí mismo como una persona que coopera, contribuye y que es un miembro constructivo del grupo social.			
Componente de Adaptabilidad: Área que reúne los siguientes componentes: prueba de la realidad, flexibilidad y solución de problemas.			
Solución de problemas: La habilidad para identificar y definir los problemas como también para generar e implementar potencialmente soluciones efectivas.			
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).			
Flexibilidad: La habilidad para realizar un ajuste adecuado de nuestras emociones, pensamientos y conductas a situaciones y condiciones cambiantes.			
Componente del Manejo de Estrés: Área que reúne los siguientes componentes: tolerancia al estrés y control a los impulsos.			
Tolerancia al estrés: La habilidad para soportar eventos adversos, situaciones estresantes, y fuertes emociones sin "desmoronarse".			
Control de los impulsos: La habilidad para resistir o postergar un impulso o tentaciónes para actuar y controlar nuestras emociones.			
Componente del Estado de Ánimo en General: Área que reúne los siguientes componentes: optimismo y felicidad.			
Felicidad: La habilidad para sentirse satisfecho con nuestra vida, para disfrutar de sí mismo y de otros y para divertirse y expresar sentimientos positivos.			
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.			

Caso 2

ANAMNESIS

I. DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y apellidos : Lady M.M.
- Edad : 23 años
- Sexo : Femenino
- Fecha de nacimiento : 19 de diciembre de 1994
- Lugar de nacimiento : Arequipa
- Grado de instrucción : Universitaria en curso
- Estado civil : Soltera
- Ocupación : Estudiante
- Religión : Católica
- Informante : La paciente
- Fecha de evaluación : 08, 15, 22, 29 de marzo y 05, 12, 19, 26 de abril
03, 10, 17, 24, 31 mayo y 07, 14 de junio de 2017
- Lugar de evaluación : Consultorio Psicológico
- Evaluador : Luis Enrique Chambi Añamuro

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 23 años acude al servicio de Psicología por iniciativa propia, debido a los sentimientos de tristeza y desamino que ocasionó el término de su relación de pareja “he terminado con mi enamorado una relación de 3 años, no me siento bien por eso, he estado así como por un mes, me estoy sintiendo muy deprimida, nunca antes me sentí igual”. Todo esto ha afectado tanto su vida social, académica y laboral, la paciente desea mejorar su situación.

III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD O DEL PROBLEMA ACTUAL

Paciente ha sostenido una relación de poco más de 3 años con Miguel, la misma que inició cuando ella tenía 20 años y cursaba el primer año de la carrera de Relaciones Industriales.

Durante los primeros meses, la relación estuvo caracterizada por una comunicación fluida, por una confianza mutua y sobre todo por la ausencia de discusiones de larga duración, pero con un desarrollo progresivo de dependencia y complacencia por parte de la paciente.

La preocupación por mantener a la pareja feliz hizo que la paciente pierda parte de su independencia y autonomía, alejándola así de sus planes, y anteponiendo las necesidades de su pareja sobre las propias. De esta manera los roles de pareja comenzaron a desvirtuarse y ella empezó a comportarse más como una madre que como pareja. “Él siempre tomaba las decisiones, hacíamos lo que él quería, yo no decía nada porque no quería perderlo, lo amaba”

La relación empezó a deteriorarse 6 meses antes de la ruptura, con el evento desencadenante de un viaje familiar de Miguel “la situación se agravó cuando él viajó, regreso muy cambiado, ya no era el mismo, sentía que no me prestaba atención, que yo ya no le importaba”. A partir de éste evento, la confianza y la comunicación descendió drásticamente, la paciente buscó mejorar la situación por medio de conversaciones y acuerdos, no logrando los resultados esperados.

Pasado 3 meses, la relación terminó, separándose por iniciativa de Miguel “estuve intentando de todo para que la relación no termine”, la paciente al respecto siente que la responsable de la ruptura es ella.

Después de este evento aparecieron los primeros síntomas, la paciente se sintió “vencida”, estaba mucho tiempo en su habitación, faltaba a sus labores académicas, tenía dificultad para concentrarse, lloraba frecuentemente, “no tenía ganas de nada”, “pienso mucho en que hice mal, ¿por qué fracaso nuestra relación?”, mantiene idea de culpa.

Es así que Lady intento retomar la relación, comunicándose con Miguel, aunque sin obtener respuesta positiva.

Actualmente la paciente se encuentra triste y sin motivación para realizar sus actividades cotidianas. Fisiológicamente presenta dificultades para conciliar el sueño “me cuesta mucho dormir, pienso en las cosas que hice mal”, su energía ha disminuido. Su alimentación se ha reducido y como consecuencia ha perdido peso. Siente una sensación de inquietud e intranquilidad,

Lady plantea como problema principal que no puede dejar de pensar en Miguel y en lo que hizo mal, añadiendo, en segundo lugar, la dificultad para concentrarse en sus actividades académica, sociales, cotidianas.

Es importante mencionar el fuerte deseo de la paciente por mejorar su situación.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

1. Etapa prenatal

Paciente no fue planificada, pero si deseada, su evolución se desarrolló con normalidad, no presentó complicaciones significativas.

2. Etapa post natal

2.1 Nacimiento

Nacimiento de parto natural, al término de 9 meses de gestación, durante el parto no requirió ayuda farmacológica, nace de presentación podálica, lloró inmediatamente, no se presentó mayor complicación.

2.2 Primera infancia

Sus primeras evocaciones de lenguaje fueron dentro de lo esperado. Obtuvo el control de esfínteres a edad apropiada.

La interacción con su madre durante los primeros años de vida fue abundante, pues la madre la cuidaba.

Su desarrollo psicomotor fue dentro de lo normal, hablo y caminó a la edad esperada.

