



VICERRECTORADO ACADÈMICO

ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**LA VIOLENCIA Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL
EN ALUMNOS DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y RECURSOS
NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
2013**

PRESENTADO POR

Bach. HAYDEÉ ZENaida ASTO MORENO

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÈMICO DE
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA**

LIMA – PERU

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OPTAR EL GRADO DE:

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

En Lima, siendo las 16:00 horas del 31 de Enero del 2019, en el Auditorio de la Universidad Alas Peruanas, bajo la presidencia del catedrático principal.

Dr. PEDRO ANIBAL SOLIS CESPEDES

Se inició en sesión Pública, bajo la modalidad de Sustentación de Tesis de Doña:

HAYDEE ZENAIDA ASTO MORENO

Quién expuso la tesis titulada: "LA VIOLENCIA Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ALUMNOS DE INGENIERIA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO 2013", ante el jurado integrado por los señores catedráticos:

Dr.	PEDRO ANIBAL SOLIS CESPEDES	PRESIDENTE
Dra.	MARIA ESTHER AUQUI CANCHARI	SECRETARIA
Mg.	DAGUI JACKELINE TOLENTINO CIEZZA	MIEMBRO

La graduanda obtuvo el siguiente resultado:

Aprobado por unanimidad

En fe de lo cual se asentó la presente acta que el Señor Presidente y los demás miembros del Jurado.



Dr. PEDRO ANIBAL SOLIS CESPEDES
Presidente
Código de Colegiatura N°1877



Dra. MARIA ESTHER AUQUI CANCHARI
Secretario
Código de Colegiatura N° 5276



Mg. DAGUI JACKELINE TOLENTINO CIEZZA
Miembro
Código de Colegiatura N°14103



DEDICATORIA

A mi familia que es inspiración para seguir adelante en mis proyectos.

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud a Dios quien guía mis pasos en todo momento y con su poder divino ilumina mi mente. A la Universidad “Alas Peruanas” por brindarme la oportunidad de lograr mis aspiraciones.

RECONOCIMIENTO

Mi reconocimiento a mi Asesor, Doctor JULIO DANIEL PEÑA CORAHUA por sus Consejos llenos de sabiduría, por sus ánimos y supervisión que me brindò a lo largo de esta investigación que tuvieron muchas dificultades. También al Mg. JORGE ANTONIO MIRANDA MONZÓN, mi asesor estadístico por su extraordinario apoyo del informe final. Al Dr.VICTOR HUGO VILLANUEVA ACORTA y al Dr. NESTOR MARCIAL ALVARADO BRAVO, por su apoyo en la validación del instrumento de investigación.

INDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RECONOCIMIENTO	iv
INDICE	v
RESUMEN	viii
SUMMARY	x
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	1
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	1
1.2. DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL	6
1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL	6
1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL	7
1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL	7
1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	8
1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL	8
1.3.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS	8
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	8
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	8
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9

1.5.	HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	9
	1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL	9
	1.5.2. HIPÓTESIS SECUNDARIA	9
	1.5.3. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	10
	1.5.4. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE	11
1.6.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	13
	1.6.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	13
	a) TIPO DE INVESTIGACIÓN	13
	b) NIVEL DE INVESTIGACIÓN	13
	1.6.2 MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	13
	a) MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	13
	b) DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	13
	1.6.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	
	1.7.1. Población	14
	1.7.2. Muestra	14
	1.6.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	15
	a) TÉCNICAS	15
	b) INSTRUMENTOS	16
	1.6.5. JUSTIFICACIÓN, IMPORTANCIA Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	16
	a) JUSTIFICACIÓN	16
	b) IMPORTANCIA	18
	c) LIMITACIONES	18
	CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	20
2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.2	BASES TEÓRICAS	42
2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	56

CAPÍTULO III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	62
3.1. ANÁLISIS DE TABLAS Y GRÁFICOS	62
3.2 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	63
3.3 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS	73
3.3.1. Análisis e Interpretación de Hipótesis General	73
3.3.2. Análisis e Interpretación de Hipótesis Específica 1	75
3.3.3. Análisis e Interpretación de Hipótesis Específica 2	76
3.3.4. Análisis e Interpretación de Hipótesis Específica 3	77
3.4. DISCUSIÓN	78
3.6. CONCLUSIONES	80
3.7. RECOMENDACIONES	81
3.6 FUENTES DE INFORMACIÓN	82
3.7ANEXOS	90
3.7.1 Matriz de consistencia	
3.7.2 Matriz de operacionalizacion de Variables	
3.7.3 Encuestas, Cuestionarios, Entrevistas	
3.7.4 Distribucion de Alumnos por Ciclo y Secciones	

RESUMEN

La presente investigación : ***LA VIOLENCIA Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ALUMNOS DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVESIDAD NACIONAL DEL CALLAO.*** cuyo objetivo es Determinar el Grado de Influencia de la Violencia en el Estado Emocional de los Alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Se planteó la hipótesis: la violencia influye de manera significativa en el estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Este estudio es una investigación de enfoque cuantitativo de carácter sustantiva y básica, no experimental en su nivel descriptivo correlacional de corte transversal, se realizó en estudiantes universitarios, en una muestra de 232 estudiantes matriculados en la facultad de ingeniería y recursos naturales del primer a 7mo ciclo, seleccionados que correspondió a la nómina de los alumnos matriculados y con asistencia regular por cada aula.

Según la nómina se seleccionó de manera sistemática circular, el número de alumnos a través de un salto correspondiente al número de muestra.

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario validado por 3 expertos de alternativas múltiples, para la recolección de datos, se utilizó la escala de Likert.

Los resultados de esta investigación con respecto a la violencia y el grado de influencia del estado emocional en alumnos de la facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional del Callao, es significativo la relación que existe entre la **violencia y el estado emocional**, por los resultados estadísticos que se obtuvo:

existe relación inversamente proporcional entre la Violencia y el Estado Emocional, es decir, cuando el grado de Violencia aumentan (30.6%), el estado emocional disminuye,(se demuestra en la correlación de Spearman), la **Violencia Física y el Estado Emocional** de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Es decir, a mayor grado de violencia (58.3 %) disminuye el estado emocional, se establece relación entre la **violencia psicológica y el estado emocional**, inversamente proporcional es decir, que a mayor grado de Violencia Psicológica (52.8%), el estado emocional disminuye, y hay relación inversamente proporcional entre la **Violencia Sexual y el Estado Emocional** Es decir, que la correlación aumente encontrándose en el grado regular (61.1%) de Violencia Sexual, el estado emocional disminuye.

Se observó que los alumnos que tuvieron algún tipo de violencia, ha repercutido en el estado emocional, arrojando cifras significativas descritas la procedencia de la violencia en sus diferentes formas.

Por ello es importante realizar una profunda reflexión, he ir trabajando con instituciones privadas y públicas, así mismo como gobiernos regionales, locales, instituciones educativas, como los colegios desde el nivel inicial, Ministerio de Salud, policía Nacional, concientizando en trabajar planes, proyectos que ayuden a disminuir la violencia desde sus orígenes, que es en el hogar o lugares donde se forman y desarrollan los niños como albergues, colegios sugiriendo que se incluya en el currículo, para prevenir la violencia, en cualquiera de sus tipos, así como fomentar con los padres de familias en diferentes áreas, formando grupos para recibir ayuda psicológica y concientizarlos en no ser violentos.

PALABRAS CLAVES: Alumnos Universitarios, Estado emocional, Violencia Física, Violencia Psicológica y Violencia Sexual.

SUMMARY

The present research: ***LA violence and his influence in the State emotional in students of engineering environmental and resources natural of the University national CALLAO.*** its objective is to determine the degree of influence of violence on the emotional state of the students of the Faculty of environmental engineering and natural resources of the National University of Callao.

It was hypothesized: violence affects significantly the emotional state of students in the Faculty of environmental engineering and natural resources of the National University of Callao.

This study is a substantive and basic, non-experimental quantitative approach research in correlational descriptive level of cross-section, was held in university students, in a sample of 232 students enrolled in the Faculty of engineering and natural resources of the first 7th cycle, selected that corresponded to the payroll of the students enrolled and attended regularly for each classroom.

According to the Payroll are selected systematically circular, the number of students through a number of sample jump.

The instrument used was a questionnaire validated by 3 experts from multiple alternatives for the collection of data, using the Likert scale.

The results of this research regarding violence and the extent of influence of the emotional state in students of the Faculty of engineering of the National University of Callao, is significant to the relationship that exists between the **violence and emotional state**, the statistical results obtained: inversely proportional relationship exists between the violence and emotional state, i.e., when the degree of Violence increase (30.6%), emotional state decreases, (shown in the Spearman's rank correlation), the **physical violence and emotional state** of the students of the Faculty of the University of natural resources and environmental engineering Nacional del Callao. I.e. to greater degree of violence (58.3%) reduces the emotional state, relationship is established between the **psychological violence and emotional**, inversely proportional, that a greater

degree of psychological violence (52.8%), the emotional state decreases, and are inversely proportional relationship between the **Sexual violence and emotional state** i.e., the correlation increases found in the regular grade (61.1%) of Sexual violence, the State emotional decreases.

It was noted that students who had some type of violence, has impacted on the emotional state, throwing significant figures described the origin of violence in its various forms.

So it is important to perform a deep reflection, I have work with private and public institutions, as well as regional Governments, premises, educational institutions such as schools from the initial level, Ministry of health, national police, raising awareness in work plans, projects that help reduce violence since its origins, which is in the home or places where form and develop children as hostels, schools suggesting to include in the curriculum, to prevent the violence, as any of their types, as well as encouraging with the parents of families in different areas, forming groups to receive psychological help and educate them not to be violent.

Key words : University students, emotional state, physical violence, psychological violence and Sexual violence.

INTRODUCCIÓN

Como menciona Garcia-Moreno et al.¹ La violencia es uno de los problemas mas graves a nivel mundial sin distinción de clases sociales, edad, cultura, religión o país; en el cual se somete a una o varias personas al maltrato o manipulación que vulnera su integridad física, psicológica y moral.

Muchos investigadores y organizaciones concuerdan en la definición de violencia, para Bassols², “El término violencia se refiere a la vertiente comportamiento de la agresividad de tipo destructivo, al abuso de la fuerza o del poder para maltratar o subyugar a los demás”(pg2).

Campbell, et al. y Saltzman, et al. citado por Sanchez ³, dicen:

“La violencia de pareja, es entendida como aquellos actos físicos, psicológicos y/o sexuales que tienen lugar en el contexto de una relación íntima, pasada o actual, puede ser ejercida por uno de los miembros de la pareja hacia el otro, en el que uno es el agresor y el otro la víctima, o puede ser ejercida por ambos miembros de la pareja, tratándose, de una relación de violencia mutua La violencia de pareja ocurre mayormente de forma unilateral (pg11).

El manejo de la violencia es muy complejo Bassols², menciona:

“La complejidad del hecho de la violencia y el polimorfismo de sus manifestaciones exige que su estudio sea multidisciplinario, investigado desde diferentes vértices. La violencia la podemos enfocar como un suceso individual, por ejemplo la personalidad criminal; como un fenómeno social, por ejemplo las subculturas de la violencia y las asociaciones mafiosas; y desde un ángulo político, por ejemplo la violencia revolucionaria, el terrorismo, la violencia de las

instituciones, la estatal, etc. A pesar de que todas estas formas de violencia no son compartimentos estáticos sino que mantienen una cierta interrelación e influencia recíproca, como señalan J. Puget (1988) y Y. Gampel (1997)". (pg2)

Fernandez⁴, dice que: "La violencia en la pareja es una de las formas de violencia doméstica y, con frecuencia, es sinónimo de maltrato a la mujer". La violencia genera una serie de secuelas; Raya, et al.⁵, menciona que:

"Los efectos más directos y visibles de la violencia son las lesiones físicas, pero los malos tratos suelen ser hechos repetidos a lo largo del tiempo⁷. Sólo recientemente se ha empezado a evaluar su impacto en la salud de la mujer a más largo plazo. Así, se han descrito problemas de salud física como limitaciones funcionales físicas, mayor número de pruebas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas realizadas y más días pasados en cama, junto con un incremento de la frecuentación de los servicios sanitarios. Igualmente, el maltrato contra la mujer en la pareja se ha asociado con un incremento del riesgo de desarrollar enfermedades crónicas, como hipertensión, diabetes, dolor crónico, trastornos gastrointestinales, quejas somáticas y fibromialgia. En cuanto al impacto en la salud psíquica, hoy día se considera que el maltrato incrementa una serie de síntomas y de cuadros clínicos que van desde la ansiedad, el insomnio o la baja autoestima hasta la depresión clínica o el trastorno por estrés posttraumático. La violencia también daña la salud al dar lugar a un aumento de conductas negativas, como hábito tabáquico, alcohol y uso de drogas, conductas sexuales de riesgo o inactividad física". (pg36)

En cuanto la violencia sexual, las consecuencias pueden ser devastadoras para las víctimas, Bruyn⁶, menciona que:

"Merece una especial atención el conjunto de efectos relativos a la esfera sexual y a la salud reproductiva de la mujer. Por un lado, podemos hablar de embarazos no deseados y de la imposibilidad de tomar decisiones con relación a su propia maternidad. Así, cuando una mujer está siendo víctima de violencia física y/o psicológica, es común que vea limitadas sus posibilidades de utilización de métodos anticonceptivos, y su derecho a elegir cuándo y cuántos hijos tener".

Las consecuencias se pueden incrementar durante el embarazo, como menciona Curry⁷, “las mujeres se encuentran en una situación especialmente vulnerable durante los períodos de embarazo, con los riesgos que puede suponer la violencia ejercida en esos momentos, tanto para ella como para el feto. En este sentido, diferentes estudios han puesto de relieve que son frecuentes los casos en que la violencia comienza o se recrudece cuando la mujer está embarazada”.

También existen numerosos estudios centrados en el análisis de las consecuencias psicológicas de la violencia. Así, los síntomas comúnmente destacados son: ansiedad, depresión, pérdida de autoestima, sentimientos de culpa, aislamiento social, trastornos psicósomáticos, trastornos sexuales, trastornos del sueño y de los hábitos alimentarios (Sarasua)⁸ etc. Estas personas también registran una marcada disminución en su rendimiento intelectual, que afecta sus actividades laborales y educativas (ausentismo, dificultades de concentración, etc.). Corsi⁹, concluye que, muchos de estos efectos permanecerán una vez se haya puesto fin a la relación violenta, y, algunos de ellos acompañarán a las víctimas durante toda su vida.

La violencia no solo se presenta en el hogar, también es muy frecuente en los centros de educación, Cava et al¹⁰ menciona que:

“En las últimas décadas se han incrementado considerablemente las investigaciones sobre violencia escolar. Esta violencia incluye varios tipos de conductas transgresoras que tienen lugar en escuelas e institutos, desde actos delictivos leves (como la rotura de cristales o las pintadas) hasta patrones de comportamiento más graves y relacionados con la agresión física y verbal a profesores y compañeros”.

Ya se mencionó que la violencia tiene grandes repercusiones, tanto en el aspecto familiar, social, psicológico e incluso en la educación como mencionan Smith y Brain¹¹, “todas estas conductas impiden el normal desarrollo de la enseñanza y

afectan gravemente al clima escolar y a las relaciones interpersonales de profesores y alumnos”. También, Cava¹⁰, con respecto a la violencia en los centros de educación, menciona que:

“Aunque en todos los casos se trata de comportamientos que inciden negativamente en la convivencia escolar, son las situaciones de violencia y maltrato entre compañeros las que han generado una mayor atención por parte de los investigadores y una mayor preocupación por parte de la sociedad (Defensor del Pueblo, 2007). En cuanto a las consecuencias negativas que la violencia entre compañeros tiene para las víctimas, ésta se ha relacionado con sentimientos de soledad y tristeza, baja autoestima y elevado ánimo depresivo (Hodges y Perry, 1999; Smith, 2004). No obstante, y aunque estas consecuencias negativas han sido ampliamente constatadas (Smith, 2004), algunas cuestiones quedan todavía por clarificar. Estas cuestiones están relacionadas con el hecho de que la mayoría de los estudios son de tipo transversal y que, con frecuencia, se han utilizado únicamente indicadores de ajuste de tipo individual. El análisis conjunto de indicadores individuales (como la autoestima y el ánimo depresivo) y sociales (como la integración social y escolar del alumno) podría aportar una imagen más completa de las dificultades asociadas a la situación de violencia escolar sufrida por algunos estudiantes (Cava,2010) . Asi mismo, otra carencia existente en este ámbito de investigación es la escasez de estudios en los que se hayan analizado, de un modo específico, las consecuencias negativas de las formas indirectas o relacionadas de violencia entre compañeros. Por ello, se han centrado únicamente en las formas directas de violencia (mediante agresiones físicas o verbales) y no han incluido las formas indirectas (como la exclusión social y el rechazo), o simplemente no han diferenciado entre ambas formas de violencia. La violencia indirecta, también denominada como agresión social (Cairns y col., 1989) o violencia relacional (Crick y Grotpeter, 1995), hace referencia a aquellas conductas (tales como el cuchicheo, los rumores maliciosos y la exclusión social) que atacan a las relaciones sociales percibidas o reales de la víctima, mediante formas que a menudo (aunque no siempre) evitan la confrontación directa

(Card, Stucky, Sawalani y Little, 2008). Estas formas más sutiles e indirectas de violencia han sido menos analizadas por los investigadores, aun cuando las consecuencias negativas de este tipo de violencia pueden ser muy negativas para la víctima. En este sentido Cava, se planteó en su estudio que el objetivo inicial de analizar el ajuste psicosocial de los adolescentes que sufren situaciones de violencia entre compañeros incluir tanto las situaciones de violencia directa (física o verbal), como la de violencia indirecta o relacional. De un modo más concreto, y con la finalidad de conocer los efectos específicos de una y otra forma de violencia, se planteó como objetivo específico comparar varios indicadores de ajuste de tipo individual (autoestima y ánimo depresivo) y social (estatus sociométrico en el aula y ajuste escolar percibido por el profesor) en adolescentes víctimas de violencia directa, víctimas de violencia indirecta, víctimas de ambos tipos de violencia y adolescentes que no sufren ningún tipo de violencia por parte de sus compañeros”(pg22-23).

La organización mundial de la salud¹², sobre la Violencia y la Salud aborda la violencia como un problema de Salud Pública en todo el mundo.

“Cada año, más de 1,6 millones de personas en todo el mundo pierden la vida violentamente. Los expertos en salud pública señalan que esos datos no son sino la punta del iceberg, puesto que la mayor parte de los actos violentos se comete puertas adentro y quedan sin registrar. Aparte de las muertes, millones de personas resultan heridas a consecuencia de la violencia y sufren problemas físicos, sexuales, reproductivos y mentales. La violencia es una de las principales causas de muerte en la población de edad comprendida entre los 15 y los 44 años, y es responsable del 14% de las defunciones entre la población masculina y del 7% entre la femenina. En un día cualquiera 1424 personas mueren en actos de homicidio, casi una persona por minuto. Los datos sobre la violencia juvenil indican que la tasa de homicidios entre jóvenes ha aumentado en muchas partes del mundo. Se calcula que, por cada joven muerto a consecuencia de la violencia, entre 20 y 40 sufren lesiones que requieren tratamiento. Los estudios muestran que las peleas y la intimidación son comunes entre los jóvenes y que el abuso

del alcohol es una de las circunstancias que desencadena la violencia. Por lo que se refiere al maltrato de menores, los datos de algunos países indican que aproximadamente el 20% de las mujeres y del 5%-10% de hombres han sufrido abusos sexuales durante la infancia”.

(...) “La mayoría de las víctimas de agresiones físicas se ven sometidas a múltiples actos de violencia durante largos periodos. En una tercera parte o en más de la mitad de estos casos se producen también abusos sexuales, que incluya los complejos fundamentos sociales, psicológicos, económicos y comunitarios de la violencia. Aunque algunas investigaciones recientes apuntan hacia factores biológicos y otros factores individuales que pueden explicar en algunos casos la predisposición hacia la violencia, con más frecuencia estos factores interactúan con factores familiares, sociales, culturales y otros factores externos para crear situaciones en las que es probable la aparición de la violencia.

En la sociedad en las que las autoridades respaldan el uso de la violencia con sus propias actuaciones. Es también cierto que los comportamientos violentos están más difundidos y generalizados”.

El programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual del Ministerio de la Mujer en el Perú atendió 1190 denuncias de ultraje, del total 878 correspondieron a niñas y adolescentes (73% de los casos) 93% mujeres y sólo 7 % varones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Según la Organización Panamericana de la Salud¹³ (OPS), “La violencia es un problema a nivel mundial, que se debe enfocar desde diferentes ángulos y se está trabajando en un enfoque de la violencia en todas sus manifestaciones, desde la doméstica hasta la urbana como un problema de salud pública”.

La violencia es el resultado de un conjunto de factores, dijo el Dr. Joxel García, director adjunto de la OPS; no se trata sólo de alguien que golpea porque siente que tiene que hacerlo. Hay una cadena de acciones que desencadenan esa conducta, antes de que ocurra. Por eso, debemos darnos cuenta de que la violencia es una amenaza para la salud, porque, con un acto violento, se pueden dañar desde mujeres embarazadas y niños hasta ancianos y transeúntes, siendo un problema que afecta al individuo y a la comunidad. La mirada de la OPS coloca a la violencia en un contexto más amplio que el marco judicial "desde la perspectiva de la salud pública, la violencia tiene un componente físico y de salud mental". "La persona que vive en un contexto violento, que tiende a la violencia también se encuentra en mayor riesgo de padecer desórdenes alimentarios, problemas de alcoholismo y adicción a las drogas. Todos éstos son peligros de salud pública.¹⁴

Organización Mundial de la Salud (2013)¹⁵ menciona que la:

“La violencia, no solo es golpear a la otra persona (s), también puede llegar a casos extremos, donde la persona agredida puede perder la vida”, en el 2000, alrededor de 1,6 millones de personas en todo el mundo perdieron la vida a causa de la violencia, una tasa de 28,8 personas por cada 100.000. Las tasas de violencia varían de acuerdo al nivel de ingresos del país”, dice el reporte de la OMS sobre Salud y Violencia. Las tasas de muertes violentas en los países de bajos a medianos ingresos es más alta (32,1 por cada 100.000) que en los países de altos ingresos (14,4 por cada 100.000 personas). Se debe abarcar todas las raíces de la violencia, sólo entonces podremos transformar el legado del siglo pasado en una lección, para darnos cuenta de lo esencial que es la prevención. Es un problema multifacético, pero lo único que estamos viendo es el producto final que es la violencia. Por eso, debemos unir esfuerzos con distintos sectores de la comunidad, con líderes comunitarios, educadores, con aquellos que pueden crear cambios sostenibles en la sociedad”.

Según la OPS^{13,16}, según los estudios realizados en violencia en sus distintas formas, mencionan que:

“En las Américas, cada año más de 300.000 personas mueren por violencia, suicidios o daños por accidentes. La violencia interpersonal es la tercera causa de muerte entre los 15 y los 44 años. Algunos estudios indican que el 33% de las mujeres de entre 16 y 49 años, en algún momento de su vida, han sido víctimas de abuso sexual. Durante la última década aumentó la violencia urbana armada y el número de pandillas juveniles. Ante el crecimiento de los diferentes tipos de violencia y poder luchar contra este escenario, se creó en junio de 2000, la Coalición Interamericana para la Prevención de la Violencia, integrada por la OPS, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la UNESCO, la Organización de los Estados Americanos (OEA), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el Banco Mundial. Luego se unió la USAID. Desde finales de 2002, el informe de la OMS ha sido presentado en distintos países de las Américas, como una forma de concientizar a gobiernos e instituciones para que

trabajen en prevención de la violencia. La OPS fue establecida en 1902 y es la organización de salud pública más antigua del mundo. Es la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud y trabaja con los países para mejorar la salud y elevar la calidad de vida de sus habitantes.”

