

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



**VIOLENCIA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL  
ENAMORAMIENTO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UN  
COLEGIO NACIONAL-JULIACA**

**Tesis presentada por las Bachilleres:**

QUISPE RAFAEL JHUDYT LEIVA

TIPULA HUILCA LUZ MARINA

**Para optar el título profesional de Psicólogas**

Asesor: Mg. Adalberto Ascuña Rivera

**AREQUIPA-PERÚ**

**2019**

## **PRESENTACIÓN**

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN.

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RR. II. Y CS. DE LA COMUNICACIÓN.

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA.

PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR. SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR.

Tenemos el honor de dirigirnos a ustedes con el propósito de poner a su consideración el presente trabajo de tesis titulado: “VIOLENCIA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL NOVIAZGO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO NACIONAL-JULIACA”, el mismo que tras su revisión y dictamen favorable, nos permitirá optar el Título Profesional de Psicólogas.

Arequipa, 17 de diciembre del 2019.

Bachilleres:

Quispe Rafael, Jhudyt Leiva

Tipula Huilca, Luz Marina

## **DEDICATORIA**

*Está presente tesis la dedico a mi abuelita que hace años se fue al cielo pero que siempre la llevo en mi corazón y en mis pensamientos.*

*Jhudyt Leiva Quispe Rafael*

*Dedico esta tesis a mis padres y hermano por su apoyo incondicional.*

*Luz Marina Tipula Huillca*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos al Director de una Institución Educativa Nacional de la ciudad de Juliaca  
por permitirnos realizar el estudio de investigación.

A los docentes tutores por permitirnos acceder a su hora de tutoría. Y a los estudiantes  
involucrados por brindarnos su valioso tiempo completando los cuestionarios.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo principal determinar la relación entre la violencia y las estrategias de afrontamiento en adolescentes en su relación de enamoramiento de estudiantes de 5to año de educación secundaria de un colegio nacional en la Ciudad de Juliaca. Se empleó un diseño no experimental, de tipo correlacional y transversal. El muestreo estadístico que se utilizó en la investigación fue no probabilístico intencional, por lo que la muestra estuvo conformada por 243 estudiantes. Los instrumentos que se aplicaron fueron: cuestionario de violencia en el noviazgo (CUVINO) y escala de afrontamiento para adolescentes (ACS). Para la prueba de la Hipótesis se recurrió a la prueba estadística de correlación de Spearman.

Los resultados permiten confirmar la hipótesis de investigación, que indica la relación estadísticamente significativa, directa e inversa entre la violencia y estrategias de afrontamiento en la relación de enamoramiento en el grupo de estudio; esto significa que haciendo la correlación general la Violencia se correlaciona de manera significativa con cuatro estrategias de afrontamiento siendo estas Concentrarse por resolver el problema, Esforzarse por tener éxito, Preocuparse e Ignorar el problema..

**Palabras claves:** violencia, estrategias de afrontamiento, enamoramiento y adolescentes.

## ABSTRAC

The main objective of this research was to determine the relationship between violence and coping strategies in adolescents in the relationship of infatuation of students in the 5th year of secondary education of a national school in the City of Juliaca. A non-experimental, correlational and cross-sectional design was used. The statistical sampling that was used in the research was not intentionally probabilistic, so the sample consisted of 243 students. The instruments that were applied were: dating violence questionnaire (CUVINO) and coping scale for adolescents (ACS). For the hypothesis test, the statistical correlation test of Spearman was used. The results allow to partially confirm the research hypothesis, which indicates the statistically significant, direct and inverse relationship between violence and coping strategies in the crush relationship, in the study group; This means that by making the general correlation, violence is significantly correlated with three coping strategies, these being concerned, striving to succeed and self-incriminating.

**Keywords:** violence, coping strategies, falling in love and adolescents.

## INDICE

<b>PRESENTACIÓN.....</b>	<b>ii</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAC .....</b>	<b>vi</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>xiv</b>

## CAPITULO I

### INVESTIGACIÓN

<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
<b>2. OBJETIVOS .....</b>	<b>4</b>
A. Objetivos generales .....	4
B. Objetivos específicos.....	4
<b>3. HIPÓTESIS.....</b>	<b>4</b>
<b>4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.....</b>	<b>5</b>
<b>5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....</b>	<b>7</b>
<b>6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....</b>	<b>7</b>
<b>Violencia: .....</b>	<b>7</b>
<b>Estrategias de afrontamiento: .....</b>	<b>8</b>

<b>Enamoramiento:</b> .....	<b>8</b>
<b>Adolescentes:</b> .....	<b>8</b>
<b>7. VARIABLES E INDICADORES.....</b>	<b>9</b>
A. Variable 1: .....	9
B. Variable 2: .....	9
C. Operacionalización de variables .....	11

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

<b>1. Antecedentes Investigativos .....</b>	<b>13</b>
<b>Antecedentes internacionales.....</b>	<b>13</b>
<b>Antecedentes nacionales .....</b>	<b>16</b>
<b>Antecedentes locales y regionales .....</b>	<b>19</b>
<b>2. Teorías y conceptualizaciones.....</b>	<b>21</b>
2.1 Violencia .....	21
2.1.1 Concepto .....	21
2.1.2 El ciclo de violencia .....	21
2.1.3 Teorías de la violencia .....	22
a) Teoría del aprendizaje social.....	22
b) Teoría del apego .....	22
c) Teoría feminista.....	23
2.2 Tipos de violencia, considerando a CUVINO.....	23

2.2.1 Violencia por coerción.....	23
2.2.2 Violencia sexual.....	24
2.2.3 Violencia de género.....	24
2.2.4 Violencia instrumental .....	25
2.2.5 Violencia física.....	26
2.2.6 Violencia por desapego.....	26
2.2.7 Violencia por humillación.....	27
2.2.8 Violencia por castigo emocional .....	27
2.3. Estrategias De Afrontamiento .....	28
1.3.1 Concepto .....	28
2.3.2 Teoría de Lazarus y Folkman:.....	29
2.3.3 Teoría de Frydenberg y Lewis .....	30
a) Afrontamiento de resolución del problema .....	31
b) Afrontamiento en relación con los demás.....	31
c) Afrontamiento Improductivo .....	32
2.3.3.1 Aspectos que consideran en esta teoría .....	33
2.3.4 Estrategias de afrontamiento en la adolescencia .....	34
2.4 Enamoramiento .....	35
2.4.1 Fases del Enamoramiento:.....	35
a) Primera fase: .....	35

b) Segunda fase:.....	35
c) Tercera fase:.....	36
d) Cuarta Fase .....	36

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

<b>1. Tipo, método y diseño de investigación.....</b>	<b>37</b>
1.1 Método de investigación .....	37
1.2 Tipo de investigación .....	38
1.3 Diseño de investigación .....	38
<b>2. Población y muestra .....</b>	<b>38</b>
2.1 Población.....	38
2.2. Muestra.....	38
2.3 Criterios de inclusión y exclusión .....	39
<b>3. Instrumentos y técnicas .....</b>	<b>39</b>
3.1 Ficha técnica del Cuestionario de Violencia entre Novios (CUVINO) .....	39
3.2 <i>Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)</i> .....	41
<b>4. Procedimiento .....</b>	<b>46</b>

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

<b>1. Fundamentación de la elección del coeficiente de correlación .....</b>	<b>47</b>
Análisis inferencial.....	47
<b>2. Análisis e interpretación de resultados .....</b>	<b>48</b>
A. Descripción del grado de correlación entre la variable 1 y 2 .....	48

B. Descripción de los resultados de la variable 2 .....	51
C. Descripción de los resultados de la variable 1 .....	53
D. Descripción de los tipos de la variable 1 según el sexo .....	56
E. Descripción de la variable 2 según el sexo .....	64
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>82</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>86</b>
<b>SUGERENCIAS .....</b>	<b>89</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>91</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>1</b>

## **ÍNDICE DE TABLAS**

<i>Tabla 1Correlación de Spearman entre Violencia y Estrategias de Afrontamiento</i>	48
<i>Tabla 2Estrategias de afrontamiento predominantes</i>	51
<i>Tabla 3Niveles de Violencia</i>	53
<i>Tabla 4Niveles de violencia según el sexo</i>	54
<i>Tabla 5Niveles de Violencia según la edad</i>	55
<i>Tabla 6Tipo de Violencia Sexual según el sexo</i>	56
<i>Tabla 7Tipo de Violencia por Coerción según el sexo</i>	57
<i>Tabla 8Tipo de Violencia de Género según sexo</i>	58
<i>Tabla 9Tipo de Violencia Instrumental según el sexo</i>	59
<i>Tabla 10Tipo de Violencia Física según el sexo</i>	60
<i>Tabla 11Tipo de Violencia por Desapego según el sexo</i>	61
<i>Tabla 12Tipo de Violencia por Humillación según el sexo</i>	62
<i>Tabla 13Tipo de Violencia por Castigo emocional según el sexo</i>	63
<i>Tabla 14Estrategia de Buscar apoyo social según el sexo</i>	64
<i>Tabla 15Estrategia de Concentrarse en resolver el problema</i>	65
<i>Tabla 16Estrategia de Esforzarse por tener éxito según el sexo</i>	66
<i>Tabla 17Estrategia de Preocuparse según el sexo</i>	67
<i>Tabla 18Estrategia de Invertir en amigos íntimos según el sexo</i>	68
<i>Tabla 19Estrategia de Buscar pertenencia según el sexo</i>	69
<i>Tabla 20Estrategia de Hacerse ilusiones según el sexo</i>	70
<i>Tabla 21Estrategia de Falta de afrontamiento según el sexo</i>	71
<i>Tabla 22Estrategia de Reducción de la tensión según el sexo</i>	72
<i>Tabla 23Estrategia de Acción social según el sexo</i>	73
<i>Tabla 24Estrategia de Ignorar el problema según el sexo</i>	74

<i>Tabla 25Estrategia de Autoinculparse según el sexo</i>	75
<i>Tabla 26Estrategia de Reservarlo para sí según el sexo</i>	76
<i>Tabla 27Estrategia de Buscar apoyo espiritual según el sexo</i>	77
<i>Tabla 28Estrategia de Fijarse en lo positivo según el sexo</i>	78
<i>Tabla 29Estrategia de Buscar ayuda profesional según el sexo</i>	79
<i>Tabla 30Estrategia de Buscar diversiones relajantes según el sexo</i>	80
<i>Tabla 31Estrategia de Distracción física según el sexo</i>	81

## INTRODUCCIÓN

Hoy en día en un mundo de constantes cambios sociales, económicos, culturales y tecnológicos; se busca que los adolescentes desarrollen nuevas competencias que les permitan afrontar los retos que se les presente, más aun cuando en esta etapa ya pasan o empiezan alguna relación sentimental. En esta relación se pueden dar diferentes situaciones ya sean buenas y malas y es aquí donde ellos deben de tener estrategias de afrontamientos adecuadas para poder llevar una relación sin algún tipo de violencia.

Este trabajo aborda la: “violencia y estrategias de afrontamiento en el noviazgo en adolescentes”. La muestra estaba integrada por 243 estudiantes de 5to de secundaria de un colegio nacional de la ciudad de Juliaca y las correlaciones indicaron una relación significativa en la violencia global y algunas estrategias de afrontamiento.

La realización de este estudio resulta de interés por varios motivos. Para empezar, la adolescencia es una etapa del desarrollo especialmente sensible, en la que muchos adolescentes se ven expuestos a nuevos riesgos o experiencias que pueden influir negativa o positivamente en su trayectoria.

Los adolescentes trasladan a sus relaciones la influencia de sus experiencias a edades tempranas, de sus estereotipos de género, de su forma de afrontar los problemas, etc. Ambos contribuyen así a construir una nueva realidad, que va a influir en la forma en que entenderán las relaciones en el futuro.

Para Ccama (2005) define el enamoramiento como un estado breve y pasajero, es una forma de amor sublime, natural, espontáneo e inocente que puede expresar el ser humano.es

aquí donde el adolescente aspira a una relación positiva y con menores problemas junto a otra persona de su interés y donde juntos comparten experiencias nuevas.

Por su parte Frydenberg y Lewis (2000) definen que el afrontamiento es una variable importante, conceptualizando como el conjunto de estrategias emocionales y cognitivas que desarrolla la persona, ésta permitirá tener una adaptación y transición efectiva, cambiando su vida, de su familia y la de sus relaciones sociales.

Así mismo, Frydenberg y Lewis (1993), refieren que los adolescentes utilizan las estrategias para emplearlas en el afrontamiento, pertenecientes a un aprendizaje previo, teniendo un estilo estable que identifica estrategias situacionales. Cuando estas experiencias previas son favorables, fomentara en los adolescentes la práctica sobre las estrategias de afrontamiento funcionales.

El inicio del noviazgo en la etapa de la adolescencia supone una oportunidad para desarrollar la propia identidad en relación con el/la otro/a, y de aprender nuevas habilidades o numerosos conflictos que no se resuelvan de forma adecuada.

Como punto de partida, el primer capítulo expone el planteamiento de la investigación, los objetivos generales y específicos, la hipótesis de trabajo, justificación de la investigación, antecedente, las limitaciones encontradas, definición de términos y la operacionalización de variables. En el segundo capítulo, se presenta el marco teórico, que consiste en la sustentación de evidencias previas sobre el tema, la definición, descripción y caracterización de los conceptos de estudio, bases teóricas y científicas, que permitan sustentar esta investigación. El tercer capítulo explica la metodología que se ha utilizado, tanto en tipo, diseño de investigación, identificación de la población, muestra de estudio, descripción de

los instrumentos utilizados y el procedimiento para la recolección de datos. En el cuarto capítulo, se analiza estadísticamente los resultados hallados en la investigación. Y finalmente, en el quinto capítulo, se contrastan nuestras averiguaciones a través de la respectiva discusión que sirve de antecedente a la revelación de nuestras conclusiones y sugerencias. Al término, se da a conocer las referencias bibliográficas que sirvieron de soporte teórico al presente estudio y se incluye un apéndice de anexos en el que se consignan los instrumentos utilizados y se detallan los casos clínicos analizados como apartados a la presente tesis.

# **CAPÍTULO I**

## **LA INVESTIGACIÓN**

### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

A lo largo de los años se han conocido distintos casos de violencia en la pareja en varios lugares del mundo tomando en cuenta las características de raza, cultura, religión, género y edad; haciendo hincapié en el último componente mencionado, las relaciones de pareja ya se inicia en la mayoría de los casos a muy temprana edad, como es en la etapa de la adolescencia o a veces pubertad donde van iniciando el periodo de enamoramiento y van teniendo sus primeras parejas.

Entonces en esta etapa mayormente el adolescente aspira a tener una relación bonita, llena de ilusión, momentos y experiencias positivas; pero cuando una de estas aspiraciones se quiebra pueda que surja violencia dentro del noviazgo. “La violencia en el noviazgo ocurre en una relación amorosa en que una de las personas abusa física, emocional o sexualmente para dominar y mantener el control sobre la otra”, (Escoto, Gonzalez, Muñoz, & Salomon, 2007, pág. 16).

De acuerdo a Magally (2002) citado en Escoto, Gonzalez, Muñoz & Salomon (2007) señala que “la violencia en el noviazgo pasa desapercibida también porque el maltrato se asocia a las parejas casadas y con hijos, no se reconoce, principalmente por la desvalorización de las relaciones amorosas entre adolescentes; ya que son consideradas como cosas de la edad”, (p. 16).

Ahora considerando otras investigaciones realizadas, en el distrito de Comas de la ciudad de Lima en una investigación cuantitativa, se concluyó que cerca de la mitad de los adolescentes no reconocen las manifestaciones de la violencia psicológica, física y sexual (56,5%, 53,7% y 50,3%, respectivamente) y que hay características sociodemográficas que influyen en el nivel de reconocimiento de la violencia: sexo, edad, tiempo de enamoramiento e identidad sexual. Los resultados revelan la necesidad de realizar actividades educativas y de sensibilización dirigidas a adolescentes respecto a la violencia de género (Duquette, 2016).

Y otra investigación realizada en Jauja con 20 adolescentes se demuestra que de las 20 adolescentes que fueron golpeadas en alguna ocasión por sus enamorados, el 85% señaló que la frecuencia de los golpes era a veces y el 15% de las adolescentes señalo que era golpeada siempre. En muchos casos las parejas replican la violencia que viven en sus hogares (Hidalgo & Zalazar, 2014).

Por otro lado, se tendría que analizar también las estrategias de afrontamiento que pueden manifestar los adolescentes frente a una situación de violencia. Según Lazarus (2010), cuando el adolescente no es capaz de manejar el estrés o no encuentra la solución a las demandas del exterior y a ello se le suma, no contar con personas o grupos que le pueden

orientar; estaremos frente a un adolescente que aún le falta desarrollar estrategias de afrontamiento (Cortez, 2018).

En una investigación realizada en el distrito de Chancay-Lima con 236 adolescentes se encontró que, en las estrategias de afrontamiento predominantes en los adolescentes víctimas de violencia de pareja encontraron que el sexo masculino, un alto porcentaje (21.5%) ante un problema lo reserva para sí, mientras que un alto porcentaje del sexo femenino (21.7) ante un problema, lo que hace es fijarse en lo positivo, y lo que concluyen es que la estrategia de afrontamiento predominante en los hombres es ignorar el problema cuando este se suscita, mientras que en las mujeres la estrategia de afrontamiento predominante ante un problema es preocuparse (Aliaga C., 2017).

Y en otra investigación realizada en México sobre estrategias de afrontamiento ante el noviazgo se encontró que, las razones que expresan los participantes para la presencia del conflicto se deben a celos, no cumplir acuerdos y sin razón aparente. Las estrategias de afrontamiento son: hablar con la pareja, ser prudentes, aceptación de errores, generar soluciones entre ambos, etc., son consideradas por Lazarus y Folkman (1991) como dirigidas a la acción, es decir, buscan resolver el problema; mientras que aceptar que se está mal, acariciar a la pareja y asumir la culpabilidad son esfuerzos encaminados a regular la respuesta emocional, por lo tanto, representan al estilo centrado en la emoción. En este estudio se reafirma que el estilo centrado en la acción contrae beneficios para el individuo (su empleo se asocia negativamente con la violencia) y que el segundo se comporta de manera contraria (Pedraza & Vega, 2015).

Entonces si existiera manifestaciones de violencia dentro de la relación de enamoramiento en las parejas adolescentes las estrategias de afrontamiento serían positivas o negativas dependiendo de los factores y experiencias de cada adolescente, es decir si fuera negativa es posible que haya consecuencias como bajo rendimiento, deserción escolar, problemas de habilidades sociales, depresión, aislamiento, entre otros.

Es por eso que las investigaciones anteriores motivan a realizar este trabajo de investigación con el propósito de conocer que ¿Existirá relación entre las manifestaciones de violencia y las estrategias de afrontamiento en el enamoramiento en estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca?

## **2. OBJETIVOS**

### **A. Objetivos generales**

Determinar la relación entre las manifestaciones de violencia y las estrategias de afrontamiento en la relación de enamoramiento en estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.

### **B. Objetivos específicos**

- a. Identificar los niveles de violencia en la relación de enamoramiento de estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.
  
- b. Identificar las estrategias de afrontamiento predominantes de los estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.

- c. Establecer los niveles de violencia según el sexo y la relación de enamoramiento de los estudiantes de 5to año de educación secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.
- d. Medir los niveles de violencia según la edad en la relación de enamoramiento de los estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.
- e. Asociar los tipos de violencia que guardan relación con el sexo en la relación de enamoramiento de los estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.
- f. Asociar los tipos de estrategia de afrontamiento que guardan relación con el sexo en la relación de enamoramiento de los estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.

### 3. HIPÓTESIS

**H1:** Existe correlación entre las manifestaciones de violencia y determinados tipos de estrategias de afrontamiento que utilizan en la relación de enamoramiento los estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.

**H0:** No existe correlación entre las manifestaciones de violencia y determinados tipos de estrategias de afrontamiento que utilizan en la relación de enamoramiento los estudiantes de 5to año de secundaria de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca.

#### **4. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO**

Está presente investigación es importante porque aporta conocimientos en el campo de la psicología, en lo concerniente a determinar la relación entre la violencia y las estrategias de afrontamiento en la relación de enamoramiento en adolescentes que cursan el 5to año de educación secundaria. Éste es un tema conocido, pero poco relacionado con la adolescencia, ya que a nivel nacional existen pocas investigaciones relevantes que busquen establecer relación entre las dos variables en mención y la etapa de la adolescencia. Sin embargo, es recomendable aclarar que hubo investigaciones relacionadas con las variables antes mencionadas pero la población investigada en su mayoría fueron estudiantes universitarios y de institutos que estén cursando los primeros semestres o años en una institución superior. Por lo tanto el presente estudio aporta también al medio en el cual se desarrolló, de manera conceptual y reflexiva acerca de la relación entre las variables violencia y estrategias de afrontamiento en adolescentes que cursan el 5to año de nivel secundario de un colegio nacional en la ciudad de Juliaca, para así proseguir el camino a investigaciones posteriores, convirtiéndose de dicha manera, en un antecedente de las mismas.

También es importante enfatizar que el interés de esta investigación fue motivado, por un lado, considerando que el profesional en salud mental detecte la violencia a tiempo y por otro, promueva estrategias de afrontamientos apropiados para que así se favorezca una adecuada relación de pareja.

Actualmente se ha percibido en los medios de comunicación muchos casos donde se manifiesta la violencia ya sea física, psicológica, económica, verbal, social o sexual en parejas, el índice de violencia en la región Puno ha ido en aumento reportándose así nueve casos de feminicidio, cuatro ocurrieron en Juliaca, De todas estas agresiones, 49% fueron

físicas, 45% psicológicas, 6% sexual y 1% violencia económica. Asimismo, las estadísticas de atenciones reflejan que 76% de las víctimas de violencia son jóvenes y adultas: 10% niñas y adolescentes; y 5% adultas mayores, es por eso que se urge investigar estas situaciones de violencia en edades más tempranas en donde se inicie el enamoramiento y así poder crear a lo posterior programas donde se prevenga la violencia de cualquier forma.

Además es importante tener en cuenta que la mayoría de estos tipos de violencia son callados por miedo, falsas creencias o desconocimiento y hacen que los adolescentes no afronten adecuadamente a esta situación. Así mismo con esta investigación se podrá dar un aporte a la sociedad con relación a este fenómeno, encuadrando esta investigación en un enfoque socio-cultural para mayor relevancia y aportación teórica y a su vez práctica.

## **5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

- a) Debido a la gran cantidad de estudiantes y a la poca predisposición de horarios de los profesores para la aplicación de los instrumentos se llevó a cabo en un periodo de 4 semanas.
- b) Dificultad en la coordinación de horario con internas de psicología de otras universidades.

## **6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **Violencia:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) define: “La violencia es el uso deliberado de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno

mismo, otra persona o una comunidad, que cause o tenga probabilidades de causar lesiones, muerte, daño psicológico, trastornos de desarrollo o privaciones”.

**Estrategias de afrontamiento:**

Frydenberg y Lewis (1995) las definen como “un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que surgen en respuesta a una preocupación en particular. Ellas representan un intento por restaurar el equilibrio o reducir la turbulencia para el individuo. Esto puede hacerse resolviendo el problema, es decir, cambiando el estímulo, o acomodándose a la preocupación sin necesariamente dar una solución.

**Enamoramiento:**

Según Ccama (2005) es un estado breve y pasajero, es una forma de amor sublime, natural, espontáneo e inocente que puede expresar el ser humano.

**Adolescentes:**

Frydenberg & Lewins (2000) nos refieren que es una etapa del desarrollo humano donde se experimentan situaciones de vital importancia desde el desarrollo de la identidad hasta el logro de la independencia y pertenencia al grupo, producen también cambios fisiológicos, cognitivos y sociales.

## 7. VARIABLES E INDICADORES

### A. Variable 1:

Violencia en estudiantes de 5to grado de secundaria de un colegio nacional de Juliaca.

#### *Indicadores*

- Desapego
- Sexual
- Coerción
- Humillación
- Genero
- Físico
- Instrumental
- Castigo emocional

### B. Variable 2:

Estrategias de Afrontamiento en estudiantes de 5to grado de secundaria de un colegio nacional de Juliaca

#### *Indicadores*

- Buscar apoyo social (As)
- Concentrarse en resolver el problema (Rp)
- Esforzarse y tener éxito (Es)
- Preocuparse (Pr)
- Invertir en amigos íntimos (Ai)
- Buscar pertenencia (Pe)
- Hacerse ilusiones (Hi)

- Falta de afrontamiento (Na)
- Reducción de la tensión (Rt)
- Acción Social (So)
- Ignorar el problema (Ip)
- Autoinculparse (Cu)
- Reservarlo para si (Re)
- Buscar apoyo espiritual (Ae)
- Fijarse en lo positivo (Po)
- Buscar ayuda profesional (Ap)
- Buscar diversiones relajantes (Dr)
- Distracción física (Fi)

## C. Operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de la variable 1

Variable 1	Definición operacional	Indicadores	Niveles de medición
VIOLENCIA	<p>La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) define: “La violencia es el uso deliberado de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o una comunidad, que cause o tenga probabilidades de causar lesiones, muerte, daño psicológico, trastornos de desarrollo o privaciones”.</p>	<p>Desapego Sexual Coerción Humillación Género Físico Instrumental</p>	Ordinal
		Castigo emocional	

Matriz de operacionalización de la variable 2

<b>Variable 2</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Niveles</b>
		- Buscar apoyo social	
	Frydenberg y Lewis (1995) las definen como “un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que surgen en respuesta a una preocupación en particular.	- Concentrarse en resolver el problema	
		- Esforzarse y tener éxito	Ordinal
		- Preocuparse	
		- Invertir en amigos	
		- Buscar pertenencia	
		- Hacerse ilusiones	
		- Falta de afrontamiento	
		- Reducción de la tensión	
		- Acción Social	
		- Ignorar el problema	
		- Autoinculparse	
		- Reservarlo para sí	
		- Buscar apoyo espiritual	
		- Fijarse en lo positivo	
		- Buscar ayuda profesional	
		- Buscar diversiones relajantes	
		- Distracción física	

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1. Antecedentes Investigativos**

##### **Antecedentes internacionales**

En las siguientes líneas se mencionarán algunos estudios relacionados con la Violencia y Estrategias de Afrontamiento en adolescentes o parejas jóvenes, las cuales soportarán la discusión de resultados de la presente investigación:

Aviles (2018). El objetivo del presente trabajo de investigación fue caracterizar la violencia en las relaciones de noviazgo, lo cual nos va permitir acercarnos a conocer la realidad vinculada con la violencia de género y la violencia en general, a la vez verificar cuan comunes son estas prácticas dentro de una relación que se supone debería caracterizarse por un relacionamiento armónico, toda vez que se trata de un periodo de preparación y consolidación de relaciones de más largo plazo. Para medir éstas, se utilizó una encuesta que tiene como base el Parther Walter W. además de The Revised Conflict Tactic. Los sujetos que se seleccionaron para realizar el estudio fueron 224 mujeres.

Cuyos resultados evidencian que existen manifestaciones violentas repetitivas y preocupantes, mismas que se ubican dentro de las tres áreas de análisis, así: violencia física 2%, la violencia psicológica en el 12,2% y los comportamientos coercitivos y controladores en el 23,7%.

Según Aquino, Chimir, García, & Martínez (2018) en su proyecto de investigación que como objetivo identificar la relación que existe entre las habilidades de afrontamiento y la violencia intrafamiliar en adolescentes para posteriormente desarrollar e implementar dinámicas en adolescentes. Se trabajó con una muestra de 35 adolescentes de una secundaria. Los resultados muestran que hay una diferencia notable entre los adolescentes que presentan violencia intrafamiliar y los que no, en cuanto a las distintas habilidades que poseen, es decir, los participantes que no se encuentran en situaciones de violencia intrafamiliar tienen desarrolladas más habilidades que los que sí se encuentran; especificando los resultados se muestran los niveles de afrontamiento en cada una de las escalas de los dos grupos, en donde se pudo ver claramente que el Grupo Sin Violencia tiene mayores niveles de habilidades de afrontamiento a comparación del Grupo Con Violencia del cual sus niveles son bastante bajas, con excepción de las escalas de Buscar diversiones relajantes (Dr) y Distracción física (Fi), las cuales cuentan con un nivel alto.

Según Epinoza, Guaman, & Siguenza (2018) en su investigación que tiene como objetivo asociar los perfiles de estilos de afrontamiento con las variables sexo y las etapas del ciclo vital de los adolescentes de instituciones particulares, fiscales y fiscomisionales de la zona urbana de Cuenca entre los años 2015 y 2017, La población estuvo conformada

por 18 777 adolescentes, entre 16 y 19 años de edad, Los instrumentos utilizados fueron la ficha de recolección de datos sociodemográficos y la escala de afrontamiento en adolescentes. Encontraron que existen significativas entre hombres y mujeres en 12 de las 18 estrategias de afrontamiento consultadas. Las mujeres emplean con mayor frecuencia estrategias como apoyo social, esforzarse y tener éxito, hacerse ilusiones, falta de afrontamiento, reducción de la tensión, autoinculparse, reservarlo para sí y apoyo espiritual. Por su parte, los hombres usan con mayor frecuencia estrategias como invertir en amigos íntimos, acción social, diversiones relajantes y distracción física

En la investigación realizada por Molina & Muevecela (2016) en su investigación Estrategias de afrontamiento en estudiantes adolescentes, tuvo como objetivo identificar y describir las estrategias de afrontamiento más usadas por los estudiantes de segundo y tercero de bachillerato del colegio San Jose de Salle de la ciudad de Cuenca- Ecuador, las edades comprendidas era entre los 16 y 18 años, para la evaluación se utilizó la Escala de Afrontamiento para adolescentes (ACS) elaborada por Frydenberg y Lewis (2000), se encontró que las estrategias más utilizadas por el grupo es buscar diversiones relajantes, en relación al sexo se encontró que con un porcentaje de 55.6% las adolescentes utilizan una mayor gama de estrategias de afrontamiento en relación al estilo de afrontamiento referido a los demás.