2.3 Infancia Media

En cuanto al área escolar empezó la educación inicial a la edad de cinco años, adaptándose rápidamente a este nuevo ambiente; durante el nivel primario su rendimiento fue favorable, manteniendo buenas relaciones amicales, en el nivel secundario sus relaciones amicales se mantuvieron, pues se mantuvo en la misma institución educativa, su rendimiento también fue adecuado. No era traviesa pero si activa.

La paciente comienza a percibir la diferencia con el sexo opuesto a los cinco años, edad en la que comenzó a asistir a inicial. Fue su madre quien resolvió las dudas relacionadas con sexo y procreación.

2.4 Adolescencia

Las relaciones sociales de la paciente durante la adolescencia fueron adecuadas, puesto que era extrovertida y participaba en las reuniones familiares y sociales. Su desarrollo cognoscitivo y motor se realizó de forma normal, no presentó problemas físicos ni emocionales.

Tuvo su menarquía a los 12 años, con un régimen regular. Manifestó interés por el sexo opuesto desde los 12 años, ha tenido una relación de pareja.

2.5 Juventud

Ingresó a la universidad, estudió Relaciones Industriales como segunda opción, debido a que el ingreso a su primera opción, Administración, no fue logrado. El primer año de universidad, sus relaciones sociales fueron buenas, su rendimiento también fue favorable. Actualmente se encuentra en quinto año de universidad, sus calificaciones han descendido, le cuesta prestar atención; se siente poco motivada, ha perdido interés en realizar actividades sociales y académicas todo ello a causa del término de su relación.

Actualmente utiliza su tiempo libre en navegar por internet, interactuar por redes sociales, ver televisión y estudiar.

2.6 Hábitos e influencias nocivas

Consumió tres alimentos al día, aunque después de la ruptura este régimen se ha vuelto irregular, consumiendo en ocasiones 2 comidas al día y en cantidades pequeñas, sin presentar trastornos alimenticios. Consumió bebidas alcohólicas de manera poco frecuente, “cuando hay algo que celebrar”, consumió marihuana hace un año, “probé marihuana hace un año, fue solo para saber lo que se siente”. Sus hábitos de sueño se han visto alterados, le cuesta conciliar el sueño. Ha perdido interés en sus actividades habituales, obtiene menos placer en cosas que solía disfrutar

La paciente no presenta ideación autolítica ni planes estructurados de suicidio, ni factores de riesgo relacionados

2.7 Religión

De religión católica, aunque no participa en ceremonias o actividades religiosas de forma continua.

2.8 Antecedentes mórbidos

La paciente ha gozado de buena salud física, ha sufrido de enfermedades comunes como: resfrios, varicela, sarampión, entre otras. No fue internada ni hospitalizada.

De pequeña era alegre, sociable, sin embargo debido a la ruptura sentimental, se encuentra triste, melancólica y decaída, tiende al desánimo y subestima sus cualidades, manifiesta inestabilidad emocional y sumisión.

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

A. Composición familiar:

La familia está compuesta por padre, madre y un hermano, la paciente es la primera hija de la relación. Sus padres tienen educación secundaria completa, ambos padres tiene un negocio de venta de materiales de construcción, con este negocio sostienen la familia.

B. Dinámica familiar:

La relación entre los padres es buena, entre ellos existe afecto y respeto. La relación padre-hijos también es buena, existe apoyo y confianza, sin embargo la comunicación es regular, debido a que los padres trabajan durante todo el día las oportunidades de comunicación son restringidas.

La familia se caracteriza por apoyarse en momentos de crisis, por ser unida, por existir respeto y afecto. Ante los cambios que evidencia la paciente la familia expresa su preocupación reiterando su apoyo, y motiva que la paciente acuda al servicio de psicología.

C. Condición socioeconómica

Cuenta con todos los servicios básicos, su vivienda es propia, de material noble, el ingreso económico paternal mensual es de 1500 soles aproximadamente.

Antecedentes patológicos familiares:

No refiere.

VI. RESUMEN

La paciente de 23 años, es la primera de dos hermanos, no fue planificada, pero si deseada por sus padres, durante su infancia, pubertad y adolescencia su desarrolló fue el esperado; De niña

no era traviesa, pero si activa. Empezó su educación inicial a los cinco años, adaptándose rápidamente a este nuevo ambiente; durante el nivel primario su rendimiento fue alto, relacionándose adecuadamente con los niños de su edad, en el nivel secundario sus relaciones amicales se mantuvieron ya que estudió en la misma institución.

Ingresó a la universidad a la carrera de Relaciones Industriales, aunque su verdadera pretensión era Administración, la cual descartó por no haber ingresado. El primer año de universidad, sus relaciones sociales fueron buenas y sus calificaciones también.

En esta etapa conoció a Miguel, su ex pareja, con quien mantuvo una relación de poco más de 3 años, la relación se caracterizó por la ausencia de conflictos de larga duración, pero con una marcada complacencia y dependencia por parte de la paciente. Estos sentimientos y actitudes hicieron que la paciente pierda parte de su autonomía, alejándola así de sus objetivo y metas, así mismo los roles comenzaron a desvirtuarse y ella empezó a comportarse más como una madre que como pareja.

Después de que Miguel viajara con su familia, la relación comenzó a deteriorarse, trayendo consigo descenso en la comunicación y pérdida de confianza, la paciente buscó mejorar la situación por medio de conversaciones, no teniendo resultados favorables.

Actualmente la paciente se encuentra triste y sin motivación para realizar sus actividades cotidianas. Fisiológicamente presenta dificultades para conciliar el sueño “me cuesta mucho dormir, pienso en las cosas que hice mal”. Su alimentación se ha reducido y como consecuencia ha perdido peso, sin presentar trastornos alimenticios. Siente una sensación de inquietud e intranquilidad. Su autoestima se encuentra claramente deteriorada, “no me siento segura”, siente que ha fracasado como persona.

Lady plantea como problema principal que no puede dejar de pensar en Miguel y en lo que hizo mal, añadiendo, en segundo lugar, la dificultad para concentrarse en sus actividades cotidianas.