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)¹⁷, a través de su oficina regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS):

(...)“llama a acabar con la violencia de género. Un estudio reciente realizado en 12 países de América reveló que la violencia física y sexual está muy extendida en la región. Sin embargo, en el caso de varias naciones, como Argentina, se han registrado avances en la lucha contra este flagelo. Más de la mitad de la población global está representada por mujeres, pero todo indica que aún el mundo no ha reconocido el significado de valorar a las mujeres por su potencial sobre el desarrollo humano y el progreso social. En este marco, el Día Internacional de la Mujer busca concientizar sobre las inequidades de género que aún existen y la necesidad de reflexionar sobre los esfuerzos que se realizan para lograr sociedades sin violencia y más inclusivas para niños y niñas”.

La violencia intrafamiliar, principalmente a los menores de edad, va a tener repercusiones en el futuro de estos. Así, como menciona Torres¹⁸:

“No cabe duda que la violencia en la familia es la base de tanta violencia, se ve a diario como madres y padres dañan tanto física como psicológicamente a sus hijos, provocando que estos sean futuros personas violenta. Erradicar la pandemia de la violencia de género es un gran reto para el siglo XXI. La violencia dentro del entorno familiar ocasiona que los adolescentes de nuestro país estén actuando de una forma vandálica, y esto se debe a la mala formación, a la falta de amor que hay en sus casas, a la falta de conocimientos que no le permitan razonar. En estos últimos años se ha venido dando una serie de programas y leyes en defensa de los derechos del niño y la mujer. Sin embargo, eso no nos asegura el bienestar por completo, estos programas y leyes no bastan para cesar los maltratos físicos

y psicológicos que se producen día a día contra estas personas. La protección legal es necesaria, pero es urgente que nuestra sociedad adquiriera nuevos y mejores hábitos de crianza y convivencia, de esta manera se pueda desterrar definitivamente este fenómeno social que nos impide el desarrollo como personas. La violencia física, psicológica y sexual es un problema generalizado también en el Perú cuyas víctimas son por su mayoría abrumadoras, las mujeres. La violencia familiar y, en general toda forma de violencia contra la mujer, es un problema muy extendido en el Perú. Según un estudio de la OMS del 2002, en diez países del mundo, el Perú resultó ser el más violento contra la mujer”.

Como afirma la Organización Panamericana de la Salud (OPS)¹⁹, “La violencia es un **Problema de Salud Pública** que está aumentando a niveles de pandemia en todo el mundo. Los expertos aseguran que es prevenible. En el 2000, murieron en el mundo 4,400 personas, víctimas de la violencia. Desde la perspectiva de la Salud Pública, la violencia es un fenómeno o evento predecible y posible de ser prevenible para controlarlo y contribuir a su disminución. La mayoría de las lesiones, violaciones o asesinatos que sufren las mujeres son causados en el ámbito familiar. La forma más común de violencia contra la mujer es la violencia en el hogar por sus parejas actuales o pasadas. La Violencia basada en género, aunque puede variar en su modalidad, ocurre en todos los niveles socioeconómicos y culturales.”

La violencia no solo es física, puede afectar a la persona agredida de muchas formas, así como lo afirma, Krug (2014)²⁰, en su publicación afirma que:

(...) “el daño que causa la violencia va mucho más allá del daño físico. La violencia provoca depresión, ansiedad y otros trastornos de salud mental. También contribuye a la aparición de cánceres, enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares y VIH/sida, pues las víctimas de la violencia a menudo tratan de hacer frente a sus experiencias traumáticas adoptando comportamientos de riesgo, como consumir tabaco, alcohol y drogas, así como con prácticas sexuales de riesgo. En ese sentido también, la violencia puede provocar una muerte temprana o mala salud

durante toda la vida. Cuando se ponen en perspectiva esas consecuencias sanitarias considerando el gran número de personas afectadas, se empieza a descubrir la enormidad del problema. Por ejemplo, una quinta parte de las niñas han sido víctimas de abusos sexuales; una cuarta parte de los niños han sido maltratados físicamente, y una tercera parte de las mujeres han sufrido, en algún momento de su vida, violencia física o sexual por parte de su pareja. En 2002, la OMS publicó el primer *Informe mundial sobre la violencia y la salud*, que a día de hoy sigue siendo una de las publicaciones más vendidas de la OMS. Recientemente acometimos la tarea de evaluar cómo se han aplicado las recomendaciones de ese informe en el mundo entero, tarea que ha llevado a la elaboración del *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2014*. En este informe, para el que se reunieron y analizaron datos de 133 países (el 88% de la población mundial), se describe la situación actual de la prevención de la violencia interpersonal en relación con el maltrato infantil, la violencia juvenil, la violencia de pareja y sexual y el maltrato de personas mayores. Las conclusiones del informe me parecen alentadoras; por ejemplo, en muchos países se habla ahora de la violencia como problema de salud pública, y cada vez son más los países que están elaborando y aplicando programas y leyes para la prevención de la violencia y estableciendo servicios para las víctimas. Las estadísticas indican que se está avanzando en la buena dirección. El número mundial de homicidios, que asciende a 475 000, sigue siendo alto, pero supone una disminución de un 16% con respecto a la cifra correspondiente a 2000, y en los países de ingresos altos ese descenso es aún mayor, pues se sitúa en un 39%. Para el informe sobre la situación mundial se examinó la ejecución de 18 programas de prevención de la violencia considerados «inversiones óptimas», una decena de leyes relacionadas con la prevención de la violencia y diversos servicios para las víctimas de la violencia con que todos los países deberían contar. Se concluyó, por ejemplo, que solo una tercera parte de los países han puesto en práctica los 18 programas de prevención, como los de desarrollo de aptitudes para la vida para prevenir la violencia juvenil, de

educación de los padres para prevenir el maltrato infantil y de apoyo a los cuidadores para prevenir el maltrato de personas mayores. También se determinó que, aunque la mayoría de los países cuentan con disposiciones legislativas para la prevención de la violencia, solo la mitad de ellos han informado de que esas leyes sobre la violación, la violencia doméstica, el maltrato de personas mayores, se aplican plenamente. Por último, aunque se reconoce de forma generalizada que los servicios de salud mental para las víctimas de la violencia son esenciales para atenuar las consecuencias a largo plazo de la violencia, incluido el riesgo de que las víctimas cometan a su vez actos de violencia, menos de la mitad de los países han establecido servicios de ese tipo. La OMS ha prestado ayuda a los países para reforzar su respuesta a la violencia, y es mucho el camino recorrido desde finales de la década de 1,990. Se espera que este nuevo informe, la adopción de la reciente resolución de la Asamblea Mundial de la Salud, los actuales esfuerzos para elaborar un plan de acción mundial y las deliberaciones en curso sobre los objetivos de desarrollo sostenible para después de 2,015 contribuirán a situar las iniciativas nacionales e internacionales de prevención de la violencia en un nuevo nivel”.

1.2 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

Universidad Nacional del Callao, sede central.

1.2.2 DELIMITACIÓN SOCIAL

El grupo social objeto de esta investigación fueron el equipo humano, alumnos estudiantes del primer al séptimo ciclo matriculados de la facultad de Ingeniería ambiental y Recursos Natural de la Universidad Nacional del Callao 2 013.

Para el análisis se han seleccionado alumnos con las siguientes características:

- Alumnos matriculados que asistieron regularmente a clases
- Alumnos seleccionados de ambos sexos.
- Las edades que oscilaron fueron de 17 a 35 años de edad.

- La aplicación del cuestionario se realizó a los alumnos de acuerdo a la muestra de forma sistemática – circular.

1.2.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL

Se inició la fase preliminar en junio del 2013 y se culminó con la ejecución total del trabajo incluyendo algunas observaciones del jurado revisor el informe final en agosto del 2018.

1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

Siendo la definición de violencia por la OMS²¹, como el uso intencional de la fuerza física, psicológica y sexual contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o la probabilidad de tener traumatismos, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte.

El informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia según la organización mundial de salud (OMS 2014)²², “se centra en la violencia interpersonal, la que ocurre entre miembros de una misma familia, en la pareja, entre amigos, conocidos, desconocidos y que incluye el maltrato infantil, la violencia juvenil, violencia en la pareja, violencia sexual y el maltrato de las personas mayores, la violencia interpersonal es un factor de riesgo para la salud a lo largo de toda la vida y para los problemas sociales. Se puede predecir, prevenir, y la responsabilidad de abordarlas recae sin duda alguna en los gobiernos regionales y el estado”.

Las personas víctimas de violencia, son personas perturbadas, presentan ansiedad, depresión, pérdida del autoestima entre otras patologías.

El presente trabajo de investigación se abordó la problemática de la violencia y su repercusión en el estado emocional (ansiedad y depresión) con la aplicación del cuestionario a alumnos matriculados y con asistencia regular, de ambos sexos de la facultad de Ingeniería ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2013.

1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es el grado de influencia de la violencia en el estado emocional en alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013?

1.3.2 PROBLEMAS SECUNDARIOS

¿Cuál es el grado de influencia de la **Violencia Física** en el Estado emocional en los alumnos de la facultad de Ingeniería de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013?

¿Cuál es el grado de influencia de la **Violencia Psicológica** en el Estado emocional en los alumnos de la facultad de Ingeniería de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013?

¿Cuál es el grado de influencia de la **Violencia Sexual** en el Estado emocional en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar el grado de influencia de la violencia en el estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Natural de la Universidad Nacional del Callao, 2013.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Identificar el grado de influencia de la **Violencia Física** en el Estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y recursos naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013.
- b. Determinar el grado de influencia de la **Violencia Psicológica** en el Estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y recursos naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013.
- c. Determinar el grado de influencia de la **Violencia Sexual** en el Estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y recursos naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013.

1.5 HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL

La violencia influye de manera significativa en el estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013.

1.5.2 HIPÓTESIS SECUNDARIAS

- a. La sucesión de la **Violencia Física** afectan de manera significativa en el estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013.
- b. La sucesión de la **Violencia Psicológica** afectan de manera significativa en el estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2 013.

- c. La sucesión de la **Violencia Sexual** afectan de manera significativa en el estado emocional de los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2 013.

1.5.3 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.3.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

Violencia en sus tres dimensiones.

- Física
- Psicológica
- Psexual.

1.5.3.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Estado Emocional.

- Ansiedad
- Depresión.

1.5.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: LA VIOLENCIA Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ALUMNOS DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO 2013.

VARIABLE	MARCO TEÒRICO	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
VIOLENCIA	<p>Violencia.-La raíz etimológica es el concepto “fuerza”,el sustantivo “vilencia” como verbo “violentar” “violar” “forzar” uso de fuerza para producir daño.</p> <p>Formas que adoptan la violencia fisica emocional o psicológica,sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Físico.-Tipo de daño físico/emocional • Emocional.-o Psicológico,tipo de daño emocional. 	<p>La violencia se puede presentar de varias formas:</p> <p>VIOLENCIA FISICA</p> <p>Es cualquier acto que inflige daño no accidental, usando la fuerza física o algún tipo de arma u objeto que pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas, o ambas.</p> <p>VIOLENCIA PSICOLOGICA</p> <p>Es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica, que puede consistir en: negligencia, abandono, descuido reiterado, celotipia, insultos, humillaciones, devaluación, marginación,</p>	<p>✓ Física</p> <p>✓ Sexual</p>	<p>✓ Contacto físico (Golpes, Empujones, Pellízcanos, otros)</p> <p>✓ Bulling</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación de enfoque cuantitativo de carácter sustantiva y básica.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Investigación no experimental en su nivel descriptivo - correlacional de corte transversal.</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: No experimental con aplicación de un instrumento medible</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Sexual.-Tipo de daño,emocional /físico. <p>Las personas sometidas a situaciones de violencia sobre todo crónico presentan una debilitación gradual de sus defensas físicas, psicológica y sexual,lo cual se traduce en un incremento de los problemas de salud como enfermedades psicosomáticos como depresión entre otros.</p>	<p>indiferencia, infidelidad, comparaciones destructivas, rechazo, restricción a la autodeterminación</p> <p>VIOLENCIA SEXUAL. La violencia sexual ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una actividad sexual no deseada sin su consentimiento. Las razones por las cuales no hay consentimiento pueden ser el miedo, la edad, una enfermedad, una discapacidad y/o la influencia del alcohol u otras drogas.</p>	<p>✓ Psicológica</p>	<p>✓ Coacción sexual (Acoso sexual).</p> <p>Contacto sexual en contra de la voluntad</p> <p>✓ Insultos</p> <p>✓ Amenazas</p> <p>✓ Humillaciones</p> <p>✓ Críticas</p> <p>✓ Control</p>	<p>anónimo a un grupo de alumnos para determinar la violencia y su influencia con el estado emocional.</p> <p>POBLACIÓN: La población está representada por 232 estudiantes matriculado</p> <p>MUESTRA: 2,774 estudiantes del 1er al 7mo ciclo matriculados.</p>
ESTADO EMOCIONAL	<p>El estado complejo de activación que se produce como reacción ante una situación percibida (emoción). La emoción es la manifestación más evidente; una emoción es</p>	<p>Las depresiones y los trastornos de ansiedad son, y viene siéndolo desde hace unos decenios, un tema de interés no sólo por parte de los psiquiatras, sino también de los médicos y de la población general.</p>	<p>✓ Ansiedad</p>	<p>✓ sentimientos de malestar,</p> <p>✓preocupación,</p> <p>✓hipervigilancia,</p> <p>✓tensión,</p> <p>✓temor,</p> <p>✓inseguridad,</p>	<p>fluctúan entre 17 y 35 años de edad. La selección será de 232 encuestas,</p> <p>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p>

	<p>un estado agudo que se caracteriza por la interrupción de la experiencia y la actividad rutinaria; como tal, la emoción puede generar sentimiento subjetivo de placer o disgusto, respuesta fisiológica (por ejemplo, el cambio de la frecuencia cardíaca) y respuesta conductual. Es grande el desacuerdo sobre la naturaleza exacta de la emoción y su diferencia con el motivo y distracción.</p>	<p>La ansiedad, es un trastorno muy común en la actualidad, pero si no se trata a tiempo puede llegar a ser muy peligroso. Se percibe como una sensación o estado emocional ante situaciones determinadas y cotidianas que puedan resultar estresantes para una persona.</p> <p>La depresión, consiste en la pérdida de interés y de placer en las actividades habituales, un sentimiento de desesperación o de abatimiento asociado a la fatiga o a una disminución de energía, menor capacidad de concentración. indiferencia, desinterés, desánimo.</p>	<p>Depresión</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ percepción de fuertes cambios fisiológicos. ✓ Irritable o malhumorado ✓ Pérdida del interés en el deporte video juegos otros. ✓ Alteraciones somáticas (dolores crónicas, sudoración nocturna, fatiga, cansancio.) 	<p>Aplicación de la encuesta anónima.</p> <p>INSTRUMENTO: La encuesta. 15 preguntas para la variable X 22 preguntas para la variable Y.</p>
--	---	--	------------------	---	--

1.6 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

a) TIPO DE INVESTIGACIÓN

Investigación de enfoque cuantitativo de carácter sustantiva y básica.

b) NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Investigación no experimental en su nivel descriptivo - correlacional de corte transversal.

1.6.2 MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

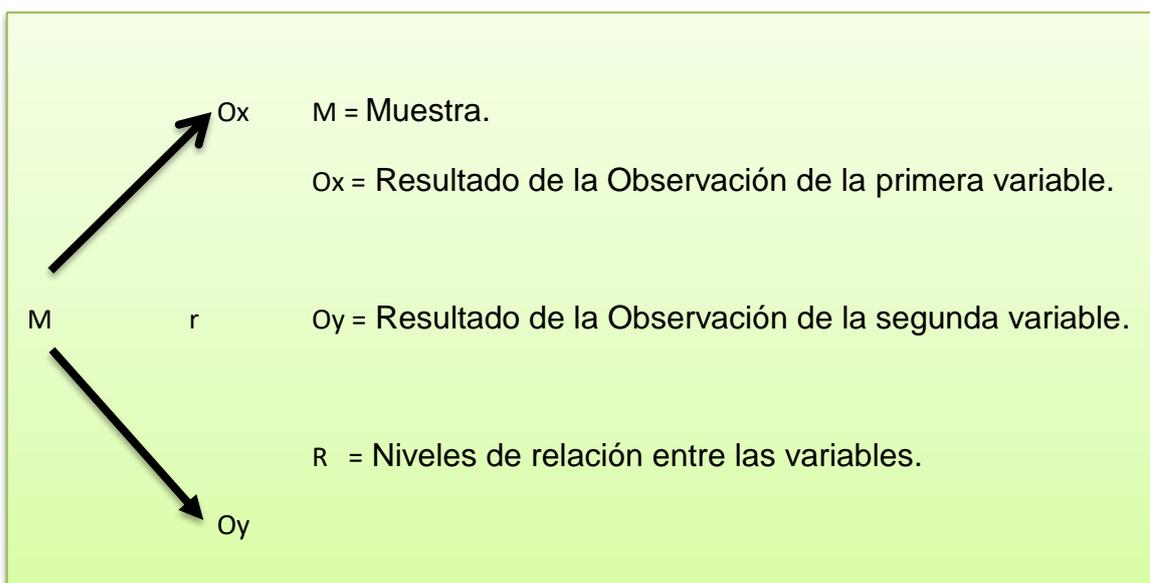
1.6.2.1 METODO DE INVESTIGACIÓN

a) Deductivo explicativo.

b) Hipotético deductivo.

1.6.2.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que corresponde es al NO EXPERIMENTAL con aplicación de un instrumento medible anónimo a un grupo de alumnos de una universidad nacional para determinar la violencia y su influencia con el estado emocional.



1.6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

a) POBLACIÓN

La población está representada por 232 estudiantes matriculados en la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales. De la Universidad Nacional del Callao, de Lima.

b) MUESTRA:

Unidad de muestreo: Un alumno matriculado y con asistencia regular en la facultad de Ingeniería ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao de Lima.

- **Tamaño de la Muestra:** El tamaño de la muestra estará representado por 232 alumnos matriculados y con asistencia regular en la facultad de Ingeniería ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao de Lima
- **Procedimiento de Muestreo**

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula para la estimación de una proporción en una población finita ²².

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

Donde:

- N= Total de la población
- $Z_{\alpha/2}^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- $p = 0.5$
- $q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.5 = 0.5$)
- E = error absoluto (en este caso deseamos un 5%)

Se consideraron una muestra NO PROBABILISTICO que estará representada por 232 estudiantes del 1er al 7mo ciclo matriculados en la facultad de Ingeniería

Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, de LIMA. Los alumnos fluctúan entre 17 y 35 años de edad, seleccionando en 29 salones distribuidos proporcionalmente, del total de alumnos por secciones.

El marco muestral correspondió a la nómina de los alumnos matriculados y con asistencia regular por cada aula, según la nómina se seleccionaron de manera sistemática-circular el número de alumnos a través de un salto correspondiente al número de la muestra. Por ejemplo, si el aula está compuesto por 40 alumnos y la muestra es de 5, entonces según la nómina, los alumnos se seleccionaron de la siguiente manera: el primer alumno se seleccionó, al número 5, luego sería seleccionando el alumno 13, 21, 29, 37.

1.6.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

a) TÉCNICAS

La técnica empleada durante la investigación fue:

- La ubicación de los alumnos matriculados en la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao de Lima.
- La observación directa, se utilizó la observación en búsqueda de identificar los indicadores que reflejen, aquellos alumnos que ingresaron al aula con intervalos de acuerdo al número de alumnos matriculados en esa aula y se entregó el cuestionario, previa explicación del objetivo de la investigación.
- Se aplicó la encuesta anónima medibles de la violencia y como influye en el estado emocional en alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la universidad de Lima.
- Se consideró el tiempo disponible por cada alumno de acuerdo a su necesidad de respuesta del cuestionario.

- Todos los cuestionarios con sus respectivas respuestas ingresaron a un software para análisis de datos.
- Se realizó el procedimiento de datos y análisis estadístico: Se detalló las variables según operacionalización en el programa Microsoft Excel, para luego poder construir nuestra base de datos con ayuda del programa SPSS.
- Técnica de análisis de datos. Se realizaron por medio de datos estadísticos representados por medio de tablas cuantitativas los resultados, con el fin de ilustrar los resultados obtenidos durante la investigación.

b) INSTRUMENTOS:

El cuestionario, estuvo constituido en dos partes.

- 15 preguntas para la variable **X VIOLENCIA**
- 22 preguntas cerradas para la variable **Y ESTADO EMOCIONAL.**

Fuentes:

La recolección de datos se desarrollará a través de un cuestionario anónimo, con todas las preguntas y sus respectivas respuestas y se procedió al análisis de los resultados estadísticos.

1.6.5 JUSTIFICACIÓN, IMPORTANCIA Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

a) JUSTIFICACIÓN.

Riekenberg²³, en su artículo hace un análisis de la teoría de Bataille:

“La teoría de la violencia creada por el pensador Francès Georges Bataille en los años treinta del siglo XX. Bataille entendía la violencia física como un acto en que los seres humanos se superan a sí mismos saliendo de esta manera al orden socio-cultural en que viven. Para la sociología esto es un pensamiento extraño, pues la sociología habla de órdenes (sistemas, estructuras, figuraciones, etc.), si no, ella no tendría nada que decir. Bataille

no confiaba en la capacidad de la lengua (académica) de representar a la violencia en sus narraciones. Así la teoría de Bataille nos lleva a la pregunta de cómo comprender a una violencia que no conoce ningún orden ni una estructura para ser narrada”.

La violencia siempre ha ejercido sobre el hombre una fascinación fuera de lo común. Ha sido y es un elemento esencial de nuestras diversiones, de nuestras relaciones sociales o de nuestras instituciones. Aparece en diferentes grados en la comunicación intrapersonal, en las modas estéticas o en la vida económica, política y religiosa, la diversidad de sus manifestaciones y su potencial de transformación de la realidad cotidiana, lo que nos cautiva de la violencia y lo que al mismo tiempo, nos repele de ella. El término violencia goza de una justificada mala fama social ya que con el tiempo ha ido adquiriendo un significado polémico y denigratorio que no ha afectado, al menos con la misma medida al más neutral término de fuerza la violencia ha sido utilizada como arma arrojada a la hora de incitar a la desaprobación ética de unos determinados comportamientos sociales o institucionales, o de justificar una respuesta adecuada y equiparable a esa presunta actitud ²⁴.

La violencia es un problema serio que se enfrenta día a día en todos los espacios, vivimos en sociedades discriminatorias y excluyentes, en un sistema patriarcal que pretende perpetuar la realidad actual de desigualdad, exclusión y subordinación.

Violencia es un problema de salud Pública, no se puede analizar Independientemente, de normas estructuradas sociales, roles de género que afecta la vulnerabilidad de las personas afectadas.

El presente trabajo de investigación se justifica porque va a aplicar el cuestionario, que se pretende con el anonimato identificar los casos que muchas veces se ocultan por alguna razón. Demostrando los casos ocultos de violencia, por lo tanto se pretende intervenir con propuestas de planes de intervención en instituciones privadas y públicas como colegios que contengan consejerías, charlas masiva en general, entre otras y así contribuir a la disminución de la violencia en todas sus fases.

b) IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación científica se considera importante, porque se va aplicar de forma sistemática el método científico para realizar nuevos descubrimientos con la aplicación de los cuestionarios anónimos y medir el grado de violencia y su influencia en el estado emocional en alumnos de una universidad Nacional de Lima.

Se pretende presentar como experiencia y aplicar a otras Universidades Nacionales incluyendo Universidades particulares. Por lo tanto dar a conocer mediante el conocimiento sobre ciertos resultados o fenómenos.

Según el plan establecido una vez analizada e interpretadas, modificarán o añadirán nuevos conocimientos a los ya existentes iniciándose entonces un nuevo ciclo de investigación.

Las conclusiones obtenidas del estudio no se basan en impresiones subjetivas, sino en hechos que se han observado y medido objetivamente, y que en su interpretación se evita cualquier prejuicio que los responsables del estudio pudieran hacer.

El Ministerio de salud viene aplicando un formato de Violencia Basada en género en los establecimientos de salud de primer nivel de atención. Esta intervención está direccionada a una población determinada, identificándose con nombres y apellidos por lo tanto está sujeto a sesgos en las respuestas.

c) LIMITACIONES

Entre las limitaciones que se tuvo en la presente investigación fue algunas negativas que se presentaron, al momento de aplicar el cuestionario, hubieron alumnos que tenían dudas de llenar el cuestionario, otros entregaban el cuestionario incompleto, se tuvo que concientizar a cada alumno para la aplicación. Todo este proceso se extendía en el tiempo de acuerdo al

cronograma, tuve que ser persuasiva para cumplir el objetivo de cumplir con la muestra.