Manoaella (2016), el objetivo fue establecer la prevalencia, frecuencia y concepto de violencia en el noviazgo en estudiantes universitarios, la mutualidad de sus conductas violentas y sus diferencias en función del género, así como, determinar las razones por las que se generan este tipo de conductas y el perfil psicosocial víctima-victimario de los

jóvenes con violencia mutua. Participaron 329 hombres y mujeres, estudiantes de diferentes carreras pertenecientes a la Ex Unidad de Humanidades de la Universidad Veracruzana en Xalapa, Veracruz, a quienes se les aplicó la Escala de Tácticas de Conflicto. Los resultados indicaron que 82.7% de los jóvenes presenta violencia psicológica, 70.5% física y 26.1% sexual, los tres tipos están señalados en su concepción de violencia, con diferencias significativas entre hombres y mujeres en la victimización, siendo la violencia mutua el patrón más común. La falta de autocontrol, el amor y los celos son tres de los motivos de la dinámica violenta, encontrándose factores individuales, familiares, relacionales y socioculturales como parte del perfil de los jóvenes con violencia mutua. Se concluye que existen cambios socioculturales que han impactado en la dinámica de las relaciones de pareja de los jóvenes siendo más simétricas y menos acordes a los roles tradicionales.

### **Antecedentes nacionales**

En Perú se han realizado pocas investigaciones abarcando las variables de violencia y estrategias de afrontamiento en el ámbito de la adolescencia, dentro de los cuales tenemos a González & Quiroja (2016) en su tesis que uso las variables Dimensiones de personalidad y tipos de estrategias de afrontamiento en adolescentes, realizada en la ciudad de Monsefu con una muestra de 245 alumnos de 4° y 5° grado del nivel secundario, de ambos sexos, en una de sus conclusiones que llegaron fue que con respecto a las Estrategias de afrontamiento que predominan en las mujeres son: Buscar diversiones relajantes, Esforzarse y tener éxito, Preocuparse, y a las estrategias de afrontamiento que

predominan en los varones son: Distracción física, Buscar diversiones relajantes, Esforzarse y tener éxito, habiendo correlación significativa entre ellos.

En otra investigación realizada por Oliva (2015) en el distrito de Puente Piedra, se estudió la relación entre violencia y estrategias de afrontamiento en el enamoramiento en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, con una muestra de 224 estudiantes de 5to de secundaria. Para medir estas dos variables se empleó dos escalas de tipo Likert, la violencia se empleó el cuestionario entre novios (CUVINO), en cuanto a la medición de las estrategias de afrontamiento, se empleó la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS). Los resultados que se encontró fue que existe relación entre violencia y estrategias de afrontamiento, es así que al indagar en una mayor incidencia encontramos que la violencia influye de manera directa con la estrategia de Apoyo social.

Como ya se mencionó a inicios de este proyecto, en la investigación que realizó Aliaga (2017) realizada en el distrito de Chancay-Lima con 236 adolescentes se encontró que, en las estrategias de afrontamiento predominantes en los adolescentes víctimas de violencia de pareja, en función al sexo. En cuanto al sexo masculino, un alto porcentaje (21.5%) ante un problema lo reserva para sí, mientras que un alto porcentaje del sexo femenino (21.7) ante un problema, lo que hace es fijarse en lo positivo, y lo que concluyen es que la estrategia de afrontamiento predominante en los hombres es ignorar el problema cuando este se suscita, mientras que en las mujeres la estrategia de afrontamiento predominante ante un problema es preocuparse.

Por otro lado en una tesis realizada en la ciudad de Chiclayo, en la cual la población estuvo conformada por 100 mujeres, beneficiarias de un programa de fortalecimiento familiar de una institución privada, cuyas edades oscilaron entre los 18 y 57 años, usando las variables estrategias de afrontamiento y violencia conyugal, quienes fueron evaluados mediante las Escala de estrategias de afrontamiento de Frydenberg y Lewis y Cuestionario de índice de Violencia, versión en español. Los resultados revelaron que las estrategias de afrontamiento que se correlacionan con la violencia conyugal, son Preocuparse y Fijarse en lo positivo, Así mismo se encontró relación inversa entre las estrategias de afrontamiento Preocuparse y Fijarse en lo positivo con la Violencia Física, a un nivel de significancia (p.01), al igual que con la Violencia No física (p.05) (Carmona, 2017).

Vasquez (2018), el objetivo fue determinar las estrategias más utilizadas por los estudiantes. En una investigación de nivel básico, diseño descriptivo correlacional, no experimental, contando con una población de 121 colaboradores de ambos sexos entre 13 a 17 años. Los cuales fueron evaluados a través de la Escala de Afrontamiento para adolescente ACS de Frydenberg y Lewis (1997) adaptada por Canessa (2002) para la lima metropolitana, obteniendo como resultados que las estrategias más utilizadas fueron buscar diversiones relajantes, esforzarse y tener éxito y preocupándose, en donde los estudiantes suelen hacer uso de afrontamiento dirigido a la disminución del malestar generado por el estrés, sin perder la preocupación y atención hacia el problema y sus consecuencias a futuro.

Begazo (2016), el objetivo fue determinar la existencia de violencia durante el noviazgo, determinando así el porcentaje de la violencia familiar, la frecuencia con que se dan los diversos tipos de violencia, la relación entre la procedencia -violencia y entre edad - violencia. En una investigación de nivel básico, diseño transversal descriptivo, fenomenológico, contando con una población de 30 colaboradoras mujeres. Los cuales fueron evaluados a través del cuestionario de violencia entre novios (CUVINO), obteniendo como resultados que el 90 % de mujeres en etapa universitaria han sufrido violencia general, en sus relaciones de enamoramiento, en cuanto a los tipos y grados en que se presenta son los siguientes: Con un 86.7% Violencia por Coerción, con un 83.0% Violencia por Desapego, con un 70.0% Violencia de Género, con un 63.4% Violencia por Humillación, con un 63.3% Violencia por Castigo Emocional, con un 53.0% Violencia Sexual. Los menos frecuentes: con un 43.4% Violencia Física y con un 40.0% Violencia Instrumental. Por último se ha detectado un 43.3% de violencia familiar.

### **Antecedentes locales y regionales**

En el medio local, es decir en Puno, tenemos a Quispe (2018) en su tesis que investigó la violencia en las relaciones de enamoramiento, con una muestra de 235 estudiantes de enfermería; en los resultados salieron que el 73.6% de estudiantes presentó violencia moderada, 23.4% violencia leve y 3% violencia severa en sus relaciones de enamoramiento; en los tipos de violencia se obtuvo que, frecuentemente sufren violencia por coerción 44.3%; a veces por desapego 61.3%, humillación 37.4%, sexual 41.7%, físico 32.3%, género 43.8%, castigo emocional 31.5%, instrumental 15.3%. Con relación al grado de molestia de los tipos de violencia, se obtuvo violencia física 58.7% severo,

coerción 35.7% moderado y desapego 51.5% leve, en cuanto al grupo de edad los jóvenes sufrieron violencia moderada por coerción 45.2%, seguido de leve en adolescentes 47.2%, así mismo, adolescentes presentaron violencia leve por desapego 75.3% y jóvenes 61.6%. Se concluye que la mayoría de las estudiantes sufrieron violencia en sus relaciones de enamoramiento.

Otra presente investigación de tipo cualitativa, que la realizó Mullisaca (2018) donde tuvo la finalidad de interpretar los sentimientos y emociones de los estudiantes que experimentaron la violencia en el proceso del enamoramiento que se llevó a cabo en la provincia de San Román, aplicando una entrevista a profundidad se trabajó de acuerdo a la metodología narrativa, obteniéndose las conclusiones como: La violencia durante el enamoramiento es un fenómeno, que en la actualidad, se observa en los jóvenes de manera agresiva llegando a la violencia psicología, física e incluso sexual. Al inicio de una relación se experimenta sentimientos y emociones positivas alejadas de la realidad, lo cual va cambiando con desilusión, pena hasta la cual terminan siendo confusos, llegando finalmente a la depresión y miedo. La perspectiva de la toma de decisiones frente a la violencia, resulta complicado debido que se desarrolla dependencia hacia la otra persona, así mismo el apoyo moral de una tercera persona es significativa en la recuperación de la violencia.

## 2. Teorías y conceptualizaciones

### 2.1 Violencia

#### 2.1.1 Concepto

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) define: “La violencia es el uso deliberado de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o una comunidad, que cause o tenga probabilidades de causar lesiones, muerte, daño psicológico, trastornos de desarrollo o privaciones”.

Según Lopez (2002) citado en (Ocampo, Estrada, & Chan, 2018) “La violencia en el noviazgo consiste en los actos mediante los cuales un miembro de la pareja atenta contra las libertades del otro, poniéndolo en situación de riesgo de sufrir alguna forma de daño. Estos actos pueden presentarse de modo discontinuo o continuo, por acción u omisión y con o sin intención explícita de dañar”.

#### 2.1.2 El ciclo de violencia

El ciclo de la violencia en el noviazgo según Aguilar (2010) para dar explicación sobre la violencia en una relación, está compuesto por tres fases:

- a) **Acumulación de tensiones:** Esta etapa se usa la violencia psicológica hacia algún miembro de la pareja. Se trata a la pareja de manera despectiva o a través de burlas originando en la persona sentimientos de inferioridad, pasando de manera desapercibida las agresiones en muchas ocasiones
- b) **Explosión o agresión:** Se usa la violencia física o verbal, yendo de menos a mayor ímpetu, iniciando desde jalones pudiendo llegar a cometerse homicidio.
- c) **El momento del arrepentimiento:** El victimario tiende a buscar el perdón de la persona afectada, mostrando su lado dulce y bueno, en esta etapa las víctimas

llegan a justificar a su agresor, sin embargo esta dura poco y se vuelve al inicio de las conductas violentas.

### **2.1.3 Teorías de la violencia**

Según Wolfe & Wekerle (1999) citado en Vergara (2019) tenemos:

#### **a) Teoría del aprendizaje social**

Las personas podemos educarnos a ser agresivos mediante la observación e imitación de conductas violentas de terceras personas, sobre todo si se dieron desde etapas tempranas como la niñez, surgiendo la aprobación de la violencia en etapas posteriores de su vida. Esta Teoría nos habla del aprendizaje de generación en generación de ciertas conductas, siendo las conductas violentas e inadecuadas con la pareja aprendidas en la familia de origen. Son los adolescentes los más propensos por los medios de comunicación a mantener estereotipos de relaciones violentas que aquejan directamente en sus relaciones afectivas ya sea a corto o largo plazo.

Concordando con Sánchez (2015) donde describe que la Teoría del Aprendizaje Social afirma que la función del padre golpeador se repite de generación en generación. A la vez puede surgir que un hijo o hija repita la conducta inadecuada del padre; otra posibilidad es que esté en contra y luche por extinguir la violencia, y otra más es que se case con una persona violenta.

#### **b) Teoría del apego**

Refiere que todas las personas mantienen cierto tipo de visión para forjar futuras relaciones basadas en su propia vida con sus tutores, con las figuras de apego o personas

significativas durante su infancia. Cabe recalcar que es importante la buena crianza y la imagen de pareja que se brinda a los hijos para evitar violencia en sus diversos ámbitos.

Asimismo denotan que los jóvenes que proceden de hogares violentos, tienden a tener mayor problemas para regular sus emociones, escasa capacidad de autocontrol, dificultad para la resolución de problemas o encontrar solución oportuna a situaciones estresantes, escasa confianza en sí mismos, se encuentran más propensos a involucrarse en relaciones amorosas conflictivas. Bowlby (1998) citado en Vergara (2019)

### c) Teoría feminista

Se identifica al sexo masculino como el delincuente mientras que al sexo femenino como víctima, donde se percibe al hombre como figura dominante e imponente ante la mujer, con mayor capacidad cognitiva como emocional, sin embargo percibe a la mujer como sumisa y limitada en diversas áreas de su vida. Por otro lado denota que la génesis se encuentra en la desigualdad basada en la especie, donde el varón posee más poder que la mujer. Sin embargo, se reconoce que existe la violencia femenina pero se suele dar como medio de defensa propia y que considera que es la mujer que mayormente provoca al hombre a que sea lastimada.

## 2.2 Tipos de violencia, considerando a CUVINO

### 2.2.1 Violencia por coerción

La coerción, es la coacción mediante imposición de un castigo o pena (legal o ilegal), que se ejerce para forzar la voluntad, condicionando determinado comportamiento de la (s)

persona (s). Se asocia a la represión, la restricción o la inhibición. Por lo general, se basa en la amenaza de la utilización de violencia (física o de otro tipo).

Según Begazo (2016) La coerción sexual entre los adolescentes, se ha convertido en un preocupante problema en nuestra sociedad, tanto por su amplitud como por las consecuencias que a menudo se derivan de ella

### **2.2.2 Violencia sexual**

La violencia sexual se ejerce "mediante presiones físicas o psíquicas que imponen relaciones sexuales no deseadas mediante coacción, intimidación o indefensión" (Alberdi y Matas. 2002).

Es un acto verbal o físico con connotaciones sexuales que se realiza contra otra persona sin su consentimiento. Las manifestaciones más comunes de la violencia sexual incluyen el hostigamiento, el acoso, el tráfico sexual, el incesto, el estrupro y la violación. La violación puede darse con personas desconocidas e incluso puede ser entre amigos, enamorados, novios o esposos.

La violencia sexual se ejerce al imponerle ideas y/o actos sexuales a la pareja. Esto se da con "piropos", obligarla a ver películas pornográficas, tocarle el cuerpo contra su voluntad y forzarla a tener relaciones sexuales; considerando que la virilidad es algo que se debe comprobar para reafirmar la identidad masculina

### **2.2.3 Violencia de género**

Es la acción agresiva de un varón a una mujer o viceversa. Se da entre parejas de novios o cónyuges.

“Por lo general la violencia de pareja ha sido examinada según los roles de género, resaltándose el cómo de la dominación social y cultural del hombre sobre la mujer, en la probabilidad de que las mujeres sean víctimas de violencia por parte de su pareja” (Corsi, 1995).

En la actualidad, cada vez más personas son conscientes de la existencia de este tipo de violencia y también son cada vez más quienes tratan de solucionarla. Entre estas últimas encontramos a los profesionales de la enseñanza, que tratando de llegar a la raíz del problema, intentan implementar nuevas formas de socialización en los diferentes ámbitos, sin embargo, todavía existen prácticas sociales e ideologías que dificultan su superación e incluso perviven mitos que la legitiman o justifican.

La violencia de pareja es una de las formas de violencia de género más extendidas en el mundo. Afecta, prácticamente, a todos los pueblos, a todas las clases sociales y a todos los niveles educativos.

#### **2.2.4 Violencia instrumental**

“La violencia instrumental, consiste en actos intencionales, planificados y premeditados de violencia, utilizados como medio para resolver conflictos, controlar el comportamiento de los demás o conseguir beneficios o recompensas. Estos beneficios son valorados por los agresores por encima del daño que puedan ocasionar a las víctimas, lo que no supone por parte del agresor una necesidad primaria de causar daño a dichas víctimas.

La violencia instrumental -también denominada táctica o depredadora- se caracteriza por conductas agresivas que son utilizadas como medio para lograr un objetivo. Estas

conductas, habitualmente son planificadas y no suelen generar sentimientos de culpa o de arrepentimiento en el agresor por ser: Fríos, calculadores y manipuladores.

Mientras algunos autores consideran que los agresores/as instrumentales son fríos y carentes de impulsividad, otros autores se manifiestan en sentido contrario, caracterizando a estos agresores/as con un elevado nivel de impulsividad

### **2.2.5 Violencia física**

Es un patrón de conducta que se emplea contra el cuerpo, produciendo dolor, daño y afectando la integridad física, provocando en los casos más graves heridas severas y hasta la muerte. Puede darse en forma de empujones, cachetadas, puñetazos y patadas. También puede incluir golpes con objetos.

Actos de agresión intencional cuya finalidad es sujetar, inmovilizar o causar daño a la integridad física de otra persona, generalmente más débil, encaminado a su sometimiento y control.

“El abuso físico según Corsi (1995) incluye "...una escalada que puede comenzar con un Pellizco y continuar con empujones, bofetadas, puñetazos, patadas, torceduras, pudiendo llegar a provocar abortos, lesiones internas, desfiguraciones, hasta el homicidio”

### **2.2.6 Violencia por desapego**

El desapego, es no depender de lo que tenemos o de una persona con la que tengamos vínculos afectivos, es no aferrarnos a una visión limitada, ni pretender que las situaciones se acomoden a nuestros deseos; es lograr ser autónomos aunque no consigamos cosas o una persona en especial. El desapego nos ayuda a evolucionar, no es fácil, depende de lo que cueste desatarse y cortar los lazos que te impiden crecer. El apego excesivo, es un

estado emocional de vinculación compulsiva a una cosa o persona determinada, originado por la creencia de que sin esa cosa o persona, no es posible ser feliz, ni es posible el logro de objetivos.

#### **2.2.7 Violencia por humillación**

La humillación, es la negación de la dignidad de una persona o grupo. Se produce por la violación de los límites personales de la víctima, valiéndose de la agresión física, psicológica y/o moral. La humillación, a la pareja hace sentir incapacitada, confusa, adolorida, paralizada, llena de rabia pero sin poder expresarla; achicada, impotente como criatura, apuñalada en el corazón o pateada en el estómago. Deseando hacerse tan pequeña hasta desaparecer, ser invisible o que la trague la tierra, inundada de desesperación; se percibe injustamente degradada, ridiculizada, herida profundamente en su autoestima e identidad. La humillación, determina el modo en que las personas se perciben a sí mismas, forma la identidad del individuo o del grupo de un modo permanente; siempre es recordada de manera muy vívida. Los eventos humillantes que ocurren a nivel grupal impactan el sentido colectivo de la identidad del grupo como tal

#### **2.2.8 Violencia por castigo emocional**

Violencia emocional es toda acción, actitud o palabra que denigre, rebaje o lastime las emociones y autoestima de una persona. A diferencia de la violencia física que generalmente involucra una descarga agresiva sobre la víctima, la violencia emocional no requiere de acciones violentas. Una persona puede rebajar y hacer sentir mal a otra con palabras, acciones y actitudes suaves, de doble sentido, sarcásticas y que hasta suenen cariñosas.

## **2.3. Estrategias De Afrontamiento**

### **1.3.1 Concepto**

Existen definiciones diferentes acerca de las estrategias de afrontamiento, por ejemplo están los autores como Lazarus & Folkman (1986) afirman que son los esfuerzos cognitivos y conductuales que hace el individuo autónomo y activo para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como desbordantes de sus propios recursos o de caso contrario si esta demanda es irrelevante, no afecta al sujeto, y por tanto, no significa un compromiso físico, ni personal, ni social.

Por otro lado nueve años más tarde Frydenberg & Lewis (1995) definieron las estrategias de afrontamiento como “un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que surgen en respuesta a una preocupación en particular. Ellas representan un intento por restaurar el equilibrio o reducir la turbulencia para el individuo. Esto puede hacerse resolviendo el problema, es decir, cambiando el estímulo, o acomodándose a la preocupación sin necesariamente dar una solución”.

Para Canessa que considera el afrontamiento como una sucesión lo cual implica asumir algunos principios, es decir, dependerá del lugar en que la persona se encuentre pero que puede llegar a cambiar durante una situación precisa. Además, existen pensamientos que se especifican por el esfuerzo y no por el éxito. Es decir, las estrategias de afrontamiento son permanentes o congruentes ante estados estresantes que en otras (Canessa, 2002).

Son autores diferentes que tratan de explicar que las estrategias de afrontamiento de un individuo dependerá de los procesos cognitivos, afectivos o conductuales que ejerce el individuo, teniendo en cuenta la situación o el momento en el que se encuentran y si lo

toman como un factor estresante que pueda afectar su estabilidad; o de caso contrario no afecta al individuo.

Por ende se tomó a dos teorías que tienen correlación entre sí pero desde aspectos particulares donde explican como el individuo afronta distintas situaciones.

### **2.3.2 Teoría de Lazarus y Folkman:**

Su Fue en el mismo año, 1986, donde surge la propuesta de Lazarus y Folkman la cual cuenta con un gran reconocimiento, y es planteada desde una perspectiva cognitivo sociocultural; realizan la teoría transaccional a partir del estudio entre el estrés y el afrontamiento, definiendo en primer lugar el concepto de estrés, refiriéndose así que esta se produce cuando la persona a partir de una evaluación cognitiva valora lo que sucede como algo que supera los recursos con los que cuenta y pone en peligro su bienestar personal, además, tiene en cuenta el elemento emocional que conlleva esta situación.

Luego abordan el afrontamiento como un proceso en constante cambio porque refieren que “la amenaza al bienestar se evalúa de forma distinta en las distintas etapas y da lugar a distintas formas de afrontamiento”, que hace referencia a cómo las condiciones del contexto sociocultural determinan la interacción del sujeto con él mismo y su entorno (Lazarus y Folkman, 1986; p.170).

Estos autores plantea que ante situaciones estresantes, las personas despliegan unos “esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (Lazarus & Folkman, 1986). Y a través de estos esfuerzos cognitivos y conductuales el individuo procede a realizar mecanismos de

afrontamiento, donde estos además de tener la capacidad de intervenir sobre el problema, son importantes para regular las respuestas emocionales que pueden aparecer ante circunstancias estresantes (Lazarus & Folkman, 1986).

Cada persona tiene una manera determinada de afrontar el estrés dependiendo de los factores que pueden llegar a determinar los mecanismos de afrontamiento, donde puede estar influenciado por recursos relacionados con el estado de salud, con la energía física con la que se cuenta, las creencias existenciales que se tengan, religiosas o no, las creencias generales relativas al control que podemos ejercer sobre el medio y sobre nosotros mismos, la motivación que puede favorecer el afrontamiento, las capacidades para la resolución de problemas o habilidades sociales, el apoyo social y los recursos materiales; factores que hay que tener presentes para el afrontamiento del estrés.

Luego en el año 2000, Lazarus propone una clasificación general de las estrategias de afrontamiento en dos grupos: por una lado, se encuentran las estrategias centradas en la acción que tienden a identificar el problema y evaluar cuáles son las mejores formas de solucionarlo (esforzarse, preocuparse, etc.). Por otra lado, están las estrategias centradas en la emoción, donde el sujeto, además de afrontar el problema, deberá controlar las emociones y la angustia que la situación le provoca un ejemplo de ellas son la evasión, negación, distanciamiento, y reevaluación positiva (Lazarus, 2000).

### **2.3.3 Teoría de Frydenberg y Lewis**

Frydenberg y Lewis (2000) mencionan 3 dimensiones o estilos de afrontamiento, el primero tiene que ver con la resolución del problema, el segundo es el afrontamiento en

relación con los demás y el tercero un estilo de afrontamiento improductivo, dentro de las cuales existen 18 tipos de estrategias de afrontamiento que a continuación se desarrollara:

**a) Afrontamiento de resolución del problema**

- **Concentrarse en resolver el problema:** Está encaminada para poder solucionar el problema además de analizar varios puntos de vista.
- **Esforzarse y tener éxito:** Es la obligación inclusive podría ser la ambición y parte de dedicación que le ponemos a las cosas.
- **Fijarse en lo positivo:** Tratar de encontrar lo bueno de las cosas y sentirse dichoso por lo que le sucedió.
- **Buscar diversiones relajantes:** Son elementos que implican diversas tipos de actividades es decir el ocio.
- **Distracción física:** Son elementos que se utilizan para contar con una buena salud y poder estar en forma (Frydenberg & Lewis, 2000).

**b) Afrontamiento en relación con los demás**

- **Buscar apoyo espiritual:** Son elementos que expresan creencia de Dios utilizando la oración para que él le resuelva los problemas.
- **Buscar ayuda profesional:** Es la búsqueda de una opinión de los profesionales para poder ser una persona competente.
- **Buscar apoyo social:** Esta estrategia consta en dividir un inconveniente con las otras personas llegando a buscar el apoyo para una solución.
- **Invertir en amigos íntimos:** Es la exploración de relaciones propias muy cercanas.

- **Acción social:** Estrategia que consiste en dejar que los demás se enteran del problema de uno mismo para que así puedan conseguir ayuda.
- **Buscar pertenencia:** Es la preocupación que tiene el ser humano por el interés por sus relaciones con los otros además de la preocupación de que los otros piensan de ellos (Frydenberg & Lewis, 2000).

### c) Afrontamiento Improductivo

- **Preocuparse:** Es la preocupación que ponemos por algo en futuro específico incluso presentan un poco de temor.
- **Hacerse ilusiones:** Es un conjunto de elementos para expresar esperanza o una posible salida siendo esta positiva.
- **Falta de afrontamiento:** Son elementos los cuales reflejan la inutilidad para poder afrontar el problema desarrollando algunos síntomas psicosomáticos.
- **Reducción de la tensión:** Son componentes los cuales consisten en reflejar intentos para sentirse mejor incluso poder relajar la tensión.
- **Ignorar el problema:** Estrategia para poder rechazar la presencia de un problema.
- **Autoculparse:** Cuando los individuos llegan a verse como culpables ante diversos tipos de los problemas expresando muchas preocupaciones.
- **Reservarlo para sí:** Estrategia que reflejan como la persona se esconde de los otros para que no puedan conocer sus problemas que tienen (Frydenberg & Lewis, 2000).

### **2.3.3.1 Aspectos que consideran en esta teoría**

Además estos autores plantean dos aspectos a considerarse, aspectos funcionales o disfuncionales siendo ambos dependientes de la evaluación que el individuo realiza sobre su problema y de las posibilidades que tiene para afrontarlo.

**Aspecto funcional o adaptativo:** Se tiene un conocimiento claro y amplio del problema visualizando las consecuencias que conduciría, así también se conocen las alternativas de solución por lo cual se pone en marcha y ejecuta las acciones correspondientes.

- Resolver el problema: Consiste en abordar dificultades de forma directa y encarando la situación y está caracterizado por los esfuerzos orientados a resolver el problema con una actitud de optimismo.
- Referencia hacia los otros: Se refiere a compartir y manifestar las preocupaciones que se atraviesa con las personas cercanas para así conseguir en ellos el soporte, para hacer frente el problema mediante al apoyo de los otros basado en los recursos de los demás (Frydenberg & Lewis,1995).

**Aspecto disfuncional:** Vendría ser el manejo y el compartir sentimientos con los demás pudiendo expresarlos, al momento de hacer frente a sucesos que resultan fuentes de estrés.

- No productivo, es asociado a la falta de capacidad para hacer frente a diversos problemas, contempla estrategias de evitación (Frydenberg & Lewis,1995).

### **2.3.4 Estrategias de afrontamiento en la adolescencia**

De Según Frydenberg y Lewis (1997), refieren que los estilos de afrontamiento suceden por aquellos eventos que afectaran de manera significativa en la adolescencia, además señalan que durante la etapa de la adolescencia se producen algunos retos u obstáculos lo cual es de vital importancia. Así mismo es importante que los adolescentes obtengan un logro dentro del desarrollo de su identidad además de alcanzar la independencia de su propia familia, incluso la conexión y pertenencia entre grupo de pares. También produce una transición desde la niñez hasta a la adultez, lo cual está determinado por cambios biológicos, cognitivos, culturales y sociales.

Diversas investigaciones hacen mención que durante la adolescencia las personas están aún más propensas para llegar a presentar desajustes consigo mismos incluso con su medio ocasionando situaciones de estrés los cuales provocaran la liberación de recursos para hacerle frente; caso contrario si no se llegara a ocasionar conflictos o contradicciones incluso algunos tipos de temores lo cual va a provocar que el adolescente pueda manifestar algunos comportamientos de riesgos los cuales afectaran directamente la forma para afrontar los diversos problemas (Frydenberg & Lewis, 2000).

Para los autores Martínez y Morote (2001), en su artículo “Preocupaciones de los adolescentes de lima y sus estrategias de afrontamiento”, refieren que los adolescentes llegan a utilizar las estrategias de afrontamiento en cualquier momento pero que cada estrategia llega hacer sobresaliente con las otras, por ende este será un elemento para un aprendizaje anticipado inclusive por un encuentro imprevisto. Estas estrategias usan la percepción incluso de la evaluación ante la circunstancia generando ser debatidas; además

se tiene que efectuar una evaluación secundaria para poder enfrentar los recursos personales ya que estas llegan a ser adaptativas porque cuando disminuyen el estrés logran favorecer la salud por un prolongado tiempo, por otro lado también pueden ser inadaptativas ya que cuando bajan el estrés pero solo por corto tiempo, llegando a provocar un resultado dañino para la salud. Así mismo la adaptabilidad o inadaptabilidad llegarán a depender por el grado de frecuencia que estas estrategias de afrontamiento sean utilizadas.

## **2.4 Enamoramiento**

Para Ccama (2005) es un estado breve y pasajero, es una forma de amor sublime, natural, espontáneo e inocente que puede expresar el ser humano.

Benavides (2016) nos dice que es un estado ideal de intercambio personal así como de cariño, es una relación en la que se inician ciertos procesos violentos que influyen a lo largo de su vida.

### **2.4.1 Fases del Enamoramiento:**

Según Ccama (2005).

#### **a) Primera fase:**

La atención a la persona, en esta etapa el individuo centra su foco de atención en la otra persona el cual está interesada, hay una reacción afectiva – sentimental.

#### **b) Segunda fase:**

La cristalización, en esta etapa se le atribuye a la persona de interés, un conjunto de cualidades olvidando muchas veces los aspectos negativos que puede poseer. Sin embargo

al descubrir algunos aspectos negativos se perdonan sin analizar o conversar sobre ello, porque todo es amor.

**c) Tercera fase:**

La admiración, es un sentimiento de afecto y respeto que se suma al sentimiento general de irse enamorando.

**d) Cuarta Fase**

La comunicación nos dice que los primeros contactos verbales y no verbales van a confirmar o rectificar, si aquella persona por lo que ha empezado a tener sentimientos de aproximación, merece la pena continuar, tal vez cortar la relación o esperar.

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **1. Tipo, método y diseño de investigación**

##### **1.1 Método de investigación**

En esta tesis se ha utilizado el método científico, puesto que se ha manejado una secuencia estándar de pasos para formular y contestar una pregunta de investigación. Además se observaron situaciones ya existentes, en este caso la relación entre la violencia y las estrategias de afrontamiento, para lo cual se recolecto datos, con la intención de probar una hipótesis, con base en la medición numérica del análisis estadístico, es decir también tuvo un enfoque cuantitativo (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

## **1.2 Tipo de investigación**

Esta investigación es de tipo descriptivo, correlacional; porque pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta así como tiene la intención de evaluar la relación existente entre la Violencia y las Estrategias de Afrontamiento con la mayor precisión para luego describir lo que se investiga (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

## **1.3 Diseño de investigación**

Esta investigación corresponde a un diseño no experimental, transversal, correlacional. No experimental porque no se realiza manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Transversal porque se recolectara datos en un solo momento. Y correlacional porque se describirá relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

## **2. Población y muestra**

### **2.1 Población**

La población estará conformada por 550 estudiantes de 5to año de educación secundaria de un colegio nacional de la ciudad de Juliaca.