Chambi Añamuro, Luis Enrique

Bachiller en Psicología

EXAMEN MENTAL

I. DATOS DE FILIACION

- Nombres y apellidos : Lady M.M.
- Edad : 23 años
- Sexo : Femenino
- Estado civil : Soltera
- Informante : La paciente
- Fecha de evaluación : 08, 15, 22, 29 de marzo y 05, 12, 19, 26 de abril
03, 10, 17, 24, 31 mayo y 07, 14 de junio de 2017
- Lugar de evaluación : Consultorio Psicológico
- Evaluador : Luis Enrique Chambi Añamuro

II. ACTITUD PORTE Y COMPORTAMIENTO

Apariencia general y actitud psicomotora

Paciente de 23 años de edad, aparece la edad referida, tez morena, ojos cafés, expresión facial de preocupación y tristeza, cabello negro y largo; de estatura normal y contextura delgada; presenta un adecuado estado físico, con postura decaída, y marcha lenta. Su aseo y arreglo personal son adecuados; su vestimenta luce limpia y ordenada.

Molestia general y manera de expresarla

La paciente afirma sentirse triste y decaída, luego de haber terminado una relación de 3 años, afirmando que afecta su rendimiento académico, social y sus relaciones sociales, la paciente tiene conciencia del problema.

Actitud hacia el examinador y hacia el examen

Su actitud frente a la entrevista es de colaboración, muestra buena disposición para responder a las preguntas, inicialmente observándose triste; manteniendo poco contacto visual, angustiada, ansiosa.

III. ATENCION CONCIENCIA Y ORIENTACION

Atención:

Responde a las preguntas durante la entrevista, manifiesta dificultad para concentrarse sostenidamente en un estímulo.

Conciencia:

Paciente vigil. Con conciencia de su propia existencia, de sus procesos mentales y de los estímulos externos e internos que la afectan.

Orientación:

Paciente orientada adecuadamente en tiempo, espacio y persona refiriendo fechas reconociendo el entorno en el que se encuentra y dando a conocer datos personales de sí misma y de otras personas.

IV. LENGUAJE

Lenguajes coherente y fluido, utilizando un tono de voz bajo y vocabulario apropiado a su nivel educacional, existiendo concordancia entre lo que dice y expresa emocionalmente, aunque siendo poco detallista en sus respuestas.

V. PENSAMIENTO

Pensamiento pesimista, derrotado, aunque con una secuencia adecuada en cuanto a ilación de ideas, en cuanto al contenido tiene ideas de preocupación hacia sus actividades cotidianas, y el curso de su pensamiento es lógico.

VI. PERCEPCIÓN

Se encuentran conservados sus procesos perceptivos; es decir que su visión, audición, tacto, gusto y olfato funcionan con normalidad.

VII. MEMORIA

Memoria a corto y a largo plazo conservadas, recordando y evocando adecuadamente información aprendida con anterioridad, como hechos cronológicos de su historia personal y

otro tipo, sin embargo existe dificultad para recordar y evocar apropiadamente información adquirida en el momento.

VIII. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL

No presenta alteraciones en su capacidad intelectual de abstracción, análisis y síntesis; posee adecuados conocimientos de acuerdo a su nivel educacional; presenta razonamientos y juicios adecuados y finalmente, realizando operaciones básicas de cálculo.

IX. ESTADO AFECTIVO Y DE ÁNIMO

Su estado de ánimo es de tristeza, soledad, desanimo, preocupación, pierde el entusiasmo fácilmente, sensible ante las críticas, sus reacciones emocionales son acordes a su pensamiento.

X. COMPRENSIÓN DEL PROBLEMA Y GRADO DE INCAPACIDAD

Paciente con conciencia de su problema, refiriendo el motivo de su consulta, siendo autocritica de sí misma, se muestra preocupada por su estado y presenta muchos deseos de estabilizarse.

XI. RESUMEN

Aparenta la edad referida, tez morena, ojos cafés, expresión facial de preocupación y tristeza, de cabello negro y largo; de estatura normal y contextura delgada; presentando un adecuado estado físico, postura decaída, y marcha lenta. Su aseo y arreglo personal es adecuado; su vestimenta luce limpia y ordenada. Su actitud frente a la entrevista es de colaboración, muestra buena disposición para responder a las preguntas, inicialmente observándose decaída, manteniendo poco contacto visual, angustiada pero colaborando con la evaluación, sus reacciones emocionales son acorde a sus respuestas.

Manifiesta dificultad para concentrarse de forma sostenida a un estímulo específico, paciente vigil, con conciencia de su propia existencia y de los estímulos internos y externos que la afectan.

Paciente orientada adecuadamente en tiempo, espacio y persona. Lenguaje coherente y fluido, utilizando un tono de voz bajo, existe concordancia entre lo que dice y expresa, es poco detallista en sus respuestas.

Memoria a corto y a largo plazo conservadas, recordando y evocando adecuadamente información aprendida con anterioridad, aunque con dificultad para evocar información adquirida recientemente. No presenta alteraciones en su capacidad intelectual de abstracción, análisis y síntesis.

En cuanto al contenido de su pensamiento tiene ideas de preocupación y derrota en el ámbito sentimental, académico y social. Su estado de ánimo es de tristeza, soledad desanimo, preocupación. Con conciencia de problema actual.

Chambi Añamuro, Luis Enrique

Bachiller en Psicología

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y apellidos : Lady M.M.
- Edad : 23 años
- Sexo : Femenino
- Grado de instrucción : Universitaria en curso
- Fecha de evaluación : 08, 15, 22, 29 de marzo y 05, 12, 19, 26 de abril
03, 10, 17, 24, 31 mayo y 07, 14 de junio de 2017
- Evaluador : Luis Enrique Chambi Añamuro

II. OBSERVACION DE LA CONDUCTA

Su actitud durante la entrevista es de colaboración, muestra buena disposición para responder a las preguntas, inicialmente se le observó triste y preocupada, mantuvo poco contacto visual, aunque colaboró la realización de pruebas. Su pensamiento se manifestó alterado, tiene ideas de preocupación y derrota.