La disponibilidad de los recursos económicos para realizar la presente investigación desde sus inicios y el informe final, pasando por todas las etapas, siendo la más difícil al momento de aplicar el cuestionario que demandó mucho tiempo, disponibilidad económica y el análisis de datos.

Limitaciones geográficas, por la distancia de la universidad donde se obtuvo la muestra y el tiempo que tomó para obtener el cuestionario con todos los ítems llenados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Referencias bibliográficas respecto a la presente investigación: Primeros reportes de teorías referentes:

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.

2.1.1.1 El maltrato psicológico en la pareja

Macarena Blázquez Alonso, Juan Manuel Moreno Manso²⁵. España.

La sociedad occidental está sujeta a constantes cambios sociales que inciden en la relación de pareja. De hecho, hoy cohabitan diversos patrones que configuran este tipo relación: noviazgo, matrimonio, parejas de hecho, parejas homosexuales, sujetos divorciados que conviven de nuevo con su ex cónyuge.

En el trabajo realizado por Macarena⁸ presenta como referencia trabajo realizado por varios autores como el de Deal, que reveló que el 47% experimentaron alguna violencia en sus relaciones de noviazgo. La mayoría de las experiencias eran recíprocas, llegando a alcanzar tasas similares de violencia entre hombres y mujeres en el curso de sus relaciones de noviazgo. En el trabajo de McKinney, concluyó que el 38% de las mujeres y el 47% de los hombres declaraban ser víctimas de abusos psíquicos en sus relaciones de noviazgo. Sets y Pirog-Good

(1987), a partir de una muestra de 505 universitarios, encontraron que los celos eran un factor determinante que explicaba la violencia en el noviazgo por parte de las mujeres.

Muñoz-Rivas, Graña, O'Leary y González (2007) han analizado la presencia de comportamientos violentos de carácter psicológico y físico en las relaciones de noviazgo en estudiantes universitarios. Los resultados destacan la alta prevalencia de ambos tipos de agresión en las relaciones interpersonales, encontrando diferencias importantes en cuanto a su tipología entre sexos. Así, la violencia de carácter psicológico (analizada por la presencia de agresiones verbales y comportamientos coercitivos y celosos) y la agresión física resultaron ser significativamente superiores en el caso de las mujeres, aunque las consecuencias para la salud derivadas de la misma son más negativas para ellas.

Asimismo, en algunos estudios se ha investigado la relación entre la hostilidad y el estilo de afrontamiento, llegando a concluir la existencia de correlación entre ambos, es decir, entre ser víctima de agresiones verbales crónicas, de maltrato físico / psíquico o de abuso económico y utilizar mecanismos de afrontamiento pasivos y de evitación, encontrando que las víctimas de estos tipos de violencia, mostraban mayores tasa de agresividad en la escala de hostilidad y eran más propensas a tener este tipo de estilo de afrontamiento pasivos en lugar de utilizar estrategias activas de afrontamiento frente a los problemas (Comijs, Jonker, Van Tilburg y Smit, 1999). Los estudios de Birchler (1973), Gottman (1979) y Cáceres (1992, 2007) ponen de manifiesto que las parejas con tasas elevadas de conflictividad se comunican de manera diferente de las parejas armoniosas. Estas diferencias tienen que ver con lo que dicen, pero, especialmente, con cómo lo dicen, las secuencias que siguen, y el grado de ensamblaje fisiológico que se produce entre ellos en la medida en que se continúa la discusión. Estos hallazgos, de modo indirecto corroboran estudios anteriores (Marshall, 1999) donde se concluye que la violencia psicológica en la pareja abarca tanto conductas que parecen obvias, como la amenaza o la humillación como otras más sutiles tales a la desconsideración de las emociones de la otra persona.

2.1.1.2 VIOLENCIA DE PAREJA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL SUR DE CHILE

Vizcarra, M., Póo, A²⁶. Chile.

El presente estudio tuvo como objetivos estimar la magnitud de la violencia de pareja en estudiantes universitarios en la Región sur de Chile, describir las formas en que se manifiesta; los factores de riesgo asociados, las consecuencias y las estrategias utilizadas para enfrentarla. Se utilizó un diseño cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo constituida por 427 estudiantes universitarios balanceados por sexo, a los cuales se les administró un cuestionario que indagaba acerca de conducta violenta en las relaciones de pareja. El 57 % reporta haber vivido alguna vez en su vida violencia psicológica y 26 % violencia física. Los factores asociados a recibir violencia física fueron: sexo, violencia psicológica recibida, actitudes favorables hacia la violencia, y baja participación religiosa, las variables asociadas a la violencia psicológica fueron: sexo, violencia física recibida, actitudes favorables hacia la violencia, y mayor tiempo de relación de pareja. Los resultados indican que la violencia de pareja es un problema significativo en los universitarios y sus características facilitan su invisibilización, dificultando un abordaje oportuno.

2.1.1.3 MODELO DE CONSEJERIA GRUPAL PARA ESTUDIANTES IMPACTADOS POR LA VIOLENCIA

Villafañe Santiago, Ángel; Jiménez Chafey, María; Capellas Casellas, Manuel; Collazo Santos, Shirleen²⁷. Colombia.

La violencia en las parejas es un problema a nivel mundial. La UNICEF (2000) alertó sobre la violencia doméstica y documentó que un número creciente de investigaciones confirman la difusión de la violencia en todas las partes del mundo. Se calcula que entre el 20% y 50% de las mujeres han tenido experiencias de violencia doméstica, con ciertas variaciones entre países. Por su parte, el *Center for Disease Control* (2007) de los Estados Unidos proclamó a la violencia doméstica como un grave problema de salud pública que afecta a más de 32 millones de norteamericanos incluyendo a parejas adultas y jóvenes. En este trabajo de investigación, menciona que entre una cuarta parte y la mitad de esta población ha sufrido lesiones físicas por parte de su pareja lo cual sugiere

que está más expuesta a la violencia en el hogar. Así también se señala, que a escala mundial, la violencia entre las parejas adolescentes y de jóvenes muestran niveles de riesgo y peligro de una magnitud superior a la de las parejas adultas señalaron que las jóvenes son objeto de más ataques violentos que las mujeres de mayor edad.

Como, antecedente menciona que en España, encontraron que el 45% de las estudiantes de la muestra del estudio señaló que sus parejas les habían realizado algún comentario para molestarlas cuando mantenían una discusión, otras fueron insultadas y recibieron amenazas de agresión física. Así mismo, menciona sobre un trabajo en Venezuela, donde el estudio muestra que los casos atendidos en terapia de pareja en la universidad y encontró que 62% fueron por relaciones violentas en el noviazgo.

También destaca el trabajo sobre la experiencia de violencia sexual y física a través de una encuesta a 208 estudiantes universitarios en Puerto Rico. El 6,8% indicó haber sido víctima de abuso sexual en el noviazgo y el 8,5% expresó que su pareja le había presionado para que sostuviera relaciones sexuales como una evidencia de compromiso entre ellos.

Las investigaciones revisadas relacionadas con la violencia han señalado la magnitud del problema, los factores asociados a ella y el impacto en niños, jóvenes y adultos con sus repercusiones en las relaciones de pareja cuando llegan a la adultez. En la población universitaria provoca además, un impacto directo en el área académica y vocacional. Siendo esto así, fue necesario realizar un análisis del problema de manera estructurada y sistemática que proveyera información para el desarrollo de estrategias de intervención. De esta manera se comenzó el proceso de formar un grupo de consejería para mujeres impactadas por la violencia para julio de 2007.

Particularmente, se interesó en desarrollar una estrategia de consejería en la cual las jóvenes se pudieran beneficiar de las experiencias de otras en la solución de problemas. Esto obedeció a que los profesionales de ayuda estaban ofreciendo consejería individual a jóvenes féminas con esta problemática que provenían de referidos realizados por los profesores, profesionales de la

conducta de la universidad y de los Proctors (líderes de pisos) de las residencias universitarias.

2.1.1.4 VIOLENCIA EN EL AMBITO UNIVERSITARIO: EL CASO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.

Amortegui Osorio, Diana²⁸. Colombia.

El objetivo de este trabajo es estimar la prevalencia de creencias, percepciones, actitudes y prácticas en su rol de testigo y posible actor de disturbios, en la comunidad estudiantil de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá. Para ello se aplicó una encuesta a 500 estudiantes de pregrado en lugares dentro del campus (cafeterías, salas de estudio, lugares de encuentro, bibliotecas). La encuesta tenía 18 variables agrupadas según el tipo y grado de violencia. La información obtenida se digitó en una base de datos Access 2000 y se procesó mediante el paquete SPSS 8.0 para Windows.

Los resultados obtenidos arrojan que de un total de 496 encuestas útiles, 271 (54,5 %) resultaron no agresores, 163 (32,8 %) agresores tipo 1 y 63 (12,7 %) agresores tipo 2. Se encontraron relaciones significativas entre los tipos de violencia y el sexo masculino, estado civil, promedio académico y el número de parejas íntimas, mas no con la edad ni la pertenencia a una Facultad.

Se concluye que los medios violentos de expresión fueron pocos o nada aceptados por la mayoría de los encuestados quienes prefieren expresar sus opiniones y necesidades a través de los representantes estudiantiles y grupos de trabajo. Sin embargo, las personas que participan en los disturbios afirmaron que no existen medios suficientes o alternativos de expresión, justificando los hechos violentos en ciertas situaciones. Los agresores tienden a ser de género masculino y creen que las acciones violentas son más aceptables.

2.1.1.5 INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA INTRA FAMILIAR EN EL DESARROLLO EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DE 14-16 AÑOS DEL COLEGIO “TÉCNICO JOSE PERALTA”

Ballas Balles, Nancy²⁹. Ecuador.

Análisis Cualitativo:

Se concluye que los adolescentes maltratados o que sufren violencia intrafamiliar de todo tipo estos fueran: psicológicos, emocionales, físicos y verbales se

convierte en un riesgo social, porque experimenta sentimientos de infelicidad, de carencia afectiva, deseos de morir, desaparecer y de no existir.

Se evidenció que disfrazan sus conductas agresivas y rebeldes porque en realidad siente miedo, temor y muchos de ellos pánico a las situaciones que viven constantemente. También se evidencia que experimenta síntomas orgánicos tales como: dolores de estomago, nauseas, diarreas, dolores de cabezas y se comen las uñas.

Análisis integral (Triangulación).

Una vez realizado el análisis e interpretación individual de cada instrumento es necesario demostrar que estos instrumentos se correlacionan entre sí; dando los resultados esperados tanto del objetivo general, como de los objetivos específicos: Es así que el Test de Frases Incompletas de Sack para Adolescentes y el Test de los Diez Deseo permitió evaluar los estados emocionales, cómo se encuentra su desarrollo emocional y todos los sentimientos que se involucran tales como: carencia afectiva, temores, miedo terrible a la soledad, sentimientos de culpa, tristeza, etc. Conductas no saludable e inapropiada como: la agresividad, rebeldía, poca tolerancia a la frustración y al fracaso, inadaptabilidad a cambio de ambiente, mala conducta escolar, bajo rendimiento académico.

Articular el desarrollo emocional del adolescente con la vida familiar y social, encontrar el nexo entre el presente y el pasado, en donde sean establecidas conductas poco saludables e inadecuadas. Esta articulación o ensamblaje precisa de la memoria acerca del maltrato intrafamiliar que han venido sufriendo en el transcurso de su corta vida que han sido transmitida de generación en generación.

Este maltrato que sufren estos jóvenes en una etapa tan crucial como es la adolescencia fragmentan sus vidas, ocasionando que visualicen sus futuros como inciertos, sin proyectos, sin anhelos, sin metas, que muchas veces los llevan a refugiarse en amistades no apropiadas e inadecuadas, que los obligan hacer cosas que no desean. Su autoevaluación, su autoimagen y su

autoconfianza se encuentran deterioradas.

Estos dos instrumentos se ligan o se interrelaciona íntimamente con la entrevista semi-estructurada ya que esta proporciona y da respuesta a las interrogantes planteadas y que surgen de las experiencias de los adolescentes entrevistados e investigados.

2.1.1.6 Violencia física en el noviazgo: análisis de los tipos diádicos en población argentina

Arbach, Karin; Nguyen-Vo, Thuy; Bobbio, Antonella³⁰. Argentina.

A lo largo de las últimas tres décadas, la violencia en el seno de la pareja, especialmente la ejercida por hombres hacia mujeres, ha dejado de ser un problema del ámbito privado, para ubicarse en el centro del debate público y de la agenda política, social y sanitaria de la mayoría de los países (WHO, 2005). Estudios epidemiológicos de gran envergadura revelaron la alarmante prevalencia de la violencia contra la pareja a nivel mundial (Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi, & Lozano, 2002). Aunque los primeros estudios se focalizaron en las relaciones maritales, pronto se evidenció que la violencia puede ocurrir también durante el cortejo, las primeras citas o el noviazgo (Makepeace, 1981). Estudios retrospectivos con mujeres maltratadas indican que, en muchos casos, se produce una progresión gradual de la violencia (Walker, 1979), y que muchas situaciones de maltrato se intensifican posteriormente (González Méndez & Santana-Hernández, 2001). Estos resultados sugieren un mal pronóstico en las parejas de jóvenes donde se produce una relación violenta e indican que el período en el que se inician las primeras relaciones de noviazgo es un momento crítico para cualquier labor preventiva (O'Leary et al., 1989).

Hallazgos Sobre la Prevalencia de Violencia de Pareja (VP) en Jóvenes.

La prevalencia de violencia física y sexual en las parejas de adolescentes y jóvenes que no están casados, ni conviviendo, ronda el 20-30% (Langhinrichsen-Rohling, Selwyn, & Rohling, 2012; Whitaker, Haileyesus, Swahn, & Saltzman, 2007). Ha generado un amplio debate el hallazgo de la similitud en las tasas de agresión y victimización entre los sexos, tanto en parejas de adultos, como en adolescentes. Se ha utilizado el concepto de “tipos diádicos” (*dyadic types*) para

definir este solapamiento entre victimización y agresión en las relaciones diádicas (Straus, 2014). Los tipos diádicos son tres: solamente el hombre comete agresiones (*hombre-solo*), solo la mujer las comete (*mujer-solo*) o ambos cometen agresiones (*agresión mutua, recíproca o bidireccional*). Una reciente revisión encuentra más de 300 estudios en países de habla inglesa que indican tasas similares de perpetración de violencia física por parte de mujeres y hombres contra sus parejas en relaciones heterosexuales (28% vs. 22%, respectivamente) (Desmarais, Reeves, Nicholls, Telford, & Fiebert, 2012). Otra revisión de estudios con muestras de Estados Unidos, Canadá, Reino Unido, Australia y España publicados durante los últimos 30 años encuentra que en el 55% de las parejas donde ocurre la violencia ésta es bidireccional y que raramente es resultado de la autodefensa, el resto de los casos se distribuyen, casi sin distinción, entre aquellas relaciones donde solo el hombre agrede (21%) o donde solo la mujer agrede (24%) (Langhinrichsen-Rohling et al., 2012; Straus & Gozjolko, 2014).

Considerando los hallazgos de estudios con muestras de estudiantes universitarios de ambos sexos, las tasas de violencia en el noviazgo y la distribución de los tipos diádicos han mostrado cifras similares a las halladas en población general. Un estudio pionero encontró que aproximadamente un 20% de los chicos y chicas encuestados en una universidad pública de Estados Unidos, informaron haber sufrido violencia física por parte de una pareja (Makepeace, 1981). En la Encuesta Internacional sobre Violencia en el Noviazgo (*International Dating Violence Survey*)(Straus, 2004b) se evaluó la presencia de agresiones en 14.252 estudiantes universitarios de ambos sexos de 32 naciones (de Latinoamérica participaron universidades de México, Guatemala, Brasil y Venezuela) con la *Conflic Tactic Scale-2* (CTS2) (Straus, Hamby, Boney-McCoy, & Sugarman, 1996).

La CTS2 permite valorar frecuencia, prevalencia y severidad tanto la violencia ejercida como la recibida (victimización). Está compuesta por 78 ítems, 39 para cada miembro de la pareja, que responde el mismo sujeto. Se estructura en cinco escalas, cuatro de ellas evalúan el uso de diferentes tácticas para la resolución

de conflictos entre los miembros de una pareja: agresiones físicas, agresiones psicológicas, negociación y coerción sexual, y una escala valora las lesiones resultantes. En promedio, un tercio de los estudiantes informó que había agredido físicamente a una pareja en los 12 meses previos a la encuesta (el rango oscilaba entre 17% y 45%) y 7% reportó que había lesionado físicamente a la pareja (con un rango entre 2% y 20%). Entre los hallazgos más importantes destaca la alta tasa de agresiones perpetradas tanto por chicos como por chicas (Straus, 2004b, 2008) y que la mayor tasa de lesiones, ya sean leves o graves, se produce cuando la violencia es bidireccional (Straus & Gozjolko, 2014). Otro resultado destacado es que la deseabilidad social no se asoció con las tasas de violencia informadas (Straus, 2004b, p. 799).

Numerosos estudios posteriores con participantes universitarios avalan estos resultados en diferentes contextos culturales y reportan consistentemente prevalencias anuales de violencia física que oscilan entre el 20 % y el 40% con tasas similares de agresiones entre ambos sexos o más altas en las chicas (Archer, 2000, 2002, 2006; Dutton & Corvo, 2006; Dutton & Nicholls, 2005; Straus, 2011; Whitaker et al., 2007).

2.1.1.7 DIAGNÓSTICO SOBRE EL ESTADO DE SALUD MENTAL (ESTADO EMOCIONAL) DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS.

Henao De Arias, Hilda; Nelly J; Ruiz P; Camilo A; Arias H.³¹. Colombia.

El diagnóstico determinó que los estudiantes de la Facultad de Ingeniería presenta en general un buen y aceptable estado de salud. Esta facultad tiene una población masculina que corresponde al 76% del total de los encuestados y el 24 % restante pertenece al género femenino, lo que indica que los hombres optan en mayor proporción por este tipo de carreras.

En la sesiones de imagen corporal y sentimientos con respecto a la valoración máxima, se observa que los estudiantes alcanzaron porcentajes elevados (73% y 70% respectivamente) demostrando tanto la satisfacción en relación con su valoración máxima, se observa que los estudiantes alcanzaron porcentajes

respecto físico como su estabilidad en términos de desarrollo y proyección de sus sentimientos.

Teniendo en cuenta los resultados, se puede determinar que es necesario través del desarrollo de un plan de prevención, la implementación de espacios y actividades que permitan mejorar la inestabilidad y las falencias que se encuentran en la comunidad educativa. Todo esto con miras a que toda la población estudiantil goce de una excelente salud mental (estado emocional) que influya de manera positiva en su rendimiento académico. Es preciso aclarar que como resultados de los diagnósticos adelantados por Grinsaud, se está consolidando un Plan de Prevención que se implementará en su momento con el apoyo de bienestar Institucional-

2.1.1.8 ENCUESTA NACIONAL SOBRE VIOLENCIA INTRA-FAMILIAR.

Mata, Leonardo³². Colombia.

Esta es la primera encuesta sobre violencia doméstica que se concreta en la población. Esta es la primera encuesta sobre violencia doméstica que se concreta en la población general urbana de que se tiene noticia en América Central. La Bibliografía que acompaña el presente estudio muestra otros intentos sobre el tema, que desafortunadamente tienen diseños o planteamientos que no son imparciales en abordar el tema. En efecto, el abordaje del tema demanda imparcialidad total con referencia al género, como es el caso del presente estudio. Se seleccionaron aleatoriamente, en población general urbana definida por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), y usando sus Tractos Censales y Mapas, 750 mujeres y 750 hombres de 18 a 60 años de edad, de pudieran conocerse, y de que las entrevistas evitaron sesgos y prejuicios. Muy importante fue el que las preguntas se orientaran tanto a establecer si la mujer y el hombre recibieran agresión de sus parejas. Como ha establecer que esas mismas ejercían agresión contra sus parejas, también las agresiones se limitaron a establecer el grado o nivel de tranquilidad dentro del hogar, los tipos de violencia (insultos, amenazas, violencia física, etc., excluyéndose al homicidio, por razones obvias). También se trató de cuantificar esas agresiones. Lo más

pertinente de la encuesta fue el establecer el testimonio de agresor o de víctima en cada persona, fuese mujer u hombre. El principal hallazgo del estudio fue determinar que tanto las mujeres como los hombres fueron similarmente víctimas de sus parejas; y que tanto las mujeres como los hombres también similarmente agresores contra sus parejas. Sin embargo, los hombres mostraron un mayor grado del uso de palabras y expresiones ofensivas que sus mujeres.

2.1.1.9 CUESTIONARIO DE RESPUESTA EMOCIONAL A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA Y SEXUAL.

Soler, Pilar; Barreto; González, Remedios³³. España.

En cuanto a la salud mental, las mujeres víctimas de estas formas de violencia de género presentan diferencias individuales en el impacto psicológico a corto y a largo plazo. Señalándose que las variables que modulan y explican las diferencias individuales de la respuesta emocional y su recuperación pueden estar asociadas a las propias características de la violencia, a variables personales, familiares y sociales. Las consecuencias psicológicas asociadas están bien documentadas, observándose que la depresión, la ansiedad y el trastorno por estrés postraumático son las alteraciones más frecuentes en las mujeres víctimas de maltrato físico y/o psicológico, de abuso sexual y de agresión sexual. Respecto a los malos tratos por la pareja, Amor et al. (2002) observaron que las alteraciones psicopatológicas se agrupan habitualmente en dos factores: uno referido al estrés postraumático, y otro al malestar emocional en el que predomina sintomatología ansioso-depresiva, baja autoestima e inadaptación a la vida cotidiana. La intensidad de estas manifestaciones determinaría el estado emocional.

También se ha observado la presencia de niveles bajos de autoestima y respuestas cognitivas de autoculpabilidad, que pueden modular el desarrollo de trastornos psicopatológicos a largo plazo (Ullman, 1997).

La muestra está formada por 861 mujeres víctimas de violencia doméstica por la pareja con la que tenían o habían tenido una relación afectiva, y por mujeres con experiencia de violencia sexual en el ámbito familiar o fuera de él. Para la

violencia doméstica, se tuvieron en cuenta los casos de maltrato físico y psicológico (n= 455, media de edad= 35 años) y maltrato psicológico (n= 414, media de edad= 40,4 años). La violencia sexual hace referencia a problemáticas de abuso sexual (n= 41, media de edad= 24,15 años) y agresión sexual (n= 51, media de edad= 25,47 años). Todas las mujeres de la muestra habían sido atendidas en el Centro Mujer 24 Horas de Valencia. Las edades están comprendidas entre los 18 y 70 años (media de edad 35,8 años).

2.1.1.10 EL ABUSO SEXUAL Y EL INTENTO SUICIDA ASOCIADOS CON EL MALESTAR DEPRESIVO Y LA IDEACIÓN SUICIDA DE LOS ADOLESCENTES.

González Forteza, Catalina; Ramos Lira, Luciana; Vignau Brambila, Luz Elena; Ramírez Villarreal, Claudia³⁴. Mexico.

En 1998 se detectó en el Distrito Federal la conducta suicida de la población estudiantil de secundaria y bachillerato, o su equivalente, en 4.3 por ciento de los hombres y 12.1 por ciento de las mujeres. Los motivos de esta conducta pueden ser múltiples; entre ellos se encuentra el abuso sexual, que aunque ha sido poco investigado en nuestro país entre la población escolar, se ha reportado una prevalencia de 4.3 por ciento entre estudiantes de secundaria y bachillerato de ambos sexos. Este artículo pretende explorar la asociación que hay entre ambos fenómenos, y saber cómo influye en la salud mental de los estudiantes de secundaria, en lo referente al malestar depresivo y la ideación suicida. Por lo anterior se llevó a cabo un estudio en dos secundarias del Centro Histórico de la Ciudad de México.