### **2.2. Muestra**

Para la selección de la muestra se realizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, de la cual se consideró a 243 estudiantes. Se seleccionó a los que en función de sus características cumplían con los requisitos de inclusión de la presente

investigación, en el periodo académico del año 2019, todos pertenecientes a la institución educativa de un colegio nacional de la ciudad de Juliaca.

### **2.3 Criterios de inclusión y exclusión**

#### ***A Criterios de inclusión***

- Adolescentes que hayan pasado o están en una relación de enamoramiento.
- Adolescentes que estudien en la institución educativa.
- Adolescentes que cursen el 5to año de educación secundaria.

#### ***B. Criterios de exclusión***

- Adolescentes que no hayan pasado o no están en una relación de enamoramiento
- Adolescentes que no estudien en la institución educativa.
- Adolescentes que no cursen el 5to año de educación secundaria.

### **3. Instrumentos y técnicas**

#### **3.1 Ficha técnica del Cuestionario de Violencia entre Novios (CUVINO)**

##### ***a) Descripción general***

Nombre	: Cuestionario de Violencia Entre Novios (CUVINO).
Autores	: Rodríguez Franco, Antuña, Rodriguez Díaz
Adaptado	: Alayo Ramos, Rocío (2017)
Administración	: Individual o Colectivo.
Tipo de instrumento	: Escala tipo Likert
Duración	: 15 a 20 minutos aproximadamente.
Niveles de Aplicación	: Adolescentes y jóvenes.

Corrección	: Manual
Finalidad	: Identificación de los niveles de violencia.

***b) Descripción***

El Cuestionario CUVINO, es una herramienta de evaluación que incluye comportamientos que son constitutivos de violencia en las relaciones sentimentales de pareja en edad adolescente y durante la juventud; se compone de 42 indicadores conductuales, se agrupan en ocho factores que representan ocho formas de maltrato en las relaciones de noviazgo: desapego, humillación, el abuso sexual, la coerción, el abuso físico, la violencia basada en el género, castigo emocional y violencia instrumental, estos deben ser contestados en un formato Likert de frecuencia de cinco opciones (entre 0 y 4). Del mismo modo, cada uno de los reactivos del cuestionario solicita información del grado de molestia ocasionado a la víctima por dichos comportamientos, en el caso que se hayan experimentado.

***c) Confiabilidad***

La prueba que mide los factores de Desapego, Sexual, Coerción, Humillación, Genero, Físico, Instrumental y Castigo emocional presenta una confiabilidad total de .90 obtenido por al alfa de Cronbach.

***d) Validez***

A nivel nacional se realizaron dos estudios para validar el presente cuestionario (CUVINO), en la ciudad de Trujillo por Alayo (2017) y otro en Chimbote por León (2017); el primero se realizó con una muestra conformada por 672 jóvenes universitarios

del distrito de Trujillo; se hizo uso del análisis factorial exploratorio, encontrando 8 factores que explicaban el 59% de la varianza total con cargas factoriales mayores al .30, cuyos resultados fueron satisfactorios. Además, se realizó el análisis factorial confirmatorio basado en un modelo de 8 factores en donde se observó CFI= .94, GFI=.92 y RMSEA= .051., resultados adecuados. La confiabilidad del instrumento alcanzó niveles satisfactorios con un Theta de Armor de .90. El segundo se realizó con una muestra de 595 estudiantes, de tres Universidades privadas del distrito de Nuevo Chimbote - 2017; la validez se logró utilizando del análisis factorial confirmatoria, hallando 8 factores la cual se obtuvo con el Alfa de Cronbach un puntaje de .959, lo cual resulta un instrumento confiable.

### **3.2 Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS)**

#### **a) Ficha técnica:**

Nombre	: ACS Escalas de Afrontamiento.
Nombre original	: Coping Scale
Autores	: Erica Frydenberg y Lewis
Adaptación Española	: Jasime Pereña y Nicolás Seisdedos
Adaptación en Perú	: Canessa, (2002)
Administración	: Individual o colectiva.
Usuarios	: Adolescentes y adultos.
Duración	: 10 a 15 minutos aproximadamente.
Finalidad	: Evaluación de las Estrategias de Afrontamiento

**b) Descripción:**

Las Escalas de Estrategias de Afrontamiento (Coping Scale.- ACS, Erica y Lewis) son un instrumento de autoreporte conformado por 80 ítems, de los cuales 79 son cerrados y 1 de tipo abierto, tiene como objetivo conocer 18 estrategias de afrontamiento. La adaptación peruana fue realizada por Canessa (2002), y consta de 80 ítems cerrados, cuyos reactivos son de tipo Likert de 5 puntos (que van desde nunca lo hago, hasta lo hago con mucha frecuencia). Asimismo, evalúa tres estilos de afrontamiento, siendo el primero Resolver el Problema, el segundo Referencia a Otros y el último Afrontamiento no Productivo.

**c) Validez**

La validez de la escala de estrategias de afrontamiento ha sido establecida por Canessa (2002), a partir de la versión española de Pereña y Seisdesosos (1995). Para ello la investigadora, realizó el análisis lingüístico de la prueba, a través de diez jueces todos psicólogos. Posteriormente se ejecutó el índice de V de Aiken para determinar que ítems debían ser modificados. A partir de ello, se confeccionó la versión realizada aplicándola a diecinueve escolares de instituciones particulares y estatales, obteniendo la versión final de las escalas de afrontamiento (ACS Lima).

Elaborada esta versión se aplicó a 12 colegios seleccionados, pertenecientes a niveles socioeconómicos bajo, medio y alto, llegando a determinar validez de constructo mediante el análisis ítems test, todos los ítems fueron aceptados y concordantes con lo que se pretende medir, sin embargo el ítem 33 cuya relación item test resultó 0.06, fue descartado de la escala.

**d) Confiabilidad**

En la prueba adaptada por Canessa, B. (2002), se realizó en contraste estadístico de la significación de cada coeficiente alfa lo cual indica que todos los resultados fueron significativos a una probabilidad mayor de .05, por la cual concluye que todas las escalas de ACS Lima son confiables.

En la investigación de González H. y Quiroja L. en su tesis “Personalidad y estrategias de afrontamiento en estudiantes de una institución educativa estatal-Monsefú” se realizó la confiabilidad mediante el método de Alfa de Cronbach, se observa que en las subescalas existe un coeficiente superior a 0.70 lo que evidencia la fiabilidad del instrumento (González & Quiroja, 2016).

**e) Estrategias e interpretación**

A continuación se presentaran las estrategias de la prueba:

**Buscar apoyo social (AS)-** Estrategia que consiste en una inclinación a compartir el problema con otros y buscar apoyo en su resolución. Ejemplo: Hablar con otros de mi problema para que me ayuden a salir de él.

**Concentrarse en resolver el problema (Rp)-** Es una estrategia dirigida a resolver el problema que lo estudia sistemáticamente y analizar los diferentes puntos de vista u opciones. Ejemplo: Dedicarme a resolver el problema poniendo en juego todas mis capacidades.

**Esforzarse y tener éxito (Es)-** es la estrategia que describe compromiso, ambición y dedicación. Ejemplo: trabajar intensamente. 53

**Preocuparse (Pr)-** Se caracteriza por elementos que indican temor por el futuro en términos generales o, más concreto, preocupación por la felicidad futura. Ejemplo: Preocuparme por lo que está pasando.

**Invertir en amigos íntimos (Ai)-** se refiere a la búsqueda de las relaciones personales íntimas. Ejemplo: Pasar más tiempo con el chico o chica con el que suelo salir.

**Buscar pertenencia (Pe)-** Indica la preocupación e interés del sujeto por sus relaciones con las demás en general y, más concretamente, preocupación por los que otros piensan. Ejemplo: Mejorar mi relación personal con los demás.

**Hacerse ilusiones (Hi)-** Es la estrategia expresada por elementos basados en la esperanza y en la anticipación de una salida positiva. Ejemplo: Esperar que ocurra lo mejor.

**Falta de afrontamiento (Na)-** Consiste en elementos que reflejan la incapacidad personal para tratar el problema y el desarrollo de los síntomas psicosomáticos. Ejemplo: No tengo forma de afrontar la situación.

**Reducción de la tensión (Rt)-** Se caracteriza por elementos que reflejan un intento de sentirse mejor y relajar la tensión. Ejemplo: Intentar sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando otras drogas.

**Acción Social (So)-** Se refiere al hecho de dejar que otros conozcan el problema y tratar de conseguir ayuda escribiendo peticiones u organizando actividades. Ejemplo: Unirme a gente que tiene el mismo problema.

**Ignorar el problema (Ip)-** Es la estrategia de rechazar conscientemente la existencia del problema. Ejemplo: Ignorar el problema.

**Autoinculparse (Cu)-** Indica que ciertos sujetos se ven como responsables de los problemas o preocupaciones que tienen. Ejemplo: Sentirme culpable.

**Reservarla para sí (Re)-** Es la estrategia expresada por elementos que reflejan que el sujeto huye de los demás y no desea que no conozcan sus problemas. Ejemplo: Guardarme mis sentimientos para mí solo.

**Buscar apoyo espiritual (Ae)-** Se trata de elementos que reflejan el empleo de la oración y la creencia y la ayuda de un líder o de Dios.

Ejemplo: Dejar que Dios se ocupe de mi problema.

**Fijarse en lo positivo (Po)-** Es la estrategia que trata de buscar atentamente el aspecto positivo de la situación. Incluye el ver el lado bueno de las cosas y considerarse afortunado. Ejemplo: Fijarme en el aspecto positivo de las cosas y pensar en las cosas buenas.

**Buscar ayuda profesional (Ap)-** Es la estrategia consistente en buscar la opinión de profesionales, como maestro u otros consejeros. Ejemplo: pedir consejo a una persona competente.

**Buscar diversiones relajantes (Dr)-** Se caracteriza por elementos que describen actividades de ocio, como leer o pintar. Ejemplo: encontrar la forma de relajarme. Ejemplos: Oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver la televisión. 55

**Distracción física (Fi)-** Se trata de elementos que se refieren a hacer deporte, mantenerse en forma, etc. Ejemplo: Mantenerse en forma y con buena salud.

Estas 18 estrategias pueden agruparse en tres estilos básicos de afrontamiento: dirigido a la resolución del problema, afrontamiento en relación con los demás y afrontamiento improductivo.

#### **4. Procedimiento**

Una vez contada con el permiso de la institución educativa y establecidos los horarios, se procedió a la aplicación de los cuestionarios, tanto para medir la presencia de Violencia, como también las estrategias de afrontamiento, previamente proporcionándoles la adecuada explicación del desarrollo de éstos.

Una vez recolectados los datos, se procedió a calificar e interpretarlos con el paquete estadístico SPSS v22, con el fin de establecer las correlaciones estadísticamente significativas entre las dimensiones de la Violencia y las Estrategias de Afrontamiento.

Finalmente teniendo los resultados se elaboró y entregó el informe correspondiente a la institución educativa.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

#### **1. Fundamentación de la elección del coeficiente de correlación**

##### **Análisis inferencial**

Antes de realizar la asociación por influencia de las respectivas variables, se llevó a cabo una serie de supuestos estadísticos para poder ejecutar con exactitud la prueba indicada, las cuales constan de la prueba de normalidad, para establecer si los datos provienen de una población con distribución normal o no y la prueba de correlación, la cual nos indicó si las variables están íntimamente relacionadas.

Prosiguiendo con la prueba de normalidad con el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, en ambas variables se obtuvieron niveles de probabilidad mayores al nivel de significancia, por lo que se asumió que los datos no provenían de una población con distribución normal, esto hace notar que se continuaría el cálculo con una prueba no paramétrica coeficiente de correlación rho de Spearman.

## **2. Análisis e interpretación de resultados**

#### A. Descripción del grado de correlación entre la variable 1 y 2

Tabla 1 Correlación de Spearman entre Violencia y Estrategias de Afrontamiento

## **Interpretación**

En primer lugar se observa la relación entre los diferentes tipos de violencia con los diferentes tipos de estrategias, encontramos que el tipo de violencia Coerción se relaciona de manera inversa con la estrategia de Esforzarse por tener éxito a un nivel de significancia de  $p < 0.01$  y también este tipo de violencia se relaciona con las estrategia Concentrarse en resolver el problema de manera inversa a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ ; el tipo de violencia Sexual se relaciona de manera inversa con la estrategia de Esforzarse por tener éxito a un nivel de significancia de  $p < 0.05$  y también este tipo de violencia se relaciona de manera directa con las estrategias de Reducción de la tensión e Ignorar el problema a un nivel de significancia de  $p < 0.01$  y  $p < 0.05$  respectivamente; el tipo de violencia de Género se relaciona de manera inversa con las estrategias de Esforzarse por tener éxito y Fijarse en lo positivo a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ , también este tipo de violencia se relaciona de manera directa con las estrategias de Reducción de la tensión y Reservarlo para si a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ ; el tipo de violencia de Instrumental se relaciona de manera inversa con las estrategias de Concentrarse en resolver el problema, Esforzarse por tener éxito y Preocuparse a un nivel de significancia de  $p < 0.01$  y también este tipo de violencia se relaciona de manera inversa con la estrategia de Fijarse en lo positivo a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ ; el tipo de violencia Física se relaciona inversamente con las estrategias de Concentrarse en resolver el problema, Esforzarse por tener éxito y Fijarse en lo positivo, todas estas a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ ; el tipo de violencia de Desapego se relaciona de manera directa con la estrategia de Ignorar el problema a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ ; el tipo de violencia de Humillación se relaciona de manera

directa con la estrategia Reducción de la tensión a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ ; por último el tipo de violencia de Castigo emocional se relaciona de manera inversa con las estrategias de Esforzarse por tener éxito e Ignorar el problema a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ .

Finalmente observamos la relación entre violencia general con cada una de las estrategias de afrontamiento, la estrategia Esforzarse por tener éxito se relaciona inversamente con la variable Violencia a un nivel de significancia de  $p < 0.01$ ; las estrategias de Concentrarse en resolver el problema y Preocuparse se relacionan de manera inversa a un nivel de significancia de  $p < 0.05$  y la estrategia de Ignorar el problema se relaciona de manera directa también a un nivel de significancia de  $p < 0.05$ .

## B. Descripción de los resultados de la variable 2

*Tabla 2Estrategias de afrontamiento predominantes*

Estrategias de afrontamiento	Niveles									
	Estrategia no utilizada		Se utiliza raras veces		Se utiliza algunas veces		Se utiliza a menudo		Se utiliza con mucha frecuencia	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Buscar apoyo social	19	7.82	62	25.51	102	41.98	52	21.40	8	3.29
Concentrarse en resolver el problema	2	0.82	37	15.23	109	44.86	82	33.74	13	5.35
Esforzarse por tener éxito	1	0.41	14	5.76	88	36.21	115	47.33	25	10.29
Preocuparse	1	0.41	11	4.53	72	29.63	108	44.44	51	<b>20.99</b>
Invertir en amigos íntimos	10	4.12	56	23.05	107	44.03	62	25.51	8	3.29
Buscar pertenencia	4	1.65	43	17.70	117	48.15	74	30.45	5	2.06
Hacerse ilusiones	3	1.23	59	24.28	138	56.79	43	17.70	0	0.00
Falta de afrontamiento	17	7.00	113	46.50	99	40.74	12	4.94	2	0.82
Reducción de tensión	38	15.64	139	57.20	62	25.51	4	1.65	0	0.00
Acción social	22	9.05	126	51.85	77	31.69	18	7.41	0	0.00
Ignorar el problema	25	10.29	118	48.56	89	36.63	10	4.12	1	0.41
Autoinculparse	9	3.70	74	30.45	99	40.74	50	20.58	11	4.53
Reservarlo para si	1	0.41	54	22.22	109	44.86	69	28.40	10	4.12
Buscar apoyo espiritual	13	5.35	45	18.52	110	45.27	67	27.57	8	3.29
Fijarse en lo positivo	1	0.41	22	9.05	107	44.03	88	36.21	25	10.29
Buscar ayuda profesional	17	7.00	69	28.40	93	38.27	49	20.16	15	6.17
Buscar diversiones relajantes	4	1.65	25	10.29	57	23.46	107	44.03	50	<b>20.58</b>
Distracción física	14	5.76	47	19.34	58	23.87	79	32.51	45	18.52

## **Interpretación**

En la tabla se observa que las estrategias de afrontamiento predominantes con un 20% respectivamente para cada una son Preocuparse (20.99 %) y Buscar diversiones relajantes (20.58%), estas estrategias son utilizadas con mucha frecuencia.

### C. Descripción de los resultados de la variable 1

*Tabla 3Niveles de Violencia*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	21	8.64
Leve	127	52.26
Moderado	91	37.45
Severo	4	1.65

#### **Interpretación:**

Se puede apreciar que el 52.26 % de los adolescentes participantes son víctimas de violencia general en grado leve, el 37.45% de los adolescentes participantes presentan violencia general en un grado moderado, mientras que el 8.64% de los adolescentes participantes no presentan violencia general y 1.65% de los adolescentes participantes presentan violencia general en un grado severo en sus relaciones de enamoramiento.

*Tabla 4Niveles de violencia según el sexo*

Niveles de violencia		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
<b>No presenta</b>	10	4.1		11	4.5
<b>Leve</b>	83	34.2		44	18.1
<b>Moderado</b>	42	17.3		49	20.2
<b>Severo</b>	4	1.6		0	0

$$X^2 = 11.765; p .008, <0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir hay relación entre los niveles de violencia y el sexo de los evaluados, observamos en el cuadro que un 34.2% de estudiantes del sexo femenino presentan violencia en grado leve, con un 17.3% presenta violencia en grado moderado, 4.1% no presenta violencia mientras que un 1.6% presentan violencia en grado severo. Un 20.2% del sexo masculino presentan violencia en grado moderado, con un 18.1% presentan violencia en grado leve, 4.5% no presenta violencia, por ultimo encontramos que no se presenta violencia en grado severo.

*Tabla 5Niveles de Violencia según la edad*

		Edad							
		15		16		17		18	
		F	%	F	%	F	%	F	%
<b>Niveles de violencia</b>	<b>No presenta</b>	1	0.4	18	7.4	2	0.8	0	0.0
	<b>Leve</b>	6	2.5	109	44.9	10	4.1	2	0.8
	<b>Moderado</b>	3	1.2	78	32.1	8	3.3	2	0.8
	<b>Severo</b>	0	0.0	2	0.8	2	0.8	0	0.0

$$X^2 = 9.238; p .416, >0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir no hay relación entre los niveles de violencia y las edades de los estudiantes, sin embargo, podemos observar que la mayoría de los evaluados que presentan violencia leve tienen 16 años de edad y equivale al 44.9% de la muestra, el 4.1% tienen 17 años de edad, el 2.5% son de 15 años de edad y 0.8% son de 18 años de edad. Prosiguiendo con la violencia moderada que también presentan los 16 años de edad en su mayoría con un porcentaje de 32.1%, el 3.3% de la muestra son de 17 años de edad, el 1.2% son de 15 años de edad y 0.8% son de 18 años de edad. Por otro lado en el nivel de no presenta un 7.4% de la muestra son de 16 años de edad, el 0.8% son de 17 años de edad, 0.4% son de 15 años de edad y el 0.0% son de 18 años de edad. Por ultimo en un nivel severo el 0.8% de la muestra pertenece a los de 16 años de edad, e igual con un porcentaje de 0.8% son de 17 años de edad y 0.0% son de 15 y 18 años de edad. Destacando que en su mayoría son los de 16 años de edad que sufren violencia a nivel leve y moderado.

#### **D. Descripción de los tipos de la variable 1 según el sexo**

*Tabla 6Tipo de Violencia Sexual según el sexo*

	Niveles de violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Sexual	No presenta	104	42.8	76	31.3
	Leve	29	11.9	24	9.9
	Moderado	3	1.2	4	1.6
	Severo	3	1.2	0	0.0

$$X^2 = 2.991; p .393,>0.05$$

#### **Interpretación**

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir que no existe relación entre el sexo y el tipo de Violencia Sexual; comenzando por el sexo femenino el 42.8% no presentan violencia de este tipo, el 11.9% presentan nivel leve, el 1.2% presentan nivel moderado y el 1.2% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 31.3% tampoco presentan violencia de este tipo, el 9.9% presentan violencia leve, el 1.6% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo.

*Tabla 7Tipo de Violencia por Coerción según el sexo*

	Niveles de violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Coerción	No presenta	39	16.0	34	14.0
	Leve	84	34.6	54	22.2
	Moderado	12	4.9	14	5.8
	Severo	4	1.6	2	0.8

$$X^2 = 2.700; p. 440, > 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir que no existe relación entre el sexo y el tipo de violencia de Coerción; comenzando por el sexo femenino el 34.9% presentan nivel leve de violencia, el 16.0% no presentan violencia, el 4.9% presentan nivel moderado y el 1.6% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 22.2% presentan violencia de nivel leve, el 14.0% no presentan violencia, el 5.8% presentan nivel moderado y el 0.8% presentan nivel severo.

*Tabla 8 Tipo de Violencia de Género según sexo*

	Niveles de violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Género	No presenta	85	35.0	56	23.0
	Leve	46	18.9	47	19.3
	Moderado	8	3.3	1	0.4
	Severo	0	0.0	0	0.0

$$X^2 = 6.514; p. 039, < 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir que existe relación entre el sexo y el tipo de violencia de Género; comenzando por el sexo femenino el 35.0% no presentan violencia de este tipo, el 18.9% presentan nivel leve, el 3.3% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo. Por otro lado el sexo masculino, el 23.0% no presentan violencia de este tipo, el 19.3% presentan violencia leve, el 0.4% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo.

*Tabla 9Tipo de Violencia Instrumental según el sexo*

	Niveles de violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Instrumental	No presenta	121	49.8	79	32.5
	Leve	17	7.0	22	9.1
	Moderado	1	0.4	3	1.2
	Severo	0	0.0	0	0.0

$$X^2 = 5.535; p. 063, > 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir que no existe relación entre el sexo y el tipo de violencia Instrumental; comenzando por el sexo femenino el 49.8% no presentan violencia de este tipo, el 7.0% presentan nivel leve, el 0.4% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 32.5% tampoco presentan violencia de este tipo, el 9.1% presentan violencia leve, el 1.2% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo.

*Tabla 10Tipo de Violencia Física según el sexo*

	Niveles de Violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Física	No presenta	11	47.7	70	28.8
	leve	22	9.1	32	13.2
	moderado	1	0.4	2	0.8
	severo	0	0.0	0	0.0

$$X^2 = 8.701; p. 013 < 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir que existe relación entre el sexo y el tipo de violencia Física; comenzando por el sexo femenino el 47.7% no presentan violencia de este tipo, el 9.1% presentan nivel leve, el 0.4% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 28.8% no presentan violencia de este tipo, el 13.2% presentan violencia leve, el 0.8% presentan nivel moderado y el 0.0% presentan nivel severo.

*Tabla 11 Tipo de Violencia por Desapego según el sexo*

	Niveles de Violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Desapego	No presenta	33	13.6	26	10.7
	leve	73	30.0	48	19.8
	moderado	28	11.5	21	8.6
	severo	5	2.1	9	3.7

$$X^2 = 3,163; p. 367, > 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir que no existe relación entre el sexo y el tipo de violencia por Desapego; comenzando por el sexo femenino el 30.0% presenta nivel leve de violencia, el 13.6% no presenta violencia en este tipo, el 11.5% presentan nivel moderado y el 2.1% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 19.8% presentan violencia de nivel leve, el 10.7% no presentan violencia, el 8.6% presentan nivel moderado y el 3.7% presentan nivel severo.

*Tabla 12 Tipo de Violencia por Humillación según el sexo*

	Niveles de Violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Humillación	No presenta	110	45.3	64	26.3
	leve	22	9.1	36	14.8
	moderado	6	2.5	3	1.2
	severo	1	0.4	1	0.4

$$X^2 = 11.73; p. 008, < 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir que existe relación entre el sexo y el tipo de violencia por Humillación; comenzando por el sexo femenino el 45.3% no presentan violencia en este tipo, el 9.1% presenta nivel de violencia leve, el 2.5% presentan nivel moderado y el 0.4% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 26.3% no presentan violencia, el 14.8% presentan violencia en nivel leve, el 1.2% presentan nivel moderado y el 0.4% presentan nivel severo.

*Tabla 13Tipo de Violencia por Castigo emocional según el sexo*

	Niveles de Violencia	Sexo			
		F	%	F	%
Castigo emocional	No presenta	107	44.0	49	20.2
	leve	31	12.8	54	22.2
	moderado	1	0.4	1	0.4
	severo	0	0	0	0

$$X^2 = 23.228; p..000, < 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir que existe relación entre el sexo y el tipo de violencia por Castigo emocional; comenzando por el sexo femenino el 44.0% no presenta violencia en este tipo, el 12.8% presenta nivel de violencia leve, el 0.4% presentan nivel moderado y el 0% presentan nivel severo. Por otro lado en el sexo masculino, el 22.2% presentan violencia de nivel leve, el 20.2% no presentan violencia en este tipo, el 0.4% presentan nivel moderado y el 0% presentan nivel severo

## E. Descripción de la variable 2 según el sexo

Tabla 14 Estrategia de Buscar apoyo social según el sexo

	Buscar apoyo social	Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Buscar apoyo social	Estrategia no utilizada	12	4.9	7	2.9
	Se utiliza raras veces	35	14.4	27	11.1
	Se utiliza algunas veces	50	20.6	52	21.4
	Se utiliza a menudo	34	14.0	18	7.4
	Se utiliza con mucha frecuencia	8	3.3	0	0.0

$$X^2 = 10.487; p. 033. < 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir, que existe relación entre sexo y la estrategia de Buscar apoyo social; comenzando por el sexo femenino el 20,6% utilizan esta estrategia algunas veces, el 14.4% lo utilizan raras veces, el 14.0% lo utilizan a menudo, el 4.9% no lo utilizan y el 3.3% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado el 21.4% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 11.1% lo utilizan raras veces, el 7.4% lo utilizan a menudo, el 2.9% no lo utilizan y el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 15 Estrategia de Concentrarse en resolver el problema*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Concentrarse en resolver el problema	Estrategia no utilizada	0	0.0	2	0.8
	Se utiliza raras veces	22	9.1	15	6.2
	Se utiliza algunas veces	59	24.3	50	20.6
	Se utiliza a menudo	49	20.2	33	13.6
	Se utiliza con mucha frecuencia	9	3.7	4	1.6

$$\underline{X^2 = 4.158; \text{p. } 385, > 0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir, que no existe relación entre sexo y la estrategia de Concentrarse en resolver el problema; comenzando por el sexo femenino el 24.3% utilizan esta estrategia algunas veces, el 20.2% lo utilizan a menudo, el 9.1% lo utilizan raras veces, el 3.7% lo utilizan con mucha frecuencia y el 0.0% no lo utilizan. Por otro lado el 20.6% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 13.6% lo utilizan a menudo, 6.2% lo utilizan raras veces, el 1.6% lo utilizan con mucha frecuencia y el 0.8% no lo utilizan.

*Tabla 16 Estrategia de Esforzarse por tener éxito según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Esforzarse por tener éxito	Estrategia no utilizada	0	0,0	1	0,4
	Se utiliza raras veces	7	2,9	7	2,9
	Se utiliza algunas veces	42	17,3	46	18,9
	Se utiliza a menudo	70	28,8	45	18,5
	Se utiliza con mucha frecuencia	20	8,2	5	2,1

$$\mathbf{X}^2 = 10.799; \text{p.}029,<0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir, que existe relación entre sexo y la estrategia de Esforzarse por tener éxito; comenzando por el sexo femenino el 28.8% utilizan a menudo esta estrategia, el 17.3% lo utilizan algunas veces, el 8.2% lo utilizan con mucha frecuencia, el 2.9% lo utilizan raras veces y el 0.0% no lo utilizan. Por otro lado el 18.9% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 18.5% lo utilizan a menudo, 2.9% lo utilizan raras veces, el 2.1% lo utilizan con mucha frecuencia y el 0.4% no lo utilizan.

*Tabla 17 Estrategia de Preocuparse según el sexo*

		Sexo			
		F	%	F	M
Preocuparse	Estrategia no utilizada	0	0,0	1	0,4
	Se utiliza raras veces	5	2,1	6	2,5
	Se utiliza algunas veces	27	11,1	45	18,5
	Se utiliza a menudo	66	27,2	42	17,3
	Se utiliza con mucha frecuencia	41	16,9	10	4,1

$$\mathbf{X}^2 = 25.250; p.000,<0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir, que existe relación entre sexo y la estrategia de Preocuparse; comenzando por el sexo femenino el 27.2% utilizan esta estrategia a menudo, el 16.9% lo utilizan con mucha frecuencia, el 11.1 % lo utilizan raras veces, el 2.1% lo utilizan raras veces y el 0.0% no lo utilizan. Por otro lado el 18.5% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 17.3% lo utilizan a menudo, 4.1% lo utilizan con mucha frecuencia, el 2.5% lo utilizan raras veces y el 0.4% no lo utilizan.

*Tabla 18 Estrategia de Invertir en amigos íntimos según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Invertir en amigos íntimos	Estrategia no utilizada	4	1.6	6	2.5
	Se utiliza raras veces	34	14.0	22	9.1
	Se utiliza algunas veces	52	21.4	55	22.6
	Se utiliza a menudo	43	17.7	19	7.8
	Se utiliza con mucha frecuencia	6	2.5	2	0.8

$$X^2 = 9.502; p.050, < 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir, que existe relación entre sexo y la estrategia de Invertir en amigos íntimos; comenzando por el sexo femenino el 21.4% utilizan esta estrategia algunas veces, el 17.7% lo utilizan a menudo, el 14.0% lo utilizan raras veces, el 2.5% lo utilizan con mucha frecuencia y el 1.6% no lo utilizan. Por otro lado el 22.6% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 9.1% lo utilizan raras veces, 7.8% lo utilizan a menudo, el 2.5% no lo utilizan y el 0.8% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 19 Estrategia de Buscar pertenencia según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Buscar pertenencia	Estrategia no utilizada	2	0.8	2	0.8
	Se utiliza raras veces	21	8.6	22	9.1
	Se utiliza algunas veces	62	25.5	55	22.6
	Se utiliza a menudo	50	20.6	24	9.9
	Se utiliza con mucha frecuencia	4	1.6	1	0.4

$$X^2 = 6,470; p,167,>0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir, que no existe relación entre sexo y la estrategia de Buscar pertenencia; comenzando por el sexo femenino el 25.5% utilizan esta estrategia algunas veces, el 20.6% lo utilizan a menudo, el 8.6% lo utilizan raras veces, el 1.6% lo utilizan con mucha frecuencia y el 0.8% no lo utilizan. Por otro lado el 22.6% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 9.9% lo utilizan a menudo, el 9.1% lo utilizan raras veces, el 0.8% no lo utilizan y el 0.4% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 20 Estrategia de Hacerse ilusiones según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Hacerse ilusiones	Estrategia no utilizada	1	0.4	2	0.8
	Se utiliza raras veces	34	14.0	25	10.3
	Se utiliza algunas veces	78	32.1	60	24.7
	Se utiliza a menudo	26	10.7	17	7.0
	Se utiliza con mucha frecuencia	0	0.0	0	0.0

$$\underline{X^2 = ,916; p.822, >0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir, que no existe relación entre sexo y la estrategia de Hacerse ilusiones; comenzando por el sexo femenino el 32.1% utilizan esta estrategia algunas veces, el 14.0% lo utilizan raras veces, el 10.7% lo utilizan a menudo, el 0.4% no lo utilizan y el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado el 24.7% del sexo masculino lo utilizan algunas veces, el 10.3% lo utilizan raras veces, 7.0% lo utilizan a menudo, el 0.8% no lo utilizan y el 0.0% lo utilizan con frecuencia.