III. INSTRUMENTOS PSICOLOGICOS UTILIZADOS

- Test de inteligencia no verbal TONI 2 Forma A
- Escala de Zung para la Depresión
- Inventario de Autoestima de Coopersmith
- Inventario Multifásico de la Personalidad Minimult II

IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Test de inteligencia no verbal TONI 2 Forma A

Interpretación cuantitativa

Puntaje Directo	34
Coeficiente	93
Rango del Percentil	34
Categoría	Promedio

Interpretación cuantitativa

Posee capacidad intelectual promedio, lo que indica que es capaz de solucionar problemas y hacer frente a situaciones adversas o hacer uso de su razonamiento, además posee habilidades independientemente del lenguaje, y es capaz de responder a estímulos del medio en el que se desenvuelve.

Escala de Zung para la depresión

Interpretación cuantitativa

ESCALA DE ZUNG PARA LA DEPRESIÓN	
Índice EAD	Impresión clínica global equivalente
64	Moderadamente deprimido

Interpretación cualitativa

Lady manifiesta un descontento consigo misma, una autocrítica por su debilidad o por sus errores por mínimo que sean, cree tener peor aspecto que antes. Le preocupa su aspecto físico. Ve el futuro de manera desalentadora, y encuentra difícil tomar decisiones, no se cree útil o necesaria para la gente. Está más irritada de lo normal, tiene sentimientos de tristeza, se siente como fracasada. Es importante destacar que no presenta ideación autolíca.

Inventario de Autoestima de Coopersmith

Interpretación Cuantitativa

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Escalas	Puntaje	Interpretación
Escala de Mentira	1	Confiable
Escala de Autoestima Académico	5	Baja
Escala de Autoestima Hogar	7	Media
Escala de Autoestima General	5	Baja

Escala de Autoestima Social	5	Baja
Escala de Autoestima Total	14	Muy Baja

Interpretación Cualitativa

Lady evidencia una autoestima muy baja, es decir, mantiene un estado de insatisfacción consigo misma, autocritica, rigurosa y desfavorable. Presenta un deseo excesivo de complacer a los demás, a causa de ello no se atreve a decir no, quizá por miedo a desagradar y perder la benevolencia o la buena opinión de los demás. Es autoexigente, de no hacer perfectamente todo lo que intenta, le produce un desbordamiento interior.

Tiene sentimientos depresivos, un negativismo generalizado, tiene una inapetencia generalizada.

En el aspecto académico, existe falta de interés hacia las tareas, no trabaja a gusto tanto en forma individual como grupal, no obedece las reglas o normas. Su rendimiento está por debajo de sus capacidades, se da por vencida fácilmente cuando algo le sale mal y no es competitiva.

En el aspecto social es propensa a tener simpatía por alguien que la acepta, experimenta dificultades para corresponder los acercamientos afectuosos o de aceptación, espera la convalidación social de su propia visión adversa de sí misma, tiene la necesidad particular de encontrar aprobación.

Test de la personalidad MMPI-2

Interpretación Cuantitativa

cuadro	Nº3	L	F	K	Hs	D	Hi	Dp	Pa	Pt	Es	Ma
MMPI-2												
Puntaje												
directo												
	6	14	14	23	28	30	27	19	39	32	23	
corregido												
Puntaje T	56	76	53	70	86	70	69	82	73	64	65	

Interpretación Cualitativa

L Mentira: Se encuentra dentro de los límites de la normalidad.

F Validez: Se encuentra dentro de los límites de la normalidad.

K Corrección: Puede tener una pobre autoestima, probablemente a la paciente le gustaría discutir sus problemas emocionales.

Hs Hipocondría: La cantidad de sintomatología física y preocupación por las funciones corporales son un tanto más que el promedio. Presenta preocupación acerca de las funciones del cuerpo y salud física.

D Depresión: Refleja depresión severa, preocupación y pesimismo, le caracteriza la indecisión y el aislamiento.

Hi Histeria: Existe inestabilidad, egocentrismo, sugestibilidad, exigencia consigo misma y con los demás.

Dp Desviación Psicopática: Tiene cierto conflicto para relacionarse con personas autoritarias, en algunas ocasiones puede interesarse en los demás para explotar sus propios intereses.

Pa Paranoia: Se caracteriza por su hipersensibilidad, rigidez y sentimientos de limitación y presión ante los aspectos sociales, muestra desconfianza, expresan hostilidad de forma directa.

Pt Psicastenia: Consiente, ordenada y autocrítica.

Es Esquizofrenia: Socialmente introvertida, se relaciona muy pobemente, tiende a evitar las presiones de la realidad.

Ma Manía: Con apoyo puede llegar a tener mayor confianza en sí misma.

Combinación (2-9) Depresión agitada leve

La paciente presenta preocupación acerca de las funciones de su cuerpo y su salud física, se encuentra deprimida, preocupada, indecisa y pesimista por la situación que está atravesando. Reacciona exageradamente ante la opinión de los demás, manifiesta tendencia a experimentar fuerte tensión interna ante un gran número de conflictos, el enfrentamiento le provoca sentimientos de impotencia por la incapacidad para encontrar soluciones válidas y eficaces.

V. RESUMEN

Posee una autoestima muy baja, una autovaloración negativa, no tiene aspiraciones a considerar, poca estabilidad o confianza en sus habilidades y atributos personales. Además evidencia una tendencia a compararse desfavorablemente, por ello no se siente bien consigo misma, provocando inestabilidad y contradicciones. Presenta una preocupación por su aspecto físico y al no agradarle esté provoca sentimientos de menosprecio y culpa, desencadenando conductas de aislamiento y retraimiento.