Participaron 936 alumnos de los cuales 54 por ciento eran varones y 46 por ciento mujeres, de 13.7 años en promedio. Se hizo una encuesta con el consentimiento previo de la Secretaría de Educación Pública y de autoridades escolares. Se utilizó un cuestionario autoadministrado. La participación fue voluntaria y se garantizó el anonimato y confidencialidad. No hubo rechazos. Entre los resultados destaca que 7 por ciento de las mujeres y 2 por ciento de los varones reportaron haber experimentado el abuso sexual; y 11 por ciento de las mujeres y 4 por ciento de los hombres habían intentado suicidarse. Los varones no reportaron conjuntamente estos dos problemas; mientras que de las

49 mujeres que habían intentado suicidarse, el 12 por ciento había sido también víctima del abuso sexual. La frecuencia del malestar depresivo y de la ideación suicida actuales en hombres fue de 14 por ciento y 15 por ciento, respectivamente.

En mujeres fue de 18 por ciento en ambos indicadores. La presencia simultánea de estos indicadores fue de 8 por ciento en los varones y de 12 por ciento en las mujeres. La relación entre el abuso sexual y el intento suicida, con los indicadores de malestar emocional actual, fue estadísticamente significativa. De los hombres que habían intentado suicidarse, 50 por ciento presentó malestar depresivo e ideación suicida actuales; y en las mujeres que habían sido atacadas sexualmente y que habían intentado suicidarse, se presentó una alta proporción (67 por ciento) de estas problemáticas. Estos resultados comprueban la necesidad de establecer estrategias de prevención para la detección oportuna y la promoción de la salud emocional de la población escolar.

2.1.1.11 ABUSO SEXUAL INFANTIL: COEXISTENCIA CON OTROS TIPOS DE MALTRATO EN EDAD INFANTIL Y ADULTA.

Polo Usaola, Cristina; López Gironés, Marisa; Escudero Nafs, Antonio; Olivares Zarco, Daniel; Rodríguez Vega, Beatriz; Fernández Liria, Alberto³⁵. España.

Este trabajo tiene como objetivos principales conocer la prevalencia de abuso sexual infantil en una población de mujeres atendidas en centros de salud mental e investigar si existe asociación entre haber sufrido abuso sexual en la infancia y otros tipos de abuso tanto en la edad infantil como en la adulta. Metodología: se incluyeron todas las mujeres que acudieron a cuatro consultas de centros de salud mental de forma consecutiva durante un año (n=477). Instrumentos: cuestionario de detección de abuso sexual infantil de Finkelhor y Escalas de tácticas de Conflicto (CTS). Resultados: prevalencia abuso sexual infantil de 13,2%. Las mujeres que habían sufrido abuso sexual infantil habían sufrido con mayor frecuencia violencia física parental en la infancia, habían sido testigos con mayor frecuencia de violencia entre sus padres, tenían más antecedentes de separación en la infancia, y en la edad adulta habían sufrido con mayor frecuencia maltrato físico por parte de su pareja. Fueron diagnosticadas con mayor frecuencia de trastorno de personalidad.

2.1.1.12 RECUERDOS DE MALTRATO INFANTIL EN MALTRATADORES Y POTENCIAL DE MALTRATO EN VÍCTIMAS DE MALTRATO FÍSICO Y ABUSO SEXUAL.

De Paúl, Joaquín; Pérez Albéniz, Alicia; Paz, Pedro M.; Alday, Nuria; Mocoroa, Irma³⁶. España.

Se presentan dos investigaciones cuyo objetivo es conocer la frecuencia de recuerdos de maltrato infantil en maltratadores y el potencial de maltrato, atribución de causalidad y emociones experimentadas de los sujetos maltratados. En la primera investigación se evaluaron los recuerdos de maltrato físico y emocional en 341 sujetos de la población general y 165 maltratadores. En la segunda investigación se evaluaron los recuerdos de maltrato físico y abuso sexual y el potencial de maltrato en 826 estudiantes. En los sujetos víctimas de maltrato físico o abuso sexual (n = 62) se evaluó la atribución de causalidad y las emociones experimentadas en relación con el maltrato. No se observan diferencias en la frecuencia de historia de maltrato físico y emocional entre los grupos de perpetradores de diferentes tipologías de maltrato infantil. Las víctimas de maltrato físico, en relación con las de abuso sexual, presentan un mayor potencial de maltrato. Las víctimas de maltrato físico recuerdan haber experimentado mayor rabia y tristeza y menor culpa y vergüenza frente a dichas situaciones traumáticas que las víctimas de abuso sexual. (AU).

2.1.1.13 VIOLENCIA Y ADOLESCENCIA. PERSPECTIVA DESDE UN SERVICIO DE URGENCIAS/VIOLENCE AND ADOLESCENCE / A PERSPECTIVE FROM AND EMERGENCY DEPARTMENT.

Trenchs Sainz de la Maza, V; Martínez Planas, A; Curcoy Barcenilla, A. I; Luaces Cubells, C; Pou Fernández, J³⁷. España.

Los actos de violencia entre adolescentes son cada vez más frecuentes y generan problemas de índole diversa. El conocimiento de las circunstancias que los rodean es importante para instaurar medidas que disminuyan su incidencia. El objetivo de este trabajo es analizar las características de las víctimas de agresiones atendidas en nuestro servicio de urgencias. Material y método:

Estudio retrospectivo de los informes de urgencias de los adolescentes que fueron visitados en el año 2006 por haber sido agredidos y en los que se emitió un parte de lesiones. Resultados: Fueron 105 pacientes, con una edad media de 15,9 años (DE: 1,4 años) y predominio masculino (77 casos, 73,3 %). El 55,2 % de las visitas se produjeron entre las 20.00 y las 4.00 h; el 58,1 % en día festivo. El motivo de la consulta estaba relacionado con una pelea en 49 casos (46,7 %), con una agresión sin pelea en 44 (41,9 %), con maltrato físico en 7 (6,7 %) y con abuso sexual en 5 (4,8 %). En el 85,1 % se había usado la fuerza física; en el 13,3 %, instrumentos no cortantes, y en el 5,7 %, armas blancas. Las contusiones fueron las lesiones más frecuentes, en 98 pacientes (93,3 %), seguidas de heridas abiertas y fracturas, en 20 (19 %) y 12 casos (11,4 %), respectivamente. Requirieron pruebas de radiodiagnóstico 62 adolescentes (59 %), análisis de orina 10 (9,5 %) y hemograma 7 (6,7 %). Ingresaron 7 pacientes (6,7 %) y 6 (5,7 %) fueron valorados por Trabajo Social. Conclusiones: El conocimiento de la epidemiología de este problema y su difusión entre los profesionales implicados en su manejo debe promover la creación de protocolos y acciones coordinadas que puedan minimizar su impacto entre los adolescentes y, por lo tanto, en la sociedad.

2.1.1.14 VIOLENCIA FILIO PARENTAL Y SU ASOCIACIÓN CON LA EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA MARITAL Y LA AGRESIÓN DE PADRES A HIJOS.

Gámez-Guadix, Manuel; Calvete, Esther³⁸. España.

Los objetivos de este estudio fueron: a) analizar la relación entre la exposición a diferentes tipos de violencia en la familia (agresión entre los padres y agresión de padres a hijos) y la perpetración de conductas de violencia filioparental (VFP); b) examinar las posibles diferencias en función del sexo de los hijos en las relaciones especificadas. Para ello, se empleó una muestra de 1.681 universitarios (74,7% mujeres) que informaron sobre su exposición a diferentes experiencias de violencia intrafamiliar durante su infancia. Cada tipo de violencia, psicológica y física, fue analizada por separado. Los resultados mostraron que tanto la exposición a la agresión psicológica entre los padres como la agresión

psicológica de padres a hijos se asociaron con una mayor frecuencia de VFP psicológica. Por otra parte, la agresión psicológica y física de padres a hijos, así como la exposición a la agresión física entre los padres se relacionaron con una mayor VFP física. No se encontraron diferencias por sexos en las relaciones entre las variables, lo cual sugiere que la relación entre la exposición a la violencia intrafamiliar y la VFP es similar para varones y mujeres.

2.1.1.15 CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA EN LAS RELACIONES DE PAREJA Y FAMILIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

Villafañe Santiago, Ángel; Jiménez Chafey, María; De Jesús Carrasquilla, Damaris; Vázquez Ramos; Robinson³⁹. Colombia.

En las últimas décadas, se han realizado estudios cuyos resultados reflejan que la violencia en la familia tiene efectos negativos, tanto a nivel físico como emocional, en los niños que la presencian y que son víctimas de esto, y que esos efectos trascienden a la adultez (Margolin & Gordis, 2000). La violencia es considerada un problema social y de salud a nivel mundial, presente en distintos estratos sociales y en diversos tipos de relaciones de pareja (Centers for Disease Control and Prevention, 2007). A esos efectos, se han realizado múltiples investigaciones en diferentes países, cuyos resultados sostienen que esta conducta es preocupante entre las parejas adolescentes y de jóvenes, e incluso su magnitud es superior a la de las parejas adultas (Jackson, Cram & Seymour, 2000). En muchas ocasiones, la conducta violenta en las relaciones de pareja no es percibida como un problema ni por las víctimas ni por los agresores, debido a que algunas veces son interpretadas como situaciones momentáneas o aspectos que pueden mejorar o cambiarse, lo que podría conducir a mayor violencia.

Halpern, Young, Waller, Martin y Kupper (2004) realizaron estudios con parejas de adolescentes del mismo sexo, destacando que aproximadamente una cuarta parte de los/as participantes habían experimentado violencia en su relación. El National College Health Assessment realizó un estudio con una muestra de 11.408 universitarios norteamericanos (American College Health Association,

2006), revelando que 12.1% de los estudiantes había tenido relaciones emocionalmente abusivas, 1.9% relaciones físicamente abusivas y 1.5% relaciones sexualmente abusivas. Un estudio internacional realizado con población universitaria de 31 universidades de 16 países, reportó que un 29% del estudiantado había presentado conducta agresiva en sus relaciones (Straus, 2004). Por su parte, Kury, Obergfell-Fuchs y Woessner (2004) destacaron en su investigación que las jóvenes son objeto de más ataques violentos que las mujeres de mayor edad.

En los países de habla hispana también se han realizado varios estudios acerca de la violencia en las relaciones de noviazgo, en adolescentes y jóvenes adultos. Una investigación realizada en México por la Coordinación General de Investigación y Posgrado de la Universidad Autónoma de Sinaloa, bajo la dirección de Beatriz Eugenia Rodríguez Pérez (2007), encontró que 17.6 % de las mujeres y 22.1 % de los hombres entrevistados para el estudio, reconocieron haber experimentado violencia en su relación de pareja. Consistente con este hallazgo, Rivera-Rivera, Allen, Rodríguez-Ortega, Chávez-Ayala y Lazcano-Ponce (2006) reportaron que la prevalencia total de violencia durante el noviazgo en mujeres de escuelas públicas en México, fue de 28%. En Venezuela, Rodríguez Corvo (2007) realizó un estudio sobre los casos atendidos en terapia de pareja en la universidad y halló que el 62% se consultó por relaciones violentas en el noviazgo. En España, Muñoz-Rivas (2006), como investigadora principal, realizó un estudio con jóvenes universitarias donde se encontró que el 45.4% señaló que sus parejas les habían hecho algún comentario para molestarlas cuando mantenían una discusión, el 18.8% fueron insultadas y el 2.7% recibió amenazas de agresiones físicas. A grandes rasgos, se ve como la manifestación de la violencia se refleja en las relaciones de noviazgo. Esto podría conducir a los jóvenes a desarrollar conductas relacionadas al manejo de la sexualidad y comportamientos de respeto y equidad que afecten sus procesos a nivel social, personal y académico, y que redunden en un deterioro de valores, perturbándose todo el sistema familiar.

El cuestionario fue administrado a una muestra por disponibilidad de 267 estudiantes de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras. La mayoría de los participantes fueron mujeres (74 %). El 42 % de la muestra estuvo constituida por estudiantes entre los 16 y 20 años de edad, 44 % entre los 21 y 25 años y 14 % eran mayores de 25 años de edad. El 83 % de la muestra estaba cursando estudios a nivel subgraduado, mientras que el resto cursaba estudios graduados. De los participantes, 91 % habían tenido alguna relación de pareja y 60 % se encontraban en una relación de pareja al momento de completar el cuestionario. De aquellos que se encontraban en una relación de pareja, el 86 % eran relaciones heterosexuales, 6 % eran homosexuales y 0.7 % lésbicas.

2.1.1.16 VIOLENCIA DE PAREJA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS.

Póo, Ana María, Vizcarra Beatriz⁴⁰. Chile.

El presente estudio tuvo como objetivo acceder a la percepción de estudiantes universitarios sobre violencia de pareja. Se utilizó una metodología cualitativa descriptiva. La muestra estuvo constituida por 36 estudiantes distribuidos en 5 grupos focales. En este estudio se abordó el concepto de violencia, magnitud percibida, manifestaciones de la violencia, factores de riesgo asociados, consecuencias en las víctimas y estrategias de resolución. Entre los resultados más relevantes los estudiantes plantean que este es un problema invisibilizado en el contexto universitario, distinguen entre conductas de juego y violencia de acuerdo a la intencionalidad, perciben la violencia psicológica como la forma de agresión más prevalente, reconocen bidireccionalidad y diferencias de género en las manifestaciones de la violencia, y atribuyen el origen y mantención de la violencia a factores individuales más que culturales y sociales.

Diversas investigaciones internacionales señalan que las cifras de prevalencia de violencia íntima en jóvenes fluctúan entre 9 y 46%; esta variación se relaciona con la falta de consenso respecto de la definición de violencia, con el tipo de instrumentos de recolección de datos usado, con el período de tiempo reportado. Otros autores señalan cifras de 23% para la violencia grave y 51% si se consideran todas las formas de violencia.

En estudiantes universitarios White & Koss (1991) reportan una incidencia de 37% de varones y 35% de mujeres que infligieron alguna forma de agresión física. En Chile las cifras no difieren de las encontradas en otros países; estudios realizados con estudiantes universitarios, señalan que alrededor del 50% de los encuestados refiere haber recibido agresión psicológica y aproximadamente un cuarto reconoce haber recibido violencia física, al menos una vez a lo largo de la vida.

Los jóvenes dan cuenta de la violencia en la pareja como un problema existente en el contexto universitario, sin embargo este reconocimiento varía de acuerdo a la carrera, siendo considerado un problema de mayor magnitud por los estudiantes de las Facultades de Educación y de Medicina.

Con respecto a las consecuencias, los estudiantes perciben claramente los efectos a nivel psicológico, tales como trastornos del ánimo y disminución en el rendimiento académico, sin embargo los impactos a nivel físico son escasamente descritos, lo que sería consistente con la percepción de ser un fenómeno de baja ocurrencia. Por otra parte coincidiendo con lo planteado por Glass, Freland, Campbell, Yonas, Sharp & Kub (2003), los estudiantes perciben que una consecuencia importante a largo plazo sería la repetición de esta conducta en futuras relaciones.

En cuanto a las estrategias de abordaje existe amplio consenso respecto de la necesidad de implementar programas educativos dirigidos a jóvenes, que aborden temas como expresión de emociones, comunicación y control de impulsos. Es interesante destacar que los estudiantes no se refieren a intervenciones en el nivel macrosocial, lo que reafirma la asociación de la violencia con variables de tipo individual y relacional.

El aporte de esta investigación radica en mostrar la violencia de pareja en el ámbito universitario como un problema invisibilizado, con características particulares en cuanto a su conceptualización, manifestaciones y factores

asociados, y en evidenciar la necesidad de implementar estrategias de abordajes pertinentes para esta población.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

2.1.2.1 TENDENCIA A LA VIOLENCIA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES ESCOLARES EN UNA CIUDAD DE LA AMAZONIA PERUANA.

Pablo Cano, Cesar Gutierrez, Martin Nizama⁴¹

Tanto el suicidio como la violencia en adolescentes son fenómenos prevalentes en el mundo. **Objetivos.** Determinar la prevalencia de la ideación suicida y su asociación con tendencia a la violencia dirigida hacia otros, en adolescentes escolares. **Materiales y métodos.** Estudio transversal analítico, realizado en la ciudad amazónica de Pucallpa, Perú, en marzo-abril de 2008. Se aplicaron preguntas sobre tendencia a la violencia e ideación suicida del cuestionario de salud mental adaptado. La muestra fue seleccionada sistemáticamente, fueron 530 adolescentes de 12 a 19 años en los tres más grandes colegios de la ciudad. **Resultados.** El 31,3% de los encuestados presentó deseos pasivos de morir, 21,1% pensó en quitarse la vida y el 18,1% intentó suicidarse alguna vez, con mayoría en mujeres y en el grupo de 15 a 19 años. La tendencia a la violencia se expresó en pensamiento en 51,7% y en conducta violenta en 18,7% de la muestra, predominantemente en varones ($p < 0,001$). Mediante el análisis multivariado, se encontró asociación ideación suicida y conducta violenta (OR=4,9 IC95% 1,4-17,5), pero no con pensamiento hetero agresivo (OR=2,1 IC95% 0,9-4,9). **Conclusión.** Existe alta prevalencia de ideación suicida y, haber pensado en quitarse la vida se asoció con haber presentado conducta violenta dirigida hacia otro. Rastrear y tratar a adolescentes violentos puede contribuir a la disminución de la violencia y también del riesgo de suicidio.

2.1.2.2 CARACTERÍSTICAS DE LOS AGRESORES EN LA VIOLENCIA HACIA LA PAREJA.

Nóblega Mayorga, Magaly⁴².

La violencia hacia las mujeres es un problema de salud pública que ha sido ampliamente abordado por la literatura. Los estudios centrados en el agresor son más escasos por las dificultades de acceder a la población. En este artículo se busca realizar un acercamiento a las características demográficas, de consumo de alcohol y psicológicas que particularizan a los agresores, para ello se triangulan los resultados de dos investigaciones llevadas a cabo en un asentamiento del distrito de Villa El Salvador. Los resultados muestran que ni las variables demográficas ni el consumo de alcohol de los agresores están asociadas a la aparición de la violencia física y emocional hacia las mujeres aunque el último factor puede ser considerado un desencadenante de la agresión hacia la mujer; la presencia de celos e inestabilidad afectiva percibidas por la mujer en su pareja son factores de riesgo para la violencia emocional mientras que la asertividad percibida en su pareja es un factor protector de la violencia emocional. En la discusión se aborda la insuficiencia de estas variables para explicar las razones de la violencia hacia la mujer por lo que se tiene que recurrir a elementos del contexto sociocultural para tener una mejor comprensión de la agresión.

2.1.2.3 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA EN LA CIUDAD DE PUNO – PERU.

Tita Flores Sullca, Janine Schirmer⁴³

La violencia intrafamiliar en sus diversos tipos es frecuente en la mayoría de los adolescentes del estudio. Casi la totalidad de adolescentes del estudio víctimas de violencia psicológica y consideran esa agresión como acto normal. Sin embargo, se sabe que puede dejar las secuelas que a primera vista no se percibe.

En la mayoría de los casos de violencia física, fue precedida de la violencia psicológica, siendo el agresor del género opuesto (padres, hermanos tíos, patrones), lo que demuestra claramente la discriminación de género. Las causas para el castigo de las adolescentes fueron la desobediencia y otros comportamientos adoptados por las adolescentes para protegerse del control rígido de los padres. Las madres de la mayoría de las adolescentes del estudio tuvieron embarazo precoz, motivo por el cual, los padres utilizan la violencia psicológica y física, con la intención de que no se repita la historia de gravidez de la madre. Entre las causas de la violencia están incluidos los estados de embriaguez y los cambios de humor del padre y hasta el mismo embarazo, en el caso de gestantes adolescentes. El abuso y la violación como violencia sexual, la mayoría de adolescentes embarazadas y más de un tercio de las no embarazadas fueron víctimas de violación y la gran mayoría de las adolescentes dicen haber sido víctimas de abuso sexual. La edad en que ocurrió la violación varía de cinco a 17 años y el abuso sexual de siete a 18 años, la mayoría de los agresores de la violación como del abuso sexual fue un desconocido, seguido del amigo/enamorado y el vecino, lo que algunos autores denominan violencia extra familiar; asimismo, sigue el patrón, un tío y primo que conforman la familia extensiva (violencia intrafamiliar) Aunque el diseño de la investigación sea de casos-control, no se puede deducir causalidad en términos metodológicos, los resultados pueden ser útiles como apoyo para los programas de prevención Online.

2.1.2.4 RELACIONES INTERPERSONALES EN UN GRUPO DE NIÑOS QUE RECIBEN CASTIGO FÍSICO Y EMOCIONAL.

Puga Villanueva, Lucía⁴⁴.

La presente investigación busca comprender las características de las relaciones interpersonales en un grupo de niños en edad preescolar que han recibido castigos físicos y emocionales. El estudio tiene un alcance descriptivo, cuenta con un diseño no experimental transeccional y con grupo de comparación. Para este fin, se seleccionaron 25 participantes para el grupo de estudio y 8 para el grupo de comparación. Se evaluó a los niños a través del Psicodiagnóstico de Rorschach, mediante el sistema comprensivo de Exner, los códigos agresivos

de Gacomo y Meloy y la Escala de Mutualidad de Autonomía. Los resultados indicaron dificultades para involucrarse en relaciones de respeto mutuo, niveles elevados de agresión, sentimientos disfóricos y alteraciones en las capacidades cognitivas.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 VIOLENCIA.

La Organización Mundial de la Salud⁴⁵, “define la violencia como, el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”.

Por otro lado, Amortegui⁴⁶, “define la violencia como la amenaza o uso de la fuerza física o poder en contra de otras personas, contra uno mismo, contra objetos o contra un grupo o comunidad. Además de las lesiones físicas, la violencia genera en las víctimas y testigos efectos psicológicos relacionados con el estrés postraumático, ansiedad crónica, depresión, pérdida de la autoestima, trastornos del sueño, problemas de apetito, múltiples enfermedades psicosomáticas, alcoholismo y en algunos casos suicidio. Las conductas y actos violentos se presentan en gran número de instituciones, incluidas las Universidades, produciendo daños materiales, ausentismo, y personas lesionadas o muertas. Sin embargo, en el contexto nacional son escasos los estudios que aporten evidencia empírica al conocimiento sobre violencia estudiantil. Gran parte de las investigaciones se enfocan en la violencia originada por el conflicto armado y la delincuencia común”.

En el artículo publicado por Calzada⁴⁷, menciona que:

“la violencia en sus diferentes facetas, es causante de la muerte o de lesiones, condiciona inseguridad para el ser humano. La inseguridad se ha

generalizado en el mundo a tal extremo que en el año 1994, en el informe sobre el avance del desarrollo humano, en la Organización de Naciones Unidas se planteó que la violencia era el máximo reto con el cual la humanidad entraría al siglo XXI. Dentro del panorama criminológico existen tres vertientes relativamente bien definidas que tratan de explicar las conductas violentas en el hombre: las biológicas, las psicológicas y las sociológicas. En las primeras se mira al hombre delincuente, tratando de localizar e identificar, en alguna parte de su cuerpo y en el funcionamiento de este, el factor diferencial que explica la conducta delictiva, como una consecuencia de alguna enfermedad, disfunción o trastorno orgánico. Las orientaciones psicológicas buscan la explicación de estos tipos de conductas, en los procesos psíquicos anormales (psicopatología), en vivencias subconscientes que tienen su origen en el pasado remoto del individuo y sólo es posible su obtención mediante la introspección (psicoanálisis) y en las llamadas teorías psicológicas del aprendizaje. Las corrientes sociológicas tienen en cuenta el hecho delictivo como un fenómeno social, y emplean para su análisis factores ecológicos, subculturales, interaccionistas y de conflictos.

(...) “Por el número de víctimas y las secuelas que produce, la violencia ha adquirido un carácter endémico y se ha convertido en un serio problema de salud en varios países. Además de heridas y muerte, la violencia puede traer consigo un sinnúmero de problemas sanitarios, profundas alteraciones en la salud mental, enfermedades sexualmente transmisibles, embarazos no deseados, trastornos de comportamiento, entre otros”.