*Tabla 21 Estrategia de Falta de afrontamiento según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Falta de afrontamiento	Estrategia no utilizada	8	3.3	9	3.7
	Se utiliza raras veces	63	25.9	50	20.6
	Se utiliza algunas veces	56	23.0	43	17.7
	Se utiliza a menudo	11	4.5	1	0.4
	Se utiliza con mucha frecuencia	0	0.0	1	0.4

$$X^2 = 6.692; p.153 > 0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir, que no existe relación entre sexo y la estrategia de Falta de afrontamiento; comenzando por el sexo femenino el 25.9% utilizan esta estrategia raras veces, el 23.0% lo utilizan algunas veces, el 4.5% lo utilizan a menudo, el 3.3% no lo utilizan y el 0.4% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado el 20.6% del sexo masculino lo utilizan raras veces, el 17.7% lo utilizan algunas veces, el 3.7% lo utilizan a menudo, el 0.4% no lo utilizan y el 0.4% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 22 Estrategia de Reducción de la tensión según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Reducción de la tensión	Estrategia no utilizada	14	5.8	24	9.9
	Se utiliza raras veces	74	30.5	65	26.7
	Se utiliza algunas veces	47	19.3	15	6.2
	Se utiliza a menudo	4	1.6	0	0.0
	Se utiliza con mucha frecuencia	0	0.0	0	0.0

$$\underline{X^2 = 19.085; p.000, <0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir, que existe relación entre sexo y la estrategia de Reducción de la tensión; comenzando por el sexo femenino el 30.5% utilizan esta estrategia raras veces, el 19.3% lo utilizan algunas veces, el 5.8% no lo utilizan, el 1.6% lo utilizan a menudo y el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado el 26.7% del sexo masculino lo utilizan raras veces, el 9.9% no lo utilizan, el 6.2% lo utilizan algunas veces, el 0.0% lo utilizan a menudo de igual manera el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 23 Estrategia de Acción social según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Acción social	Estrategia no utilizada	7	7.0	5	2.1
	Se utiliza raras veces	69	28.4	57	23.5
	Se utiliza algunas veces	45	18.5	32	13.2
	Se utiliza a menudo	8	3.3	10	4.1
	Se utiliza con mucha frecuencia	0	0.0	0	0.0

$$X^2 = 5.171; p.160, >0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad  $>0.05$ , es decir no existe relación entre sexo y la estrategia de Acción social; comenzando por el sexo femenino un 28.4% utilizan raras veces esta estrategia, el 18.5% utilizan algunas veces, el 7.0% no lo utilizan, el 3.3% lo utilizan a menudo y el 0% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado, en el sexo masculino el 23.5% utilizan algunas veces, el 13.2% utilizan algunas veces, el 4.1% lo utilizan a menudo, el 2.1% no lo utilizan y el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 24 Estrategia de Ignorar el problema según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Ignorar problema	Estrategia no utilizada	17	7.0	8	3.3
	Se utiliza raras veces	74	30.5	44	18.1
	Se utiliza algunas veces	46	18.9	43	17.7
	Se utiliza a menudo	2	0.8	8	3.3
	Se utiliza con mucha frecuencia	0	0.0	1	0.4

$$\underline{X^2 = 10.750; p.030, <0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad  $<0.05$ , es decir existe relación entre sexo y la estrategia de Ignorar el problema; comenzando por el sexo femenino un 30.5% utilizan raras veces esta estrategia, el 18.9% utilizan algunas veces, el 7.0% no lo utilizan, el 0.8% lo utilizan a menudo y el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado, en el sexo masculino el 18.1% utilizan raras veces, el 17.7% lo utilizan algunas veces, el 3.3% no lo utilizan, el 3.3% lo utilizan a menudo, el 0.4% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 25 Estrategia de Autoinculparse según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Autoinculparse	Estrategia no utilizada	4	1.6	5	2.1
	Se utiliza raras veces	42	17.3	32	13.2
	Se utiliza algunas veces	52	21.4	47	19.3
	Se utiliza a menudo	30	12.3	20	8.2
	Se utiliza con mucha frecuencia	11	4.5	0	0.0

$$\underline{X^2 = 9.879; p.043, <0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $<0.05$ , es decir existe relación entre sexo y la estrategia de Autoinculparse; comenzando por el sexo femenino el 21.4% utilizan algunas veces esta estrategia, el 17.3% utilizan raras veces, el 12.3% lo utilizan a menudo, el 4.5% lo utilizan con mucha frecuencia y el 1.6% no lo utilizan. Por otro lado, en el sexo masculino el 19.3% utilizan algunas veces, el 13.2% lo utilizan raras veces, el 8.2% utilizan a menudo, el 2.1% no lo utilizan, el 0.0% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 26 Estrategia de Reservarlo para sí según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Reservarlo para si	Estrategia no utilizada	1	0.4	0	0.0
	Se utiliza raras veces	26	10.7	28	11.5
	Se utiliza algunas veces	63	25.9	46	18.9
	Se utiliza a menudo	41	16.9	28	11.5
	Se utiliza con mucha frecuencia	8	3.3	2	0.8

$$\underline{X^2 = 4.834; p.305, >0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad  $>0.05$ , es decir no existe relación entre sexo y la estrategia de Reservarlo para sí mismo; comenzando por el sexo femenino el 25.9% utilizan algunas veces esta estrategia, el 16.9% utilizan a menudo, el 10.7% lo utilizan raras veces y el 3.3% lo utilizan con mucha frecuencia, el 0.4% no lo utilizan. Por otro lado, en el sexo masculino el 18.9% utilizan algunas veces, el 11.5% lo utilizan a menudo, el 11.5% lo utilizan raras veces, el 0.8% lo utilizan con mucha frecuencia, el 0% no lo utilizan.

*Tabla 27 Estrategia de Buscar apoyo espiritual según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Buscar apoyo espiritual	Estrategia no utilizada	7	2.9	6	2.5
	Se utiliza raras veces	20	8.2	25	10.3
	Se utiliza algunas veces	64	26.3	46	18.9
	Se utiliza a menudo	42	17.3	25	10.3
	Se utiliza con mucha frecuencia	6	2.5	2	0.8

$$\underline{X^2 = 4.953; p.292, >0.05}$$

### **Interpretación**

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad  $>0.05$ , es decir no existe relación entre sexo y la estrategia de Buscar apoyo espiritual; comenzando por el sexo femenino el 26.3% utilizan algunas veces esta estrategia, el 17.3% utilizan a menudo, el 8.2% lo utilizan raras veces, el 2.9% no lo utilizan y el 2.5% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado, en el sexo masculino el 18.9% utilizan algunas veces, el 10.3% lo utilizan a menudo, el 10.3% utilizan raras veces, el 2.5% no lo utilizan, el 0.8% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 28 Estrategia de Fijarse en lo positivo según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Fijarse en lo positivo	Estrategia no utilizada	1	0.4	0	0.0
	Se utiliza raras veces	15	6.2	7	2.9
	Se utiliza algunas veces	51	21.0	56	23.0
	Se utiliza a menudo	54	22.2	34	14.0
	Se utiliza con mucha frecuencia	18	7.4	7	2.9

$$\underline{X^2 = 8.667; p.070, > 0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad  $>0.05$ , es decir no existe relación entre sexo y la estrategia de Fijarse en lo positivo; comenzando por el sexo femenino el 22.2% utilizan a menudo esta estrategia, el 21.0% utilizan algunas veces, el 7.4% lo utilizan con mucha frecuencia, el 6.2% lo utilizan raras veces y el 0.4% no lo utilizan. Por otro lado, en el sexo masculino el 23.0% utilizan raras veces, el 14.0% lo utilizan a menudo, el 2.9% lo utilizan con mucha frecuencia, el 2.9% lo utilizan raras veces, el 0.0% no lo utilizan.

*Tabla 29 Estrategia de Buscar ayuda profesional según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Buscar ayuda profesional	Estrategia no utilizada	13	5.3	4	1.6
	Se utiliza raras veces	37	15.2	32	13.2
	Se utiliza algunas veces	54	22.2	39	16.0
	Se utiliza a menudo	22	9.1	27	11.1
	Se utiliza con mucha frecuencia	13	5.3	2	0.8

$$X^2 = 11.317; p.023, <0.05$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad <0.05, es decir que existe relación entre sexo y la estrategia de Buscar ayuda profesional; comenzando por el sexo femenino el 22.2% utilizan algunas veces esta estrategia, el 15.2% utilizan raras veces, el 9.1% lo utilizan a menudo, el 5.3% no lo utilizan, el 5.3% lo utilizan con mucha frecuencia. Por otro lado, en el sexo masculino el 16.0% utilizan algunas veces, el 13.2% lo utilizan raras veces, el 11.1% lo utilizan a menudo, el 1.6% no lo utilizan, el 0.8% lo utilizan con mucha frecuencia.

*Tabla 30 Estrategia de Buscar diversiones relajantes según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Buscar diversiones relajantes	Estrategia no utilizada	3	1.2	1	0.4
	Se utiliza raras veces	16	6.6	9	3.7
	Se utiliza algunas veces	31	12.8	26	10.7
	Se utiliza a menudo	64	26.3	43	17.7
	Se utiliza con mucha frecuencia	25	10.3	25	10.3

$$\underline{X^2 = 2.531; p.639, >0.05}$$

### Interpretación

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad es  $>0.05$ , es decir que no existe relación entre sexo y la estrategia de Buscar diversiones relajantes; comenzando por el sexo femenino el 26.3% utilizan a menudo esta estrategia, el 12.8% utilizan algunas veces, el 10.3% lo utilizan con mucha frecuencia, el 6.6% lo utilizan raras veces, el 1.2% no lo utilizan. Por otro lado, en el sexo masculino el 17.7% utilizan a menudo, el 10.7% lo utilizan algunas veces, el 10.3% utilizan con mucha frecuencia, el 3.7% lo utilizan raras veces, el 0.4% no lo utilizan.

*Tabla 31 Estrategia de Distracción física según el sexo*

		Sexo			
		F		M	
		F	%	F	%
Distracción física	Estrategia no utilizada	11	4.5	3	1.2
	Se utiliza raras veces	38	13.2	15	6.2
	Se utiliza algunas veces	38	15.6	20	8.2
	Se utiliza a menudo	39	16.0	40	16.5
	Se utiliza con mucha frecuencia	19	7.8	26	10.7

$$\underline{X^2 = 12.629; p.013, <0.05}$$

### **Interpretación**

De acuerdo al valor de  $X^2$  la probabilidad  $<0.05$ , es decir que existe relación entre sexo y la estrategia de Distracción física; comenzando por el sexo femenino el 16.0% utilizan a menudo esta estrategia, el 15.6% utilizan alguna veces, el 13.2% lo utilizan raras veces, el 7.8% lo utilizan con mucha frecuencia, el 4.5% no lo utilizan. Por otro lado, en el sexo masculino el 16.5% utilizan a menudo, el 10.7% utilizan algunas veces, el 8.2% lo utilizan algunas veces, el 6.2% lo utilizan raras veces, el 1.2% no lo utilizan.

## DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con el principal objetivo de determinar la relación entre la Violencia y las Estrategias de Afrontamiento en su relación de enamoramiento en estudiantes de 5to año de secundaria. Los resultados obtenidos revelan una correlación directa y significativa entre la estrategia de “Ignorar el problema” y la “Violencia en la relación de pareja”. Por otro lado observamos una correlación inversa y significativa entre la “Violencia” y las estrategias de ”Concentrarse en resolver el problema”, “Esforzarse por tener éxito” y “Preocuparse”. Por lo que se acepta la hipótesis de investigación.

En una investigación realizada por Carmona (2017), en donde encontraron relación inversa entre las estrategias de Preocuparse y Fijarse en lo positivo con la Violencia Física y Violencia No física, coincide con nuestra investigación ya que encontramos el mismo resultado con la estrategia Preocuparse donde se correlaciona de manera inversa con la violencia general, es decir tanto en las dos poblaciones investigadas salieron que a cuanto más una persona se preocupa por su relación de pareja, los niveles de violencia tienden a bajar.

Prosiguiendo con los estudios en la tesis realizada por Oliva (2015), en el distrito de Puente Piedra encontró que la violencia está relacionada directamente con una estrategia que es Buscar apoyo social, estrategia que en nuestra investigación no encontró puntaje significativo, esto podría deberse a diversos elementos culturales, estilos de crianza, la

información que reciben sobre los mencionados temas, el tipo de amistades que frecuentan, entre otros elementos.

Con referencia a las estrategias predominantes en toda la población se encontró que las estrategias de afrontamiento predominantes son; Preocuparse (20.99%) y Buscar diversiones relajantes (20.58%), utilizados con mucha frecuencia, en contraste con los datos encontrados por Carmona (2017) encontraron que las estrategias de afrontamiento predominantes fueron Esforzarse por tener éxito (20.0 %), Falta de afrontamiento (20 %), Acción Social (20 %) y Distracción física (20 %), estos resultados podrían deberse a dos elementos fundamentales, en que este antecedente solo evaluaron a una población femenina y está situado a una región costeña, a diferencia de nuestra investigación que estuvo conformada por ambos sexos y fueron de la región sureña, influenciando diferencias culturales en ambas investigaciones.

En nuestra población evaluada el 52.26% sufrió violencia leve y el 37.45% de los adolescentes presentan violencia moderada. En la ciudad de Puno se realizó una investigación por Quispe (2018), donde se encontró que el 73.6% de estudiantes presentaron violencia moderada y el 23.4% violencia leve, estos resultados opuestos a nuestros resultados podría deberse a que en esta investigación evaluaron a adolescentes de 17 a 19 años de edad y a jóvenes de 20 a 24 años de edad, donde también refieren que los jóvenes sufren mayor nivel de violencia (moderada) que los adolescentes (leve). Sin embargo estas investigaciones nos dan a entender que posiblemente la mayoría de los adolescentes comienzan a sufrir violencia en los inicios de su relación y que posiblemente esto se agrave en el transcurso del tiempo y a medida de cómo avance la relación de pareja.

También se encontró en esta investigación que el grupo de adolescentes tienden a sufrir los tipos de violencia como son: Desapego y Coerción a un nivel leve, resultados similares encontramos en nuestra investigación en donde la mayor parte de la población refirió que sufren estos tipos de violencia al mismo nivel. Esto puede deberse porque en la actualidad estos tipos de violencia son las más usadas, así como refiere Quispe (2018) esto ocurre por la falta de interés y el compromiso por parte del enamorado hacia su pareja, lo cual va ocasionar en la víctima ansiedad, autoestima baja, inseguridad y falta de confianza en sí mismo(a).

Prosiguiendo con el siguiente trabajo de Aliaga (2017) en el distrito de Chancay-Lima se encontró que una de las estrategias de afrontamiento predominante en los varones fue Distracción física con un porcentaje de 12.9%, al igual que en nuestra investigación en los varones, se encontró similares resultados de esta estrategia a un 16.0%, por otro lado en las mujeres evaluadas en la anterior investigación, una de las estrategias de afrontamiento que predominan es Esforzarse por tener éxito con un porcentaje de 14.7%, del mismo modo nosotros encontramos que el 28.8% de mujeres utiliza esta estrategia como una de las predominantes, entonces se podría afirmar que en las dos investigaciones varones y mujeres respectivamente tienen preferencia a usar estas estrategias para afrontar un problema en general.

En nuestra investigación, se encontró que algunas estrategias predominantes en las mujeres fueron: Esforzarse por tener éxito y Preocuparse, y en los varones se encontró que una de la estrategias de afrontamiento que predominan es Distracción física. Resultados similares obtuvieron González & Quiroja (2016) realizada en Monsefú, quienes encontraron que las estrategias de afrontamiento que predominan en las mujeres son: Buscar diversiones relajantes, Esforzarse por tener éxito y Preocuparse, las estrategias de afrontamiento que predominan en los varones son: Distracción física, Buscar diversiones relajantes y Esforzarse por tener éxito, encontrando discrepancias y semejanzas con este antecedente se puede mencionar que, este estudio tomo en cuenta la variable de Personalidad, entonces esto nos da a entender que puede influir el tipo de personalidad para ejercer diferentes tipos de estrategia y no necesariamente pueden ser los mismos en todas las personas.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Existe correlación entre violencia y estrategias de afrontamiento, en su relación de enamoramiento de los estudiantes de 5to año de secundaria en un Colegio Nacional de la Ciudad de Juliaca.

**SEGUNDA:** Las estrategias que utilizan los adolescentes que son: Concentrarse en resolver el problema, Esforzarse por tener éxito y Preocuparse se relaciona inversamente con la variable Violencia general a un nivel significativo, es decir cuando surgen estas estrategias los niveles de violencia tiende a bajar o de caso contrario si no surgen estas estrategias los niveles de violencia tienden a subir.

**TERCERA:** Existe relación directa entre la estrategia de afrontamiento Ignorar el problema con la variable de Violencia general, es decir, los adolescentes tienden a ignorar la presencia de violencia cuando esta se manifiesta en su relación de enamoramiento, pasándolo por desapercibido, negándolo o no tomándolo como un problema en su relación.

**CUARTA:** En la presente investigación también se encontró que las estrategias de afrontamiento predominantes en la población en general son Preocuparse (20.99%) y Buscar diversiones relajantes (20.58%), siendo estas estrategias las utilizadas con mucha frecuencia.

**QUINTA:** Identificando los niveles de violencia se encontró que si existe la presencia de violencia en su relación de enamoramiento en los estudiantes de 5to año de secundaria; en su gran mayoría a un 52.26% de la población evaluada presento violencia en grado leve.

**SEXTA:** Se encontró que el sexo influye en los niveles de violencia, donde un 34.2% de las mujeres presenta violencia leve, mientras que los varones en un 20.2% sufren violencia en nivel moderado. Siendo estas los mayores porcentajes de la población que sufren violencia.

**SÉPTIMA:** En la presente investigación se determinó que los tipos de violencia que guardan relación con el sexo son: Violencia de Género, Violencia Física, Violencia por Humillación y Violencia de Castigo Emocional.

**OCTAVA:** Se concluyó también que en los estudiantes de 16 años de edad con un porcentaje de 44.9% predomina la violencia leve y el 32.1% presenta violencia a nivel moderado, resaltando que esta edad presento mayores porcentajes de violencia

**NOVENA:** Se estableció que los tipos de estrategia de afrontamiento que guardan relación con el sexo son las estrategias de: Buscar apoyo social, Esforzarse

por tener éxito, Preocuparse, Invertir en amigos íntimos, Reducción de la tensión, Ignorar el problema, Autoinculparse, Buscar ayuda profesional y distracción física, siendo las mujeres la mayor población de la muestra que utilizan estas estrategias, a excepción de las estrategias de Invertir en amigos íntimos y Distracción física, donde tienden a utilizar con más frecuencia los varones.

## SUGERENCIAS

**PRIMERA:** Al personal de dirección se sugiere diseñar e implementar un programa de intervención, en el horario de tutoría acerca de las estrategias de afrontamiento favorables para una adecuada respuesta de los estudiantes hacia las demandas y riesgos sociales.

**SEGUNDA:** Fomentar más programas de sensibilización que involucren a la familia, como talleres o escuela para padres en temas como toma de decisiones, manejo de las emociones, violencia. Con el objetivo que los padres puedan enseñar, reforzar y orientar a sus hijos así como poner en práctica en el hogar lo aprendido en la Institución Educativa.

**TERCERA:** Utilizar los resultados obtenidos para desarrollar nuevas investigaciones, referidas al tema de violencia y las estrategias de afrontamiento en la ciudad de Juliaca ya que son escasas por lo que se sugiere el avance de esta temática en otros contextos educativos.

**CUARTA:** Al personal de dirección se sugiere también implementar un programa de evaluación, detección, acompañamiento psicológico u orientación con profesionales capacitados, dirigida a todos los casos detectados en la Institución Educativa.

**QUINTA:** Se sugiere que los docentes tomen cursos de capacitación sobre la prevención de violencia y estrategias de afrontamiento adecuadas, para dar la orientación adecuada a los estudiantes que pasen por este tipo de problemas.

**SEXTA:** Se recomienda también hacer estudios posteriores sobre esta investigación pero en esta ocasión separándolos por géneros y en grados anteriores y así poder tener una mayor definición de en qué medida varones y mujeres sufren de violencia de pareja y cuáles son las estrategias de afrontamiento que utilizan cada género para que amplíen y profundicen más los resultados obtenidos en la presente investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, L. (2010). Amor y violencia en el noviazgo. Instituto Estatal de las Mujeres, México. Recuperado de: [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftp/Tabasco/tabcmeta13\\_6.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftp/Tabasco/tabcmeta13_6.pdf)

Alberdi M. (2007). La violencia domestica. España. Coixa

Aliaga C., V. (2017). Dependencia emocional y estrategias de afrontamiento en un grupo de adolescentes victimas de violencia de pareja del distrito de Chancay, 2017. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Cèsar Vallejo, Lima.

Aquino, O., Chimir, A., Garcia, Y., & Martinez, C. (2018). Estrategias de afrontamiento en adolescentes que viven violencia intrafamiliar. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 5(8) Obtenido de <https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/article/download/96/262/>

Begazo, N. (2016). *Violencia durante el noviazgo en las alumnas de la escuela profesional de psicología*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional San Agustín, Arequipa. Recuperado en <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2481>

Benavides, N. (2016). *Sobre el amor y el demonio de la violencia en las relaciones de noviazgo*, Bogotá, Ediciones. Universidad Cooperativa de Colombia. Recuperado en <http://dx.doi.org/10.16925/greylit.1573>

Ccama, D. (2005). *Psicología de la pareja del enamoramiento al matrimonio*. Lima. Editorial San Marcos.

Canessa, B. (2002). *Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana*. Persona, (2). Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132008>

Carmona, D. E.(2017). Estrategias de afrontamiento y violencia conyugal en mujeres de la ciudad de Chiclayo- 2017. (*Titulo de licenciatura*). Universidad Señor de Sipán, Pimentel.

Cortez, M. (2018). Estrategias de afrontamiento en estudiantes de 5to año de secundaria de una institución educativa particular. *Scièndo*, 3(21): 355-362. Obtenido de [revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/2067](http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/2067)

Corsi, J. (1995) Violencia masculina en pareja. Buenos Aires: Paidos

Duquette, J. (18 de Diciembre de 2016). *Percepcion de la violencia hacia las mujeres durante el enamoramiento en la adolescencia*. Obtenido de aynidesarrollo: aynidesarrollo.org.pe/poortfolio\_page/percepcion-de-la-violencia-hacia-las-mujeres-durante-el-enamoramiento-en-le-adolescencia

Escoto, Y., Gonzalez, M., Muñoz, A., & Salomon, Y. (2007). Violencia en el noviazgo adolescente. *Revista Internacional de Psicologia*, 8(2). Obtenido de [www.revistapsicologia.org](http://www.revistapsicologia.org)

Espinosa, O., Guaman, A., & Siuenza, C.(2018). Estilos de afrontamiento en adolescentes de colegios de la ciudad de Cuenca, Ecuador. *Revista Cubana Educacion Superior*, 2(37). Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v37n2/rces04218.pdf>

Frydenberg, E., & Lewis, R. (1995). ACS Escalas de afrontamiento para adolescentes, adaptación española de Pereña y Seisdedos. Madrid: TEA Ediciones S. A.

Frydenberg, E., & Lewis, R. (1997). *Escala de Afrontamiento para Adolescentes*. Madrid: TEA.

Frydenberg, E., & Lewis, R. (2000). *Escala de Afrontamiento para adolescentes. (3ra ed.)*. Madrid: TEA.

Gonzáles, H. T., & Quiroja, L. M. Personalidad y estrategias de afrontamiento en estudiantes de una institución educativa estatal-Monsefú. (*Título de licenciatura*). Universidad Señor de Sipan, Pimentel

González, P., Graña, J., y Muñoz, M. (2003). Violencia en las relaciones de pareja en adolescentes y jóvenes: una revisión. *Psicopatología clínica legal y forense*, 3(3). Obtenido de:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?cpodigo=981068>

Hidalgo, L. P., & Zalazar, L. Z. (2014). La violencia física y psicología en parejas adolescentes del distrito de Apata - Provincia de Jauja 2011-2013. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* México DF. México: Mc Graw Hill.

MIMP. (2019). *Informe estadístico*. (Nº4): <https://www.mimp.gob.pe>.

Moral, J., López, F., & Díaz, R. (2011). Diferencias de género en afrontamiento y violencia de pareja. *Revista CES Psicología*, 4(2). Obtenido de <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1502>

Mullisaca, D. (2018). Vivencias de violencia en el proceso del enamoramiento de los jóvenes de la universidad Nacional de Juliaca-2017. (*título de licenciatura*). Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Molina, J., & Muevecela, D. (2016) Estrategias de afrontamiento en estudiantes adolescentes. (*título de licenciatura*). Universidad De Cuenca, Ecuador.

Organización Mundial de la Salud. (2016). Violencia contra la mujer. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>

Ocampo, N., Estrada, E., & Ch, E. (2018). Violencia psicológica en noviazgos adolescentes y jóvenes mexicanos. Revista de Educacion y Desarrollo, 7(2). Obtenido de [http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/47/47\\_Ocampo.pdf](http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/47/47_Ocampo.pdf)

Oliva, L. (2015). Violencia y estrategias de afrontamiento en el enamoramiento en estudiantes de 5to año de educación secundaria de una Institución Educativa de Puente Piedra, 2015. (*título de licenciatura*). Universidad Cesar Vallejo, Lima.

Pedraza, G. L., & Vega, C. Z. (2015). Las estrategias de afrontamiento ante la violencia en el noviazgo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 1(1). Obtenido de cuved.unam.mx/ojs/index.php/rdpcs/article/view/193

Quispe, J. (2018). Violencia en las relaciones de enamoramiento en estudiantes de enfermeria\_Universidad Nacional del Altiplano, Puno-2018. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Sanchez, E.(2015). *Como eliminar la violencia familiar si me pegas... ¿Te quedas?*, México.

Trillas

Vasquez, D. (2018). *Estrategia de afrontamiento en estudiantes de 3ro 4to y 5to de secundaria de una institución pública del Callao, 2015*. (*Tesis de licenciatura*). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima. Recuperado de

Vergara, S. (2019). *Taller ámame sin lastimarme en la violencia en relaciones de enamoramiento de adolescentes de una Institución Educativa de Trujillo*. (*Tesis de maestría*). Universidad Cesar Vallejo, Lima. Recuperado en  
[http://181.224.246.201/bitstream/handle/UCV/31359/vergara\\_as.pdf?sequence=1&isAllo wed=y](http://181.224.246.201/bitstream/handle/UCV/31359/vergara_as.pdf?sequence=1&isAllo wed=y)

# **ANEXOS**

**CUESTIONARIO DE VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO - CUVINO**

<b>Instrucciones</b> A continuación lo que se quiera saber es si te ha ocurrido, y cuanto, cada una de las cosas que aparecen abajo mientras estabas con tu pareja. Para ello, marca una de las 5 casillas de la primera columna (nunca, a veces, frecuentemente, habitualmente y casi siempre) a la derecha de cada frase.	<b>¿Con que frecuencia te ha ocurrido?</b>				
	Nunca	A veces	Frecuentemente	Habitualmente	Casi siempre
1. Pone a prueba tu amor, poniéndote trampas para comprobar si le engañas, le quieres o le eres infiel.					
2. Te sientes obligado/a a mantener sexo.					
3. Se burla acerca de las mujeres u hombres en general.					
4. Te ha robado.					
5. Te ha golpeado.					
6. Es cumplidor con el estudio, pero llega tarde a citas, no cumple lo prometido y se muestra irresponsable contigo.					
7. Te humilla en público.					
8. Te niega sexo o afecto como forma de enfadarse.					
9. Te habla de las relaciones que imagina que tienes					
10. Insiste en tocamientos que no te son agradables y que tu no quieres					
11. Piensa que los del otro sexo son inferiores y manifiestan que deben obedecer a los hombres (o mujeres), o no lo dice, pero de acuerdo con este principio					
12. Te quita las llaves del carro o del dinero					
13. Te ha abofeteado, empujado o zarandeadido					
14. No reconoce su responsabilidad sobre la relación de pareja, ni lo que le sucede a ambos					
15. Te critica, subestima tu forma de ser, o humilla tu amor propio					
16. Te niega apoyo, afecto o aprecio como forma de castigarte					
17. Amenaza con suicidarse o hacerse daño si lo/la dejas					
18. Te ha tratado como un objeto sexual					
19. Ha ridiculizado o insultado a las mujeres u hombres como grupo					
20. Ha lanzado objetos contundentes contra ti					
21. Te ha herido con algún objeto					

22. Impone reglas sobre la relación (días, horarios, tipos de salidas), de acuerdo con su conveniencia exclusiva					
23. Ridiculiza tu forma de expresarte					
24. Amenaza con abandonarte					
25. Te ha retenido para que no te vayas					
26. Te sientes forzado/a a realizar determinados actos sexuales					
27. Te ha bromead o desprestigiado u condición de hombre/ mujer					
28. Te ha hecho endeudar					
29. Estropea objetos muy preciados por ti					
30. Ha ignorado tus sentimientos					
31. Te critica, te insulta o grita					
32. Deja de hablarte o desaparece por varios días, sin dar explicaciones, como manera de demostrar su enfado					
33. Te manipula con mentiras					
34. No ha tenido en cuenta tus sentimientos sobre el sexo					
35. Sientes que critica injustamente tu sexualidad					
36. Te insulta en presencia de amigos o familiares					
37. Ha rehusado ayudarte cuando de verdad lo necesitabas					
38. Invade tu espacio (escucha la radio muy fuerte cuando estas estudiando, te interrumpe cuando estas solo/a...) o privacidad (abre cartas dirigidas a ti, escucha tus conversaciones telefónicas...)					
39. Te fuerza a desnudarte cuando tu no quieres					
40. Ha ridiculado o insultado tus creencias, religión o clase social					
41. Te ridiculiza o insulta por las ideas que mantienes					
42. Siente que no puedes discutir con él/ella, porque está casi siempre enfadado/a contigo					

# ACS FORMA ESPECÍFICA

## INSTRUCCIONES

Los estudiantes suelen tener ciertas preocupaciones o problemas sobre temas diferentes, como la escuela, el trabajo, la familia, los amigos, el mundo en general, etc. ¿Cuál es la preocupación principal en tu vida? Describe brevemente en la zona indicada en la Hoja de respuestas tu preocupación principal.