Manifiesta un descontento, una autocrítica por su debilidad o por sus errores por mínimo que sean, cree tener peor aspecto que antes. Ve el futuro de manera desalentadora, y encuentra difícil tomar decisiones. Está más irritada de lo normal, tiene sentimientos de tristeza, se siente como fracasada. Es importante destacar que no presenta ideación autolítica.

Refleja depresión, preocupación extrema, un negativismo e inapetencia generalizada.

En el aspecto académico existe falta de interés hacia las tareas, no trabaja a gusto tanto en forma individual como grupal, no obedece las reglas o normas. Su rendimiento está por debajo de sus capacidades, se da por vencida fácilmente cuando algo le sale mal y no es competitiva.

Chambi Añamuro, Luis Enrique
Bachiller en Psicología

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y apellidos : Lady M.M.
- Edad : 23 años
- Sexo : Femenino
- Fecha de nacimiento : 19 de diciembre de 1994
- Lugar de nacimiento : Arequipa
- Grado de instrucción : Universitaria en curso
- Estado civil : Soltera
- Ocupación : Estudiante
- Religión : Católica
- Informante : La paciente
- Fecha de evaluación : 08, 15, 22, 29 de marzo y 05, 12, 19, 26 de abril
03, 10, 17, 24, 31 mayo y 07, 14 de junio de 2017
- Lugar de evaluación : Consultorio Psicológico
- Evaluador : Luis Enrique Chambi Añamuro

II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 23 años acude al servicio de Psicología por iniciativa propia, debido a los sentimientos de tristeza y desamino que ocasionó el término de su relación de pareja “he terminado con mi enamorado una relación de 3 años, no me siento bien por eso, he estado así como por un mes, me estoy sintiendo muy deprimida, nunca antes me sentí igual”. Todo esto ha afectado tanto su vida social, académica y laboral, la paciente desea mejorar su situación.

III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Pruebas Psicológicas
 - 0 Test de inteligencia no verbal TONI 2 Forma A
 - 0 Escala de Zung para la Depresión
 - 0 Inventario de Autoestima de Coopersmith
 - 0 Inventario Multifásico de la Personalidad Minimult II

IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

La paciente es la primera de dos hermanos, no fue planificada, pero si deseada, su infancia y su adolescencia se desarrollaron con normalidad, no presentó complicaciones significativas en esas etapas.

Ingresó a la universidad a la carrera de Relaciones Industriales, aunque su verdadera pretensión era Administración, la que no optó por sentirse menos que el resto de los postulantes; el primer año de universidad, sus relaciones sociales y académicas fueron buenas, en esa etapa conoció a Miguel, su ex pareja, con la que mantuvo una relación de más de 3 años.

Terminada la relación la evidencia tristeza, llanto frecuente, abandono e inquietud.

Actualmente se encuentra en quinto año. Empezó con su vida sexual a los 21 años con su ex pareja. Utiliza su tiempo libre para navegar por internet, ver televisión y estudiar.

Convive con sus padres y hermano menor, los padres no presentan problemas psicológicos previos. Mantiene una buena relación con los mismos, aunque la comunicación no es constante, debido a la ocupación laboral de los padres.

V. OBSERVACIONES CONDUCTUALES

Aparenta la edad referida, tez trigueña, ojos negros, expresión facial de preocupación y tristeza, cabello negro y largo; de estatura normal y contextura delgada; presentando un adecuado estado nutricional, postura erguida, y marcha lenta. Su aseo y arreglo personal son adecuados; su vestimenta luce limpia y parcialmente ordenada. Su actitud frente a la entrevista es de colaboración, muestra buena disposición para responder a las preguntas, inicialmente

observándosela triste, manteniendo poco contacto visual, angustiada y colaborando con la realización de pruebas. Paciente orientada adecuadamente en tiempo, espacio y persona. Memoria a corto y a largo plazo conservadas, recordando y evocando adecuadamente información, no presenta alteraciones en su capacidad intelectual de abstracción, análisis y síntesis.

En cuanto al contenido de su pensamiento tiene ideas de preocupación y derrota en el ámbito académico, y de curso lógico. Su estado de ánimo es de tristeza, soledad, desánimo y preocupación, sus reacciones emocionales son acordes y lógicas a sus respuestas. Con conciencia de la situación.

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS OBTENIDOS

Paciente posee una capacidad intelectual, normal promedio, es capaz de entender y cuestionar su situación actual.

Posee una autoestima muy baja, una autovaloración negativa de sí misma, no tiene aspiraciones fuertes, estabilidad o confianza en sus habilidades y atributos personales. Además evidencia una tendencia a compararse desfavorablemente, por ello no se siente bien consigo misma, provocando inestabilidad y contradicciones dentro de sí misma. Presenta una preocupación por su aspecto físico y al no agradarle, esté provoca sentimientos de menosprecio y culpa, desencadenando conductas de aislamiento y retraimiento.

Manifiesta un descontento consigo misma, una autocrítica por su debilidad o por sus errores por mínimo que sean, cree tener peor aspecto que antes. Ve el futuro de manera desalentadora, y encuentra difícil tomar decisiones, no se cree útil o necesaria para la gente. Está más irritada de lo normal, tiene sentimientos de tristeza, se siente como fracasado. Es importante destacar que no presenta pensamientos suicidas,

Refleja depresión, preocupación extrema, un negativismo generalizado, todo lo ve negro, su vida, su futuro, y sobre todo a ella mismo, tiene una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma

En el aspecto académico existe falta de interés hacia las tareas académicas, no trabaja a gusto tanto en forma individual como grupal, no obedece las reglas o normas. Su rendimiento está

por debajo de sus capacidades, se da por vencida fácilmente cuando algo le sale mal y no es competitiva.