En el artículo publicado por Espinar⁴⁸, menciona que existen múltiples formas de clasificación de la violencia, como se menciona a continuación:

a. Tipos de Violencia

Se define estas formas de violencia:

- **Violencia directa.** Es visible y se refiere a las agresiones físicas, verbales o ambas; se manifiesta en forma de conductas en las que la persona causante es

fácilmente identificada, ya que se trata de un tipo de violencia que se vive cara a cara.

- **Violencia estructural.** Se genera en condiciones de explotación, discriminación, marginación, dominación e injusticia social dentro de sociedades donde impera un poder desigual que otorga oportunidades de vida diferenciadas y distribución desigual de los recursos. A veces no es fácil identificar quién ejerce esta violencia. La pobreza o la injusticia laboral son ejemplos de este tipo de violencia.

- **Violencia cultural.** Es un ataque contra rasgos culturales e identidades colectivas de una comunidad o de algún grupo. Está presente también cada vez que se fomenta y justifica la violencia directa y estructural en cualquiera de sus formas. Si bien no es obvia, puede deducirse cuando en las prácticas o representaciones culturales la explotación, la represión y la exclusión se perciben como normales y naturales o simplemente no se captan como tales. El ataque o la negación de derechos a grupos humanos por el sólo hecho de pertenecer a una etnia o una identidad sexual como la homosexualidad son ejemplos de violencia cultural que se entrelazan con violencia estructural en tanto discriminan y marginan.

b. Violencia de Género.

En el trabajo realizado por Perez ⁴⁹, se presenta las principales definiciones de Violencia de Género, se han ido recopilando de organismos y convenciones como:

1979. Convención de Naciones Unidas sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer.

1980. Conferencia mundial del decenio de las Naciones Unidas: “El crimen encubierto más frecuente del mundo”.

1993. La Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la “Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer”. En ella se define como:

Así mismo en el trabajo de Espinar⁵⁰ (2006), clasifica la violencia de género de la siguiente forma:

- **Violencia física.** La violencia física vendría definida por diferentes actos dirigidos contra el cuerpo de la mujer; como pueden ser golpes, empujones, agresiones, etc. Dentro de la violencia física pueden incluirse una amplia variedad de comportamientos, clasificados en una escala de gravedad respecto a sus posibles (no necesariamente reales) efectos sobre el cuerpo de las víctimas. La violencia física incluye desde el propio homicidio hasta lesiones más o menos graves o leves.
- **Violencia psicológica,** se pueden incluir toda una serie de mecanismos de terror, control, insultos, amenazas, vejaciones, agresiones verbales, limitación de la libertad, de la autonomía, de los derechos; que se convierten en la dinámica corriente entre agresor y víctima.
- **Violencia sexual.** Supone toda una serie de experiencias que atentan contra la libertad sexual de la mujer; incluyendo, tanto en términos de comportamientos como de efectos, una serie de dimensiones físicas y psicológicas. Así, por ejemplo, la violencia sexual no se basa, necesaria o exclusivamente, en la fuerza física; sino que puede desarrollarse a partir de un juego de coacciones, amenazas, así como definiciones de roles e identidades de género; estos últimos.

c. Teorías de la Violencia Humana.

Según la publicación de Montoya⁵¹, explica sobre las teorías de la violencia humana:

“La violencia existe desde siempre; violencia para sobrevivir, violencia para controlar el poder, violencia para sublevarse contra la dominación, violencia física y psíquica. Para Nicolás Maquiavelo, lo propio que para Friedrich Nietzsche, la violencia es algo inherente. La violencia, aparte de ser un producto de la lucha de clases, es un medio y no un fin, puesto que sirve

para transformar las estructuras socioeconómicas de una sociedad, pero no para eliminar al hombre en sí. Además, consideran que existe una violencia reaccionaria, que usa la burguesía para defender sus privilegios, y otra violencia revolucionaria, que tiende a destruir la clase dominante. Si bien es cierto que el marxismo justifica los medios para alcanzar los fines, llegando al límite de favorecer el uso de la violencia revolucionaria para liberar a los oprimidos y abolir la propiedad privada de los medios de producción, es también cierto que, una vez abolida la lucha de clases, la violencia deja de ser un medio que justifica el fin. Los psicoanalistas consideran que la violencia es producto de los mismos hombres, por ser desde un principio seres instintivos, motivados por deseos que son el resultado de apetencias salvajes y primitivas. "Los pequeños -señala Anna Freud-, en todos los períodos de la historia, han demostrado rasgos de violencia, de agresión y destrucción. Las manifestaciones del instinto agresivo se hallan estrechamente amalgamadas con las manifestaciones sexuales" (Freud, A.), Según el psicólogo Robert R. Sears, los niños que sufren castigos físicos y psíquicos son los que demuestran mayor agresividad en la escuela y en las actividades lúdicas, que los niños que se desarrollan en hogares donde la convivencia es armónica. Para Sears, como para los psicólogos que se prestaron algunos conceptos del psicoanálisis, la agresión es una consecuencia de las frustraciones y prohibiciones con las cuales tropiezan los niños en su entorno. Cuando el niño reacciona con agresividad es porque quiere manifestar su decepción frente a la madre o frente al contexto social que lo rodea".

2.2.2 ESTADO EMOCIONAL

2.2.2.1 LA EMOCIÓN. SIGNIFICADO, NATURALEZA Y TIPOS DE EMOCIONES.

Las emociones constituyen fuerzas poderosas que ejercen una gran influencia sobre la conducta de las personas y de los animales, como menciona **Ballesté**⁵²,

“están implicadas en muchas de nuestras decisiones vitales y, por ello, vale la pena conocerlas como un primer paso para aprender a controlarlas cuando nos bloquean o perturban negativamente nuestra conducta, nuestros pensamientos o nuestro estado de ánimo. La palabra emoción proviene de la palabra latina *movere* (mover hacia afuera), se utilizó para referirse a una agitación o perturbación física, después pasó a indicar una perturbación social o política y, finalmente, se utilizó para referirse a cualquier estado mental agitado e impulsivo de las personas. La emoción no es algo exclusivo del ser humano, Darwin estudió la conducta expresiva de los animales relacionada con la postura de sus cuerpos. Según Darwin, la expresión de las emociones a través de los cambios corporales y de movimientos específicos tiene una función adaptativa en la vida del animal, ya que sirve de preparación para la acción y para la conservación de la vida. Muchas emociones tiene un carácter innato y otras son aprendidas”.

2.2.2.2 Principales Funciones de la Emoción.

En el mismo trabajo de Balleste⁵², las principales funciones de la emoción, son las de adaptación corporal para los acontecimientos que puedan suceder, de comunicación con nuestros semejantes y de experiencia subjetiva.

a. Adaptación Corporal.

Los cambios producidos a nivel corporal constituyen la función más básica de la emoción. La expresión corporal cumple funciones adaptativas. Hay tres sistemas que influyen en la adaptación corporal e interactúan entre sí:

- ✓ El Sistema Nervioso Autónomo con dos subsistemas antagónicos, el Sistema Nervioso Simpático (más activo durante el estado emocional) y el Sistema Nervioso Parasimpático (predomina durante el sueño).
- ✓ El Sistema Endocrino, compuesto de glándulas que segregan hormonas.
- ✓ El Sistema Inmunológico, compuesto por células formadas en el tuétano de los huesos y otras que destruyen sustancias nocivas para el cuerpo.

b. Comunicación Social.

La experiencia emocional tiene una dimensión conductual-expresiva con un claro valor funcional de comunicación con los demás. Podemos destacar las siguientes funciones:

- ✓ Es un vehículo de comunicación a otras personas de la emoción que se está experimentando, lo que permite predecir las conductas más probables en la persona. Es el modo más importante de comunicación no verbal. La expresión emocional es espontánea en el sentido de opuesta a la comunicación voluntaria e intencional de carácter generalmente verbal.
- ✓ Permite cierto grado de control de la conducta de los demás, ya que sirve de estímulo discriminativo de la respuesta apropiada en esa situación por parte de otras personas. Diferentes experiencias emocionales harán que la persona que las padece reaccione de diferente manera ante las conductas de los demás emitiendo distintas respuestas de forma consistente.

2.2.2.3 Clasificación de las Emociones.

Las emociones se categorizan como positivas y negativas así como lo menciona Balleste⁵², que las define de la siguiente forma:

a. Emociones negativas. Son emociones desagradables que se experimentan cuando se bloquea una meta, se produce una amenaza o sucede una pérdida; requieren la movilización de importantes recursos cognitivos y comportamentales para la creación y elaboración de planes que resuelvan o alivien la situación. Entre ella tenemos:

a.1 Miedo: El miedo es un sentimiento generado por un peligro presente e inminente, por lo que se encuentra muy ligado al estímulo que lo genera lo cual lo diferencia de la ansiedad. Es una señal emocional de advertencia de que se aproxima un daño físico o psíquico. Implica una inseguridad respecto a la capacidad para soportar o manejar la situación amenazante: la intensidad de la respuesta emocional depende de la incertidumbre sobre los resultados.

a.2 Ansiedad: Es un estado de agitación, inquietud y zozobra, parecida a la producida por el miedo, pero carente de un estímulo desencadenante concreto (miedo sin objeto), aunque, a veces, está asociada a estímulos concretos (Por ejemplo, ansiedad social). La distinción entre ansiedad y miedo puede concretarse en que la reacción de miedo se produce ante un

peligro real y la reacción es proporcionada a éste, mientras que la ansiedad es desproporcionalmente intensa con la supuesta peligrosidad del estímulo que no está presente físicamente.

a.3 Ira: Reacción de irritación, furia o cólera causada por la indignación y el enojo de sentir vulnerados nuestros derechos. Es una respuesta emocional primaria que se presenta cuando un organismo se ve bloqueado en la consecución de una meta o en la satisfacción de una necesidad. Se produce ante situaciones de ruptura de compromisos, promesas, expectativas, reglas de conducta y todo lo relacionado con la libertad personal. Es un sentimiento displacentero que genera un impulso apremiante por eliminar o dañar al agente causante. La ira y el miedo son las dos emociones más intensas y pasionales, aunque la ira es, potencialmente, la más peligrosa ya que su propósito funcional es destruir las barreras del entorno. En situaciones extremas puede llegar a generar odio y violencia tanto verbal como física.

a.4 Hostilidad: Actitud social de resentimiento que conlleva respuestas verbales o motoras implícitas. Es una mezcla de ira y disgusto, asociada con indignación, desprecio y resentimiento. Es un sentimiento mantenido en el tiempo. En situaciones puntuales puede llegar al rencor y a la violencia, aunque lo más frecuente es que la hostilidad sea expresada en modos muy sutiles, que no violen las normas sociales. La hostilidad implica creencias negativas acerca de otras personas, así como la idea de que su comportamiento es antagónico o amenazador para nosotros.

a.5 Tristeza: Es una emoción que se produce en respuesta a sucesos que son considerados como no placenteros y que denota pesadumbre o melancolía. La tristeza es realmente un estado de ánimo más que una emoción aguda. La respuesta emocional de tristeza es distinta del miedo en que es una respuesta a un evento que ya ha pasado, mientras que el miedo anticipa un evento que va a suceder; y distinta a la ira en que se presenta cuando nadie es culpable. Muchas veces está asociada al llanto, para ello hay una secuencia relativamente precisa que es la responsable de que éste se

produzca, así, cuando se producen preocupaciones afectivas se teme su cumplimiento, y bruscamente, si se cumple tal predicción, brotan las lágrimas. La tristeza se produce ante la pérdida de un deseo apremiante, que se sabe imposible de satisfacer.

a.6 Asco: Es la respuesta emocional causada por la repugnancia que se tiene a alguna cosa o por una impresión desagradable causada por algo. Es una emoción compleja que implica una respuesta de rechazo de un objeto, de un acontecimiento psicológico o de valores morales repugnantes. Es una de las reacciones emocionales en las que las sensaciones fisiológicas son más patentes. Está relacionado con trastornos como la anorexia y la bulimia. Hay una necesidad de evitar o alejarse del estímulo desencadenante. Si el estímulo es oloroso o gustativo, aparecen sensaciones gastrointestinales desagradables, como náuseas.

b. Emociones positivas. Son emociones agradables que se experimentan cuando se alcanza una meta, de tal manera que en ellas es menos probable que se necesite la revisión de planes y otras operaciones cognitivas, por esta razón se podría esperar que las emociones negativas sean más prolongadas en el tiempo que las positivas. Las emociones negativas tienen un claro valor de supervivencia y adaptación al entorno, mientras que en el caso de las positivas éste no es tan evidente.

b.1 Felicidad: Estado de ánimo que se complace en la posesión de algún bien. Es la forma en que se evalúa la vida como un conjunto, o los conceptos más significativos de la misma, tales como la familia o el trabajo, y que tiene un amplio impacto en la vida en todo su conjunto. La felicidad favorece la recepción e interpretación positiva de los diversos estímulos ambientales. No es fugaz, como el placer, sino que mantiene una relativa estabilidad. La felicidad facilita la empatía, lo que favorece la aparición de conductas altruistas. Asimismo, favorece el rendimiento cognitivo, la solución de problemas, la creatividad, el aprendizaje y la memorización. Aunque es una reacción paradójica, ya que, los estados muy intensos de alegría pueden

enlentecer la ejecución e incluso pasar por alto algún elemento importante en solución de problemas y puede interferir con el pensamiento creativo

(amor obsesivo o enamoramiento), emoción muy intensa que se refiere a un estado de intenso anhelo por la unión con otro; y b) el amor de compañero (amor verdadero, cariño o amor conyugal), es una emoción lejana, menos intensa, que combina sentimientos de profundo cariño, compromiso e intimidad (el afecto y la ternura que sentimos por aquellos con quienes vivimos). La relación de amor puede implicar ambos tipos de reacción amorosa, el amor apasionado y el de compañero. Las personas con una autoimagen positiva y una imagen positiva de los otros serían capaces de tener cariño a otros. Las personas dependientes e inseguras son más vulnerables al amor apasionado; los individuos ansiosos, por ejemplo, son especialmente propensos a buscar relaciones de amor apasionado. En el amor, sobretodo en el apasionado, los sentimientos están mezclados con otras experiencias emocionales intensas tales como alegría, celos, soledad, tristeza, miedo e ira. La mezcla emocional resultante puede producir experiencias o reacciones muy fuertes.

b.2 Amor, cariño: El amor es el afecto que sentimos por una persona, animal, cosa o idea. Podemos distinguir dos clases de amor: a) el amor apasionado.

b.3 Humor: Buena disposición en que uno se encuentra para hacer una cosa. La respuesta de humor se refiere a la percepción de un estímulo como divertido y, a veces, incluye respuestas abiertas como sonrisa, risa y carcajadas. Los desencadenantes pueden ser una gran variedad de estímulos y normalmente está implicada una situación más o menos compleja como chistes, caricaturas e historias graciosas. Las cosquillas son un elicitador común de la risa, que es otra forma de generar una respuesta de humor. Otros aspectos están relacionados con situaciones absurdas. El alcohol y las drogas psicoactivas afectan al umbral para la inducción del humor, pueden tener efectos facilitadores o inhibidores, dependiendo de las dosis.

b.4 Emociones neutras. No son agradables ni desagradables, ni positivas ni negativas, pero comparten características de ambas. Se asemejan a las positivas en su brevedad temporal y a las negativas en la gran movilización de recursos que producen.

b.5 Sorpresa: Reacción causada por algo imprevisto o extraño; como consecuencia de ello, la atención y la memoria de trabajo, se dedican a procesar la estimulación responsable de la reacción. Es la emoción más breve de todas las que se han explicado. Se produce de forma súbita ante una situación novedosa o extraña y desaparece con la misma rapidez con que apareció. Además, suele convertirse rápidamente en otra emoción, la que sea congruente con la situación estimular desencadenante de la sorpresa. Junto con la reacción emocional se produce un incremento general de la actividad cognitiva, lo que permite identificar, analizar y valorar las condiciones desencadenantes de la misma.

2.2.2.4 ESTUDIO DE LA ANSIEDAD, PSICOLOGIA CLINICA Y SICOTERAPIA.

Para virues⁵³, la ansiedad es una respuesta emocional que se presenta en el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazantes o peligrosas, aunque en realidad no se puede valorar como tal, esta manera de reaccionar de forma no adaptiva, hace que la ansiedad sea nociva porque es excesiva y frecuente. Es por esto que la ansiedad es considerada como un trastorno mental prevalente en la actualidad, ya que engloba toda una serie de cuadros clínicos que comparten, como rasgo común, extrema de carácter patológica que se manifiesta en múltiples disfunciones y desajustes a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico. Estos factores son expresados en diferentes ámbitos como el familiar, social o bien el laboral.

Según los datos de la Organización Mundial de la Salud⁵⁴ (2001), situaban en aproximadamente 450 millones el número de personas aquejadas por este tipo de trastorno mental. En sí, la angustia o indicadores estresantes están en todos

lados y ámbitos como el educativo, familiar, social y laboral. Respecto a este último, el cual es el área de interés de la presente investigación, se manejan datos alarmantes sobre la ansiedad y sus componentes estresantes.

Juan Aparicio y Roberto Rodríguez González (2003), son mencionados en el trabajo de Virues⁵³, menciona que los autores:

(...) “hacen un análisis con relación al ministerio del trabajo, y expresan que un 52% de empleados han padecido de ansiedad o preocupaciones y que esta cifra podría incrementarse a un 70%, debido a las diferentes demandas actuales del medio ambiente. Estos datos reflejan una actualidad de nuestro marco laboral a nivel de la salud mental; es por ello que en esta investigación el principal aporte consiste en establecer un método (mental Gold) que reduzca este tipo de causas, que no solamente se quedan en el trabajo sino al contrario, el empleado las lleva a otro lado como el hogar y que por ende conlleva a diferentes dificultades. El punto central de la disminución de la **ansiedad** es aportar a los individuos, familias y sociedad estrategias de respuesta más activas que faciliten el intercambio de buenas relaciones y una interpretación del entorno más adecuado. La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente amenazado por un peligro externo o interno. Habría que diferenciar entre miedo (el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder la ansiedad (el sujeto desconoce el objeto, siendo la amenaza interna y existiendo una dificultad en la elaboración de la respuesta). La ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y demasiado prolongada en relación con el estímulo desencadenante”.

2.2.2.5 REVISTA PERUANA MÉDICA EXPERIMENTAL DE SALUD 2006.

Para Rondón⁵⁵, la salud, es un concepto amplio, que incluye diversas interpretaciones subjetivas de lo que significa "sentirse bien" y que por cierto es mucho más abarcativo que simplemente "*no sufrir de enfermedad alguna*". Curiosamente sin embargo, a veces olvidamos que la salud mental es parte integral de "*sentirse bien*", consecuentemente, cuando reclamamos el derecho a la salud, con sus componentes de atención oportuna y adecuada de la salud

física y mental y de los determinantes que le subyacen (educación, por ejemplo), olvidamos el derecho a la salud mental.

- **La salud mental**, según la definición propuesta por la OMS es el estado de bienestar que permite a cada individuo realizar su potencial, enfrentarse a las dificultades usuales de la vida, trabajar productiva y fructíferamente y contribuir con su comunidad. Si analizamos esta definición, notaremos que la falta de salud mental impide que las personas lleguen a ser lo que desean ser, no les permite superar los obstáculos cotidianos y avanzar con su proyecto de vida y da lugar a falta de productividad y de compromiso cívico con la nación. El resultado: frustración, pobreza y **violencia**, junto con la incapacidad de desarrollar en democracia y de considerar el bien común.

Las enfermedades mentales y los trastornos mentales comunes (ansiedad y depresión) son frecuentes. Los estudios epidemiológicos recientes realizados en el Perú por el Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi confirman los hallazgos de otros países: hasta el 37% de la población tiene la probabilidad de sufrir un trastorno mental alguna vez en su vida. La prevalencia de depresión en Lima Metropolitana es de 18,2%³, en la sierra peruana de 16,2%⁴ y en la Selva de 21,4%. La depresión y otras enfermedades mentales no atendidas, así como el alto nivel de sentimientos negativos. En un mes el 1 % de las personas de Lima Metropolitana, 0,7% en la sierra y 0,6% en la selva presenten intentos suicidas. La violencia contra mujeres y niñas es uno de los indicadores de cuan desatendida esta la salud mental en el Perú.

Podemos argumentar algunas razones culturales, enraizadas en la compleja experiencia del mestizaje y el patriarcalismo, pero no podemos pasar por alto que la incapacidad de considerar a la otra persona como igual y por tanto, merecedora de buen trato y respeto, es un reflejo de la falta de salud mental. A su vez la exposición a la violencia es un factor de riesgo para enfermedades mentales: casi 50% de la población ayacuchana, sometida a la violencia política, tiene riesgo de presentar enfermedades mentales, tales como la depresión o el trastorno de estrés postraumático. Esto se traduce en

mayores tasas de abuso de alcohol y de violencia callejera y doméstica, que impiden que las familias y las comunidades se reorganicen una vez cesado el conflicto armado.

Las enfermedades mentales son causa de gran sufrimiento personal para quienes las padecen y para las personas de su entorno. En un país donde la atención psiquiátrica no esta disponible en varias regiones y donde los seguros privados no están obligados por ley a cubrir tales atenciones, la enfermedad mental empobrece rápidamente a la familia.

Del mismo modo, las enfermedades mentales son causa de discapacidad y por tanto, de empobrecimiento y detención del desarrollo. Las mujeres jóvenes deprimidas, por ejemplo, alcanzaron, en un estudio realizado en Norteamérica, un menor nivel de ingresos y un nivel académico inferior en comparación con mujeres jóvenes que no habían tenido depresión.

2.2.3.6 INSTRUMENTOS DE TAMIZAJE PROPUESTO PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES (SRQ).

En el artículo publicado en la revista, *Salud Total*⁵⁶, se aplico un Cuestionario de Síntomas para Adolescentes, Jóvenes y Adultos. Este instrumento mide cinco áreas específicas: depresión, ansiedad, alcoholismo, psicosis y epilepsia.

Para este estudio de investigación sólo se consideró hasta la pregunta nº 22 considerando depresión y Ansiedad, fácil indagación, pues presenta opciones de respuesta de SI y NO. Este instrumento se constituye en una herramienta muy útil brinda la posibilidad de determinar la condición de salud del usuario y valorar la presencia de una condición que pueda estar afectando la salud mental.

Las primeras 18 preguntas se refieren a trastornos de leve o moderada intensidad como los depresivos, angustia o ansiosos y otros, nueve o más

respuestas positivas en este grupo determinan que el entrevistado tiene una alta probabilidad de sufrir enfermedad mental y por lo tanto se le considera un “caso”.

Las preguntas del 19 al 22, son indicativas de un trastorno Psicótico, una sola respuesta positiva entre estas 4 determinan un “Caso”

El instrumento indaga sobre situaciones específicas que haya vivido la persona en los últimos 30 días. Se debe leer cada pregunta y si el profesional observa que la persona no está segura de alguna respuesta, debe intentar profundizarla para clarificarla. Se debe explicar a los usuarios que la información que dará será confidencial.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Violencia Familiar**⁵⁷. La violencia surge por una multiplicidad de factores interrelacionados, partiendo, en el caso que nos ocupa, de una sociedad estructurada sobre la base de desigualdades. Desigualdades que están sostenidas y perpetuadas por un sistema de representaciones sociales en lo que atañe a la naturaleza de la familia, la mujer, y adolescente y que les otorgan estos diferentes poder, autoridad y jerarquía. Esencialmente, consideramos la violencia intrafamiliar como un problema social y político, relacionado con la distribución de poder entre los géneros en una sociedad patriarcal. La conducta violenta es una conducta aprendida, la violencia en el interior de la familia se caracteriza por su visibilidad.
- **Violencia**⁵⁸. En un sentido amplio, puede ser entendida como una acción que entraña un «abuso de poder», en el que se transgreden por lo menos uno o dos derechos humanos fundamentales: el derecho a determinar qué hacemos con nuestro cuerpo y qué se hace con él, y el derecho a tomar nuestras propias decisiones y a afrontar las consecuencias de nuestros propios actos, según afirma Garver. Generalmente, la literatura sobre el tema hace referencia a la violencia ejercida por quien posee un poder

legitimado desde una posición de autoridad, siguiendo la definición de Max Weber (1922). Según este autor, el «poder es toda posibilidad de imponer la voluntad propia sobre la de los demás, así como el ejercicio de la influencia». Y agrega que, en los ámbitos político y social, el término más preciso es el de dominación.