En este Cuestionario encontrarás una lista de formas diferentes con las que la gente de tu edad suele encarar una gama amplia de problemas o preocupaciones. Deberás indicar, marcando la casilla correspondiente, las cosas que tú sueles hacer para enfrentarte al problema o dificultad concreta que acabas de describir. En cada afirmación debes marcar en la Hoja de respuestas la letra A, B, C, D o E según creas que es tu manera de reaccionar o de actuar. No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

No me ocurre nunca o no lo hago	A
Me ocurre o lo hago raras veces	B
Me ocurre o lo hago algunas veces	C
Me ocurre o lo hago a menudo	D
Me ocurre o lo hago con mucha frecuencia	E

Por ejemplo, si algunas veces te enfrentas a tu problema mediante la acción de «Hablar con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema», deberías marcar la C como se indica a continuación:

1. Hablar con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema .....  A  B  C  D  E

**DEBERÁS ANOTAR TODAS TUS CONTESTACIONES EN LA HOJA DE RESPUESTAS.  
NO ESCRIBAS NADA EN ESTE CUADERNILLO.**

**RECUERDA QUE ESTÁS PENSANDO EN UN PROBLEMA CONCRETO**

1. Hablar con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema.
2. Dedicarme a resolver lo que está provocando el problema.
3. Seguir con mis tareas como es debido.
4. Preocuparme por mi futuro.
5. Reunirme con amigos.
6. Producir una buena impresión en las personas que me importan.
7. Esperar que ocurra lo mejor.
8. No puedo hacer nada para resolver el problema, así que no hago nada.
9. Llorar o gritar.
10. Organizar una acción o petición en relación con mi problema.
11. Ignorar el problema.
12. Criticarme a mí mismo.
13. Guardar mis sentimientos para mí solo.
14. Dejar que Dios se ocupe de mi problema.
15. Acordarme de los que tienen problemas peores, de forma que el mío no parezca tan grave.
16. Pedir consejo a una persona competente.
17. Encontrar una forma de relajarme; por ejemplo, oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver la televisión.
18. Hacer deporte.
19. Hablar con otros para apoyarnos mutuamente.
20. Dedicarme a resolver el problema poniendo en juego todas mis capacidades.
21. Asistir a clase con regularidad.
22. Preocuparme por mi felicidad.
23. Llamar a un amigo íntimo.

No me ocurre nunca o no lo hago	A
Me ocurre o lo hago raras veces	B
Me ocurre o lo hago algunas veces	C
Me ocurre o lo hago a menudo	D
Me ocurre o lo hago con mucha frecuencia	E

24. Preocuparme por mis relaciones con los demás.  
 25. Desear que suceda un milagro.  
 26. Simplemente, me doy por vencido.  
 27. Intentar sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando otras drogas (no medicamentos).  
 28. Organizar un grupo que se ocupe del problema.  
 29. Ignorar conscientemente el problema.  
 30. Darme cuenta de que yo mismo me hago difíciles las cosas.  
 31. Evitar estar con la gente.  
 32. Pedir ayuda y consejo para que todo se resuelva.  
 33. Fijarme en el aspecto positivo de las cosas y pensar en las cosas buenas.  
 34. Conseguir ayuda o consejo de un profesional.  
 35. Salir y divertirme para olvidar mis dificultades.  
 36. Mantenerme en forma y con buena salud.  
 37. Buscar ánimo en otros.  
 38. Considerar otros puntos de vista y tratar de tenerlos en cuenta.  
 39. Trabajar intensamente.  
 40. Preocuparme por lo que está pasando.  
 41. Empezar una relación personal estable.  
 42. Tratar de adaptarme a mis amigos.  
 43. Esperar que el problema se resuelva por sí solo.  
 44. Me pongo malo.  
 45. Trasladar mis frustraciones a otros.  
 46. Ir a reuniones en las que se estudia el problema.  
 47. Borrar el problema de mi mente.  
 48. Sentirme culpable.  
 49. Evitar que otros se enteren de lo que me preocupa.  
 50. Leer un libro sagrado o de religión.  
 51. Tratar de tener una visión alegre de la vida.  
 52. Pedir ayuda a un profesional.  
 53. Buscar tiempo para actividades de ocio.  
 54. Ir al gimnasio a hacer ejercicio.  
 55. Hablar con otros sobre mi problema para que me ayuden a salir de él.  
 56. Pensar en lo que estoy haciendo y por qué.  
 57. Triunfar en lo que estoy haciendo.  
 58. Inquietarme por lo que me pueda ocurrir.  
 59. Tratar de hacerme amigo íntimo de un chico o de una chica.  
 60. Mejorar mi relación personal con los demás.  
 61. Soñar despierto que las cosas irán mejorando.  
 62. No tengo forma de afrontar la situación.  
 63. Cambiar las cantidades de lo que como, bebo o duermo.  
 64. Unirme a gente que tiene el mismo problema.  
 65. Aislarme del problema para poder evitarlo.  
 66. Considerarme culpable.  
 67. No dejar que otros sepan cómo me siento.  
 68. Pedir a Dios que cuide de mí.  
 69. Estar contento de cómo van las cosas.  
 70. Hablar del tema con personas competentes.  
 71. Conseguir apoyo de otros, cómo mis padres o amigos.  
 72. Pensar en distintas formas de afrontar el problema.  
 73. Dedicarme a mis tareas en vez de salir.  
 74. Inquietarme por el futuro del mundo.  
 75. Pasar más tiempo con el chico o chica con quien suelo salir.  
 76. Hacer lo que quieren mis amigos.  
 77. Imaginar qué las cosas van a ir mejor.  
 78. Sufro dolores de cabeza o de estómago.  
 79. Encontrar una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar, gritar, beber, tomar drogas.  
 80. Anota en la Hoja de respuestas cualquier otra cosa que suelas hacer para afrontar tus problemas.



## **BASE DE DATOS DEL CUVINO**





## BASE DE DATOS DEL ACS







DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA - SAN ROMÁN  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA  
GRAN UNIDAD ESCOLAR "JOSÉ ANTONIO ENCINAS"  
JULIACA

Nº 032770



## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

MESA DE PATRONES  
Fecha: 12 JUL 2019  
Nº EXPEDIENTE 884

SOLICITA: PERMISO PARA APLICACIÓN DE  
CUESTIONARIOS

SEÑOR DIRECTOR DE LA I.E. G.U.E. "JOSÉ ANTONIO ENCINAS" DE JULIACA

QUISPÉ

Apellido Paterno

74024032

DNI

RAFAEL

Apellido Materno

Jr. MAMÁ OCULLO N° 1042 URB. VILLA HERMOSA - JULIACA

JHUDYT LEIVA

Nombres

Domicilio (Calle / Jiron / Avenida / Urb. / Barrio)

Solicito:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado de Estudios | <input type="checkbox"/> Permiso por Salud                      | <input type="checkbox"/> Reconsideración                |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Práctica | <input type="checkbox"/> Rectificación de Nombres y/o Apellidos | <input type="checkbox"/> Justificación por Inasistencia |
| <input type="checkbox"/> Derecho de Traslado     | <input type="checkbox"/> Evaluación de Subsanación              | <input type="checkbox"/> Otros .....                    |

Aclare su pedido en concreto.

*Solicito permiso para aplicación de cuestionarios para proyecto de tesis a los estudiantes de 5to año de educación secundaria relacionados al tema "Violencia y estrategias de enfrentamiento en el enamoramiento"*

ANEXO: (si Ud. desea adjuntar documentos, señale los principales. Si falta espacio puede escribir en el reverso de esta solicitud)

Adjunto:

- Solicitud personal

- Copia de DNI

950448731
Nº DE CELULAR
jhudytlf@gmail.com
Correo Electrónico

### POR LO EXPUESTO:

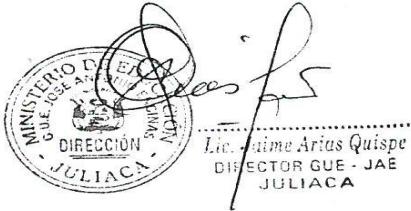
Solicito ser atendido en mi pedido por ser justo y legal

Juliaca, 12 de Julio del 2019

FIRMA

Juliaca, 15-07-2019.

Visto la Solicitud del reverso, pase a Coord. de TOE  
Prof. Edilberto Larico Chupa para las coordinaciones  
que el caso requiere, debiendo aplicarse la enverga en  
horas de Tutoría.



Juliaca, 19-08-2019

Visto el Decreto del Director de la F.E. G.U.E. José  
Antonio Fernández, a los Tutores de los Quintos Grados  
brindar el apoyo que requieren la suscrita.



## **CASO 1**

**JHUDYT LEIVA QUISPE RAFAEL**

## **ANAMNESIS**

### **I. DATOS DE FILIACION**

Nombres y Apellidos	: Rosa
Fecha de Nacimiento	: 28/09/1983
Edad	: 35 años
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Sexo	: Femenino
Grado de Instrucción	: Secundaria Completa
Procedencia	: Arequipa
Religión	: Católica
Informante	: Paciente
Lugar de Entrevista	: Domicilio
Fecha de Entrevista	: 29 de Mayo del 2019
Nombre del entrevistador	: Quispe Rafael, Jhudyt Leiva

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

La paciente refiere sentirse preocupada porque últimamente manifiesta sensación de cólera hacia su pareja sin motivo alguno, produciendo discusiones con frecuencia: Así mismo la paciente no sabe qué hacer para controlar su carácter.

### **III. PROBLEMA ACTUAL**

Paciente de 35 años refiere que no sabe qué hacer porque refiere tener cólera a su pareja y no se sabe explicar el porqué de esa reacción hacia él.

Refiere que ella siempre ha tenido ese tipo de carácter fuerte y temperamental, es decir, que siempre ha manifestado irritabilidad, nerviosismo, cólera e impulsividad frente a cualquier situación que la molesta o la fastidia, y que a razón de eso siempre para discutiendo con su pareja dándole la contra, refiere “no sé porque le doy la contra, pero es algo que no me

puedo contener y al final no hago lo que él quiere o me pide “y “ a veces me siento culpable y me pongo triste de por lo que pasa pero trato de no demostrarlo”.

Y acota también que ese carácter fuerte tal vez lo saco de su madre porque refiere que cuando ella era niña su madre siempre la gritaba o la castigaba físicamente y es por eso que a veces tenía miedo a su madre.

Además, refiere que a veces se desquita con su hija gritándola pero nunca golpeándola como forma de vengarse de su pareja “como a veces yo me doy cuenta que grito a mi esposo mi suegra está ahí y mirará pues como lo trato y supongo que pensará algo y es por eso que a veces me contengo pero después me desquito con mi hija gritándola”.

Refiere hace una semana ellos dos estaban consumiendo bebidas alcohólicas como a medida de relajarse un poco, mientras que estaban conversando ella le hacía comentarios con frases como “me vas a pegar, pégame pues, haber atrévete” y su pareja al ver que le estaba provocando y con el estado etílico que se encontraba la llegó a golpear ( dos golpes en la cabeza), ella se asustó porque refiere que “ yo nunca pensé que él iba a reaccionar así, porque siempre él se sabe contener o callar, explicarme o bien calmarme, pero nunca pensé que iba a golpearme; me aleje de él para que no me golpee más mientras que él seguía gritando e insultándome y luego de eso llegaron mis cuñados que estaban en el otro lado y lo intentaban calmar”, luego de eso ella se asustó, se fue a la casa de su tía a dormir hasta que él se calmara.

Refiere además que el comportamiento que ella tiene lo manifiesta con su esposo y su hija pero frente a otras personas no es así; además en una conversación con su pareja le refirió que su comportamiento desafiante lo manifiesta desde hace más o menos ocho meses y ella dice que puede ser porque ella siempre ve que “él es el sabelotodo, calmado, comprensivo y que ve programas culturales y eso a mí me da cólera y me pone nerviosa porque yo no soy así, y quiero tal vez que sea más cariñoso y no es así y eso me da cólera, a veces ya no me ilusiona como antes y me gustaría que cambie”.

## **IV. HISTORIA PERSONAL**

### **ETAPA PRE – NATAL**

#### **GESTACIÓN Y NACIMIENTO**

Refiere no conocer mucho de cómo fue esta etapa de gestación ya que su madre solo le refirió que nació bien, sin embargo sabe que fue deseada por ambos padres. Jacqueline es la cuarta de cinco hermanos, producto de un embarazo no planificado, cuando la madre tenía 28 años y el padre 31. Con respecto del tiempo de gestación fue de 9 meses, nació por parto natural, respiro con normalidad y no tuvo ninguna complicación a lo posterior.

### **ETAPA POST – NATAL**

#### **LA NIÑEZ**

Refiere que no conoce mucho sobre sus primeros años de vida y sobre su desarrollo psicomotor, además refiere no haber tenido enfermedades graves durante la niñez. Así mismo recuerda que desde muy pequeña estuvo al cuidado de sus dos padres y a veces de su hermana mayor, pues sus padres trabajaban todo el día.

Tuvo varias amistades, pues en la escuela era una persona muy sociable refiere “cuando entre por primera vez a la escuela recuerdo que todas querían jugar conmigo y eso me gustaba”, y cuando estaba en casa era muy activa. Le gustaba salir a jugar con sus amigos cercanos a su domicilio.

### **ESCOLARIDAD**

A los 5 años ingresa al nivel inicial y no presenta dificultad alguna. A la edad de 6 años ingresa a primaria a un colegio Nacional, llevando sus estudios regularmente excepto un año que casi repite de año porque refiere que no se preocupaba mucho por sus estudios. A los 12 años curso sus estudios secundarios en una Institución Educativa Particular (CIRCA) tuvo un rendimiento académico satisfactorio mejorando en sus notas.

Saliendo del colegio decidió prepararse para postular a la Universidad, se preparó por tres años y no pudo ingresar, luego de eso postulo al ISPA y no pudo seguir y por último se

metió a estudiar en el Cultural inglés y no logró terminar por razones económicas. Luego empezó a trabajar de Cortadora en un taller de zapatería y allí conoció a su esposo.

## **VIDA SEXUAL Y ADOLESCENCIA**

Se consideraba una persona sociable, alegre, por lo cual tenía varias amistades, a la edad de 8 a 9 años aproximadamente aprendió a diferenciar sus órganos sexuales, recibió educación sobre sexualidad en su hogar y en el colegio, con información de sus padres, profesores y comentarios de sus compañeros.

Su atracción por el sexo opuesto comenzó desde que comenzó secundaria aproximadamente, tuvo su primer enamorado a los 15 años, refiere dicha relación duro 1 mes y no considerando la relación de ese entonces tan importante.

A los 22 años conoce a su segundo enamorado con el cual refiere llevo una relación muy bonita y refiriendo que él era cariñoso, respetuoso, amable, simpático y romántico solo que su defecto de él era que tomaba mucho y por eso terminó esa relación que duro dos años. Luego de eso continúo trabajando independientemente en el taller de Zapatería y ahí conoce a su pareja de la misma edad que ella (actual madre de su hija de 7 años de edad) con el cual primero empezaron una amistad, luego dos años de enamorados (ella tenía 26 años de edad aproximadamente) y actualmente seis años de convivencia.

## **HABITOS, INTERESES Y ACTITUDES**

La paciente siempre presentó gusto por el idioma inglés, además disfruta de la música, y leer a los que considera como un medio de relajación.

Actualmente se desempeña trabajando en su taller de zapatería junto a su esposo y familiares.

Refiere que no tiene ninguna adicción o vicio de alguna sustancia psicoactiva.

Su deseo más grande es tener una familia estable y sin ningún problema y que se lleve de una manera comprensiva, amable y cariñosa con su esposo e hija, y que por el momento no tiene otro tipo de intereses.

## **ANTECEDENTES FAMILIARES**

La paciente es la cuarta de 5 hijos, de las cuales la primera hermana falleció hace 5 años. Actualmente vive con su esposo y su hija.

Su padre de 61 años, actualmente trabaja en su taller de zapatería. Su madre de 61 años trabaja también en su taller de zapatería; el hermano menor está terminando sus estudios de administración y los demás tienen su trabajo independiente y viviendo cada uno con sus familias. Existe un adecuado vínculo con sus hermanos y padres a quienes considera personas confiables.

Durante la niñez sus padres se dedicaban la mayor parte del tiempo a trabajar Rosa a veces se quedaba al cuidado de su hermana la cual falleció y refiere que es una persona a la cual quería mucho y que se comportaba como si fuera una segunda madre con ella. Pero también recuerda que a veces su madre la gritaba y la castigaba físicamente porque tenía un carácter fuerte como lo tiene actualmente ella. Paciente refiere que su padre es bueno, su carácter es apacible, justo y comprensivo. Su madre es de carácter fuerte, y un tanto intolerante e irritable, ejerciendo más autoridad que el padre.

## **HISTORIA SOCIOECONOMICA Y OCUPACIONAL**

Actualmente vive en casa propia, donde está su taller, y es de material noble, cuenta con los servicios básicos de agua, desagüe y luz, actualmente se desempeña laboralmente por lo que económicamente depende su trabajo y con el apoyo de su pareja .Madre y padre también trabajan en zapatería.

## **V. RESUMEN**

Paciente refiere que no fue planificada pero si deseada por ambos padres, durante su gestación la paciente refiere que la madre no tuvo ninguna complicación pero que también no sabe mucho sobre esa etapa. Durante la etapa escolar manifiesta que tuvo un rendimiento regular puesto que no se preocupaba mucho por sus estudios, pero que en secundaria empezó a ser más responsable y competitiva, sociable, alegre. Estuvo al

cuidado de sus padres y de su hermana mayor. En relación a los estudios superiores, estudio Ingles en un Instituto la cual no culminó por razones económicas. Tuvo su primer enamorado a los 15 años con una duración de 1 mes, a los 22 años tuvo su segundo enamorado con una duración de dos años, a los 26 años aproximadamente conoce al actual padre de su hija ( 7 años de edad) con la cual lleva una convivencia de seis años. En el ámbito laboral, trabajo independientemente en su taller de zapatería. La dinámica familiar con sus padres y hermanos es buena. Actualmente vive en una casa propia de material noble, cuenta con los servicios básicos. Así mismo trabaja por lo que económicamente depende de su trabajo y con el apoyo de su esposo.

---

Jhudyt Leiva Quispe Rafael

Bachiller en Psicología

## EXAMEN MENTAL

### I. DATOS DE FILIACIÓN

<b>Nombres y apellidos</b>	: Rosa
<b>Fecha de nacimiento</b>	: 28/09/1983
<b>Edad</b>	: 35 años
<b>Sexo</b>	: Femenino
<b>Lugar de nacimiento</b>	: Arequipa
<b>Dirección</b>	: Paucarpata
<b>Grado de instrucción</b>	: Secundaria Completa
<b>Estado civil</b>	: Conviviente
<b>Ocupación</b>	: Comerciante
<b>Religión</b>	: Católica
<b>Informante</b>	: El paciente
<b>Lugar de evaluación</b>	: Domicilio
<b>Fecha de evaluación</b>	: 29/05/19 y 05/06/ 19

### II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente refiere sentirse preocupada porque últimamente manifiesta sensación de cólera hacia su pareja sin motivo alguno, produciendo discusiones con frecuencia: Así mismo la paciente no sabe qué hacer para controlar su carácter.

### III. ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO

Rosa quien aparenta la edad referida, es de contextura delgada, de mediana estatura (aproximadamente 1.60 m), tez trigueña, cabello largo, lacio y negro, ojos negros, presenta cuidado e higiene en su aseo y arreglo personal, presentando una vestimenta adecuada.

Rosa se mostró colaboradora, comprensiva, logrando concretar los objetivos que se pretendía con las evaluaciones, contando con disposición, siguiendo las instrucciones de las pruebas. Durante la evaluación denota relativa tranquilidad y pasividad porque se

tocaba las manos varias veces, su tono de voz es adecuado, teniendo contacto visual pero tenía a desviar la mirada en algunos momentos que se conversaba con ella.

#### **IV. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN**

Durante la evaluación Rosa mostró un predominio de la atención voluntaria sobre la involuntaria, ya que prestaba atención a la entrevista y a cada una de las preguntas que se le hacía, suprimiendo los distractores que se encontraban alrededor como son ruidos propios del ambiente. Se mantuvo atenta durante toda la evaluación, sin dificultades para responder a las preguntas que se le realizaba.

Además Rosa se mostró lucida y alerta, no mostró signos de somnolencia, por lo que pudo mantener el hilo de la conversación y comprender las indicaciones que se dieron.

Respecto a la orientación espacial, esta es adecuada ya que se le preguntó y respondió correctamente; sabe en qué lugar se encuentra, donde vive, ciudad y distrito; en orientación temporal reconoce qué día, año y mes estamos, en orientación personal, sabe quién es e identifica a las personas que lo rodean, como familiares y amigos.

#### **V. LENGUAJE**

En relación a su lenguaje expresivo, Rosa se expresó correctamente, su habla es coherente y la estructura de frases fueron correctas. Su lenguaje escrito fue organizado y correcto. Su lenguaje comprensivo se notó conservado, evidenciándolo al responder las preguntas durante la evaluación y siguiendo el curso adecuado a la conversación y con un tono de voz adecuado.

#### **VI. PENSAMIENTO**

Con respecto al contenido del pensamiento, presenta ideas de culpa, miedo y desconfianza, ya que considera que ella provocó a su esposo para que la golpeará; así mismo piensa que generalmente ella siempre inicia una discusión con su esposo porque a veces hay situaciones que a ella la irritan fácilmente.

El curso del pensamiento es adecuado, hay ilación en sus ideas y en lo que manifiesta; la velocidad de su pensamiento es normal, organizada y coherente.

## **VII. MEMORIA**

Esta función se encuentra normal, ya que en lo que concierne a su memoria autobiográfica se encuentra conservada porque recuerda hechos de su pasado como los que son de su niñez y adolescencia, al igual que su memoria semántica recuerda el significado de palabras y responde a los refranes con una adecuada forma de interpretación; en cuanto a su memoria procedural también se encuentra en adecuadas condiciones porque responde y realiza las instrucciones dadas como por ejemplo escribir una oración, doblar la hoja en dos y ponerla en la mesa.

## **VIII. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL**

Rosa presenta una inteligencia promedio porque respondió adecuadamente las indicaciones que se le dio, resuelve los problemas planteados con facilidad, y además cuando se le presentaron frases o refranes la paciente lo respondió de una forma correcta mostrando un adecuado razonamiento, comprensión y capacidad de abstracción.

## **IX. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTO**

Su esfera afectiva denotaba relativa tristeza, sentimientos de culpa, mostrando culpabilidad por parte de ella por cuanto a las discusiones que tiene con su pareja. Su esfera volitiva se encuentra ligeramente afectadas, sin embargo tuvo la disposición al realizar las pruebas.

## **X. CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD**

Tiene conciencia de su problema y que este repercuta en su vida y sobre todo en la relación con su pareja y su hija, es por eso que quiere controlarse poniendo todo de su parte para lograrlo.

## **XI. RESUMEN:**

Rosa de 35 años, que aparenta la edad que refiere, de estatura promedio, contextura delgada, cabello negro lacio y largo, presenta un adecuado aspecto en su aseo y arreglo personal y en general se aprecia una vestimenta adecuada.

Durante la entrevista y las evaluaciones estuvo vigilante, su actitud fue cooperativa, su nivel de atención se encuentra conservado, en cuanto a la orientación en persona, espacio, tiempo y otras personas se encuentran conservadas.

El lenguaje expresivo y comprensivos también se encuentran conservados, su habla fue coherente de estructura en este sentido era apropiada, mantenía un tono de voz adecuado.

El curso del pensamiento está conservado y en su contenido se aprecian sentimientos de culpa, desesperación, preocupación y relativa tristeza. En su memoria autobiográfica, semántica y procedimental se encuentran en perfecto estado; en cuanto a sus funciones intelectuales presenta inteligencia promedio porque responde adecuadamente a las actividades planteadas; con respecto a la afectividad y estado de ánimo se notaba asustada y un tanto nerviosa, sin embargo ha puesto toda su disposición para poder cooperar y controlarse frente a la entrevista y a las evaluaciones.

---

Jhudyt Leiva Quispe Rafael

Bachiller en Psicología

## INFORME PSICOMETRICO

### I. DATOS DE FILIACIÓN

**Nombres y apellidos** : Rosa.  
**Fecha de nacimiento** : 28/09/1983  
**Edad** : 35 años  
**Sexo** : Femenino  
**Lugar de nacimiento** : Arequipa  
**Dirección** : Paucarpata  
**Grado de instrucción** : Secundaria Completa  
**Estado civil** : Conviviente  
**Ocupación** : Comerciante  
**Religión** : Católica  
**Informante** : La paciente  
**Lugar de evaluación** : Hogar de la paciente.  
**Fecha de evaluación** : 29/05/19 y 05/06/ 19

### II. OBSERVACIONES GENERALES

Rosa, de 35 años aparenta la edad referida, tez trigueña, ojos negros, cabello lacio, largo y negro, contextura delgada y estatura 1.60 m. aproximadamente. Se mostró atenta y colaboradora; entendió las indicaciones que se le asignaba y no hubo oposiciones. Posee una postura recta; contacto visual a veces esquivo, ya que tenía a desviar la mirada en algunos momentos que se conversaba con ella. Durante la entrevista y evaluaciones estuvo vigilante, su nivel de atención y lenguaje fueron adecuados frente a respuestas que implican una descripción; su habla es coherente, fluida y la estructura de esta es apropiada; tiene un tono de voz adecuado.

### **III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

- Observación
- Entrevista
- Pruebas Psicológicas:
  - ❖ Test Proyectivo de Karen Machover-Figura Humana
  - ❖ Inventario Multifásico de Personalidad (MINI-MUTL) versión abreviada
  - ❖ Test de Inteligencia No Verbal TONI 2
  - ❖ Inventario de Ansiedad de Beck.
  - ❖ Inventario de Depresión de Beck

### **IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

#### **A. TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER:**

Persona orientada en el medio ambiente. El dibujo aparenta la edad de una niña de cinco años; entendiendo esto como un refugio o evasión a la actual situación, con tendencias de regresión al pasado.

Esta identificada con su sexo y manifiesta un adecuado cuidado personal.

Posee buena adaptación social con las personas que la rodean, mostrando espontaneidad en las relaciones interpersonales, optimismo y comunicándose adecuadamente, aunque a veces muestra rasgos de poco control en los impulsos y probablemente lo lleva a una perturbación a causa de una relativa falta de coordinación o control entre sus impulsos y sus funciones intelectuales, que se podrían manifestar con rasgos ansiosos, llevándola a tener determinados conflictos con las personas más allegadas a ella (pareja e hija), pero que pone todo de su parte para relacionarse adecuadamente con las personas con las que se interrelaciona mostrando relativo optimismo frente a ellas.

Presento: Rasgos de agresividad y ansiedad, conflictos y características obsesivas compulsivas.

En observaciones finales el dibujo se entendió como una expresión del estado de ánimo y de las tensiones emocionales y como proyección de los problemas personales y tipo de organización.

**B. INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD (MINI-MULT)**  
**VERSIÓN ABREVIADA**

**Análisis Cuantitativo**

	L	F	K	HS	D	HI	DP	PA	PT	SC	MA
<b>Puntajes equivalentes</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>31</b>	<b>35</b>	<b>28</b>	<b>21</b>	<b>23</b>	<b>29</b>	<b>15</b>
<b>Puntaje T</b>	<b>53</b>	<b>78</b>	<b>70</b>	<b>87</b>	<b>108</b>	<b>113</b>	<b>111</b>	<b>114</b>	<b>101</b>	<b>100</b>	<b>63</b>

**Análisis Cualitativo**

ESCALAS CODIGOS	INTERPRETACION Y NIVELES CON LOS PUNTAJES EQUIVALENTES
<b>L</b> <b>MENTIRA</b>	...
<b>F</b> <b>VALIDEZ</b>	...
<b>K</b> <b>CORRECCION</b>	...
<b>HS(1)</b> <b>HIPOCONDRIA</b>	La cantidad de sintomatología física y preocupación acerca de las funciones corporales es semejante y ligeramente típica a la de los pacientes médicos (nivel normal).
<b>D(2)</b> <b>DEPRESSION</b>	Moderadamente deprimida, preocupada y pesimista (nivel moderada).
<b>H(3)</b> <b>HISTERIA</b>	Probablemente inmadura, exigente, egocéntrica y sugestionable tendiendo a desarrollar determinadas quejas funcionales tales como dolores de cabeza o de espalda, etc. (nivel moderado).
<b>DP(4)</b>	Un tanto rebelde e inconformista. Evita establecer lazos personales íntimos (nivel moderado).

<b>PERSONALIDAD PSICOPATICA</b>	
<b>PA(6) PARANOIDE</b>	Resentimiento y suspicacia hacia los demás, quizás hasta el punto de la fijación de falsas creencias (nivel marcada).
<b>PT(7) OBSESSION COMPULSION</b>	Probablemente no preocupado, tiende a relajarse en sus responsabilidades (nivel baja).
<b>MA(9) MANIA</b>	.....

### **Interpretación de las combinaciones**

(2-3) = Persona que probablemente presente rasgos de neurosis (menos histeria de conversion) es decir puede presentar problemas nerviosos y alteraciones emocionales; persona un tanto depresiva o involutiva.

(3-4 y 4-3) = Probablemente presente Personalidad emocionalmente inestable o una Personalidad Pasivo Agresiva inclinada al tipo agresivo.

(1-2-3-4) = Pueda que sea una persona que presente una personalidad ansiosa que se manifiesta en reacciones psicofisiológicas (nerviosismo, temblor, palpitaciones, dolores de cabeza, pecho, etc) y con tendencias a la depresión.