Socialmente introvertida, se relaciona muy pobemente, tiende a evitar las presiones de la realidad, es propensa a tener simpatía por alguien que lo aceptará, experimenta dificultades para corresponder los acercamientos afectuosos o de aceptación, espera la convalidación social de su propia visión adversa de sí misma, tiene la necesidad particular de encontrar aprobación.

Algo a destacar de su personalidad es la conciencia que tiene sobre todos estos aspecto y el deseo que tiene de mejorar su situación actual.

VII. DIAGNÓSTICO

Paciente presente un nivel intelectual promedio, evidencia síntomas el ánimo depresivo, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar las cosas, disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad, disminución de la atención y concentración, pérdida de la confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad, perspectiva sombría del futuro, dificultad para conciliar el sueño y pérdida del apetito, razón por la cual se concluye que la paciente padece de un episodio depresivo moderado (F32.1).

VIII. PRONÓSTICO

Favorable, por la conciencia de su situación actual y por la presencia de soporte familiar adecuado y recursos de ayuda favorables.

IX. RECOMENDACIONES

- Terapia individual
- Consejería familiar

Chambi Añamuro, Luis Enrique

Bachiller en Psicología

PLAN PSICOTERAPÉUTICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

- Nombres y apellidos : Lady M.M.
- Edad : 23 años
- Sexo : Femenino
- Grado de instrucción : Universitaria en curso
- Ocupación : Estudiante
- Fecha de nacimiento : 19 de diciembre de 1994
- Lugar de nacimiento : Arequipa
- Fecha de evaluación : 08, 15, 22, 29 de marzo y 05, 12, 19, 26 de abril
03, 10, 17, 24, 31 mayo y 07, 14 de junio de 2017
- Evaluador : Luis Enrique Chambi Añamuro

II. DIAGNÓSTICO

Paciente evidencia Episodio depresivo moderado (F32.1), teniendo como principales síntomas el ánimo depresivo, la pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar las cosas, disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio, disminución de la atención y concentración, pérdida de la confianza en sí misma y sentimientos de inferioridad, ideas de culpa, perspectiva sombría del futuro, dificultad para conciliar el sueño y pérdida del apetito.

III. OBJETIVO GENERAL

- Restaurar el funcionamiento social y académico
- Minimizar recaídas y riesgo de recurrencia

IV. OBJETIVOS ESPECÍFICO

- Comprender la naturaleza de la depresión
- Aumentar las actividades gratificantes y de refuerzo
- Aumentar y retomar la actividad diaria
- Modificar el diálogo interno y las ideas irracionales
- Prevenir las recaídas y generalizar y mantener lo aprendido a través del seguimiento

IV. DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPÉUTICO

Primera sesión	
Tema	La Depresión
Objetivo	Comprender la depresión Realizar actividades agradables
Descripción	<p>1. Psicoeducación sobre la depresión</p> <p>- Explicación de la definición de depresión, así como de carácter transitorio y del papel proactivo del paciente para la superación. Se le enseña que los problemas son una parte previsible y normal de la vida que tendrá que hacerles frente durante toda la vida.</p> <p>- Explicación de la circularidad bidireccional cogniciones-emociones-conductas, con sus propios ejemplos, enfatizando la conveniencia de romper el círculo, incrementando actividades positivas y organizando tareas cotidianas. Se bloqueó la atención que la paciente presta a su estado de ánimo y pensamientos negativos, mediante la realización de actividades cotidianas.</p> <p>2. Pautas de hábitos del sueño a seguir durante la semana</p> <p>3. Tarea: Realizar 2 actividades gratificantes. Lectura Luchar contra la depresión, de Aron Beck.</p>
Tiempo	30 minutos
Aproximado	

Segunda sesión	
Tema	Relajación
Objetivo	<p>Evitar pensamientos automáticos negativos del pasado o futuro</p> <p>Generar la sensación de tranquilidad</p>
Descripción	<p>1. Relajación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se discute con la paciente el mejor momento para practicarla. Asignando momentos diarios imprescindibles, antes de ir a estudiar y antes de dormir, y los momentos que tenga un autodiálogo negativo o ideas catastrofistas. <p>Se le indica a la paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cierre ambos puños, tensando los bíceps y los antebrazos. Relájese. - Arrugue la frente. Al mismo tiempo, mueva la cabeza hacia atrás tanto como pueda y gírela, describiendo un círculo completo, primero en el sentido de las agujas del reloj y luego en el sentido contrario, ahora arrugue los músculos de la cara como si quisiera parecer una pasa: frunza el entrecejo, cierre los ojos con fuerza, apriete los labios, apriete la lengua contra el paladar y encoja los hombros. Relájese. - Separe los hombros arqueando la espalda como si fuera a hacer una inspiración profunda manténgase así. Ahora haga una inspiración profunda apretándose la región del estómago con la mano. Sostenga la respiración. Relájese

Tercera sesión

	<p>- Exienda los pies y los dedos, dirigiendo las puntas hacia arriba, fuertemente, para tensar así las espinillas. Manténgalo. Relájese. Flexione los dedos tensando con ello las pantorrillas, los muslos y las nalgas. Relájese</p> <p>2. Tarea: Practicar ejercicios de relajación durante la semana.</p>
Tiempo Aproximado	30 minutos
Tema	Planificación de actividades gratificantes
Objetivo	Retomar las actividades cotidianas
Descripción	<p>1. Planificación gradual de actividades agradables para la paciente</p> <p>-Análisis de actividades gratificantes, pasadas, presentes y futuras.</p> <p>- Discusión de qué significa, placentero.</p> <p>- Asignación de dos tareas agradables diarias sencillas</p> <p>- Introducción de un registro de dificultades previstas y placer logrado en las tareas asignadas (previsión de dificultades e identificación de pensamientos que dificultan el disfrute)</p> <p>Se entrenó a la paciente para que focalice su atención en estímulos externos agradables, potenciando la identificación de características placenteras en cada momento, aumentando el tiempo de exposición a estímulos positivos.</p>