- **Violencia contra la mujer⁵⁹**. La Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1993, define la violencia contra la mujer como "todo acto de violencia basado en el género que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la vida privada. Abarca, sin carácter limitativo, "la violencia física, sexual y psicológica en la familia, incluidos los golpes, el abuso sexual de las niñas en el hogar, la violencia relacionada con la dote, la violación por el marido, la mutilación genital y otras prácticas tradicionales que atentan contra la mujer, la violencia ejercida por personas distintas del marido y la violencia relacionada con la explotación; la violencia física, sexual y psicológica al nivel de la comunidad en general, incluidas las violaciones, los abusos sexuales, el hostigamiento y la intimidación sexual en el trabajo, en instituciones educacionales y en otros ámbitos, el tráfico de mujeres y la prostitución forzada.
- **La violencia intrafamiliar⁶⁰**. Se concibe como: "toda acción u omisión protagonizada por uno o varios miembros de la familia, a otros parientes infringiendo daño físico, psicoemocional, sexual, económico o social"; por lo tanto es el resultado de la convergencia de un conjunto de procesos complejos como la historia personal de cada participante, el medio ambiente propiciatorio de las tensiones y de los conflictos y los valores culturales que incentivan las resoluciones violentas de los mismos, es por lo tanto un producto de interacciones donde confluyen factores individuales tanto del agresor como del receptor y del contexto social, son circunstancias que propician la aparición del maltrato físico, psicológico,

sexual dentro del sistema familiar, actúan como limitantes para la organización y el establecimiento de relaciones adecuadas que permitan el abordaje oportuno de la desavenencia.

- **La violencia física⁶¹**. La violencia física se refiere a aquellos actos o acciones como pegar, golpear, empujar, etc., que implican daño o dolor físico hacia la víctima. Este tipo de conducta agresiva es directa y fácilmente observable. Probablemente esta es una de las razones por las que ha sido el foco de atención en los estudios sobre la violencia, ya que tratándose de una conducta observable se han diseñado muchos instrumentos para su medición.
- **Violencia psicológica⁶²**. Es aquella que afecta más a la víctima según Alberdi (2002), “la violencia psicológica, hace referencia a cualquier conducta física o verbal, activa o pasiva, que es continua y que tiene como fin atentar contra la integridad emocional de la víctima.” (Alberdi, 2002, p. 84). Trabajo Fin de Grado Auxiliadora Martos Delgado Facultad de Trabajo Social 8 La violencia económica: “La que se dirige a ocasionar un menoscabo en los recursos económicos o patrimoniales de la mujer, a través de la perturbación de la posesión, tenencia o propiedad de sus bienes, pérdida, sustracción, destrucción, retención o distracción indebida de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores y derechos patrimoniales”.
- **Violencia psicológica o emocional⁶³**. Es aquella que comprende insultos, gritos, negación del cariño, humillaciones y descalificaciones y en general cualquier acción u omisión que contribuyen a disminuir la autoestima y valoración de quien la sufre. 31 Violencia física Es aquella que se manifiesta físicamente en cachetadas, apaleos, cortaduras, quemaduras, golpes de pies y puños o con elementos contundentes como palos, hasta heridas con armas que pueden generar graves lesiones y la muerte.

- **Comportamiento**⁶⁴. El comportamiento humano es el conjunto de actos exhibidos por el ser humano y determinados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores de la persona y los valores culturales, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y/o la genética. El comportamiento humano desde los inicios de su historia se ha tratado de estudiar y comprender, esto para tratar de aprovechar sus características en el desarrollo de actividades o mejorarlo para permitirle al mismo vivir de una mejor manera, ya sea observando sus fortalezas, mejorando esos aspectos y tratar de disminuir las debilidades aumentando la atención en los puntos en los que generalmente el ser humano suele fallar.
- **Depresión**⁶⁵. La depresión se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida) aunque, en mayor o menor grado, también están presentes síntomas de tipo cognitivo, volitivo y somático, por lo que podría hablarse de una afectación global psíquica y física, haciendo especial énfasis en la esfera afectiva.
- **Emoción**⁶⁶. Es un proceso que se activa cuando el organismo detecta algún peligro, amenaza o desequilibrio con el fin de poner en marcha los recursos a su alcance para controlar la situación (Fernández-Abascal y Palmero, 1999). Por lo tanto, las emociones son mecanismos que nos ayudan a reaccionar con rapidez ante acontecimientos inesperados que funcionan de manera automática, son impulsos para actuar. Cada emoción prepara al organismo para una clase distinta de respuesta; por ejemplo, el miedo provoca un aumento del latido cardiaco que hace que llegue más sangre a los músculos favoreciendo la respuesta de huida ⁵⁰.
- **Estado anímico**⁶⁷. Es más bien una actitud, un estado, una forma de permanecer o de estar. Suelen ser estables ya que su duración es

prolongada en el tiempo. Afecta directamente a la visión que tiene la persona del mundo, es decir, explica el porqué de las conductas cotidianas. Lo que lo diferencia de las emociones es que es menos específico y menos intenso que estas pero en cambio, es más duradero. Otra diferencia es que un estado de ánimo no se relaciona directamente con un acontecimiento, estímulo o evento determinado, cosa que sí pasa cuando hablamos de emociones o sentimientos.

Algo que asemeja a las emociones y los sentimientos es que tienen siempre un carácter dinámico, activo, cambiante; al contrario que los estados de ánimo, que tienen un carácter más estático y no dependen siempre de las circunstancias exteriores si no de los procesos psicológicos subyacentes en cada individuo.

Estos tres términos se relacionan entre sí formando una cadena. Lo que empezó como una emoción ligada a un determinado acontecimiento, puede desencadenar un sentimiento, el cual podría a su vez convertirse en un estado de ánimo si permanece con la persona el tiempo suficiente y se hace parte de su marco cognitivo y conductual.

- **Personalidad**⁶⁸. Desde la perspectiva psicológica se ha venido definiendo el concepto de personalidad; por ejemplo, Leal, Vidales y Vidales (1997) plantean la personalidad desde tres miradas diferentes, las cuales son: a) organización total de las tendencias reactivas, patrones de hábitos y cualidades físicas que determinan la efectividad social del individuo; b) como un modo habitual de ajustes que el organismo efectúa entre sus impulsos internos y las demandas del ambiente; y c) como un sistema integrado de actitudes y tendencias de conductas habituales en el individuo que se ajustan a las características del ambiente. Adicional a lo anterior, los planteamientos psicológicos hacen referencia a un conjunto de cualidades propias de cada persona en particular, clasificadas en tres grupos: a) clasificación de los atributos personales, que hacen referencia a la organización del ser humano en las diferentes etapas del desarrollo; b)

los biólogos y los conductistas la definen en términos de ajuste, debido a que es un fenómeno de la evolución que se refiere a un modo de supervivencia o de adaptación al medio a partir de las características del individuo; y c) la personalidad definida a partir de las diferencias individuales.

Teorías de la personalidad, conceptos y medición 85 *Psychologia: avances de la disciplina*. Vol. 3. N.º 2.: 81-107, julio-diciembre de 2009

duales, es decir, que las características que posee un miembro difieren de las características de otro individuo de su mismo grupo (Leal & cols., 1997). De igual manera Allport (1975, citado por Cerdá, 1985) asume que la personalidad se refiere a “la integración de todos los rasgos y características del individuo que determinan una forma de comportarse” (p. 438), es decir, que la personalidad se forma en función del desarrollo del individuo, a partir de las características ambientales, biológicas y sociales que explican, modulan y mantienen su comportamiento. A partir de las características definidas anteriormente, éstas se relacionan con algunos términos que son primordiales en lo que al estudio de la personalidad se refiere, por lo cual se describirán dos términos que darán sustento al concepto de personalidad: el temperamento y el carácter. Según Allport (1975, citado por Cerdá, 1985) el temperamento es un fenómeno naturalmente emocional, es decir, que se puede presentar a causa de factores genéticos o hereditarios, pues los individuos reaccionan de manera rápida e intensa ante la estimulación ambiental y por tanto su estado puede fluctuar de acuerdo a las exigencias del medio.

CAPÍTULO III:

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 ANÁLISIS DE TABLAS Y GRÁFICOS.

Tabla 1

Escalas de la Confiabilidad de Alfa de Cronbach de Ruiz Bolívar¹

Escala	Intervalo
Muy Baja	[0.00 – 0.20>
Baja	[0.20 – 0.40>
Moderada	[0.40 – 0.60>
Alta	[0.60 – 0.80>
Muy Alta	[0.80 – 1.00]

Fuente: Ruiz Bolívar (2002)

El cálculo del Alfa de Cronbach se hará mediante el software estadístico SPSS 22, el cual calcula el coeficiente de alfa de Cronbach para cada ítem y de forma global para todo el instrumento.

Tabla 2

Resultado de la Prueba de Alfa de Cronbach para el instrumento

Instrumento	nº de ítems	Coefficiente
Violencia	12	0.801
Estado Emocional	22	0.892

Del análisis del Alfa de Cronbach, se tiene una confiabilidad para la Violencia de 0.801 y para Estado Emocional de 0.892, el cual sobrepasa los límites estándar de 0.6, asegurando una confiabilidad de los resultados de Muy Alta según la Escala de Ruiz Bolívar⁶⁹ (2002).

3.2 DESCRIPCION DE RESULTADOS

Variable: Sexo

Tabla 3

Tabla de Frecuencia de la variable Sexo

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	137	59.1%
Femenino	95	40.9%
Total	232	100.0%

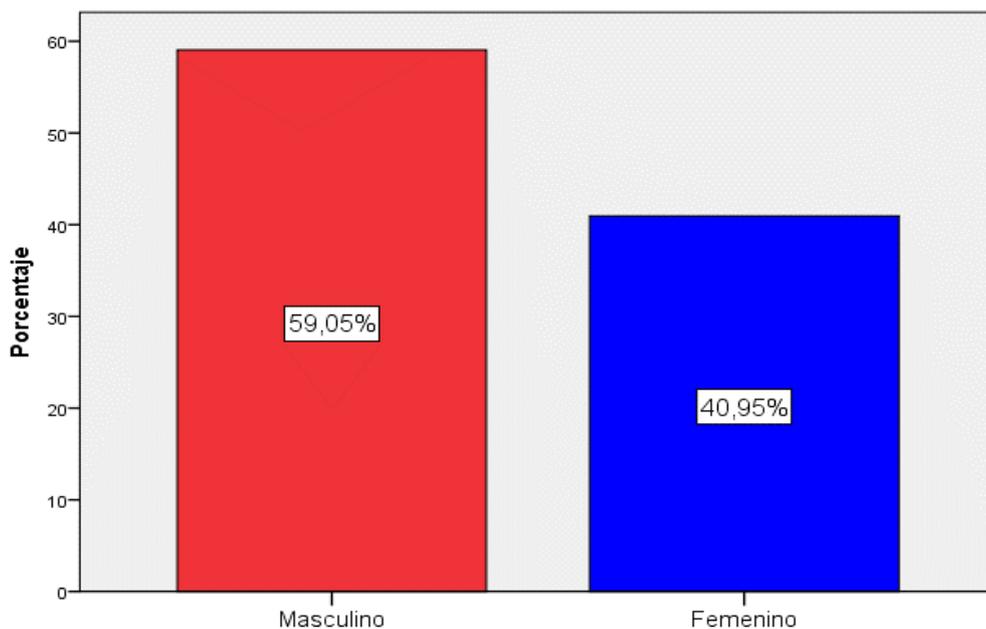


Figura 1: Sexo de los alumnos

En la Tabla 3, se observa que un 59.05% de los alumnos son de sexo Masculino y el 40.95% de los alumnos son de sexo Femenino, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Variable: Edad

Tabla 4

Tabla de Frecuencia de la variable Edad

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
17 - 22 años	176	75.9%
23 - 28 años	55	23.7%
29 - 34 años	1	0.4%
Total	232	100.0%

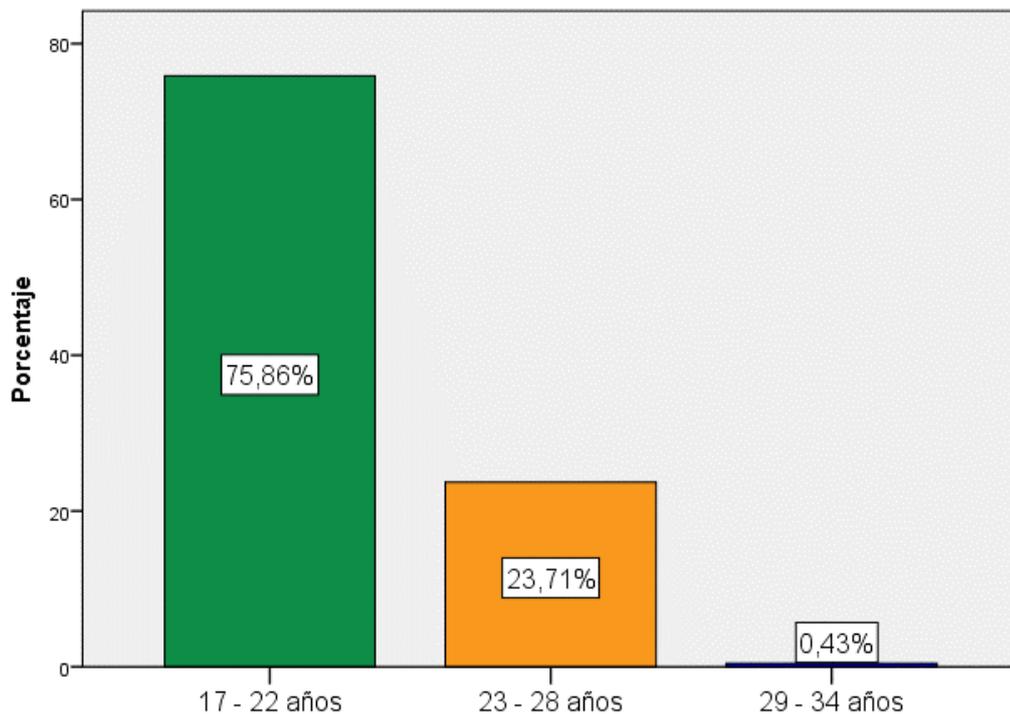


Figura 2: Edad de los alumnos

En la Tabla 4, se observa que un 75.86% de los alumnos tienen entre 17 a 22 años, seguido de un 23.71% que tienen entre 23 a 28 años y solo el 0.43% de los alumnos tienen entre 29 a 34 años, en los alumnos de la facultad de

Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Variable: Lugar de Estudio

Tabla 5

Tabla de Frecuencia de la variable Lugar de estudio

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Nacional Mixto	115	49.6%
Nacional Varones	13	5.6%
Nacional Mujeres	14	6.0%
Particular Mixto	74	31.9%
Particular Varones	8	3.4%
Particular Mujeres	2	0.9%
Colegio Militar	1	0.4%
Otros	5	2.2%
Total	232	100.0%

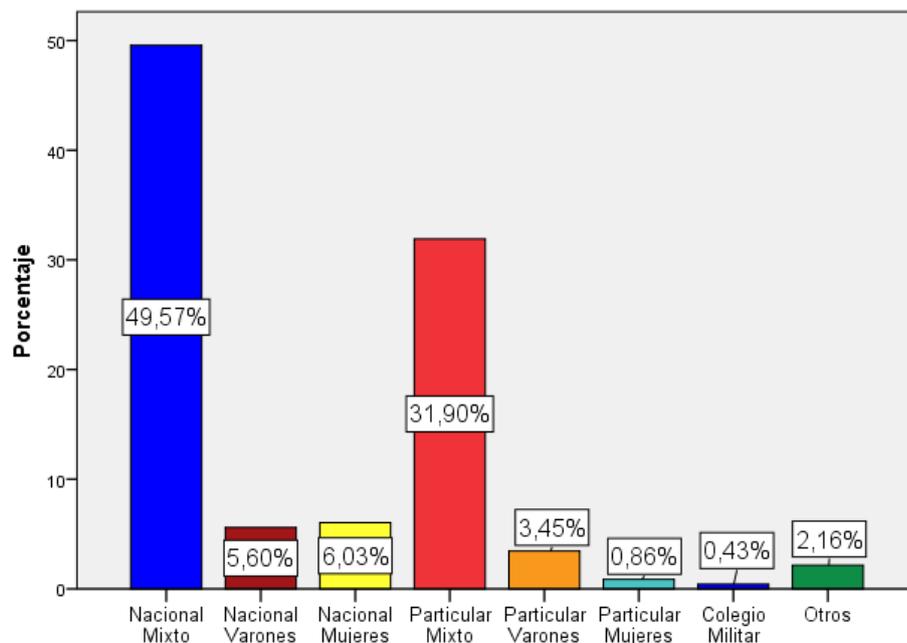


Figura 3: Lugar de estudio de los alumnos

En la Tabla 5 se observa que en lo relacionado al lugar de estudio de la secundaria, tenemos que el 49.57% estudiaron en Nacional Mixto, el 31.90% estudiaron en Particular Mixto, el 6.03% estudiaron en Nacional de Mujeres, el 5.60% estudiaron en Nacional de Varones, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Variable: Violencia

Tabla 6

Tabla de Frecuencia de la variable Violencia

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	18	7.8%
Regular	200	86.2%
Alto	14	6.0%
Total	232	100.0%

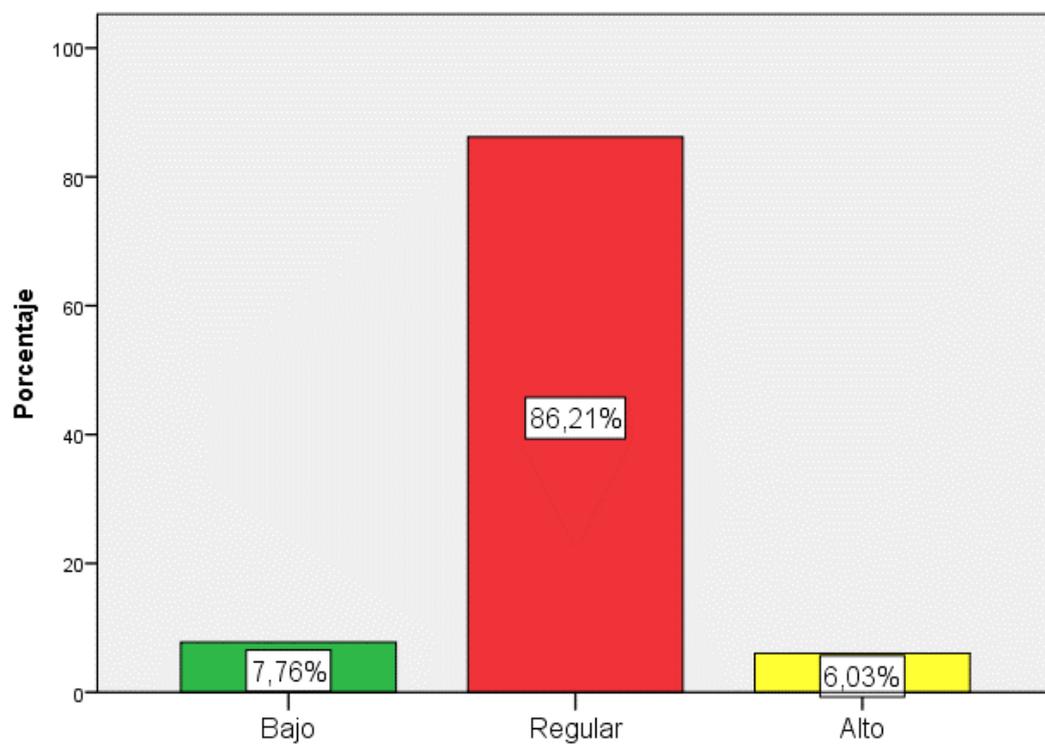


Figura 4: Nivel de Violencia

En la Tabla 6 se observa que en lo relacionado con la Violencia, presenta un 86.21% con nivel Regular, un 7.76% con nivel Bajo y un 6.03% con nivel Alto, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Dimensión: Violencia Física

Tabla 7

Tabla de Frecuencia de la dimensión Violencia Física

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19	8.2%
Regular	167	72.0%
Alto	46	19.8%
Total	232	100.0%

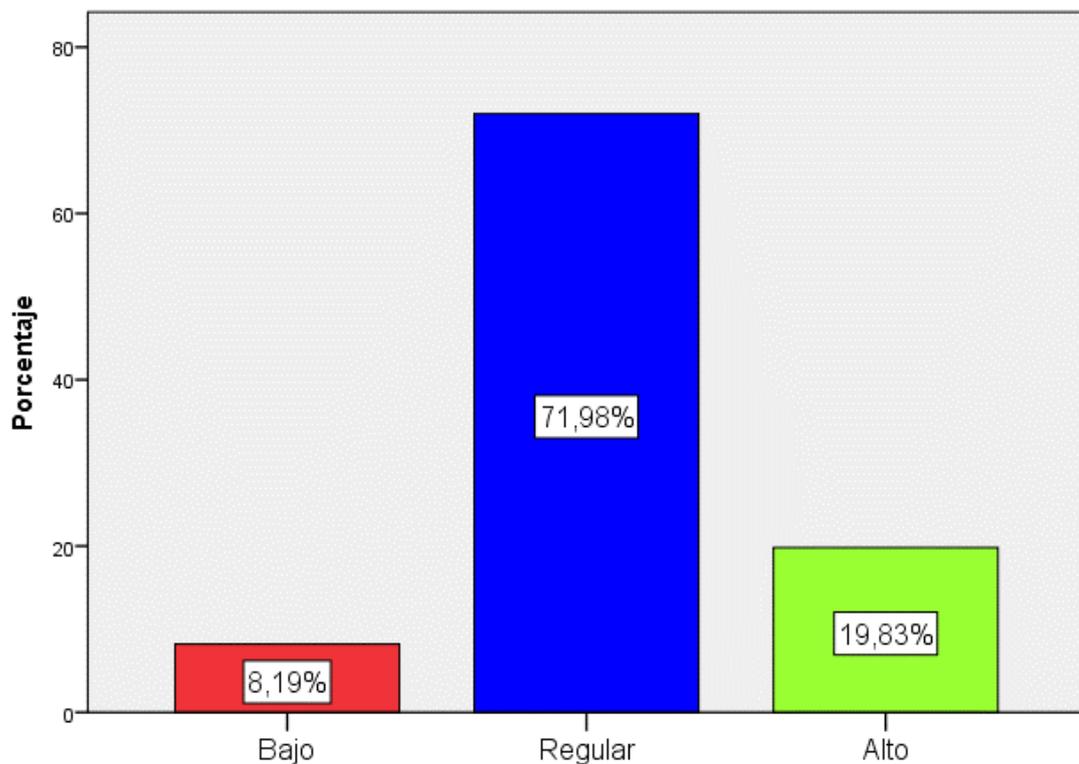


Figura 5: Violencia Física

En la Tabla 7 se observa que en lo relacionado con la dimensión Violencia Física, presenta un 71.98% con nivel Regular, un 8.19% con nivel Bajo y un 19.83% con nivel Alto, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Dimensión: Violencia Psicológica

Tabla 8

Tabla de Frecuencia de la dimensión Violencia Psicológica

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	2.2%
Regular	197	84.9%
Alto	30	12.9%
Total	232	100.0%