### **C. TEST DE INTELIGENCIA NO VERBAL TONI 2**

#### **Análisis cuantitativo**

PUNTAJE	PERCENTIL	COCIENTE	CATEGORIA
37	66	106	Término medio o promedio

#### **Análisis cualitativo**

Rosa obtuvo un Puntaje de 37 con un percentil de 66 y un cociente de 106, asignándosele una categoría de término medio de inteligencia, teniendo la capacidad para aprender y

comprender de forma adecuada, así como dar solución a los posibles problemas que se le pueda presentar.

#### **D. INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK.**

##### **Niveles del inventario de Ansiedad de Beck**

- 00–21 - Ansiedad muy baja
- 22–35 - Ansiedad moderada
- más de 36 - Ansiedad severa

SUB ESCALAS	PUNTUACIÓN
<b>Psicologicas</b>	15
<b>Fisiologicas</b>	11
<b>Escala General</b>	<b>26 (Ansiedad Moderada)</b>

##### **Análisis Cualitativo**

Rosa presenta un nivel de ansiedad moderado, es decir que probablemente tiende a reaccionar emocionalmente ante la percepción de un peligro o amenaza, que se manifiesta mediante un conjunto de respuestas a nivel cognitivo o subjetivo (pensamientos y sentimientos) y fisiológico o corporal (temblores taquicardias, sudoración, nerviosismo, miedo, etc.) y llevando a conductas inapropiadas impidiendo su bienestar e interfiriendo significativamente en las actividades de su vida cotidiana, familiares, sociales y laborales.

#### **E. INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK**

##### **Niveles del inventario de Depresión de Beck**

- 00–13 –Depresión baja
- 14–19 – Depresión leve
- 20-28 – Depresión moderada
- 29- 63- Depresión severa

### **Análisis cuantitativo**

<b>Puntuación total :16</b>	<b>Depresión Leve</b>
-----------------------------	-----------------------

### **Análisis Cualitativo**

Rosa presenta un nivel de depresión leve, es decir que probablemente manifiesta sensaciones de tristeza, culpabilidad, desgano e irritabilidad, sintiéndose disconforme con ella misma en su forma de ser siendo autocritica, llevando a manifestar su tristeza con conductas inapropiadas impidiendo su bienestar e interfiriendo en las actividades de su vida cotidiana afectado también a las personas que lo rodean.

### **RESUMEN**

Rosa, de 35 años aparenta la edad referida. Se mostró atenta y colaboradora; entendió las indicaciones que se le asignaba y no hubo oposiciones.

Rosa posee una inteligencia nivel promedio; teniendo la capacidad para aprender y comprender de forma adecuada, así como dar solución a los posibles problemas que se le pueda presentar

Se caracteriza por poseer rasgos de impulsividad manifestadas en agresividad verbal e irritabilidad, además posee también rasgos ansiosos; es una persona con adecuadas relaciones sociales cuando se encuentra en un ambiente social tranquilo, optimista y espontanea; pone de su parte para no responder de una manera ansiosa e impulsiva y empezar a discutir con sus familiares cercanos. Presenta sentimientos de resentimiento muy relacionado a la mala experiencia que vivió en su infancia. Ella se siente preocupada porque no sabe cómo poder controlar su ira frente a su esposo y su hija y es consciente que está afectando a su familia.

Como se dijo anteriormente posee rasgos de ansiedad pero además puede presentar inestabilidad emocional tendiendo a caer en depresión, manifestando a veces tristeza y al no poner manifestarlo adecuadamente tiende responder de una manera irritable e irascible con su pareja y su hija. En sus relaciones sentimentales busca atención y afecto por parte de su pareja y lo manifiesta con conductas inapropiadas (discusiones y agresiones verbales). En cuanto a su nivel de ansiedad es una persona que

probablemente tiende a reaccionar emocionalmente ante la percepción de un peligro o amenaza, y que se manifiesta mediante un conjunto de respuestas como son pensamientos irracionales y por ende a tener un comportamiento inapropiado.

---

Jhudyt Leiva Quispe Rafael

Bachiller en Psicología

## INFORME PSICOLÓGICO

### I. DATOS GENERALES

<b>Nombres y apellidos</b>	: Rosa
<b>Fecha de nacimiento</b>	: 28/09/1983
<b>Edad</b>	: 35 años
<b>Sexo</b>	: Femenino
<b>Lugar de nacimiento</b>	: Arequipa
<b>Dirección</b>	: Paucarpata
<b>Grado de instrucción</b>	: Secundaria Completa
<b>Estado civil</b>	: Conviviente
<b>Ocupación</b>	: Comerciante
<b>Religión</b>	: Católica
<b>Informante</b>	: La paciente
<b>Fecha(s) de consulta</b>	: 29/05/19

### II. MOTIVO DE CONSULTA

La paciente refiere sentirse preocupada porque últimamente manifiesta sensación de cólera hacia su pareja sin motivo alguno, produciendo discusiones con frecuencia: Así mismo la paciente no sabe qué hacer para controlar su carácter.

### III. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Paciente refiere no conocer mucho sobre su nacimiento y sobre sus primeros años de vida, pero que si conoce que era deseada por ambos padres. Durante la etapa escolar manifiesta que tuvo un desempeño regular en primaria y que en secundaria empezó a ponerle más empeño en sus estudios volviéndose responsable y competitiva. De niña refiere que mayormente estaba al cuidado de su hermana mayor mientras que padres trabajaban; también recuerda que su madre le pegaba y le gritaba constantemente por que su madre tenía un carácter fuerte así como es ella. En relación a los estudios superiores se preparó para postular e ingresar a la universidad pero no lo logró, posteriormente estudio en un Instituto el idioma Ingles pero no lo terminó por razones económicas. Tuvo su primer enamorado a los 15 años con una duración de 1 mes. A los 22 años conoce a su segundo

enamorado con quien terminó luego de 2 años porque él tomaba mucho. Luego pasado un tiempo conoce a su actual pareja y padre de su hija con el cual primero empezaron una amistad, luego dos años de enamorados y posteriormente convivientes (6 años de convivencia hasta la actualidad). En el ámbito laboral, trabajó y sigue trabajando en su taller de zapatería junto con su pareja y otros familiares. Además refiere que alguna vez ha sentido desinterés por su trabajo sintiéndose cansada de toda la situación, pero también sabe que por su familia tiene que seguir adelante. La dinámica familiar con su hermanos y sus padres es buena, pero en la relación que tiene con su pareja no es del todo buena porque se presentan constantes discusiones porque refiere que a ella cualquier cosa le pone irritable y con ganas de querer discutir con su esposo o bien desquitarse con su hija. Actualmente vive en su propia vivienda de material noble, cuenta con los servicios básicos. Así mismo trabaja por lo que económicamente depende de su trabajo y contando también con la ayuda de su esposo.

#### **IV. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA**

Rosa, de 35 años, aparenta la edad referida, tez trigueña, ojos negros, cabello lacio y negro, contextura delgada y estatura 1.60 m. aproximadamente. Se mostró atenta y colaboradora; entendió las indicaciones que se le asignaba y no hubo oposiciones. Posee una postura recta; contacto visual no constante, ya que tenía a desviar la mirada en algunos momentos que se conversaba con ella. Durante la entrevista y evaluaciones estuvo vigilante, su nivel de atención y lenguaje fueron adecuados frente a respuestas que implican una descripción, pero a pesar de eso si mostraba algo de preocupación y nerviosismo sobándose constantemente las manos; su habla es coherente, fluida y la estructura de esta es apropiada; tiene un tono de voz adecuado.

#### **V. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

##### **Técnicas**

- Observación
- Entrevista
- Aplicación de Pruebas Psicológicas y Proyectivas.

## **Instrumentos**

- ❖ Test Proyectivo de Karen Machover-Figura Humana
- ❖ Inventario Multifásico de Personalidad (MINI-MUTL) versión abreviada
- ❖ Test de Inteligencia Toni 2
- ❖ Inventario de Ansiedad de Beck.
- ❖ Inventario de Depresión de Beck

## **VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS**

Rosa, de 35 años aparenta la edad referida. Se mostró atenta y colaboradora; entendió las indicaciones que se le asignaba y no hubo oposiciones.

La paciente posee una inteligencia nivel promedio; teniendo la capacidad para aprender y comprender de forma adecuada, así como dar solución a los posibles problemas que se le pueda presentar

Se caracteriza por poseer rasgos de poco control de impulsos y probablemente esto lo lleve a una perturbación que pueda ser manifestada en ansiedad y constante preocupación; es una persona sociable, optimista, espontánea que trata de tener buenas relaciones interpersonales con los demás, sin embargo cuando discute con su pareja o cuando esta con su hija no puede contenerse y reacciona de una manera impulsiva y agrediendo verbalmente. Ella se siente preocupada al no poder controlar su ira contra su hija y con mayor razón hacia su pareja.

Posee rasgos de ansiedad ,poco control de impulsos e inestabilidad emocional que podría recaer en una depresión; esto se debe a que mayormente reacciona de esa manera inadecuada frente a su esposo con el objetivo tal vez de querer conseguir afecto o cariño por parte de su pareja, pero en otras ocasiones no puede manifestar esa cólera que la contiene y se desquita con su hija, sin embargo ella se da cuenta que no le hace bien el desquitarse con su hija, porque fuera de encontrar el cariño o la atención de su pareja causa el efecto contrario, llegando así a las discusiones que se manifiestan, finalmente sintiéndose culpable de todo lo que pasa en su familia. También se podría considerar que la falta de afecto que busca en su pareja puede ser debido a que de niña mayormente

recibía regaños o castigos de su madre a pesar que tenía el cariño de su hermana mayor; y así creando algún tipo de resentimiento que es manifestado actualmente hacia sus seres queridos.

## VII. CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA

Rosa posee una capacidad intelectual promedio, que le permite resolver los diferentes problemas que se le presentan. Se caracteriza por ser una persona ansiosa, irritable, insegura, con poco control de impulsos, depresiva y rasgos de inestabilidad emocional. Presentando también estados de ánimo como cansancio, culpabilidad, relativa tristeza y perdida de interés. Además la falta de afecto que careció en su niñez le estaría repercutiendo en su situación actual, a esto sumado que se dio cuenta que su pareja tampoco le da el afecto que requiere. Se podría decir que también manifiesta episodios depresivos pero que no necesariamente lo demuestra con llantos o tristeza delante de su familia, sino con discusiones con su pareja o gritos hacia su hija, ya que se caracteriza por tener rasgos de personalidad inclinada al tipo agresivo.

## VIII. PRONÓSTICO

Su pronóstico es favorable, porque con un tratamiento adecuado se podría enseñar a la paciente a que exprese y canalice sus emociones de una manera correcta.

## IX. RECOMENDACIONES

- ✓ Iniciar psicoterapia individual con la finalidad de lograr un cambio significativo para sí misma.
- ✓ Realizar actividades recreativas que le permitan relajarse, evitar tensiones y distraerse.
- ✓ Generar pensamientos que la puedan relajar o calmar cada vez que atraviese por problemas y así poder buscar soluciones adecuadas.

## PLAN PSICOTERAPÉUTICO

### X. DATOS DE FILIACIÓN

<b>Nombres y apellidos</b>	: Rosa
<b>Fecha de nacimiento</b>	: 28/09/1983
<b>Edad</b>	: 35 años
<b>Sexo</b>	: Femenino
<b>Lugar de nacimiento</b>	: Arequipa
<b>Dirección</b>	: Paucarpata
<b>Grado de instrucción</b>	: Secundaria Completa
<b>Estado civil</b>	: Conviviente
<b>Ocupación</b>	: Comerciante
<b>Religión</b>	: Católica
<b>Informante</b>	: La paciente
<b>Examinado por</b>	: Quispe Rafael, Jhudyt Leiva

### XI. DIAGNÓSTICO

Rosa posee una capacidad intelectual promedio, que le permite resolver los diferentes problemas que se le presentan. Se caracteriza por ser una persona ansiosa, irritable, insegura, con poco control de impulsos, depresiva y rasgos de inestabilidad emocional. Presentando también estados de ánimo como cansancio, culpabilidad, relativa tristeza y perdida de interés. Además la falta de afecto que careció en su niñez le estaría repercutiendo en su situación actual, a esto sumado que se dio cuenta que su pareja tampoco le da el afecto que requiere. Se podría decir que también manifiesta episodios depresivos pero que no necesariamente lo demuestra con llantos o tristeza delante de su familia, sino con discusiones con su pareja o gritos hacia su hija, ya que se caracteriza por tener rasgos de personalidad inclinada al tipo agresivo.

## **XII. OBJETIVO GENERAL**

Lograr que la paciente pueda expresar de manera adecuada sus emociones y que pueda poseer control de sus impulsos y en función a ello propiciar cambios significativos en su vida y estado de ánimo.

## **XIII. DESCRIPCIÓN DEL PLAN TERAPÉUTICO**

El presente plan psicoterapéutico está conformado por 6 sesiones:

Nº DE SESIÓN	TÉCNICA EMPLEADA	OBJETIVO A ALCANZAR
01	Reestructuración cognitiva: teoría del abc	Modificar las creencias irracionales hacia unas más racionales o realistas con la situación y poder provocar un cambio a nivel emocional y conductual.
02	Técnicas de respiración	Trabajar con la respiración diafragmática para que lo pueda practicar en momentos de tensión.
03	Terapia de relajación muscular.	Desarrollar y fomentar el uso de técnicas de relajación muscular para los momentos de tensión y presencia de pensamientos negativos.
04	Detención del pensamiento	Lograr que disminuya sus pensamientos negativos e irracionales que producen conductas contra productivas.
05	Resolución de problemas	Fomentar en la paciente la importancia de tomar buenas decisiones, enseñándole cómo hacerlo.
06	Entrenamiento Asertivo Modelamiento	Desarrollar la capacidad para expresar sentimientos o deseos positivos y negativos de una forma eficaz sin negar o desconsiderar a los demás y sin crear o sentir vergüenza.

#### XIV. TÉCNICA TERAPÉUTICA A UTILIZAR

A continuación se detalla cada una de las fases que conforman este plan psicoterapéutico:

<b>SESIÓN N° 1</b>	<b>"TEORÍA DEL ABC"</b>															
<b>TEMA</b>	<b><i>Reestructuración Cognitiva</i></b>															
<b>OBJETIVO</b>	Modificar las creencias irracionales hacia unas más racionales o realistas con la situación y poder provocar un cambio a nivel emocional y conductual.															
<b>MATERIALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un ambiente cómodo y amplio.</li> </ul>															
<b>TÉCNICA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia racional emotiva conductual de Ellis</li> </ul>															
<b>DESARROLLO</b>	<p>El primer paso que se dio con la paciente para que comprendiera como los pensamientos influyen en nuestras emociones y/o conductas y en la interpretación que hacemos de las situaciones, fue enseñarle una tabla, que nos sirvió para las siguientes sesiones:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><b>Acontecimiento A</b></th> <th style="text-align: center;"><b>Pensamiento o creencia irracional B</b></th> <th style="text-align: center;"><b>Consecuencia emocional o conductual C</b></th> <th style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Me siento mal porque él ya no es cariñoso conmigo</td> <td>“ Ya no me quiere y todo es por mi culpa”</td> <td>Tristeza Ganas de llorar Irritabilidad Cólera</td> <td>5 min.</td> </tr> <tr> <td>No entiendo que dice mi pareja cuando me da una indicación.</td> <td>“No soy capaz de decírselo”</td> <td>Ansiedad Cólera Ira Reacciono a la defensiva.</td> <td>10 min</td> </tr> </tbody> </table> <p>Se le explicó como las creencias irracionales en términos de “Ya no me quiere...”, “No entiendo que dice...”, “No soy capaz de decírselo” afectaban a su control de impulsos y que la consecuencia de ello era experimentar emociones negativas al no llegar al cumplimiento de esas exigencias. Y resultó útil la discusión y el debate de las creencias irracionales mediante la búsqueda de argumentación que refute o reafirme dicha idea.</p>				<b>Acontecimiento A</b>	<b>Pensamiento o creencia irracional B</b>	<b>Consecuencia emocional o conductual C</b>	<b>TIEMPO</b>	Me siento mal porque él ya no es cariñoso conmigo	“ Ya no me quiere y todo es por mi culpa”	Tristeza Ganas de llorar Irritabilidad Cólera	5 min.	No entiendo que dice mi pareja cuando me da una indicación.	“No soy capaz de decírselo”	Ansiedad Cólera Ira Reacciono a la defensiva.	10 min
<b>Acontecimiento A</b>	<b>Pensamiento o creencia irracional B</b>	<b>Consecuencia emocional o conductual C</b>	<b>TIEMPO</b>													
Me siento mal porque él ya no es cariñoso conmigo	“ Ya no me quiere y todo es por mi culpa”	Tristeza Ganas de llorar Irritabilidad Cólera	5 min.													
No entiendo que dice mi pareja cuando me da una indicación.	“No soy capaz de decírselo”	Ansiedad Cólera Ira Reacciono a la defensiva.	10 min													

	También se le recomendó hacer este ejercicio cuando no encuentra la manera de expresar su tristeza, creando oraciones dependiendo del pensamiento triste que se le venga en mente, tratando de cambiar ese pensamiento negativo a uno positivo.	
DURACION:	30 minutos	

sesión N° 2	<i>“TÉCNICA DE RESPIRACIÓN ”</i>	
TEMA	<i>Respirando tranquilidad</i>	
OBJETIVO	Trabajar con la respiración diafragmática para que lo pueda practicar en momentos de tensión.	
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un ambiente cómodo y amplio</li> <li>• Una silla</li> </ul>	
TÉCNICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respiración diafragmática</li> </ul>	
DESARROLLO	<p>Se le explicó a la paciente que los estados de angustia y nerviosismo nos llevan a una respiración rápida y superficial, acompañada normalmente de tensiones musculares y posturas incorrectas que dificultan aún más una buena respiración.</p> <p>Se le explicó el ejercicio de respiración.</p> <p>El ejercicio de respiración en sí consiste en:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tomar aire lentamente y profundamente por la nariz mientras contamos hasta tres intentando llenar todos los pulmones y observando como el abdomen sale hacia fuera.</li> <li>2. Realizamos una pequeña pausa de pocos segundos (3 segundos).</li> <li>3. Soltamos el aire por la boca mientras contamos hasta tres lentamente.</li> </ol> <p>Notaremos como el abdomen se mete hacia dentro. Repetimos este ejercicio varias veces, mientras nos repetimos <b>palabras de calma</b>: “tranquilo/a,</p>	<b>TIEMPO:</b> 10 min.
		10 min

	<p>relájate, etc.”.</p> <p>Se le explico también que realizar las respiraciones varias veces al día aun cuando no se esté tensa o nerviosa, la ayudará a adquirir más práctica sobre su forma de respirar y los beneficios de hacerlo con el diafragma, sustituyendo una respiración rápida por una respiración lenta para así estar más tranquilas y relajadas, consiguiendo así una relajación física, junto a un estado de mayor serenidad y calma.</p>	10 min
DURACION:	30 minutos	

SESIÓN N° 3	<b>“TECNICA DE RELAJACION MUSCULAR”</b>	
TEMA	<b><i>Relajando mi cuerpo</i></b>	
OBJETIVO	Desarrollar y fomentar el uso de técnicas de relajación muscular para los momentos de tensión y presencia de pensamientos negativos.	
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambiente cómodo.</li> <li>• Una silla.</li> </ul>	
TÉCNICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de relajación muscular</li> </ul>	
DESARROLLO	<b>Se explicó a la paciente que con la relajación muscular</b> se logra disminuir los estados de ansiedad generalizados, relajar la tensión muscular, facilitar la conciliación del sueño, si está bajo presión o está nerviosa por misma situación, o no puede dormir, siente un estado de tensión muscular alto esta técnica le permitirá un	TIEMPO
		5 min.

	<p>autocontrol y un nivel de relajación elevados.</p> <p><b>Procedimientos:</b></p> <p>Este método tiene tres fases:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La primera fase se denomina de tensión-relajación. Se trata de tensionar y luego de relajar diferentes grupos de músculos en todo su cuerpo, con el fin de que aprenda a reconocer la diferencia que existe entre un estado de tensión muscular y otro de relajación muscular. Esto permite el logro de un estado de relajación muscular que progresivamente se generaliza a todo su cuerpo. Se debe tensionar varios segundos entre cinco y diez minutos y relajar lentamente.</li> <li>2. La segunda fase consiste en revisar mentalmente los grupos de músculos, comprobando que se han relajado al máximo.</li> <li>3. La tercera fase se denomina relajación mental. En la cual se debe pensar en una escena agradable y positiva posible o en mantener la mente en blanco, se trata de relajar la mente a la vez que continúa relajando todo su cuerpo.</li> </ol> <p>También se le explico que estas tres fases pueden durar entre 10 y 15 minutos. No se debe tener prisa. Esta técnica se puede repetir varias veces al día.</p>	
DURACIÓN	15 min	
	10 min	

SESIÓN N° 4	<i>STOP PENSAMIENTO</i>
TEMA	<i>Pensamientos Irracionales</i>
OBJETIVO	Lograr que disminuya sus pensamientos negativos e irracionales que producen conductas contra productivas.
MATERIALES	Ambiente cómodo.
TÉCNICA	Detención del pensamiento

DESARROLLO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se le explicó a la paciente que se trabajará con los pensamientos negativos que se le viene cuando está triste y también cuando este furiosa.</li> <li>✓ Se incentivó haciendo dos listas donde coloque por un lado los pensamientos negativos que siente en esa situación y por otro los pensamientos alternativos que serían beneficiosos para ella.</li> <li>✓ Luego de esto se implementó los pensamientos alternativos, se realizó una reflexión donde se le explicó que todas las personas somos diferentes, y por ende reaccionamos de manera diferente.</li> </ul> <p><b><u>Pensamientos negativos</u></b></p> <p>Soy culpable de lo que está pasando.      No puedo controlarme      Ese pensamiento me da cólera.</p> <p><b><u>Pensamientos alternativos</u></b></p> <p>No soy culpable de lo que pasa y puedo cambiar mi estado de ánimo y así poner todo de mí para mejorar mi situación.      Yo puedo controlarme y primero me tengo que calmar.      Tengo que poner “stop” a ese pensamiento y distraerme o sino relajarme.</p> <p>También se le indicó que cada vez que ella sienta que se le está viiendo un pensamiento negativo en la cual ella lo quiera expresar por impulsividad, que ella misma ponga mentalmente a su pensamiento un “stop” y que se ponga hacer otras actividades de las cuales la puedan distraer o sino en todo caso lo podría combinar con la técnica de respiración que le enseñé en la anterior sesión y que sobre todo esto lo practique en un lugar tranquilo; después de que ya esté más tranquila que regrese a la situación y que exprese lo que quiere decir.</p>	<b>TIEMPO:</b> 20 min y 10 min
------------	---	--------------------------------------

	Esto le dará tiempo y le ayudara a responder de una manera racional más que de una manera emotiva.	
DURACIÓN	30 Minutos	

SESIÓN N° 5	“RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ”		
TEMA	<i>Solucionando situaciones</i>		
OBJETIVO	Fomentar en la paciente la importancia de tomar buenas decisiones, enseñándole cómo hacerlo.		
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambiente para la sesión.</li> <li>• Hojas.</li> <li>• Lapiceros.</li> </ul>		
TÉCNICA	Solución de problemas		
DESARROLLO	<p>Se planteó trabajar en el afrontamiento y resolución de los problemas, para que identifique soluciones más eficaces ante los problemas que se le puedan plantear. Las fases que se desarrollaron fueron: orientarnos a los problemas de una manera más positiva, definir adecuadamente el problema en el cual nos encontramos, plantearse variedad de soluciones plausibles para resolverlo, tomar una decisión y la verificación de los resultados obtenidos.</p> <p>Uno de los problemas que la paciente consideraba importante y que en ese momento estaban afectando a su bienestar era las discusiones con su pareja.</p> <p>Un ejemplo de cómo se realizó lo podemos observar en la tabla:</p>	TIEMPO: 10 min	
	<b>Orientación al problema</b>	¿Poseo un grado de control y capacidad para resolver el problema? Sí	20 min
	<b>Definición y formulación del problema</b>	“No soy capaz de hablar con mi pareja cuando estoy de cólera o lo que me pasa y por eso quiero discutir” <b>Definición y reformulación:</b> 1. No sé cómo iniciar una conversación sobre lo	

		que me da cólera o lo que me pasa y por eso tiendo a hablarle en voz alta para que me haga caso”	
	<b>Generación de soluciones alternativas</b>	<p>1. Puedo no decirle nada</p> <p>2. Puede darle una segunda nota</p> <p>3. Puedo salir afuera y tomar aire un poco y desinhibirme para poder hablar.</p> <p>4. Prepararme la conversación delante del espejo para aumentar mi seguridad ...</p> <p>(se generaron numerosas soluciones)</p>	
	<b>Toma de decisiones</b> <b>Elección:</b> <b>Escribir que quiero decirle a mis padres y hablarlo con ellos cuando estemos los tres solos en casa.</b>	<p>o ¿Tiene viabilidad? Sí</p> <p>o ¿Qué consecuencias tiene la alternativa?</p> <p>Costes: Tiempo dedicado a ensayar delante del espejo Beneficios: Aumentar la comunicación con mi pareja, mejorar mis habilidades de comunicación</p> <p>o ¿Están presentes mis valores personales? Sí</p> <p>o ¿Otras veces los he podido hacer? Sí</p> <p>o ¿Tanteos? Practicar la conversación en frente del espejo</p>	
DURACIÓN	30 minutos		

SESIÓN N° 6	“MEJORANDO MIS RELACIONES INTERPERSONALES”
TEMA	<i>Conducta assertiva</i>
OBJETIVO	Desarrollar la capacidad para expresar sentimientos o deseos positivos y negativos de una forma eficaz sin negar o desconsiderar los de los demás y sin crear o sentir vergüenza.
MATERIALES	• Ambiente para la sesión.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hojas.</li> <li>• Lapiceros.</li> </ul>	
TÉCNICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrenamiento asertivo</li> <li>• Modelamiento</li> </ul>	
DESARROLLO	<p>Mediante un análisis, al igual como en todas las sesiones, se le pidió a la paciente que reconozca cuales son los eventos que la llevan a una conducta ansiosa y/o agresiva, luego se estructurara las escenas con la mayor exactitud posible, en seguida se le explicará que hay tres tipos de conducta (asertiva, no asertiva y agresiva).</p> <p>Posteriormente se modeló, sobre cómo debería reaccionar frente a las situaciones descritas anteriormente. Seguidamente se discutió y aclaró dudas y se llevó a cabo ensayos conductuales. Para finalizar se discutió acerca de su ejecución y se corrigieron los problemas o dificultades en la realización del ejercicio.</p> <p>Al finalizar se le preguntó a la paciente cómo se siente tras haber realizado esta técnica y se le recomienda que lo practique en casa.</p> <p>Al finalizar se brinda la reflexión siguiente: expresar nuestros deseos de una manera amable, franca, abierta, directa y adecuada mejora nuestras relaciones interpersonales y no solamente con la pareja sino también con su hija y con todos los que la rodean.</p>	<b>TIEMPO</b> 35 min
DURACIÓN	35 minutos	

## XV. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El plan de intervención psicoterapéutica está programado para un periodo no menor a dos meses aproximadamente; cada sesión se realizó cada semana, siendo éstas de 30 minutos y se está pensando repetir dos técnicas para que ella tenga mayor dominio sobre ellas y siempre y cuando teniendo en cuenta los avances que tenga la paciente.

## XVI. AVANCES TERAPÉUTICOS

Se avanzaron todas las sesiones descritas anteriormente obteniendo resultados positivos.

### **Logros obtenidos:**

- ✓ Practica los ejercicios de relajación antes de acostarse y en sus tiempos libres.
- ✓ Empezó a tener mayor control cuando siente que quiere discutir con su pareja o cuando tiene pensamientos tristes.
- ✓ Refiere que ya no se desquita con su hija porque se dio cuenta que eso no es correcto y que también puede perjudicar a su hija.
- ✓ Ahora cuando se enojan la paciente y su pareja ella es la que toma la iniciativa para iniciar la conversación.

22, de Julio del 2019

---

Jhudyt Leiva Quispe Rafael

Bachiller de Psicología

## **INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD (MMPI)**

MINI MULT

(Hoja de Respuesta)

Nombres y apellidos: Rosa

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Ocupación: Comerciante

Edad: 39

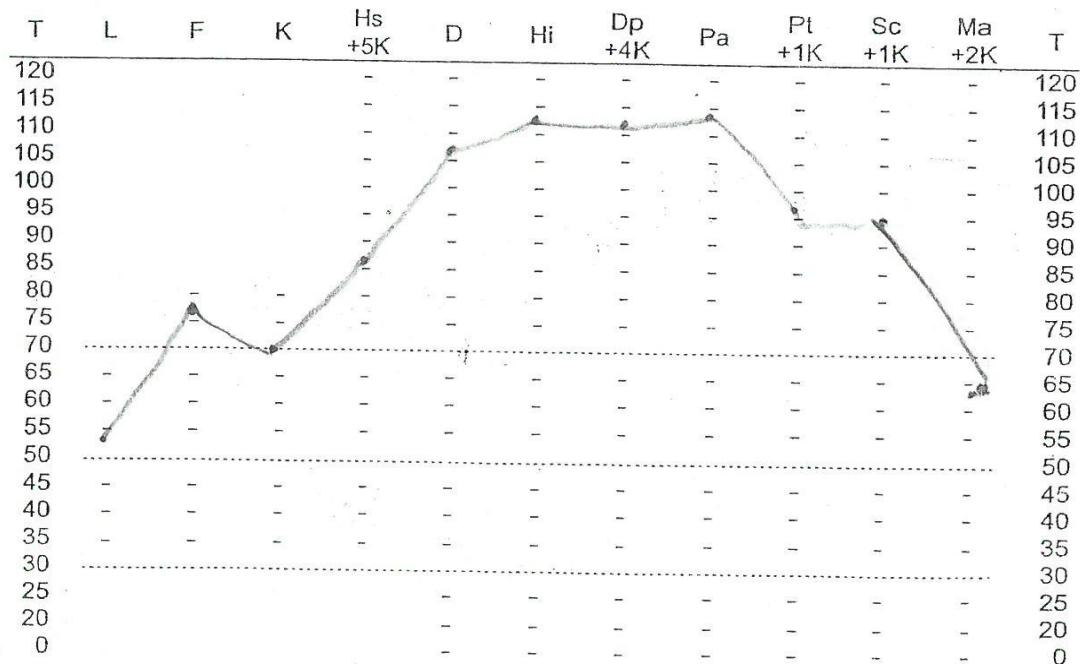
Grado de Instrucción: Secundaria

Fecha de Examen: 29/09/83

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

	L	F	K	Hs +5K	D	Hi	Dp +4K	Pa	Pt +1K	Sc +1K	Ma +2K
Puntaje Directo	1	4	7	7	10	16	11	9	9	10	4
Puntaje Equivalente	4	11	16	16	21	35	28	21	23	29	15
Añadir K				5			4	1	1	1	2
Puntaje Directo Corregido											
Puntaje T	53	78	70	87	108	113	111	114	101	100	67

**DIAGNÓSTICO:** ..... ,





Rosa

Section VII. Responses to the TONI-2 Form A

5-7 yrs. >	1.	1	2	3	4	5	6		29.	1	2	3	4	5	6
	—	2.	1	2	3	4	5	6	30.	1	2	3	4	5	6
	—	3.	1	2	3	4	5	6	31.	1	2	3	4	5	6
	—	4.	1	2	3	4	5	6	32.	1	2	3	4	5	6
8-9 yrs. >	5.	1	2	3	4	5	6		33.	1	2	3	4	5	6
	—	6.	1	2	3	4	5	6	34.	1	2	3	4	5	6
	—	7.	1	2	3	4	5	6	35.	1	2	3	4	5	6
	—	8.	1	2	3	4	5	6	36.	1	2	3	4	5	6
	—	9.	1	2	3	4	5	6	37.	1	2	3	4	5	6
10-12 yrs. >	10.	1	2	3	4	5	6		38.	1	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
13-17 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		
18-20 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
21+ yrs. >	25.	1	2	3	4	5	6		53.	1	2	3	4	5	6
	—	26.	1	2	3	4			54.	1	2	3	4	5	6
	—	27.	1	2	3	4	5	6	55.	1	2	3	4	5	6
	—	28.	1	2	3	4									

Percentile

Puntaje : 37 -> 66

Nivel : 106 -> Promedio



Paciente: Rosa Edad: 35 años

- ¿Quién es ella?