	2. Tarea: Registrar los acontecimientos suscitados al momento de realizar las actividades.
Tiempo Aprox.	30 minutos

Cuarta, quinta y sexta sesión

Tema	Parada de pensamiento
Objetivo	Detener las ideas irracionales
Descripción	<p>1. Supervisión del cumplimiento de actividades gratificantes realizadas.</p> <p>2. Planificación de actividades interpersonales.</p> <p>3. Explicación de lo que es un pensamiento automático y la posibilidad de controlarlo mediante técnicas que la propia paciente puede utilizar.</p> <p>- Se practicó el procedimiento de parada de pensamiento y de verbalizaciones autoreforzantes, con las que la paciente estaba de acuerdo y que había utilizado anteriormente de modo ocasional.</p> <p>Tarea: Práctica y mantenimiento de las técnicas aprendidas (relajación, parada de pensamiento, verbalizaciones autoreforzantes), pegar mensajes positivos dentro de la habitación.</p> <p>Autoregistro de pensamientos (situación, cognición y conducta)</p>
Tiempo Aprox.	30 minutos

Séptima, octava y novena sesión

Tema	Reestructuración cognitiva
Objetivo	Identificar, analizar y modificar las interpretaciones o los pensamientos erróneos que experimenta.
Descripción	<p>1. Reestructuración cognitiva</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se realizó un diálogo racional para modificar los pensamientos negativos, a través del cuestionamiento de la validez y utilidad de esos pensamientos. - Se identificó los errores en su diálogo, la razón de sus creencias. - Análisis de las desventajas de seguir pensando de la misma manera, igualmente, el planteamiento de las soluciones alternativas y las ventajas de otros pensamientos. - Reformulación de respuestas alternativas. <p>Tarea: Práctica y mantenimiento de las técnicas aprendidas (relajación, parada de pensamiento, verbalizaciones autoreforzantes), pegar mensajes positivos dentro de la habitación.</p>
Tiempo	30 minutos
Aprox.	

Décima sesión

Tema	Autoconcepto
Objetivo	Mejorar el autoconcepto que tiene la paciente

Descripción	<p>1. Autoconcepto</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se trabaja el tema de autoconcepto y las discrepancias que manifiesta - Debate sobre la necesidad de reducir discrepancias cuando sea posible y aceptar aquellos aspectos que no pueden cambiarse. - Descripción de sí misma (yo real, yo ideal, yo debería) y se debate la funcionalidad o disfuncionalidad de las discrepancias existentes. - Uso de la técnica de reducción al absurdo, de identificación del uso de dobles estándares que Lady utiliza para valorarse a sí misma. <p>Se finaliza la sesión elaborando un decálogo de los derechos de Lady</p> <p>2. Tarea: Pegar el decálogo de derechos en un lugar visible.</p>
Tiempo Aprox.	30 minutos

Onceava sesión

Tema	Metas y objetivos
Objetivo	Identificar metas a corto y largo plazo
Descripción	<p>1. Metas y objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se ayuda a identificar metas realistas y no realistas, a corto mediano y largo plazo, así como algunas pautas de trabajo para lograrlas y ajustar expectativas.

	<ul style="list-style-type: none"> - Se identifica ideas disfuncionales relacionadas el logro y autovalía. - Se ayuda a identificar creencias alternativas a las anteriores que tengan sentido y credibilidad para ella y puedan ser usadas a modo de respuesta. <p>Tarea: Relajación diaria y práctica de las habilidades aprendidas.</p>
Tiempo Aprox.	30 minutos

Doceava sesión

Tema	Fin del tratamiento y prevención de recaídas
Objetivo	Prevenir recaídas
Descripción	<p>1. Revisión de lo trabajado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se revisó los objetivos del tratamiento pidiendo a la paciente que valore los cambios producidos. Se contrastan sus apreciaciones con la información obtenida con la valoración del terapeuta. - Se exponen las áreas en las que ha habido cambios y también se le señalan áreas en las que el cambio ha sido menor, pero se subraya que el objetivo no es sentirse perfecto (irracional), sino manejarse sin sufrimiento personal con sus imperfecciones. <p>Se le recuerda la importancia de mantener actividades gratificantes, mantener contactos con amigos y familiares, mantener actitud de vigilia y crítica ante evaluaciones</p>

	<p>negativas automáticas y la práctica de habilidades aprendidas.</p> <p>2. Prevención de recaídas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se instruyó a la paciente en el diseño del análisis funcional de su conducta depresiva y de los autoregistros, de tal forma que fuera consciente de qué situaciones precipitantes influían en su estado anímico, así como de las conductas inadecuadas que llevaba a cabo y sus consecuencias. - Se solicitó el apoyo de sus padres para la supervisión y disponibilidad en caso de recaída.
Tiempo.	30 minutos

V. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de doce sesiones de treinta a cuarenta minutos cada una, todo ello en un lapso de un tres meses.

VI. LOGROS OBTENIDOS

- Cambio de pensamientos negativos en pensamientos positivos y optimistas
- Visión positiva del mundo y de la realidad
- Afrontamiento adecuado a sus problemas
- Abandono de diálogo negativo y autoculpabilizador
- Adquisición de habilidades de afrontamiento