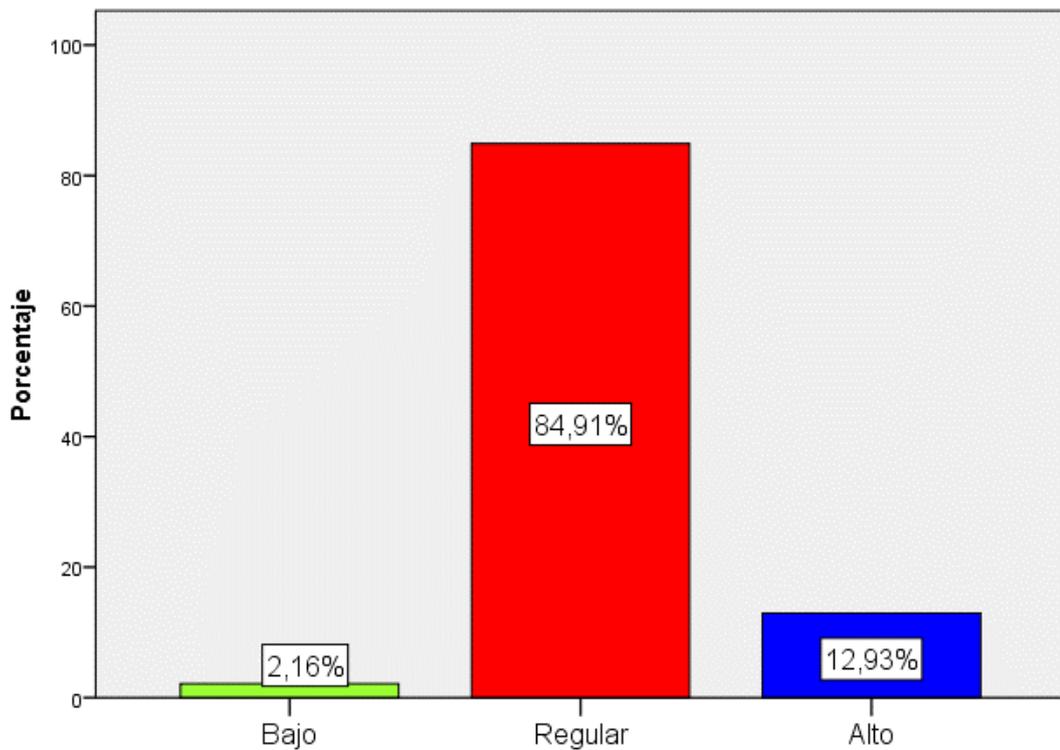


Figura 6: Violencia Psicológica

En la Tabla 8 se observa que en lo relacionado con la dimensión Violencia Psicológica, presenta un 84.91% con nivel Regular, un 2.16% con nivel Bajo y un 12.93% con nivel Alto, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Dimensión: Violencia Sexual

Tabla 9

Tabla de Frecuencia de la dimensión Violencia Sexual

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	115	49.6%
Regular	107	46.1%
Alto	10	4.3%
Total	232	100.0%

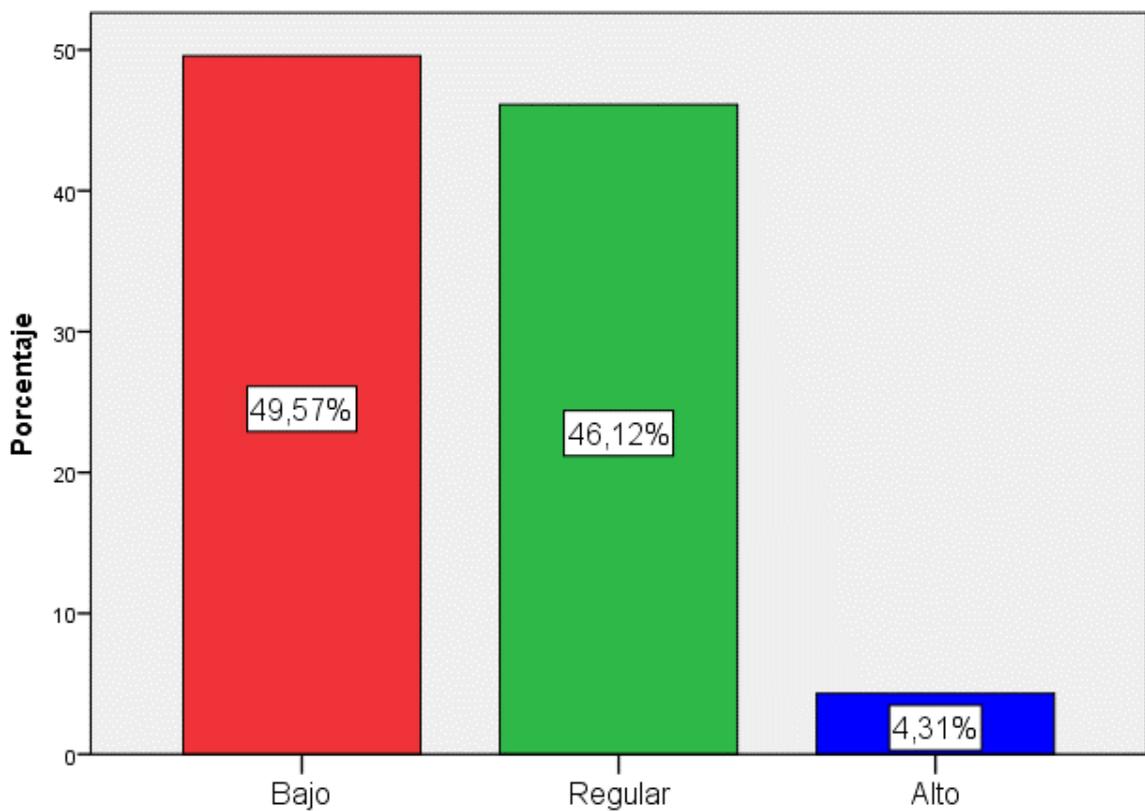


Figura 7: Violencia Sexual

En la Tabla 9 se observa que en lo relacionado con la dimensión Violencia Sexual, presenta un 46.12% con nivel Regular, un 49.57% con nivel Bajo y un 4.31% con nivel Alto, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao

Variable: Estado Emocional

Tabla 10

Tabla de Frecuencia de la variable Estado Emocional

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	15.5%
Regular	79	34.1%
Alto	117	50.4%
Total	232	100.0%

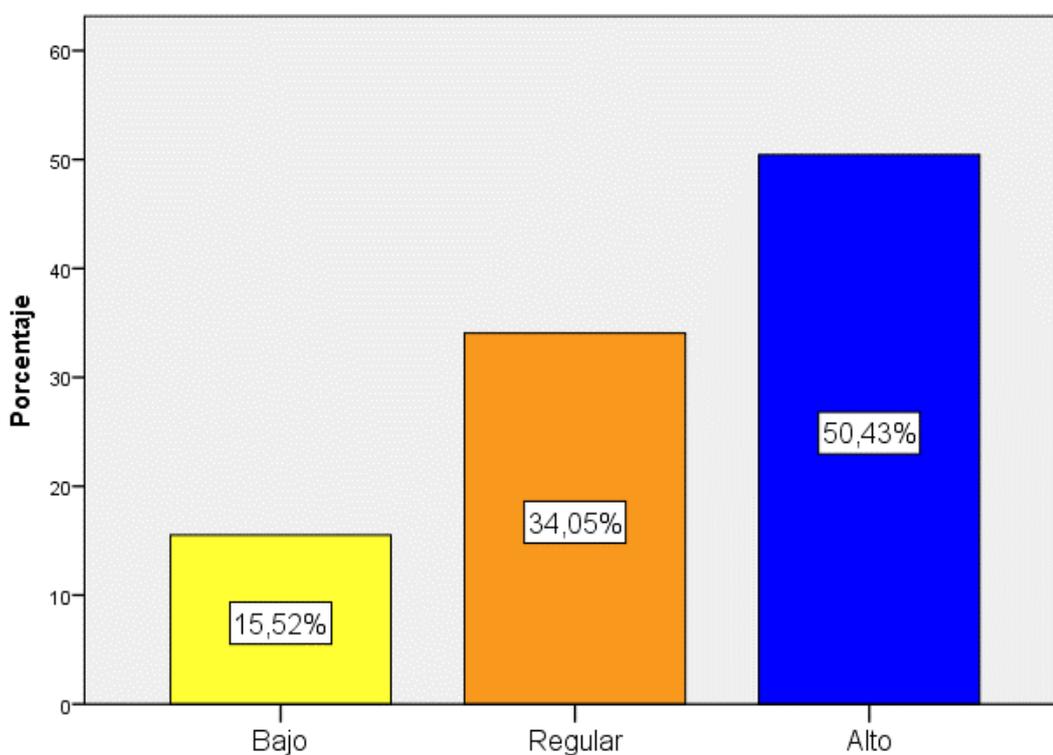


Figura 8: Nivel de Estado Emocional

En la Tabla 10 se observa que en lo relacionado con el desarrollo del Estado Emocional, presenta un 50.43% con nivel Alto, un 34.05% con nivel Regular y un 15.52% con nivel Bajo, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Dimensión: Ansiedad

Tabla 11

Tabla de Frecuencia de la dimensión Ansiedad

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	118	50.9%
Regular	82	35.3%
Alto	32	13.8%
Total	232	100.0%

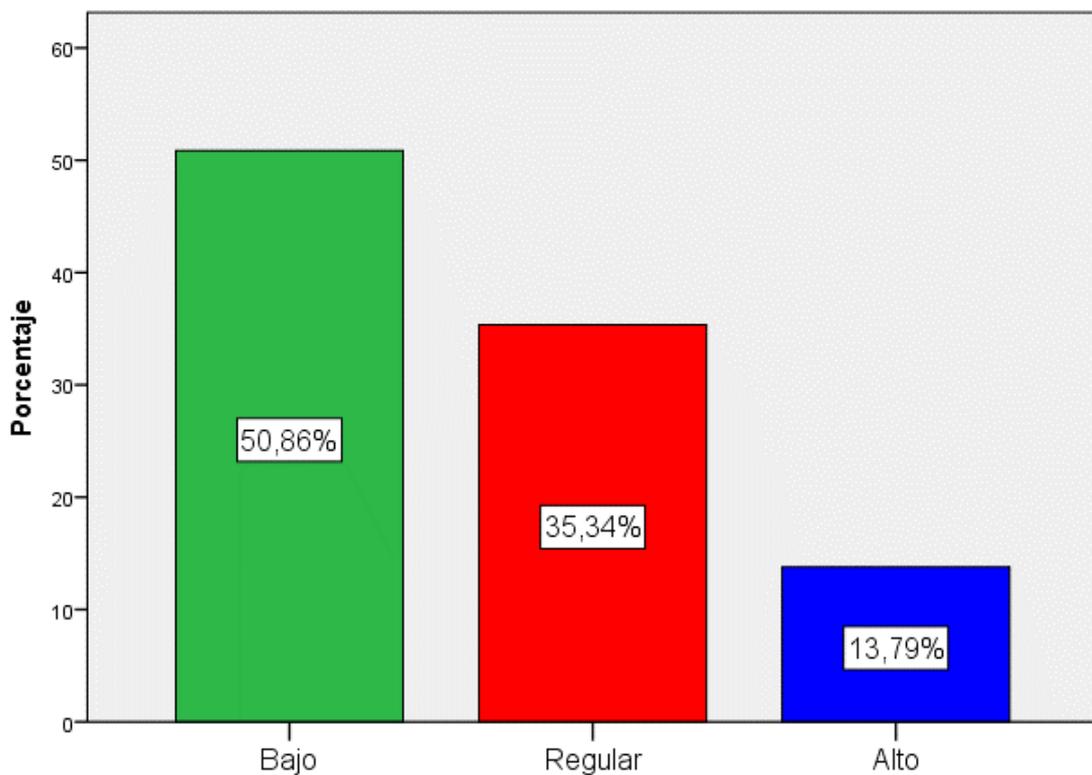


Figura 9: Nivel de Ansiedad

En la Tabla 11 se observa que en lo relacionado la dimensión de Ansiedad, presenta un 50.86% con nivel Bajo, un 35.34% con nivel Regular y un 13.79% con nivel Alto, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao.

Dimensión: Depresión

Tabla 12

Tabla de Frecuencia de la dimensión Depresión

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	140	60.3%
Regular	61	26.3%
Alto	31	13.4%
Total	232	100.0%

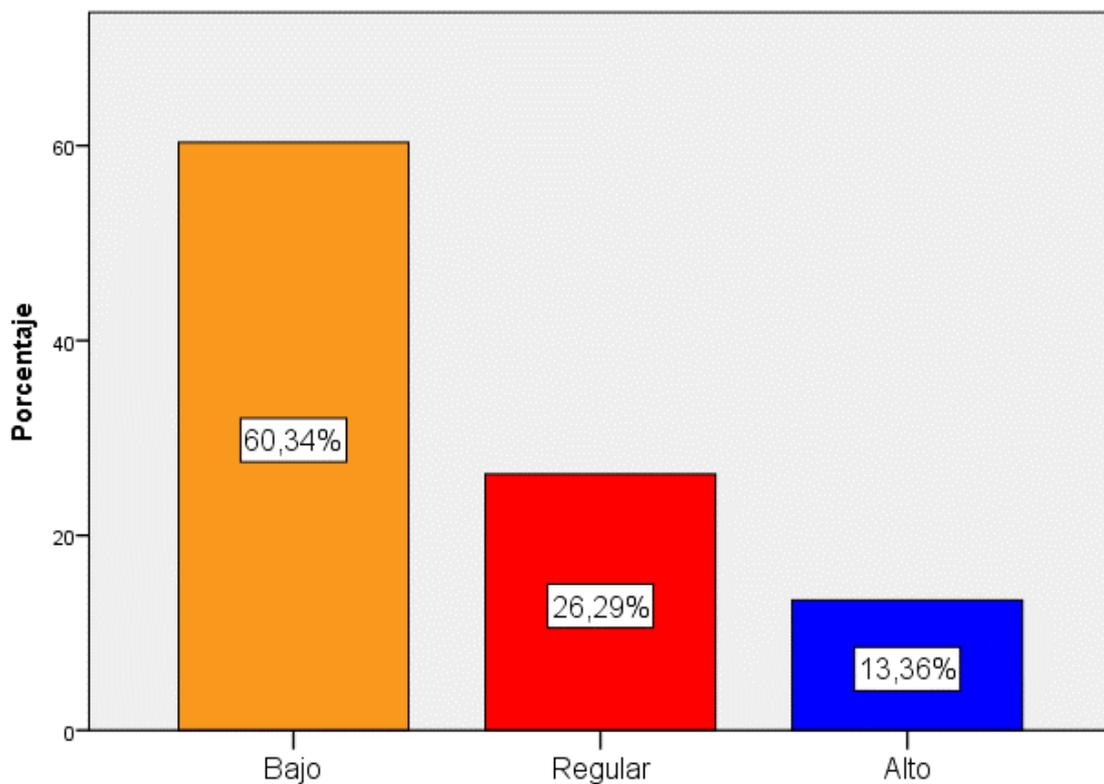


Figura 10: Nivel de Depresión

En la Tabla 12 se observa que en lo relacionado la dimensión de Depresión, presenta un 60.34% con nivel Bajo, un 26.29% con nivel Regular y un 13.36% con nivel Alto, en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao

3.3 COMPROBACIÓN DE LAS HIPÓTESIS

3.3.1 Análisis e Interpretación Hipótesis General

H₀: La violencia no influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

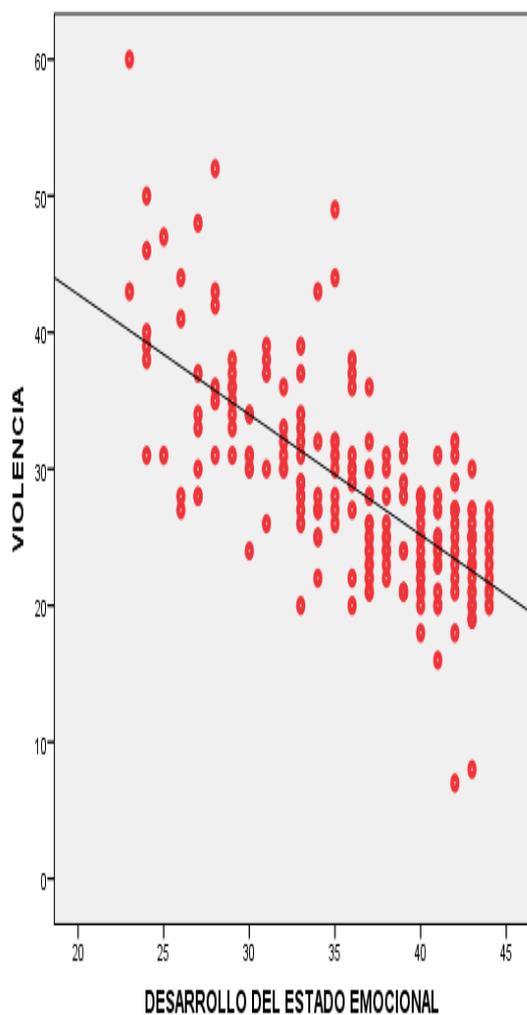
H₁: La violencia influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012.

Tabla 13

Violencia y Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao

Violencia	Estado Emocional					
	Bajo		Regular		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0%	2	2.5%	16	13.7%
Regular	25	69.4%	74	93.7%	101	86.3%
Alto	11	30.6%	3	3.8%	0	0.0%
Total	36	100.0%	79	100.0%	117	100.0%
Chi-Cuadrado de Pearson= 56.124			g.l= 4		p-valor= 0.000	
Correlación de Spearman= -0.689			p-valor= 0.000			

Como se muestra en la Tabla 13, según la prueba de Chi-cuadrado (p-valor=0.000) altamente significativo, se acepta la relación entre la Violencia y el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Además, la Violencia está relacionada inversamente con el Estado Emocional los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao según la correlación de Spearman de -0.689, representando esta una buena asociación de las variables y siendo altamente significativo.



Al correlacionar la variable violencia y el desarrollo del estado emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao presenta una correlación de Spearman catalogada como negativa considerable (según tabla N°01), es decir que mientras alta sea la violencia el estado emocional va ser menor.

Correlaciones

		VIOLENCIA	DESARROLLO DEL ESTADO EMOCIONAL
Rho de Spearman	VIOLENCIA	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	232
DESARROLLO DEL ESTADO EMOCIONAL		Coefficiente de correlación	-,689**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	232

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 1. Grado de relación según coeficiente de correlación

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Elaboración propia, basada en Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998.

3.3.2 Análisis e Interpretación Hipótesis Específica 1

H₀: La violencia física no influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

H₁: La violencia física influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

Tabla 14

Violencia Física y Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao

Violencia Física	Estado Emocional					
	Bajo		Regular		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0%	3	3.8%	16	13.7%
Regular	15	41.7%	58	73.4%	94	80.3%
Alto	21	58.3%	18	22.8%	7	6.0%
Total	36	100.0%	79	100.0%	117	100.0%
Chi-Cuadrado de Pearson= 53.442			g.l= 4		p-valor= 0.000	
Correlación de Spearman= -0.568			p-valor= 0.000			

Como se muestra en la Tabla 14, según la prueba de Chi-cuadrado (p-valor=0.000) altamente significativo, se acepta la relación entre la Violencia Física y el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Además, la Violencia Física está relacionada inversamente con el Estado Emocional los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao según la correlación de Spearman de -0.568, representando esta una regular asociación de las variables y siendo altamente significativo.

3.3.3 Análisis e Interpretación de Hipótesis específica 2

H₀: La violencia psicológica no influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

H₁: La violencia psicológica influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

Tabla 15

Violencia Psicológica y Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao

Violencia Psicológica	Estado Emocional					
	Bajo		Regular		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0%	0	0.0%	5	4.3%
Regular	17	47.2%	68	86.1%	112	95.7%
Alto	19	52.8%	11	13.9%	0	0.0%
Total	36	100.0%	79	100.0%	117	100.0%
Chi-Cuadrado de Pearson= 71.954			g.l= 4		p-valor= 0.000	
Correlación de Spearman= -0.631			p-valor= 0.000			

Como se muestra en la Tabla 15, según la prueba de Chi-cuadrado (p -valor=0.000) altamente significativo, se acepta la relación entre la Violencia Psicológica y el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Además, la Violencia Psicológica está relacionada inversamente con el Estado Emocional los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao según la correlación de Spearman de -0.631, representando esta una regular asociación de las variables y siendo altamente significativo.

3.3.4 Análisis e Interpretación de Hipótesis Específica 3

H₀: La violencia sexual no influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

H₁: La violencia sexual influye de manera significativa en el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012

Tabla 16

Violencia Sexual y Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao

Violencia Sexual	Estado Emocional					
	Bajo		Regular		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	8	22.2%	36	45.6%	71	60.7%
Regular	22	61.1%	39	49.4%	46	39.3%
Alto	6	16.7%	4	5.1%	0	0.0%
Total	36	100.0%	79	100.0%	117	100.0%
Chi-Cuadrado de Pearson= 29.610			g.l= 4		p-valor= 0.000	
Correlación de Spearman= -0.300			p-valor= 0.000			

Como se muestra en la Tabla 16, según la prueba de Chi-cuadrado (p -valor=0.000) altamente significativo, se acepta la relación entre la Violencia Sexual y el Estado Emocional de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Además, la Violencia Sexual está relacionada inversamente con el Estado Emocional los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao según la correlación de Spearman de -0.300, representando esta una regular asociación de las variables y siendo altamente significativo.

3.4 DISCUSIÓN

La presente investigación, permite determinar que, en los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales, existe una prevalencia significativa de los diferentes tipos de violencia. Rosalía Carrillo (2016), afirma que la violencia no solo existe y se genera en los niveles de educación básica y media superior, sino también en las Instituciones de Educación Superior.

Este estudio muestra que han sufrido violencia emocional, física o sexual, ejercida en algún momento de su vida por algún familiar, su pareja, compañeros de estudios u otras personas, antes o durante el tiempo que llevaban en la universidad. La III macro encuesta realizada en el 2006, en España, indica que la frecuencia de los tipos de violencia varió en función que si el maltrato lo ejerció la pareja u otras personas de sexo opuesto distintas a la pareja. La violencia psicológica fue la más frecuente en las jóvenes maltratadas por su pareja, mientras que la física fue en las maltratadas por otras personas de sexo opuesto distintas de su pareja.

La frecuencia de violencia que se presenta en el grupo de estudio del presente trabajo es de 6.03% con un nivel alto el 86.21 % con nivel regular y un 7.76% con un nivel bajo. En la investigación de Carrillo (2016), proporciona la siguiente información: el 66.8% se asumió como víctima de algún tipo de violencia dentro del espacio universitario, el 59.9% aceptó haber ejercido algún tipo de violencia; así como el 29% de los hombres se asume como víctima, 31% de las mujeres acepta que ha sufrido algún tipo de violencia en su contra. White y Koss (1991) reportaron una incidencia de 37% de varones y 35% de mujeres infligieron algún tipo de agresión física. Tolan, Gorman-Smith y Henry (2006) demuestra que las tasas de maltrato íntimo han aumentado entre las adolescentes desde los 15 años de edad, alcanzando su máxima expresión entre los 20 y 24 años.

Más del 50% de los encuestados en este trabajo ha recibido violencia de tipo sexual. María Penado Abilleira (2017), ha analizado la presencia de violencia sexual entre compañeros y en las parejas adolescentes y jóvenes. Respecto al sexo, los chicos presentaron mayor implicación como agresores de sus iguales

y de sus parejas, pero no se encontraron diferencias con relación a los índices de victimización.

Con estos resultados podemos confirmar que la incidencia de violencia se presenta en los diferentes grupos etarios tanto en mujeres y varones. Teniendo mayor incidencia la violencia física, psicológica y sexual. Cualquiera sea el tipo de violencia va a influir en el aspecto emocional del individuo. María Penado Abilleira (2017), cualquier tipo de violencia en la relación de pareja (sexual, psicológica, física o verbal) interactúa principalmente con la dimensión emocional del auto concepto de las víctimas, seguida por una disminución de su auto concepto de tipo físico. Esta relación significativa que es más acusada en las chicas cuyas edades están comprendidas entre los 16-17 años quienes se muestran, por tanto, como el grupo de mayor vulnerabilidad ante estos tipos de violencia. Carlos Arturo Ramírez Rivera (2010), un factor importante que se identificó en este estudio fue la presencia de riesgo en el área de autoestima, aspecto de la integridad personal que puede hacer vulnerable ante agresiones posteriores a la persona que recibe el maltrato, quien puede dejar de percibir la agresión como un factor de riesgo sin evitarla o escapar de ella.