"Soy yo cuando era niña"

- ¿Qué edad tiene?

"Ahi tenía 8 o 9 años de edad"

- ¿Dónde está?

"Está en la calle jugando"

- ¿Cómo está? (estado de ánimo)

"Está feliz, jugando con sus amigos"

- ¿Con quién(s) está?

"Está con sus amigos"

- ¿Qué está haciendo?

"Está con jugando con sus amigos,  
después se fue a su casa"

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuánto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

### Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1 Torpe o entumecido.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Acalorado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Con temblor en las piernas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Incapaz de relajarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Con temor a que ocurra lo peor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Mareado, o que se le va la cabeza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7 Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Inestable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Atemorizado o asustado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Nervioso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
11 Con sensación de bloqueo.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Con temblores en las manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Inquieto, inseguro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Con miedo a perder el control.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Con sensación de ahogo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Con temor a morir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Con miedo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Con problemas digestivos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Con desvanecimientos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Con rubor facial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
21 Con sudores, fríos o calientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre:.....Rosa.....Estado Civil:.....Conviviente.....Edad:.....35.....Sexo:.....F.....  
Ocupación:.....Comerciante.....Educación:.....Fecha:.....05/06/19

**Instrucciones:** Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

#### **1. Tristeza**

- 0 No me siento triste.  
 Me siento triste gran parte del tiempo  
2 Me siento triste todo el tiempo.  
3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

#### **2. Pesimismo**

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.  
 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.  
2 No espero que las cosas funcionen para mi.  
3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

#### **3. Fracaso**

- 0 No me siento como un fracasado.  
1 He fracasado más de lo que hubiera debido.  
2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.  
3 Siento que como persona soy un fracaso total.

#### **4. Pérdida de Placer**

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.  
1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.  
 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.  
3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

#### **5. Sentimientos de Culpa**

- 0 No me siento particularmente culpable.  
 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.  
3 Me siento culpable todo el tiempo.

**6. Sentimientos de Castigo**

- 0 No siento que este siendo castigado  
 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.  
2 Espero ser castigado.  
3 Siento que estoy siendo castigado.

**7. Disconformidad con uno mismo.**

- 0 Siento acerca de mi lo mismo que siempre.  
 1 He perdido la confianza en mí mismo.  
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.  
3 No me gusto a mí mismo.

**8. Autocrítica**

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual  
1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo  
2 Me critico a mí mismo por todos mis errores  
3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

**9. Pensamientos o Deseos Suicidas**

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.  
1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría  
2 Querría matarme  
3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

**10. Llanto**

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.  
1 Lloro más de lo que solía hacerlo  
2 Lloro por cualquier pequeñez.  
3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

**11 Agitación**

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.  
 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.  
2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto  
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

**12 Pérdida de Interés**

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.  
 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.  
2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.  
3 Me es difícil interesarme por algo.

**13. Indecisión**

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.  
 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones  
2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.  
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

#### 14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso  
1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme  
2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.  
3 Siento que no valgo nada.

#### 15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.  
 1. Tengo menos energía que la que solía tener.  
2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado  
3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

#### 16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.  
1a. Duermo un poco más que lo habitual.  
1b. Duermo un poco menos que lo habitual.  
2a Duermo mucho más que lo habitual.  
2b. Duermo mucho menos que lo habitual  
3a. Duermo la mayor parte del día  
3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

#### 17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.  
1 Estoy más irritable que lo habitual.  
 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.  
3 Estoy irritable todo el tiempo.

#### 18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.  
1a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.  
1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.  
2a. Mi apetito es mucho menor que antes.  
2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual  
3a . No tengo apetito en absoluto.  
3b. Quiero comer todo el día.

#### 19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.  
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente  
2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.  
3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

**20. Cansancio o Fatiga**

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.  
1 Me fatigo o me ciento más fácilmente que lo habitual.  
2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.  
3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

**21. Pérdida de Interés en el Sexo**

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.  
1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.  
2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.  
3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total:

16      *categoría leve*

---

## **CASO 2**

**LUZ MARINA TIPULA HUILLCA**

## ANAMNESIS

### I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos	: Anjely C.C.
Edad	: 12 años
Sexo	: Femenino
Lugar de nacimiento	: Arequipa
Fecha de nacimiento	: 06/11/ 06
Lugar de procedencia	: Puno
Grado de Instrucción	: Sexto de primaria
Lateralidad	: Diestra
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Lugar que ocupa en la familia	: 5ta hija de seis hermanos
Con quien vive	: Madre y hermanos
Lugar de la consulta	: Centro de Salud Mariano Melgar
Informante	: Paciente y madre
Fecha de Entrevista	: 15/09/18 y 18/09/ 18
Examinado por	: Bachiller: Tipula Huillca Luz Marina

### II. MOTIVO DE CONSULTA

Madre acude a consulta psicológica refiriendo que se siente preocupada porque nota a su "hija irritable, no colabora como antes en los quehaceres del hogar y por el herpes que le ha salido en el labio".

La menor refiere que asiste a consulta a petición de su madre.

### III. HISTORIA DEL PROBLEMA

Anjely hace 8 meses aproximadamente comenzó a preocuparse por los problemas económicos que atraviesa y del que pasara con su familia en un futuro, ya que la madre presenta inicios que artritis el cual le impide trabajar, generando problemas

económicos en el hogar, siendo el único sustento hermana mayor, estas ideas disminuyen unas semanas pero luego nuevamente aparecen, llegándole a sudar las manos, así como también se le reseca los labios, hace dos meses empezó a tener dolor de cabeza y de estómago, esto ha ido aumentando al pasar las semanas, madre refiere que su menor hija antes era muy colaboradora, pero que en estos últimos meses ya no ayuda en los quehaceres del hogar actualmente está en chequeos médicos por herpes que le salió en el brazo y labio. La relación que tiene con su padre es inadecuada, refiere la paciente sentir ira, cólera y tristeza al escuchar los comentarios, hirientes hacia ella dando a entender que si la visita solo es por la denuncia que fue impuesta por la madre, evitando así ir a la cárcel, además hace comparaciones entre Anjely y su hermano menor, argumentando que siempre deseó tener un hijo varón.

#### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES**

##### **PERIODOS DEL DESARROLLO**

###### **• GESTACIÓN**

Madre refiere que Anjely no fue planificada y deseada por su esposo, ya que escuchó comentarios de amigos quienes le decían que a su edad como va tener un hijo, motivo por el cual hicieron dudar de su paternidad.

Gestación fue normal, duro 40 semanas, teniendo 39 años y el padre 40 años cuando quedó embarazada, también menciona haber tenido malestares comunes como náuseas y mareos por el estado en el que se encontraba. Cumpliendo con el control respectivo en el Centro de Salud.

Durante este proceso manifiesta no haber consumido bebidas alcohólicas, niega haber tenido abortos.

El estado de ánimo más frecuente fue de tranquilidad.

- **NACIMIENTO**

El parto fue natural sin complicaciones, se dio dentro de la semana programada, pesó 3.100kg. y su talla fue de 50 centímetros, llorando enseguida, presento un color normal al nacer, no presentó malformaciones.

- **INFANCIA**

Madre indica que a los 6 meses se sentó sola, gateó a los 5 meses y al año y 1 mes empezó a dar sus primeros pasos.

Respecto al desarrollo del lenguaje su primera palabra fue mamá a los 7 meses, para pedir el objeto que quería lo señalaba, no presentó dificultad para pronunciar las palabras, a los 2 años logró el control de sus esfínteres vesicales y a los 2 años y medio el control de su esfínter anal.

Respecto al comportamiento durante la infancia de la niña madre refiere que la menor era tranquila para su edad, no teniendo accidentes.

- **NIÑEZ**

Madre refiere que Anjely era amorosa, tierna, alegre, le gustaba ayudar en casa, le agrada verse limpia incluso sus hermanas comentaban, que no parecía una niña de 5 años si no de 8 años, luego de lo sucedido el enterarse de casualidad que su padre tenía una amante motivo por el cual, su madre decide sacarlo de su casa, noto que ya no era la niña de antes, ya no sonreía tanto, la notaba pensativa, a los 10 años cambio su conducta, madre refiere que empezó a madurar se volvió más conversadora, cariñosa y colaboradora en casa, en el colegio se esforzaba por sacar buenas notas.

Su hermana mayor Michel quien pasa más tiempo con la paciente, le aconseja y orienta respecto a los problemas que estaba pasando, Anjely

menciona que ella le habla como una psicóloga y que le ha ayudado a ponerse bien.

- **ESCOLARIDAD**

A la edad de los 5 años fue a jardín, madre refiere que su padre se opuso a que asista a inicial, a la edad de los 6 años ingresa a primaria Anjely fue una niña tranquila, no ocasionaba problemas, obedecía a la profesora, tenía amiguitos como todo niño no tuvo repitencias, su rendimiento académico es bueno. Madre menciona que desde hace dos meses aproximadamente la profesora le recomendó que realice un chequeo médico a su menor hija por los dolores de cabeza que presenta, estas preocupaciones que actualmente tiene interfieren en su rendimiento académico, ya que a veces le cuesta concentrarse como debería ser. Refiere ser amable, empática así como también tiene cambios de humor, se molesta fácilmente cuando sus compañeras de clase dicen algo que no le agrada, lo expresa no siendo asertiva, luego se siente triste por lo dicho y pide disculpas.

- **SEXUALIDAD**

Madre menciona que se dio cuenta de las diferencias de género a los 4 años, Anjely refiere tener amigos de ambos sexos, no ha tenido enamorado ni piensa en esas cosas por el momento ya que su única preocupación por ahora es la situación económica de su familia.

- **HÁBITOS, INTERESES Y ACTITUDES**

En su tiempo libre le gusta leer, jugar con su hermano y con su sobrina de 4 años de edad, tiene interés en sacar buenas notas para ser una buena profesional y poder ayudar a su familia.

Al momento de la entrevista prestaba mucho interés mostrando una actitud activa, al inicio de la evaluación se notó poco colaboradora, pero esta actitud cambio en las posteriores veces

Las actividades que realiza a diario es ir al colegio, ayudar a su mama en lo que requiera, una de sus distracciones es jugar.

- **ENFERMEDADES Y ACCIDENTES**

No sufrió de accidentes de consideración. En cuanto a las enfermedades actualmente está en chequeo médico por Herpes que le salió el año pasado en el brazo y este año en el labio.

## V. ANTECEDENTES FAMILIARES

- **COMPOSICIÓN FAMILIAR**

La familia de la menor está compuesta por su madre de 50 años de edad, con primaria completa actualmente se encuentra sin trabajo estable, por su enfermedad de la artritis refiere sentir mucho dolor.

Hermano de 7 años de edad, estudiante de segundo grado de primaria y su media hermana de 24 años egresada de la universidad, se desempeña como enfermera en una clínica. Tres medias hermanas con carreras técnicas, son amas de casa, viven en diferentes lugares y con sus respectivas familias.

Madre refiere que Anjely ve a su padre esporádicamente ya que se separó hace seis años atrás.

- **DINÁMICA FAMILIAR**

Madre refiere que se separó de su tercer compromiso hace 6 años aproximadamente por una infidelidad por parte de su ex pareja, desde lo ocurrido no se preocupó en pasarle mantención ni por visitar a sus dos hijos,

motivo por el cual decide denunciarlo, desde esa fecha hasta el día de hoy cumple con lo acordado con el juez, también menciona no tener mucha confianza con su menor hija, así como sus tres medias hermanas de Anjely son casadas y viven en otro lugar son pocas las veces que la visitan, con Michel su otra media hermana de 24 años es con quien se lleva mejor y tiene más confianza. Paciente refiere llevarse bien con su hermano menor, pero a raíz de las comparaciones que hace su padre suele sentirse molesta en especial cuando este le dice que su papa lo quiere más a él que a ella y si le grita le dirá que le está pegando. La relación con su padre es inadecuada ya que por las constantes comparaciones que tiene entre su hermano y ella, esto genera molestia en Anjely incluso llega a reclamar a su padre por esas diferencias, teniendo ganas de gritarle.

- **CONDICIONES SOCIOECONOMICA**

Madre refiere que ella y su hija mayor son quienes solventan los gastos del hogar también manifestó que el dinero que ganaba ese día solo cubría las necesidades de ese mismo día. Teniendo serios problemas económicos, la familia vive en una casa alquilada semi construida con material noble, esta vivienda cuenta con los servicios de agua, luz y desagüe.

- **ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLOGICOS**

No existen antecedentes psiquiátricos

## **VI. RESUMEN**

Paciente de 12 años de edad es atendido en el consultorio por sugerencia de su madre, quien refiere sentirse preocupada porque nota a su "hija irritable, no colabora como antes en los quehaceres del hogar y por el herpes que le ha salido en el labio" .. Hace 8 meses aproximadamente empezó la preocupación por los problemas económicos que está atravesando su familia, presenta sudoración de manos, se le reseca los labios, sufre de dolor de estómago hace dos meses empezó a tener los

dolores de cabeza, actualmente está en chequeos médicos por herpes que le salió en el brazo y labio. La relación que tiene con su padre es inadecuada, sintiendo ira, cólera y tristeza, cuando realiza comparaciones entre la paciente y su hermano menor, esto genera molestia en Anjely reclamándole esas diferencias, teniendo ganas de gritarle.

No fue planificada y deseada por su padre ya que dudaba de su paternidad. Gestación y el parto fue normal sin complicaciones; no presento dificultades su desarrollo psicomotriz y lenguaje. A la edad de los 5 años Anjaly luego que se enteró de casualidad que su padre tenía una amante, ya no sonreía tanto, se notaba pensativa, ya no ayudaba en los quehaceres, a los 10 años cambio su conducta madre refiere que empezó a madurar volvió a ser la niña conversadora, cariñosa, colaboradora, esforzándose por sacar buenas notas, tiene mucha confianza con su hermana Michel quien la aconseja y orienta, actualmente las preocupaciones que tiene interfiere en su rendimiento académico ya que a veces le cuesta concentrarse como debería ser. Refiere ser amable, empática así como también tiene cambios de humor, lo expresa no siendo asertiva; en su tiempo libre le gusta leer y jugar tiene interés en sacar buenas notas para ser una buena profesional y poder ayudar a su familia.

---

Luz Marina Tipula Huillca  
Bachiller en Psicología

## **EXAMEN MENTAL**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos : Anjely C.C.  
Edad : 12 años  
Sexo : Femenino  
Lugar de nacimiento : Arequipa  
Fecha de nacimiento : 06/11/ 06  
Lugar de procedencia : Puno  
Grado de Instrucción : Sexto de primaria  
Lateraldad : Diestra  
Ocupación : Estudiante  
Religión : Católica  
Lugar que ocupa en la familia : 5ta hija de seis hermanos  
Con quien vive : Madre y hermanos  
Lugar de la consulta : Centro de Salud Mariano Melgar  
Informante : Paciente y madre  
Fecha de Entrevista : 18/09/18 y 20/09/18  
Examinado por : Bachiller: Tipula Huillca Luz Marina

### **II. PORTE, COMPORTAMIENTO Y ACTITUD :**

Paciente de tez trigueña, cabello negro, lacio y largo, ojos negros, aparenta la edad que le corresponde que es de 12 años .Es de contextura gruesa, su talla es de 1,54 cm, en cuanto a su vestimenta y aseo es adecuado. Su expresión facial refleja preocupación cuando menciona los problemas económicos de su familia, su estado de ánimo cambia cuando habla de su padre.

Durante las entrevistas y evaluaciones mantiene el contacto visual con la examinadora, muestra lateralidad diestra, su tono de voz es modulado, mostró una actitud poco colaboradora al inicio de la evaluación pero esto fue cambiando con las posteriores evaluaciones.

### **III. ATENCIÓN Y CONCIENCIA Y ORIENTACION:**

#### **CONCIENCIA**

Se muestra lucida, hubo ocasiones en el que se evidencio somnolencia así como distracción ante estímulos irrelevantes, mantiene el hilo de la conversación y comprende las pautas que se le dan.

#### **ATENCION**

En cuanto a su atención presenta ciertas dificultades para concentrarse, se distrae con facilidad ante estímulos del mundo exterior, es decir tiene una atención y concentración inestable.

#### **ORIENTACION**

Se encuentra orientada en persona ya que reconoce datos concernientes a su nombre, nacionalidad, edad, etc. Asimismo se encuentra ubicada en relación al espacio, sabe el lugar en que se encuentra, discrimina adecuadamente nociones como arriba-abajo, derecha-izquierda, etc. De igual forma se orienta adecuadamente con respecto al tiempo, ya que conoce el día, mes y año en el que se encuentra.

### **IV. LENGUAJE**

La velocidad de la respuesta no se evidencia verborrea o escasa comunicación; en cuanto al lenguaje comprensivo y expresivo, se encuentran conservados, se evidencia un vocabulario acorde a su nivel académico, ritmo pausado y tono de voz modulado.

### **V. PENSAMIENTO**

El curso del pensamiento es correcto, existe ilación en sus ideas y en la forma como las expresa; la velocidad de su pensamiento es organizada y coherente.

Respecto al contenido manifiesta la presencia de ideas de preocupación: “Que será de mi familia en un futuro no tenemos dinero, tengo que esforzarme para sacar a mi familia adelante”

## **VI. PERCEPCIÓN**

No presenta la presencia de percepciones distorsionadas con respecto a si mismo o al medio ambiente que lo rodea (olfativas, visuales, auditivas, gustativas, táctiles).

## **VII. MEMORIA**

Su memoria biográfica posee la capacidad de recordar acontecimientos importantes de su vida, como la discusión entre sus padres por una infidelidad, el alejamiento de su padre, los juegos de su infancia, el nombre de los lugares en los que ha vivido, entre otros. A nivel de su memoria reciente no presenta alteraciones, puede recordar con facilidad las actividades que realizó durante el día anterior y en el transcurso de la mañana.

Su memoria semántica y procedimental son correctas, es capaz de recordar el significado de las palabras e interpretar refranes y responde y lleva a cabo las instrucciones brindadas por la entrevistadora.

## **VIII. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL: CONOCIMIENTOS GENERALES**

Su funcionamiento intelectual es adecuado, es capaz de responder coherentemente a las preguntas formuladas, resuelve los problemas planteados con facilidad, responde de forma correcta el significado de los refranes, mostrando un adecuado razonamiento, comprensión y capacidad de abstracción. Así mismo, su memoria está conservada.

## **IX. ESTADO DE ANIMO Y AFECTOS**

Durante la evaluación el estado de ánimo de Anjely se torna fluctuante, su rostro refleja preocupación cuando habla de los problemas económicos que está afrontando su familia, así como también se notó incomodidad, tristeza y cólera al hablar de su padre debido a las constantes comparaciones y preferencias que tiene entre la paciente y su hermano menor, refiere tener cambios de humor en su casa como en el colegio.

Disfruta pasar su tiempo libre escuchando música y hacer ejercicio con su hermana mayor.

## **X. COMPRENSION Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA**

Paciente es consciente del problema que tiene, debido a que considera que no es correcto estar todo el tiempo pensando en problemas económicos, que se le reseque los labios, tener dolor de cabeza y estómago.

## **XI. RESUMEN**

Se encuentra lucida, orientada en tiempo espacio y persona, hubo ocasiones en el que se distrajo ante estímulos irrelevantes, puede expresar sus ideas de manera clara y el contenido de su leguaje es coherente y comprensible; expresa ideas sin dificultad, respecto al contenido manifiesta la presencia de ideas de preocupación.

No presenta problemas de percepcion, su memoria se encuentra conservada y es capaz de recordar el orden cronológico de su historia y su enfermedad, su capacidad intelectual es adecuado, su estado de ánimo se torna fluctuante, sintiéndose preocupada en especial cuando habla de los problemas económicos que está afrontando su familia, así como también se notó incomodidad, tristeza al hablar de su papa, refiere tener cambios de humor en su casa como en el colegio.

---

Luz Marina Tipula Huillca  
Bachiller en Psicología

## INFORME PSICOMÉTRICO

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos : Anjely C.C.  
Edad : 12 años  
Sexo : Femenino  
Lugar de nacimiento : Arequipa  
Fecha de nacimiento : 06/11/ 06  
Lugar de procedencia : Puno  
Grado de Instrucción : Sexto de primaria  
Lateralidad : Diestra  
Ocupación : Estudiante  
Religión : Católica  
Lugar que ocupa en la familia : 5ta hija de seis hermanos  
Con quien vive : Madre y hermanos  
Lugar de la consulta : Centro de Salud Mariano Melgar  
Informante : Paciente y madre  
Fecha de Entrevista : 18/09/18 y 20/09/18  
Examinado por : Bachiller: Tipula Huillca Luz Marina

### **II. OBSERVACIONES GENERALES :**

Anjely se muestra amable, realizó contacto visual, su tono de voz fue modulado; entendió claramente las instrucciones, algunas veces necesitó apoyo en las actividades realizadas, preguntaba cuando no conocía el significado de algunas palabras, en las primeras evaluaciones y entrevistas fue poco colaboradora teniendo desconfianza hacia la entrevistadora, pero esta actitud cambió con las posteriores evaluaciones.

### **III. TECNICAS E INSTRUMENTOS**

- 1.** Observación De La Conducta.
- 2.** Entrevista
- 3.** Pruebas psicológicas
  - ✓ Test De Inteligencia No Verbal Toni 2.
  - ✓ Análisis Caracterológico de Rene Le Senne
  - ✓ Escala de Autoevaluacion ZUNG (A)
  - ✓ Inventario de Autoestima FORMA ESCOLAR Cooper Smith
  - ✓ Test De La Familia.

### **IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS INSTRUMENTOS**

#### **1. TEST DE INTELIGENCIA NO VERBAL TONI-II**

❖ *Resultados cuantitativos :*

<b>INTERPRETACION</b>	
Puntaje Total	19
Coeficiente Intelectual (CI)	95
Clasificación	Promedio

❖ *Resultados cualitativos:* la prueba arroja que la niña posee un nivel intelectual **promedio** esto quiere decir que puede solucionar los diversos problemas de forma eficaz y apropiada con un adecuado nivel de abstracción y raciocinio

## 2. ANALISIS CARACTEROLOGICO DE RENE LE SENNE

❖ *Resultados cuantitativos :*

INTERPRETACION	
Tipo de personalidad	Nervioso
Propiedades complementarias	Puntaje
Campo de conciencia (CC)	25
Estrecho	
Forma de Inteligencia(CD) Inteligencia práctica	40
Naturaleza del Objeto Hacia el Cual se Dirige la Conciencia (AV)Egocentrismo	70
Afectividad Caracterológica (AF) Afectivo	60
Tendencia a la Acción (TT) Diplomático	40

❖ *Resultados cualitativos:*

Presenta un rasgo de personalidad de tipo Nervioso; tiene una abundancia de sentimientos, estos son cambiantes en la escuela y en su hogar, poco ordenada, gran impulsividad al decir las cosas que siente, influenciable, de gran imaginación, adaptable a los cambios ambientales aunque al principio le cuesta un poco entrar en confianza, simpática con quienes congenia, bondadosa, se pone en el lugar de las personas.

Campo de conciencia (CC) Estrecho, obtuvo un puntaje total de 25, lo cual significa que tiene preferencias por lo preciso, claro y determinado, teniendo reacciones fuertes y repentinamente con su padre y compañeras de colegio, se distrae fácilmente pero es observadora y presta mucha atención cuando son cosas que le interesan; Forma de Inteligencia(CD) Inteligencia práctica, obtuvo un puntaje total de 40 descompone los elementos para examinarlos por separado; Naturaleza del Objeto Hacia el Cual se Dirige la Conciencia (AV)Egocentrismo, obtuvo un puntaje de 70 concentra su atención alrededor de su yo, su visión y su sensibilidad, le agrada ser líder en

sus grupo que a veces forman en el colegio; Afectividad Caracterológica(AF)Afectivo, obtuvo un puntaje de 60, es decir su trato con los demás es amable, cariñosa, tiende a ser empático con los demás; Tendencia a la Acción (TT)Diplomático, obtuvo un puntaje de 40, prefiere actuar con prudencia, cuando desea algo, actualmente por los problemas que tiene en su hogar tiende a reaccionar impulsivamente.

### **3. ESCALA DE AUTOEVALUACION ZUNG (A)**

La paciente obtuvo un puntaje directo de 51, lo cual indica que presenta una ansiedad leve, refiere que en este último mes ha sentido ansiedad más que de costumbre, sintiendo temor de que algo malo pasara con su familia, ya que actualmente tienen problemas económicos, siente dolor de cabeza con punzadas constantemente cuando se le viene a su mente esas ideas, le duele el cuello y la cintura; se cansa fácilmente en el colegio, algunas veces no puede permanecer en calma teniendo dificultad para respirar, sufre de problemas estomacales; presenta sudoración de manos, bochornos, resequedad de labios.

### **4. INVENTARIO DE AUTOESTIMA FORMA ESCOLAR**

❖ *Resultados cuantitativos :*

INTERPRETACION		
Autoestima		
Sub escalas	Percentil	Promedio
Área Si Mismo(SM)	41	Promedio
Área Social (SOC)	35	Promedio
Área Hogar(H)	20	Bajo
Área Escuela(SCH)	45	Promedio

❖ *Resultados cualitativos:*

Presenta una autoestima promedio, en el Área Si Mismo(SM) obtuvo un percentil de 41, lo cual significa promedio, se valora sabe cuáles son sus derechos como hija, le cuesta un poco reconocer que cualidades positivas y negativas posee, no tiene confianza en el futuro que le espera a la paciente y a su familia pero si tiene confianza que puede lograr muchas cosas si da lo mejor de sí, trata de solucionar sus problemas algunas veces no lo hace asertivamente. Área Social (SOC)obtuvo un percentil 35, es decir se ubica en un nivel promedio se siente aceptada por el medio que la rodea, pese al trato que tiene por parte de su padre, Área Hogar(H) obtuvo un percentil 20, lo cual significa moderadamente baja, es decir, se considera incomprendida principalmente por su padre, así como también expresa resentimiento, algunas veces se irrita fácilmente con sus ambos padres y hermano; Área Escuela(SCH) obtuvo un percentil de 45, lo cual significa promedio, trabaja en forma tanto en forma individual como en forma grupal, presenta interés en realizar bien sus tareas.

## 5. TEST DE LA FAMILIA

Anjely considera importante a su madre, ya que la tiene como un modelo a seguir, tiende a reaccionar o responder a las presiones ambientales con actitud agresiva, no siendo asertiva con lo que desea transmitir, niega la realidad que no puede adaptarse, muestra una cierta desvalorización a su persona, tiene una viva imaginación, dificultad para establecer buenas relaciones con los miembros de su familia con quien vive actualmente en especial con su madre.

## V. RESUMEN

Anjaly, se encuentra en un nivel intelectual promedio, es decir su capacidad resolución de problemas y abstracción están dentro de lo normal; Presenta un tipo de personalidad de tipo Nervioso; tiene una abundancia de sentimientos y de gran

impulsividad. Campo de conciencia es Estrecho, teniendo preferencias por lo preciso y claro, se distrae fácilmente pero es observadora y presta mucha atención cuando son cosas que le interesan; Forma de Inteligencia práctica, descompone los elementos para examinarlos por separado; Naturaleza del Objeto Hacia el Cual se Dirige la Conciencia es egocéntrica, concentra su atención alrededor de su yo; Afectividad Caracterológica es afectiva, su trato con los demás es amable, cariñosa, tiende a ser empática; Tendencia a la Acción es diplomática, prefiere actuar con prudencia.

Presenta una ansiedad leve, refiere sentir temor de que algo malo pasara con su familia ya que actualmente tienen problemas económicos, siente dolor de cabeza, cuello y la cintura; problemas estomacales, sudoración de manos, resequedad de labios, cansancio algunas veces no puede permanecer en calma teniendo dificultad para respirar, Presenta una autoestima promedio, en el Área Si Mismo, valora sabe cuáles son sus derechos, le cuesta un poco reconocer que cualidades positivas y negativas posee, trata de solucionar sus problemas algunas veces no lo hace asertivamente. Área Social, se siente aceptada por el medio que la rodea, pese al trato que tiene por parte de su padre, Área Hogar, se considera incomprendida con resentimiento hacia su padre, se irrita fácilmente; Área Escuela trabaja en forma tanto en forma individual como en forma grupal, presenta interés en realizar bien sus tareas.