Chambi Añamuro, Luis Enrique

Bachiller en Psicología

ANEXO

CASO 2

Section VII. Responses to the TONI-2 Form A

5-7 yrs. >	1.	2	3	4	5	6		1	29.	X	2	3	4	5	6	UMB B D
	2.	1	2	3	4	5	6		30.	X	2	3	4	5	6	
	3.	1	2	3	4	5	6		31.	X	2	3	4	5	6	
	4.	1	2	3	4	5	6		32.	1	2	3	X	5	6	
8-9 yrs. >	5.	1	2	3	4	5	6		33.	1	2	X	4	5	6	
	6.	1	2	3	4	5	6		34.	1	X	3	4	5	6	T
	7.	1	2	3	4	5	6		35.	1	2	3	X	5	6	C
	8.	1	2	3	4	5	6		36.	1	2	X	4	5	6	H
	9.	1	2	3	4	5	6		37.	1	X	X	4	5	6	O
12 yrs. >	10.	1	2	3	4	5	6		38.	X	2	3	4	5	6	
	11.	1	2	3	4	5	6		39.	1	2	3	4	5	6	
	12.	1	2	3	4	5	6		40.	1	2	3	4			
	13.	1	2	3	4	5	6		41.	1	2	3	4			
	14.	1	2	3	4	5	6		42.	1	2	3	4	5	6	
17 yrs. >	15.	1	2	3	4				43.	1	2	3	4	5	6	
	16.	1	2	3	4	5	6		44.	1	2	3	4	5	6	
	17.	1	2	3	4	5	6		45.	1	2	3	4			
	18.	1	2	3	4	5	6		46.	1	2	3	4	5	6	
	19.	1	2	3	4				47.	1	2	3	4			
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	
	24.	1	2	3	4	5	6		52.	1	2	3	4	5	6	
+ yrs. >	25.	X	2	3	4	5	6		53.	1	2	3	4	5	6	
	26.	1	X	3	4				54.	1	2	3	4	5	6	
	27.	1	2	X	5	6			55.	1	2	3	4	5	6	
	28.	1	2	X	4											

UMBRAL : 30

Rpta correcta entre umbral y tcho : 4

Punt. directa : 39

C.I.
Categoría : ⁹³ Medio

Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS)

Por favor lea cada enunciado y decida con que frecuencia el enunciado describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días.

Por favor marque (✓) la columna adecuada.	Poco tiempo	Algo del tiempo	Una buena parte del tiempo	La mayor parte del tiempo
1. Me siento decaído y triste.			✗	
2. Por la mañana es cuando me siento mejor.		✗		
3. Siento ganas de llorar o irrumpo en llanto.		✗		
4. Tengo problemas para dormir por la noche.			✗	
5. Como la misma cantidad de siempre.	✗			
6. Todavía disfruto el sexo.		✗		
7. He notado que estoy perdiendo peso.			✗	
8. Tengo problemas de estreñimiento.			✗	
9. Mi corazón late más rápido de lo normal.			✗	
10. Me canso sin razón alguna.				✗
11. Mi mente está tan clara como siempre.	✗			
12. Me es fácil hacer lo que siempre hacía.	✗			
13. Me siento agitado y no puedo estar quieto.	✗		✗	
14. Siento esperanza en el futuro.			✗	
15. Estoy más irritable de lo normal.		✗		
16. Me es fácil tomar decisiones.	✗			
17. Siento que soy útil y me necesitan.	✗			
18. Mi vida es bastante plena.	✗			
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.		✗		
20. Todavía disfruto de las cosas que disfrutaba antes.	✗			

Puntuación 64. Moderadamente depresivo

Inventario de Autoestima – Coopersmith

HOJA DE RESPUESTAS

Nombre: Lady

Fecha de nacimiento: 19 de diciembre de 1993 Edad: 20

Centro o colegio: Universidad Nacional de San Agustín

Curso: — Fecha: —

Pregunta	Igual que Yo (A)	Distinto a Mi (B)	Pregunta	Igual que Yo (A)	Distinto a Mi (B)
1	X		30	X	
2	X		31	X	
3	X		32	X	
4	X		33		X
5	X		34		X
6		X	35	X	
7	X		36	X	
8	X		37	X	
9	X		38	X	
10		X	39		X
11		X	40	X	
12		X	41		X
13		X	42	X	
14	X		43		X
15	X		44		X
16	X		45	X	
17		X	46		X
18	X		47	X	
19	X		48		X

20		X
21	X	
22		X
23		X
24		X
25		X
26		X
27	X	
28	X	
29		X

49		X
50	X	
51	X	
52	X	
53	X	
54	X	
55		X
56		X
57	X	
58	X	

**INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD MINI-MULT
HOJA DE RESPUESTA**

APELLIDOS	PATERNO	MATERNO	NOMBRES
-----------	---------	---------	---------

SEXO

M	F	X
---	---	---

FECHA DE NACIMIENTO

ANO	1993	MES	12	DIA	19
-----	------	-----	----	-----	----

FECHA DE APLICACIÓN

--	--	--

Marque con un aspa(X) la Letra V (verdadero) o F (falso), según sea su respuesta.

01	V	11	V	21	V	F	31	V	F	41	V	F	51	V	F	61	V	F
02	V	12	V	22	V	F	32	V	V	42	V	F	52	V	F	62	V	F
03	V	13	V	23	V	F	33	V	F	43	V	V	53	V	V	63	V	V
04	V	14	V	24	V	F	34	V	F	44	V	F	54	V	F	64	V	V
05	F	15	V	25	V	F	35	V	V	45	V	F	55	V	V	65	V	V
06	F	16	V	26	V	F	36	V	F	46	V	F	56	V	V	66	V	V
07	V	17	V	27	V	V	37	V	V	47	V	F	57	V	V	67	V	F
08	F	18	F	28	V	V	38	V	V	48	V	V	58	V	F	68	V	F
09	V	19	V	29	V	V	39	V	F	49	V	F	59	V	F	69	V	V
10	V	20	V	30	V	F	40	V	V	50	V	V	60	V	F	70	V	F
										71	V							

	L	F	K	HS 1+5K	D	Hi 3	Dp 4+4K	Pa 6	Pt 7+1K	Es 8÷1k	Ma 9÷2K
Puntuación directa	2	5	6	7	13	13	7	8	10	6	7
Puntuación MM	6	14	14	16	38	30	21	19	25	16	20
Añadir K	6	94	14	31.23.	38	30	6/21	19	11.39.	19/32.	21.22.
Puntaje T	56	76	53	70	86	70	69	82	73	64	65