---

Luz Marina Tipula Huillca  
Bachiller en Psicología

## INFORME PSICOLOGICO

### I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos : Anjely C.C.  
Edad : 12 años  
Sexo : Femenino  
Lugar de nacimiento : Arequipa  
Fecha de nacimiento : 06/11/ 06  
Lugar de procedencia : Puno  
Grado de Instrucción : Sexto de primaria  
Lateraldad : Diestra  
Ocupación : Estudiante  
Religión : Católica  
Lugar que ocupa en la familia : 5ta hija de seis hermanos  
Con quien vive : Madre y hermanos  
Lugar de la consulta : Centro de Salud Mariano Melgar  
Informante : Paciente y madre  
Fecha de Entrevista : 21/09/18  
Examinado por : Bachiller: Tipula Huillca Luz Marina

### II. MOTIVO DE CONSULTA

Madre acude a consulta psicológica refiriendo que se siente preocupada porque nota a su “hija irritable, no colabora como antes en los quehaceres del hogar y por el herpes que le ha salido en el labio”.

La menor refiere que asiste a consulta a petición de su madre.

### III. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Paciente de 12 años de edad es atendida en el consultorio por sugerencia de su madre, quien refiere que aproximadamente hace 8 meses empezó la preocupación por los

problemas económicos que está atravesando su familia, presenta sudoración de manos, se le reseca los labios, sufre de dolor de estómago hace dos meses empezó a tener los dolores de cabeza, actualmente está en chequeos médicos por herpes que le salió en el brazo y labio. La relación que tiene con su padre es inadecuada, sintiendo ira, cólera y tristeza, realiza comparaciones entre la paciente y su hermano menor, esto genera molestia en Anjely reclamándole esas diferencias, teniendo ganas de gritarle.

No fue planificada y deseada por su esposo ya que dudaba de su paternidad. Gestación y el parto fue normal sin complicaciones; no presento dificultades su desarrollo psicomotriz y lenguaje. A la edad de los 5 años Anjaly luego que se enteró de casualidad que su padre tenía una amante, ya no sonreía tanto, se notaba pensativa, ya no ayudaba en los quehaceres del hogar, a los 10 años cambio su conducta madre refiere que empezó a madurar volvió a ser la niña conversadora, cariñosa, colaboradora, se esforzaba por sacar buenas notas, tiene mucha confianza con su hermana Michel quien la aconseja y orienta, actualmente estas preocupaciones interfiere en su rendimiento académico, ya que a veces le cuesta concentrarse como debería ser. Refiere ser amable, empática así como también tiene cambios de humor, lo expresa no siendo asertiva; en su tiempo libre le gusta leer y jugar tiene interés en sacar buenas notas para ser una buena profesional y poder ayudar a su familia.

#### **IV. OBSERVACIONES CONDUCTUALES**

Anjely se muestra amable, aparenta su edad cronológica, con adecuado arreglo y aseo personal de contextura gruesa; mantiene el contacto visual, muestra lateralidad diestra, su tono de voz es modulado, mostró una actitud poco colaboradora al inicio de la evaluación pero esto fue cambiando con las posteriores evaluaciones, hubo ocasiones en el que se distrajo ante estímulos irrelevantes, entendió claramente las instrucciones, algunas veces necesito apoyo en las actividades realizadas.

## **V. TECNICAS E INSTRUMENTOS**

- Observación De La Conducta.
- Entrevista
- Pruebas psicológicas
  - Test De Inteligencia No Verbal Toni 2.
  - Análisis Caracterológico de Rene Le Senne
  - Escala de Autoevaluacion ZUNG (A)
  - Inventario de Autoestima FORMA ESCOLAR Cooper Smith
  - Test De La Familia.

## **VI. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS**

Anjaly, se encuentra en un nivel intelectual promedio, es decir su capacidad resolución de problemas y abstracción están dentro de lo normal; Presenta un rasgo de personalidad de tipo Nervioso; tiene una abundancia de sentimientos y de gran impulsividad. Campo de conciencia es Estrecho, teniendo preferencias por lo preciso y claro, se distrae fácilmente pero es observadora y presta mucha atención cuando son cosas que le interesan; Forma de Inteligencia práctica, descompone los elementos para examinarlos por separado; Naturaleza del Objeto Hacia el Cual se Dirige la Conciencia es egocéntrica, concentra su atención alrededor de su yo; Afectividad Caracterológica es afectiva, su trato con los demás es amable, cariñosa, tiende a ser empática; Tendencia a la Acción es diplomática, prefiere actuar con prudencia.

Presenta una ansiedad leve, refiere sentir temor de que algo malo pasara con su familia ya que actualmente tienen problemas económicos, siente dolor de cabeza, cuello; problemas estomacales, sudoración de manos, resequedad de labios, cansancio algunas veces no puede permanecer en calma teniendo dificultad para respirar, Presenta una autoestima promedio, en el Área Si Mismo, valora sabe cuáles son sus derechos, le cuesta un poco reconocer que cualidades positivas y negativas posee, trata de solucionar sus problemas algunas veces no lo hace asertivamente. Área Social, se siente aceptada por el medio que la rodea, pese al trato que tiene por parte

de su padre, Área Hogar, se considera incomprendida con resentimiento hacia su padre, se irrita fácilmente; Área Escuela trabaja en forma tanto en forma individual como en forma grupal, presenta interés en realizar bien sus tareas.

## VII. DIAGNOSTICO

La menor posee una capacidad intelectual que equivale a la Categoría Promedio; se caracteriza por ser extrovertida, emocionalmente inestable, de poco control de sus impulsos y ansiosa. Estos rasgos que son manifestados en su escasa asertividad, presentando dificultades en sus relaciones interpersonales, específicamente con su padre, situación que le genera sentimientos de ira y tristeza. Presenta sudoración de manos, molestias estomacales, preocupaciones, resequedad de labio, dolor de cabeza y dificultades de concentración.

## VIII. PRONOSTICO

Favorable, porque cuenta con el apoyo de su madre y sus hermanos.

## IX. RECOMENDACIONES

### Para el paciente:

- ✓ Seguir un tratamiento psicológico para aprender a resolver situaciones problemáticas
- ✓ Prácticas de control de ira
- ✓ Prácticas de habilidades sociales

### Para la madre:

- ✓ Ganarse la confianza de su hija
- ✓ Comunicarse en todo momento con su hija, no dar por entendido situaciones no muy claras
- ✓ Llevar a su menor hija a un chequeo médico general.

## **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Nombres y Apellidos	: Anjely C.C.
Edad	: 12 años
Sexo	: Femenino
Lugar de nacimiento	: Arequipa
Fecha de nacimiento	: 06/11/ 06
Lugar de procedencia	: Puno
Grado de Instrucción	: Sexto de primaria
Lateralidad	: Diestra
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Lugar que ocupa en la familia	: 5ta hija de seis hermanos
Con quien vive	: Madre y hermanos
Lugar de la consulta	: Centro de Salud Mariano Melgar
Informante	: Paciente
Examinado por	: Bachiller: Tipula Huillca Luz Marina

### **II. DIAGNÓSTICO**

La menor posee una capacidad intelectual que equivale a la Categoría Promedio; se caracteriza por ser extrovertida, emocionalmente inestable, de poco control de sus impulsos y ansiosa. Estos rasgos que son manifestados en su escasa asertividad, presentando dificultades en sus relaciones interpersonales, específicamente con su padre, situación que le genera sentimientos de ira y tristeza. Presenta sudoración de manos, molestias estomacales, preocupaciones, resequedad de labio, dolor de cabeza y dificultades de concentración.

## **II. OBJETIVO GENERAL**

Lograr que la paciente tenga un mejor control de sus emociones y de su conducta ansiosa, de esta forma mejorar cambios significativos en su vida.

## **III. DESCRIPCIÓN DE LAS TECNICAS TERAPEUTICAS**

<b>SESIÓN 1</b>	JUEGOS DE RESPIRACIÓN PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD
<b>OBJETIVO</b>	Brindar alternativas de ayuda a los pacientes con características de ansiedad.
<b>TÉCNICA</b>	Relajación
<b>MATERIALES</b>	Música relajante
<b>DECRIPCION</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuando el niño pone su mano en el pecho y observan que los latidos de su corazón apenas los notan y que su respiración es lenta. Pero observan que después de correr por el aula su corazón y su respiración se han acelerado. También le hacemos consciente de que esto es lo que nos pasa cuando nos ponemos nerviosos. Les hacemos comprender que tenemos un arma muy valiosa para que nuestro corazón y nuestra respiración vaya más despacio y es a través de juegos de respiración.</li><li>2. Soy un globo, cada niño se convierte en un globo que se infla y se desinfla. Aprender a inspirar por la nariz y a exspirar por la boca. Nos podemos ayudar con los brazos para que así nos podamos imaginar la imagen de un globo. Los brazos se abren y se alzan cuando se infla el globo y se cierran y bajan cuando se desinfla. El país del silencio, el niño deberá caminar por el consultorio sin hacer ruido, controlando su respiración, ya que nos hemos trasladado al país del silencio. Se reconoce la importancia de esta técnica y recomendándole que lo practique en su casa.</li></ol>
<b>TIEMPO</b>	45 minutos

<b>SESIÓN 2</b>	RELAJÁNDOME POR COMPLETO
<b>OBJETIVO</b>	Enseñar al paciente a relajar los músculos tensionados para disminuir el estado de ansiedad
<b>TÉCNICA</b>	Relajación progresiva de Jacobson
<b>MATERIALES</b>	Un sillón
<b>DECRIPCION</b>	<p>Se construye de la siguiente manera:</p> <p>Posición inicial: Cierra los ojos, siéntate en el sillón lo más cómodamente, libre de todo objeto para que tu cuerpo pueda relajarse al máximo posible.</p> <p><b>-1ra Fase:</b> Tensión Relajación.</p> <p>Relajación de cara, cuello y hombros con el siguiente orden(se repite cada ejercicio tres veces con intervalos de descanso de unos segundos)</p> <p>Frente: Arruga unos segundos, focalice toda la tensión y relaje lentamente.</p> <p>Ojos: Abra ampliamente, focalice toda la tensión y cierre lentamente los ojos.</p> <p>Nariz: Arrugar unos segundos, focalice toda la tensión y relaje lentamente.</p> <p>Boca: Sonreír ampliamente, focalice toda la tensión y relaje lentamente.</p> <p>Lengua: Presionar la lengua contra el paladar, focalice toda la tensión y relaje lentamente.</p> <p>Mandíbula: Presione los dientes notando la presión en los músculos laterales de la cara y en las sienes, relaje lentamente</p> <p>Labios: Arrugue los labios como para dar un beso, focalice toda la tensión y relaje lentamente</p> <p>Cuello y nuca: Flexiona hacia atrás, focalice toda la tensión, vuelve a la posición inicial. Flexiona hacia delante, focalice toda la tensión, vuelve a la posición inicial lentamente.</p>

	<p>Hombros y cuello: Eleve los hombros presionando contra el cuello, focalice toda la tensión, vuelve a la posición inicial lentamente</p> <p>Relajación de brazos y manos: Contraer sin mover, primero un brazo y luego todo el puño apretado, notando la tensión en brazos, antebrazos y manos. Relaje lentamente</p> <p>Relajación de piernas: Estirar primero una pierna y después la otra levantando la otra el pie hacia arriba y notando la tensión en piernas: trasero, muslo, rodilla, pantorrilla y pie. Relaje lentamente.</p> <p><b>-2da Fase:</b> Finalmente, se le dice a la paciente piense en algo agradable, algo que te guste, que sea relajante, una música, un paisaje, etc. O bien deja tu mente en blanco.</p> <p>Al concluir la sesión se le pregunta su experiencia y se recalca su importancia, así como se le indica que practique cada vez que experimente una situación de ansiedad.</p>
<b>TIEMPO</b>	45 minutos

SESIÓN 3	TENGO QUE Y ELIJO QUE
<b>OBJETIVO</b>	Dar al paciente la responsabilidad de sus sentimientos, pensamientos y acciones.
<b>TÉCNICA</b>	Técnicas expresivas
<b>MATERIALES</b>	Música relajante
<b>DECRIPCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se le dice al paciente que imagine que está diciendo a alguna persona que conoce, frases como “ Tengo que... ”. Haga una lista de cosas que tiene que hacer. Se le dice al paciente que se tome cinco minutos, aproximadamente, ahora retroceda a las frases que dijo y reemplace con “ Elijo ”.</li> <li>2. Diga exactamente lo que dijo antes, salvo en dicha palabra. Me gustaría que se dé cuenta que tiene el poder de tomar una decisión, aun en el caso de que esa elección sea entre alternativas indeseables. Tome tiempo para darse cuenta como experiencia cada frase que comienza “ Elijo ”.</li> </ol>

	<p>3. Luego repita esta frase e inmediatamente agrege cualquier frase que se le ocurra a continuación. Por ejemplo. “Elijo ya no enojarme tan seguido”, “Me siento protegida y segura”. Tómese nuevamente unos cinco minutos para hacer este ejercicio. Luego el paciente nos cuenta sus experiencias en este ejercicio. Y le realizamos la siguiente pregunta ¿Tiene usted alguna experiencia real de tomar responsabilidad por una lección propia?</p>
<b>TIEMPO</b>	45 minutos

<b>SESIÓN 4</b>	Entrenamiento asertivo
<b>OBJETIVO</b>	Crear una forma adecuada de actuar frente a situaciones de frustración identificadas por el niño.
<b>TÉCNICA</b>	Técnicas expresivas
<b>MATERIALES</b>	Cartilla de situaciones problema, Hojas, Lápices de colores
<b>DECRIPCIÓN</b>	<p>1. Se iniciará por explicar lo que implica una actitud agresiva, pasiva y asertiva. Asemejándolo con la actitud que toma un dragón (agresiva), una tortuga (pasiva), su animal favorito (asertiva). A partir de ello se narrarán situaciones problemáticas en las que el niño deberá dar soluciones Finalmente se hará una retroalimentación sobre cada una de las situaciones.</p>
<b>TIEMPO</b>	45 minutos

<b>SESIÓN 5</b>	MIS PENSAMIENTOS
<b>OBJETVO</b>	Reconocer las fortalezas y debilidades para prestar atención a los pensamientos que dan vuelta en su cabeza
<b>TÉCNICA</b>	Técnicas expresivas
<b>MATERIALES</b>	Música relajante
<b>DECRIPCIÓN</b>	<p>1. Se le explica al paciente de algunos términos que todos decimos, “Me digo”, “Me escucho”. De modo que para cambiar trate de escucharse.</p>

	<p>2. Comience prestándole atención a los pensamientos que dan vuelta en su cabeza y simplemente obsérvelos. Ahora comience a pronunciar esos pensamientos, pero como un murmullo muy suave, de modo que, las palabras apenas escapen de sus labios. Ahora pronunciándolas aumentando el volumen y siga aumentando el volumen y siga aumentando hasta que alcance su tono de voz normal.</p> <p>3. Imagine que realmente este hablando con alguien. Siga diciendo sus pensamientos y ponga atención en lo que es comunicado por su voz. ¿Cómo es su voz? ¿Es fuerte o débil, clara o confusa, severa o dulce?, etc. ¿Es enjuiciadora, quejosa, enojada, o suplicante? ¿Suena la voz como la de alguien a quien conoce? ¿A quién podrán estar dirigidas esas palabras?</p> <p>4. Luego le decimos al paciente que ubique alguna persona a quien decirle estas palabras. Imagine que realmente hace esto y vea si las palabras alcanzan. ¿Cómo se siente cuando le habla esta persona? ¿Replica esta persona a lo que usted le dice? Analice ahora en silencio su experiencia.</p> <p>5. Cuando desarrolla esto en un dialogo, cada lado de un conflicto contrasta con el otro y lo clarifica. Usted puede hacer mucho por sí mismo manteniendo estos diálogos. La idea de cómo son y de descubrirse a sí mismo como realmente son.</p> <p>Le sugerimos al paciente de estar alerta de su propia experiencia a medida que va haciendo esto.</p>
<b>TIEMPO</b>	45 minutos

<b>SESIÓN 6</b>	EL MEJOR REGALO DE TU VIDA
<b>OBJETIVO</b>	Lograr que la paciente tenga conciencia de su propia imagen e identifique sus virtudes
<b>TÉCNICA</b>	Restructuración cognitiva
<b>MATERIALES</b>	Una caja envuelta con papel de regalo con un gran lazo y un espejo

<b>DECRIPCION</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se le obsequio al paciente una caja de regalo que contendrá en su interior un espejo, y se le dijo lo siguiente: "Tengo este presente, es el regalo más hermoso que te han podido dar en tu vida. Sera tu tesoro más preciado, siempre estará contigo y siempre podrás recurrir a él".</li> <li>2. Luego se pidió al paciente que habrá la caja de regalo, y que muestre lo que contiene, ahora que tienes tu regalo en tus manos, quiero que te veas en él.</li> <li>3. Despues de haberse observado en el espejo, se le hace las siguientes preguntas ¿Qué vez en el espejo? ¿Cómo es la persona que te mira desde el espejo? ¿Qué virtudes tiene esa persona? ¿Qué es lo que más te gusta de esa persona? ¿Si pudieras cambiar, cambiarias algo de esa persona?</li> <li>4. En base a esas preguntas se le hace ver todos los aspectos positivos que tiene y se recalca que estas son sus herramientas para enfrentar sus dificultades, como por ejemplo la ansiedad, el temor, sus miedos. Tambien se sugiere practicarlo en casa.</li> </ol>
<b>TIEMPO</b>	45 minutos

#### **IV. TIEMPO DE EJECUCION**

6 semanas, se realizó una sesión por semana.

#### **V. CAMBIOS DE ACTITUDES Y/O COMPORTAMIENTO**

- Se logra disminuir la ansiedad
- Emocionalmente se muestra estable, optimista, con confianza y seguridad de sí misma
- Tiene un mejor control de impulsos
- Mejor manejo de sus emociones.

Arequipa, 13 de noviembre de 2018

---

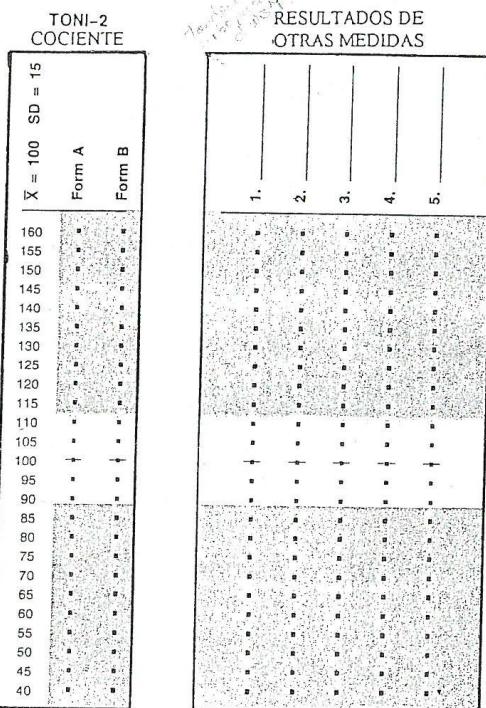
Luz Marina Tipula Huillca  
Bachiller en Psicología

# TONI-2

## Test of Nonverbal Intelligence

### FORMA A HOJA DE RESPUESTAS Y FORMA DE REGISTRO

#### Sección II. Perfil de los resultados de la Prueba



Contaje  
19

TONI-2 Cociente: 95

Rango del percentil

SEm

Termino medio

#### Sección III. Datos de Pruebas adicionales

Nombre	Fecha de aplicación	Cociente equiv.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Sección I. Datos de Identificación		
Nombre del examinado:	Angeley	
Nombre del padre o tutor del examinado:		
Colegio:		
Grado:		
Nombre del Examinador:	Luz Tipula Huilice	
Título del Examinador:	Bachiller	
Año	Mes	
Fecha de Evaluación:	2018	10
Fecha de Nacimiento:	2006	10
Edad Actual:	12	11
Sección IV. Condiciones de Evaluación		
¿Quién refirió al sujeto?		
¿Cuál fue el motivo de referencia?		
¿Con quién se discutió la referencia del examinado?		
Por favor describa las condiciones de evaluación para el TONI - 2 completando o revisando las categorías expuestas debajo.		
Administración Grupal (G) ó Individual (I)	I	
Variables de Ubicación: Interferente (I) ó No interferente (N)		
Nivel de ruido	N	
Interrupciones, distracciones	N	
Luz, temperatura	N	
Privacidad	N	
Otros	N	
Variables de Evaluación: Interferente (I) ó No interferente (N)		
Comprensión del contenido de la prueba	N	
Comprensión del formato de la prueba	N	
Nivel de Energía	N	
Actitud frente a la prueba	N	
Salud	N	
Rapport	N	
Otros	N	

Anjali CC.

Section VII. Responses to the TONI-2 Form A											
5-7 yrs. >	1.	1	2	3	4	(5)	6		29.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	30.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	31.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	32.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	33.	1	2
8-9 yrs. >	5.	1	2	3	(4)	5	6		34.	1	(2)
	—	—	—	—	—	—	—	—	35.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	36.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	37.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	38.	1	(2)
10-12 yrs. > <i>BS</i>	9.	1	2	3	(5)	5	6		39.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	40.	1	(2)
	—	—	—	—	—	—	—	—	41.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	42.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	43.	1	(2)
13-17 yrs. >	15.	1	2	3	(4)				44.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	45.	1	(2)
	—	—	—	—	—	—	—	—	46.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	47.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	48.	1	2
18-20 yrs. >	20.	1	(2)	(3)	4	5	6		49.	1	(2)
	—	—	—	—	—	—	—	—	50.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	51.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	52.	1	2
21+ yrs. > <i>Q</i>	23.	1	2	3	(4)	5	6		53.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	54.	1	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	55.	(1)	2
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Raw Total = 19  
Coefficient Intelectual = 95 Promedio

HOJA DE RESPUESTA DE RENE LE SENNE

DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres: ANSEL C. C. Edad: 12  
 Año de estudios: SEGUNDO PRIMARIA Lugar: POTOSI  
 Fecha de evaluación: 15.07.1981 Examinador: LOZ M. P. H.

R	A	S	C/C	C/D	A+	A-	TT
1	N	2 N	3 D	4 D	5 N	6 D	7 N
11	B	12 N	13 N	14 N	15 D	16 D	17 N
21	N	22 N	23 N	24 D	25 N	26 D	27 D
31 D	N	32 N	33 D	34 D	35 N	36 D	37 D
41 D	N	42 D	43 D	44 N	45 D	46 D	47 D
51 D	D	52 D	53 N	54 N	55 N	56 D	57 D
61 M	D	62 D	63 D	64 D	65 N	66 N	67 N
71 N	D	72 D	73 N	74 N	75 N	76 N	77 D
81 D	N	82 D	83 D	84 D	85 D	86 D	87 D
91 D	D	92 D	93 N	94 N	95 D	96 D	97 D
<u>55</u>		<u>40</u>	<u>40</u>	<u>25</u>	<u>40</u>	<u>70</u>	<u>60</u>
							<u>40</u>

DIAGNOSTICO:

Fórmula: E. N. A. Fórmula: .....  
 Tipo: Análisis Sub tipo: .....  
 Aspectos complementarios: ESTRUCTURA ..... AFECTOS .....  
ENFERMEDAD ..... DIPLONERIA .....  
ENFERMEDAD .....

Aspectos tendenciales positivos: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ESCALA DE AUTO-EVALUACIÓN - ZUNG (A)**

NOMBRE: Ariely C. G.  
 EDAD: 18  
 FECHA: 16 octubre 2001

		NUNCA O RARAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO DE VECES	LA MAYORIA DE LAS VECES
1	ME SIENTO MÁS NERVOSO Y ANSIOSO QUE DE COSTUMBRE.	1	2	3	4
2	ME SIENTO CON TEMOR SIN RAZÓN.	1	3	3	4
3	DESPIERTO CON FACILIDAD O SIENTO PÁNICO.	1	2	3	4
4	ME SIENTO COMO SI FUERA A REVENTAR Y PARTIRME EN PEDAZOS.	1	2	3	4
5	SIENTO QUE TODO ESTÁ BIEN Y QUE NADA MALO PUEDE SUCEDERME.	4	3	2	1
6	ME TIEMBLAN LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS.	1	2	3	4
7	ME MORTIFICAN DOLORES DE CABEZA, CUELLO Y CINTURA.	1	2	3	4
8	ME SIENTO DEBIL Y ME CANSO FÁCILMENTE.	1	2	3	4
9	ME SIENTO TRANQUILLO Y PUEDO PERMANECER EN CALMA FÁCILMENTE.	4	2	2	1
10	PUEDO SENTIR QUE ME LATE MUY RÁPIDO EL CORAZÓN.	1	2	3	4
11	SUFRIÓ DE MAREOS.	1	2	3	4
12	SUFRIÓ DE DESMAYOS O SIENTO QUE ME VOY A DESMAYAR.	1	2	3	4
13	PUEDO TONAR Y VOTAR AIRE CON FACILIDAD.	4	2	2	1
14	SE ME ADORMECEN O ME HINCAN LOS DEDOS DE LAS MANOS Y PIES.	1	2	3	4
15	SUFRIÓ DE MOLESTIAS ESTOMACALES O INDIGESTIÓN.	1	2	3	4
16	ORINO CON MUCHA FRECUENCIA.	1	2	3	4
17	GENERALMENTE MIS MANOS ESTÁN SECAS Y CALIENTES.	4	3	2	1
18	SIENTO BOCHORNOS.	1	2	3	4
19	ME SIENTO DORMIDO CON FACILIDAD Y DESCANSO BIEN DURANTE LA NOCHE.	1	2	3	4
20	TENGO PESADILLAS.	1	2	3	4

PUNTAJE: 51 Ansiedad leve

## HOJA DE RESPUESTAS



APELLIDOS Y NOMBRES Dagely  
 CENTRO EDUCATIVO: Eduardo Lopez de Román AÑO 6 SECCIÓN A  
 SEXO: F  M  FECHA DE NACIMIENTO 06 noviembre 2006 EDAD 12  
 FECHA DE HOY: 15 octubre 2018

### INSTRUCCIONES:

Marca con una aspa (X) al costado del número de la pregunta en la columna V, si tu respuesta es verdadera, en la columna F, si tu respuesta es falsa.



ITEM	V	F	ITEM	V	F	ITEM	V	F
1	X	O	21	O	X	41	O	X
2	O	X	22	X	O	42	O	X
3	X	O	23	O	X	43	X	O
4	X	O	24	X	O	44	O	X
5	X	O	25	O	X	45	O	X
6	X	O	26	O	X	46	X	O
7	X	O	27	X	O	47	X	O
8	O	X	28	X	O	48	O	X
9	X	O	29	X	O	49	O	X
10	O	X	30	X	O	50	O	X
11	X	O	31	X	O	51	X	O
12	O	X	32	O	X	52	O	X
13	O	X	33	X	O	53	O	X
14	X	O	34	X	O	54	X	O
15	O	X	35	O	X	55	O	X
16	X	O	36	O	X	56	O	X
17	O	X	37	X	O	57	X	O
18	O	X	38	X	O	58	X	O
19	O	X	39	X	O			
20	X	O	40	O	X			

Sistema Sra. Itzí Rebeca 91

Área social 36

Área hogar 20

Área empleo 45

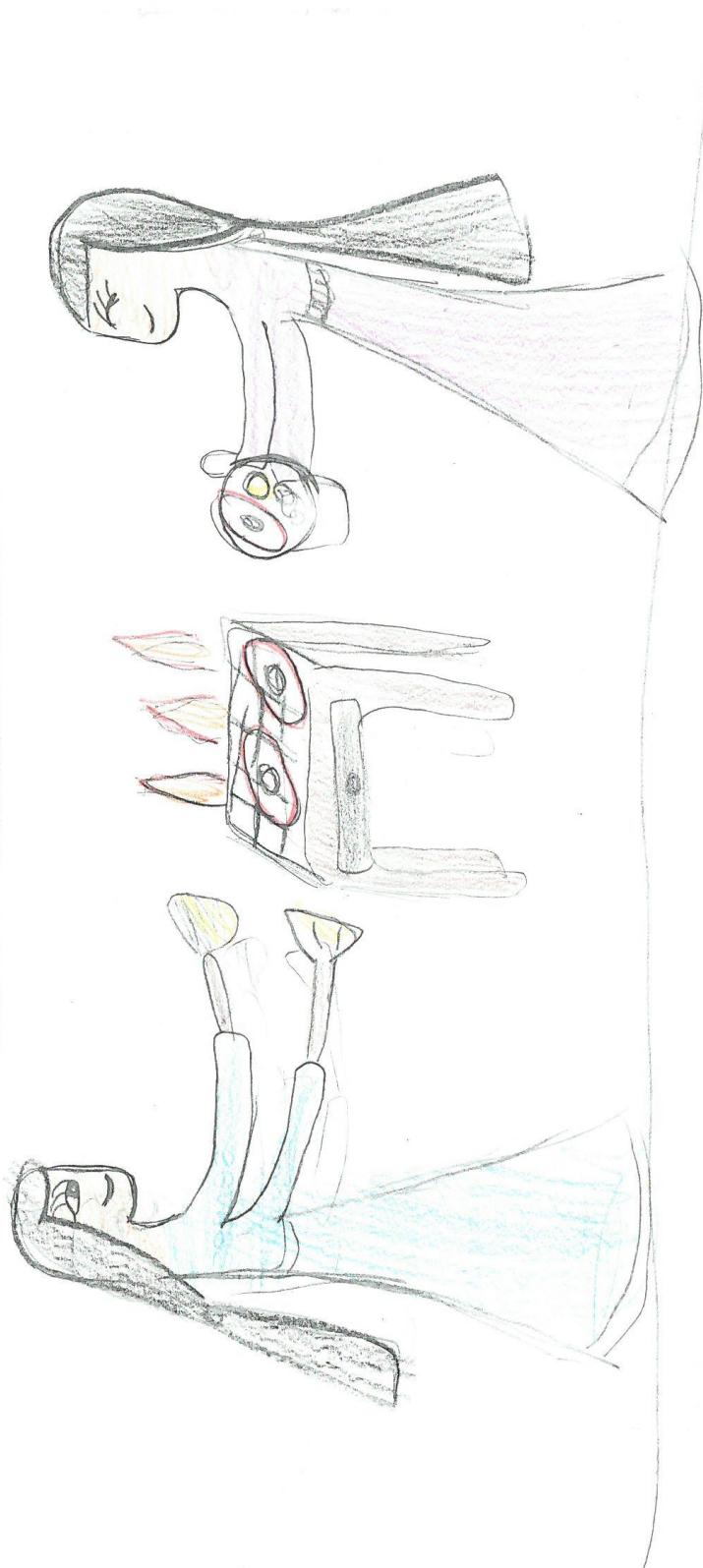


Test de la familia

Maria  
8a 15

Lia  
216a

## GRANJARRILLADA



Novoli, r.c.

Anjely 12 años

fácilmente refiere en el dibujo que se encuentra es  
una madre de 35 años de edad y su  
hijo de 16 años están teatralizando  
una parrillada para conseguir  
dinero y poder ayudar a su mamá que  
la quiere mucho.