Este trabajo ha puesto de manifiesto que los tipos de violencia repercuten en forma negativa de la integridad de la persona violentada, ya que afectan su salud física y bienestar mental, que puede tener efectos a corto y largo plazo. A su vez, esto puede tener repercusión en su entorno familiar poniendo en peligro el desarrollo social de su entorno. Elena Soler (2005), La violencia doméstica y sexual contra la mujer repercute de forma negativa en su salud. La depresión, la ansiedad y el trastorno por estrés postraumático son las consecuencias psicológicas más frecuentes.

3.6 CONCLUSIONES

Primera

Se establece relación inversamente proporcional entre la **Violencia y el Estado Emocional** de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Es decir, cuando el grado de de Violencia aumentan (30.6%), el estado emocional disminuye, (se demuestra en la correlacion de Spearman) .

Segunda

Se establece relación inversamente proporcional entre la **Violencia Física y el Estado Emocional** de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Es decir, a mayor grado de violencia (58.3 %) disminuye el estado emocional (se demuestra en la correlacion de Spearman) .

Tercera

Se establece relación inversamente proporcional entre la **Violencia Psicológica y el Estado Emocional** de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Es decir, que a mayor grado de Violencia Psicológica (52.8%), el estado emocional disminuye. (se demuestra en la correlacion de Spearman) .

Cuarta

Se establece relación inversamente proporcional entre la **Violencia Sexual y el Estado Emocional** de los alumnos de la Facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao. Es decir, que la correlación aumente en contrandose en el grado regular (61.1%) de Violencia Sexual, el estado emocional disminuye. (se demuestra en la correlacion de Spearman) .

3.7 RECOMENDACIONES

1. Si, existe relación inversamente proporcional entre violencia y el estado emocional, se sugiere que en el plan curricular de los colegios y Universidades se debe incluir, un modelo educativo integral de la prevención de todo tipo de violencia, basado en la construcción de valores, igualdad, reconociendo la complejidad de la violencia como círculo vicioso, siendo vulnerables los alumnos que sufren cualquier tipo de violencia priorizando los esfuerzos educativos en este tipo de alumnos con medidas y planes concretos para prevenir y contrarrestar la violencia.
2. Si, se establece relación inversamente proporcional entre violencia física y el Estado emocional, el estado debe impulsar el compromiso desde los diferentes ministerios (Salud, Educación, MIMDES, gob.locales) para unir esfuerzo con planes de acción multisectoriales abordando la prevención de la violencia física.
3. Si, hay relación inversamente proporcional entre la violencia Psicológica y el estado emocional, se sugiere promover la prevención primaria desde los colegios de primaria con talleres sociodramas sobre violencia psicológica (bullying). Que deben ser parte de la currícula. Sugerir a las instituciones privadas apoyar en la creación de programas para incluir grupos de personas que viven con violencia Psicológica, para terapias de grupo y así disminuir este tipo de violencia.
4. Si, se ha establecido relación inversamente proporcional entre violencia sexual y el estado emocional se sugiere a los gobiernos locales incrementar las casas de apoyo para personas que hayan sido violentada sexualmente involucrando al Ministerio de justicia y al MIMDES para crear la ruta de la violencia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Garcia-Moreno C , Jansen HA , Ellsberg M , Heise L , Watts CH. Prevalencia de la violencia de pareja: hallazgos del estudio multinacional de la OMS sobre la salud de la mujer y la violencia doméstica.
2. Bassols, Ramon. Las raíces Psicológicas de la Violencia. Rev. Temas de Psicoanálisis. No 4, jun. 2012. Pg.2. Recuperado a partir de:
<http://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2017/05/TdP-No-4-R.-Bassols1.pdf>
3. Sánchez Lorente, S. Estudio Longitudinal del Impacto de La Violencia de Pareja Sobre la Salud Física y el Sistema Inmune de las Mujeres. Universidad de Valencia. 2009. Recuperado a partir de:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10204/sanchez.pdf>
4. Fernández Alonso, S. Herrero Velázquez, F. Buitrago Ramírez, R. Ciurana Misol, L. Chocron Bentata, J. García Campayo, C. Montón Franco, MJ. Redondo Granado, MJ. Tizón García. Violencia en la pareja: papel del médico de familia. Grupo de Salud Mental del PAPPS.
<http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-violencia-pareja-papel-del-medico-13053461>
5. Raya Ortega, L. , Ruiz Pérez I., Plazaola Castañob, J., Brun López-Abisabd, S., D. Rueda Lozanoe , L. García de Vinuesaf , J.M. González Barrancog, L.M. Garralon Ruizh, M. Arnalte Barrerai , B. Lahoz Rallod, M.D. Acemel Hidalgoj y M.P. Carmona Molinae. La violencia contra la mujer en la pareja como factor asociado a una mala salud física y psíquica. Aten Primaria. 2004; 34 (3).pg36.
<file:///C:/Users/Daniel/Downloads/1-s2.0-S0212656704794809-main.pdf>
6. De Bruyn M. Violencia, embarazo y aborto: temas de derechos de la mujer y salud pública. Reseña de datos mundiales y recomendaciones para la acción. Chapel Hill, North Carolina, Ipas, 2001 Nov. [6], 98 p.
<https://www.ponline.org/node/562939>
7. Curry MA , Perrin N , Wall E. Efectos del abuso sobre las complicaciones maternas y el peso al nacer en mujeres adultas y adolescentes. Obstet Gynecol. 1998 Oct; 92 (4 Pt 1): 530-4.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9764624>

8. Sarasua, B. y Zubizarreta, I. (2000). Violencia en la pareja. Málaga. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica 2001, Volumen 6. Número 3 pp. 167-178.
<http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:Psicopat-2001-1AE8F504-FC17-A968-D84A-1BC8F41846E5/PDF>
9. Corsi, Jorge. La Violencia Hacia la Mujer en el Contexto Doméstico. Editorial Paidós, Buenos Aires. <http://tiva.es/articulos/www.corsi.com.ar.pdf>
10. Cava, María; Buelga, Sofía; Musitu, Gonzalo; Murgui, Sergio. Violencia escolar entre adolescentes y sus implicaciones en el ajuste psicosocial: un estudio longitudinal. Revista de Psicodidáctica, 2010, 15(1), 21-34.
<https://www.uv.es/~lisis/sofia/rev-psicodidac.pdf>
11. Smith, P. K., y Brain, P. (2000). Bullying in schools: lessons from two decades of research. Aggressive Behavior, 26(1), 1-9.
<file:///C:/Users/Daniel/Downloads/SmithBrain.pdf>
12. Organización Panamericana de la Salud para la Organización Mundial de la Salud Washington, D.C. 2002. Informe mundial sobre la violencia y la salud.
https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf
13. Organización Panamericana de la Salud. La violencia, un problema de salud pública. 2003. <https://www.lanacion.com.ar/523685-la-violencia-un-problema-de-salud-publica>
14. Informe mundial sobre la Violencia y la Salud Organizacional de la Salud. Ginebra 2002.
15. OPS/OMS. La OPS llama a acabar con la violencia de género. Marzo 2013.
http://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1126:la-ops-llama-acabar-violencia-genero&Itemid=227
16. Organización Panamericana de la Salud- Bolivia . Buscan reforzar alianzas para prevenir la creciente violencia social. 2003.
https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=132:buscan-alianzas-prevenir-creciente-violencia-social&Itemid=330
17. Organización Panamericana de la Salud-Argentina. La OPS llama a acabar con la violencia de género.
https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1126:la-ops-llama-acabar-violencia-genero&Itemid=227
18. **Ana Bárbara Torres. Violencia en el Perú.**
<https://www.monografias.com/trabajos40/violencia-peruana/violencia-peruana.shtml>
19. Percy Pacora Portella , Rommy Kendall Folmer . Violencia contra la mujer en el Perú. Diagnostico. Volúmen 45. Número 4. 2006. <http://www.fihu-diagnostico.org.pe/revista/numeros/2006/oct-dic/173-176.html>

20. Krug Etienne, La violencia puede afectar a cualquiera. Organización Mundial de la Salud. 2014. <https://www.who.int/mediacentre/commentaries/violence-prevention/es/>
21. Organización Mundial de la Salud. Tema de Salud "Violencia". <https://www.who.int/topics/violence/es/>
22. Bejarano, L., Mormontoy, W., Tipacti, C. Muestreo e Inferencia Estadística en Ciencias de la Salud. ed. Lima. Editorial Unión. 2006.
23. Riekenberg, Michael. La teoría de la violencia de Georges Bataille y la actual sociología de la violencia Universität Leipzig. Alemania. Revista Pilquen • Sección Ciencias Sociales • Año XVI • Vol. 17 N° 1, 2014. <http://www.scielo.org.ar/pdf/spilquen/v17n1/v17n1a01.pdf>
24. Gonzales Calleja, Eduardo. La caracterización de la violencia desde el punto de vista de las ciencias sociales. Arbor CLXVII 2000, 153-185pp. <http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/1154/1160>
25. Macarena Blázquez Alonso, Juan Manuel Moreno Manso. El maltrato psicológico en la pareja Editorial EOS Instituto de Orientación Psicológica Asociados. Pg.1 - 2.
26. Vizcarra Larrañaga, María Beatriz; Póo Figueroa, Ana María Violencia de pareja en estudiantes universitarios del sur de Chile Universitas Psychologica, vol. 10, núm. 1, enero-abril, 2011, Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia. pp. 89-98.
27. Villafañe Angel, Jiménez Chafey María, Capellas Casellas Manuel, Collazo Santos Shirleen. Modelo de consejería Grupal para estudiantes impactadas para la violencia. Rev Ciencias Sociales 126-127-58/2009-2010 (IV). Puerto Rico. pp. 46-48.
28. Amortegui Osorio Diana. Violencia en el ámbito Universitario: El caso de la Universidad de Colombia. Junio 2005. Revista de Salud Pública Vol 7 (2) Julio 2005. p. 157.
29. Ballas Balles Nancy Violeta. Influencia de la Violencia Intrafamiliar en el desarrollo emocional de los adolescentes de 14-16 años del colegio técnico "JOSE PERALTA" Guayaquil Ecuador 2012. pp. 97-98.
30. Arbach, Karin; Nguyen-Vo, Thuy; Bobbio, Antonella. (2015). Violencia física en el noviazgo: análisis de los tipos diádicos en población argentina. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 7(2), 38-46. Recuperado en 21 de diciembre de 2016, de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-42062015000200007&lng=es&tlng=es.

31. Henao de Arias Hilda, Ruíz J Nelly, Arias P. Camilo. Diagnóstico sobre el estado de Salud Mental (Estado Emocional) de los estudiantes de la facultad de Ingeniería de la Universidad distrital Francisco José de Caldas 2011. Revista Tecnura Volumen 14 Numero 26 paginas 69 - 78 Enero - Junio de 2010.
32. Mata Jiménez Leonardo. Encuesta Nacional sobre Violencia Intra familiar. Costa Rica Urbana. Población y Salud en Mesoamérica –Vol 8, número 1 archivo 1 julio 2010. p. 1.
33. Soler, Elena; Barreto, Pilar; González Remedios. Cuestionario de Respuesta Emocional a la Violencia Doméstica y Sexual. *Psicothema* 2005. Vol. 17, nº 2, pp. 267-274.
34. González, Catalina; Ramos, Luciana; Vignau, Luz Elena; Ramírez, Claudia. El abuso sexual y el intento suicida asociados con el malestar depresivo y la ideación suicida de los adolescentes Salud Mental. vol. 24, núm. 6, diciembre, 2001, pp. 16-25 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Distrito Federal, México.
35. Polo Usaola, Cristina; López Gironés, Marisa; Escudero Nafs, Antonio; Olivares Zarco, Daniel; Rodríguez Vega, Beatriz; Fernández Liria, Alberto. *Archivos de psiquiatría* 69(2): 133-144, abr.-jun. 2006.
36. De Paúl, Joaquín; Pérez Albéniz, Alicia; Paz, Pedro M.; Alday, Nuria; Mocoroa, Irma. Recuerdos de maltrato infantil en maltratadores y potencial de maltrato en víctimas de maltrato físico y abuso sexual. *Psicothema*, vol. 14, núm. 1, 2002, pp. 53-62 Universidad de Oviedo.
37. Trenchs Sainz de la Maza, V; Martínez Planas, A; Curcoy Barcenilla, A. I; Luaces Cubells, C; Pou Fernández, J. Violencia y Adolescencia. Perspectiva Desde un Servicio de Urgencias. *Violence And Adolescence / A Perspective From And Emergency Department. An Pediatr* 2008;69:106-9 - Vol. 69 Núm.2.
38. Gámez-Guadix, Manuel; Calvete, Esther. Violencia Filio Parental y su Asociación con la Exposición a la Violencia Marital y la Agresión de Padres a Hijos. *Psicothema* 2012. Vol. 24, nº 2, pp. 277-283.
39. Villafañe Santiago, Ángel A.; Jiménez Chafey, María I.; De Jesús Carrasquillo, Damaris; Vázquez Ramos, Robinson A. Construcción y validación del Cuestionario de Experiencias de Violencia en las Relaciones de Pareja y Familia en Estudiantes Universitarios Universitas. *Psychologica*, vol. 11, núm. 1, enero-marzo, 2012, pp. 207-215 Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia.
40. Póo, Ana Maria; Vizcarra, M. Beatriz. Violencia de Pareja en Jóvenes Universitarios. *Terapia Psicológica*, vol. 26, núm. 1, julio, 2008, pp. 81-88 Sociedad Chilena de Psicología Clínica Santiago, Chile.

41. Cano Pablo, Gutiérrez César, Nizama Martìn .Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonía Peruana. Rev Perú, med exp Salud Pública junio 2009. p. 175.
42. Nóblegas Mayorga Magaly. Característica de los agresores en la violencia hacia la pareja. Instituto de Investigación de Psicología de la Universidad San Martín de Porres- Perú 2004. p. 59.
43. Flores Sullca, Tita; Shirmer, Janine. Violencia Intra familiar en adolescencia en la ciudad de Puno-Perú, Rev Latino-am Enfermagem 2006 julio-agosto; 14(4). Julio 2006.
44. Puga Villanueva, Lucía. Relaciones Interpersonales en un Grupo de Niños que Reciben Castigo Físico y Emocional. Pontificia Universidad Católica del Perú, 2008.
45. Organización Mundial de la Salud (Violencia en el Mundo). Washington D.C., Estados Unidos - 27 de agosto de 2003. p.11. http://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=193:la-ops-enfoca-violencia-un-problema-salud-publica&Itemid=330.
46. Amortegui Osorio Diana. Violencia en el Ámbito Universitario: El caso de la Universidad Nacional de Colombia. Rev. Salud pública. 7 (2):157-165, 2005.
47. Calzada Reyes, Ana. Algunos aspectos de interés sobre la violencia y el maltrato infantil. Rev. Cubana Med. Gen. Integr. 2004; 20(5-6).
48. Espinar Ruiz, Eva; Mateo Pérez, Miguel. Papers 86, 2007 189-201.
49. Ruíz Pérez, Isabel. Violencia contra la mujer y salud. Programa de Formación de Formadores/as en Perspectiva de Género en Salud.2006.
50. Espinar Ruiz, Eva. Violencia de género y procesos de empobrecimiento. Estudio de la violencia contra las mujeres por parte de su pareja o ex-pareja sentimental. Universidad de Alicante Departamento de Sociología II, Psicología, Comunicación y Didáctica. [file:///C:/Users/Daniel/Downloads/violencia-de-genero-y-procesos-de-empobrecimiento-estudio-de-la-violencia-contra-las-mujeres-por-parte-de-su-pareja-o-expareja-sentimental--0%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/Daniel/Downloads/violencia-de-genero-y-procesos-de-empobrecimiento-estudio-de-la-violencia-contra-las-mujeres-por-parte-de-su-pareja-o-expareja-sentimental--0%20(5).pdf)
51. Montoya, Víctor. Teorías de la Violencia Humana. Revista electrónica en América Latina Especializada en comunicación. Octubre – noviembre 2006. México. <http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n53/vmontoya.html>
52. Ballesté, Mirella. La Emoción. Significado, Naturaleza y Tipos de Emociones. Código PSI. Psicología online. 12 de diciembre de 2012. <http://www.codigo-psi.com/2012/12/la-emocion-significado-naturaleza-y.html>

53. Virues Elizondo, Rosa Aurora. Estudio Sobre la Ansiedad. Revista Psicología científica.com. vol. 17, 2005. Universidad Autónoma de Nuevo León Monterrey, México. <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>
54. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. 2001.
55. Rondón, Marta B. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú / Mental health: a public health problem in Peru. Rev. perú. med. exp. salud publica v.23 n.4 Lima oct./dic. 2006.
56. Salud Total. Instrumentos de Tamizaje Propuesto Para Identificar Problemas de Salud Mental en Adolescentes (SRQ). Punto informativo. 18 de Junio / 2013.
57. Ruth Et Al. Teubal Violencia Familiar: Trabajo Social e Instituciones. Ed. Paidós Iberica. Buenos Aires. 2001.
58. Flores Bernal, Raquel. Violencia de Género en la Escuela: Sus Efectos en la Identidad, En La Autoestima y en el Proyecto de Vida. Revista Iberoamericana De Educación. N.º 38 (2005), pp. 67-68. <file:///C:/Users/Daniel/Downloads/rie38a04.pdf>
59. OMS/OPS, Violencia contra la mujer: Un Tema de Salud Prioritario. junio 1998.
60. Sierra Fajardo, Rosa; Macana Tuta, Neidi. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – DRIP.
61. Paz Toldos Romero. Adolescencia, Violencia y Género. Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Psicología.
62. Seijo, M, y Novo, M. (2009). Aproximación Psicosocial a la Violencia de Género: Aspectos Introdutorios. En F. Fariña, R. Arce, y G. Buela-Casal (Eds.), Violencia de Género. Tratado psicológico y legal (pp 63-74). Madrid: Biblioteca Nueva.
63. Villa Arpe, Gloria. Mujeres Víctimas de Violencia Intrafamiliar y Tratamiento Recibido en el Centro De La Mujer La Florida. Santiago – Chile 2014.
64. https://es.wikipedia.org/wiki/Comportamiento_humano
65. http://www.guiasalud.es/egpc/depresion/resumida/documentos/apartado02/definicion_y_diagnostico.pdf
66. https://www.aecc.es/TeAyudamos/informaryconcienciar/Documents/Las_emociones.pdf

67. [https://licenciaparaenloquecer.wordpress.com/2016/04/13/diferencia-entre-
emocion-sentimiento-y-estado-de-animo/](https://licenciaparaenloquecer.wordpress.com/2016/04/13/diferencia-entre-emocion-sentimiento-y-estado-de-animo/)
68. Psychologia: avances de la disciplina. Vol. 3. N.º 2.: 81-107, julio-diciembre de 2009.
69. Ruiz Bolívar, Carlos. Instrumentos de Investigación Educativa, Procedimientos Para su Diseño y Validación. Barquisimeto, Venezuela CIDEG. 2002.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carlos Arturo Ramírez Rivera. Violencia en la Relación de Noviazgo en Jóvenes Universitarios: Un Estudio Exploratorio. Enseñanza E Investigación en Psicología vol. 15, num. 2: 273-283 julio-diciembre, 2010.
2. Elena Soler. Cuestionario de respuesta emocional a la violencia doméstica y sexual. Psicothema 2005. Vol. 17, nº 2, pp. 267-274.
3. Estudio realizado por SIGMA DOS, S.A. para el Instituto de la Mujer. III Macroencuesta Sobre la Violencia Contra las Mujeres. España, 2016.
4. Instituto de Medicina Legal del Perú. Guía de Valoración del Daño Psíquico en Víctimas Adultas de Violencia Familiar, Sexual, Tortura y Otras Formas de Violencia Intencional. 2011.
5. María Penado Abilleira. Análisis del autoconcepto en las víctimas de violencia de género entre adolescents. una psicológica 24 (2017) 107–114. Pontevedra, España.
6. Patric Tolan, Deborah Gorman-Smith, and David Henry. Family Violence. Annu. Rev. Psychol. 2006. 57:557–83 doi: 10.1146/annurev.psych.57.102904.190110.
<https://pdfs.semanticscholar.org/eb74/ea6db92291517b8ee53a950023143a9b2b8d.pdf>
7. White y Koss. Violence: Diverse Populations and Communities. 1991.
https://books.google.com.pe/books?id=6XV9AwAAQBAJ&pg=PA5&lpg=PA5&dq=white+y+koss+1991&source=bl&ots=GOjSWBiDk4&sig=XJoA7UFSf1pRcJ8oQG9rWG3D7rl&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwin9OS12_nYAhVR61MKHU28B_wQ6AEISTAK#v=onepage&q=white%20y%20koss%201991&f=false

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: LA VIOLENCIA Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ALUMNOS DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO 2013.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN E INDICADORES		METODOLOGÍA
PRINCIPAL ¿Cuál es el grado de influencia de la violencia en el estado emocional en alumnos de Ingeniería en los alumnos de la facultad de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao 2012-2013?	GENERAL Determinar el grado de afectación de la violencia en el estado emocional de los alumnos de Ingeniería Ambiental y recursos naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012.	GENERAL La violencia influiría de manera significativa en el estado emocional de los alumnos de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012.	X= VIOLENCIA	FISICA	✓ Contacto físico (Golpes, Empujones, Pellizcanos, otros) ✓ Bulling	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación de enfoque cuantitativo de carácter sustantiva y básica. NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Investigación no experimental en su nivel descriptivo - correlacional de corte transversal.
			SEXUAL	✓ Coacción sexual (Acoso sexual). Contacto sexual en contra de la voluntad		
			PSICOLÓGICA	✓ Insultos ✓ Amenazas ✓ Humillaciones ✓ Críticas ✓ Control		

<p>Cómo Influye la Violencia Física en el estado emocional en los alumnos de Ingeniería en los alumnos de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012-2013?</p>	<p>Identificar el grado de afectación de la violencia física en el estado emocional de los alumnos de Ingeniería Ambiental y recursos naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012-2013.</p>	<p>La sucesión de la Violencia física afectaría de manera significativa en el Desarrollo del estado emocional de los alumnos de Ingeniería Ambiental y Recursos Naturales de la Universidad Nacional del Callao, 2012-2013.</p>	<p>Y= ESTADO EMOCIONAL</p>	<p>ANSIEDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ sentimientos de malestar, ✓ preocupación, ✓ hipervigilancia, ✓ tensión, ✓ temor, ✓ inseguridad, ✓ percepción de fuertes cambios fisiológicos. 	<p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: No experimental con aplicación de un instrumento medible anónimo a un grupo de alumnos para determinar la violencia y su influencia con el estado emocional.</p> <p>POBLACIÓN: La población está representada por 232 estudiantes matriculado</p>
<p>¿Cómo influye la violencia Psicológica en el estado emocional en los alumnos de Ingeniería</p>	<p>Determinar el grado de afectación de la Violencia Psicológica en el estado emocional</p>	<p>La sucesión de la violencia Psicológica afectaría de forma significativa en el desarrollo del</p>				<p>MUESTRA: 2,774 estudiantes del 1er al 7mo ciclo matriculados.</p>

ANEXO Nº 02

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: LA VIOLENCIA Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ALUMNOS DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO 2013.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
VIOLENCIA	La violencia es el uso intencional de la fuerza física o el poder contra uno mismo, hacia otra persona, grupos o comunidades y que tiene como consecuencias probables lesiones físicas, daños psicológicos, emocional mediante ofensas o amenazas, alteraciones del desarrollo, abandono e incluso la muerte.	La violencia se puede presentar de varias formas: VIOLENCIA FISICA Es cualquier acto que inflige daño no accidental, usando la fuerza física o algún tipo de arma u objeto que pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas, o ambas. VIOLENCIA PSICOLOGICA Es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica, que puede consistir en: negligencia, abandono, descuido reiterado, celotipia, insultos, humillaciones,	✓ Física	✓ Contacto físico (Golpes, Empujones, Pellizcanos, otros) ✓ Bulling	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación de enfoque cuantitativo de carácter sustantiva y básica. NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Investigación no experimental en su nivel descriptivo - correlacional de corte transversal. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: No experimental con aplicación de un

		<p>devaluación, marginación, indiferencia, infidelidad, comparaciones destructivas, rechazo, restricción a la autodeterminación.</p> <p>VIOLENCIA SEXUAL. La violencia sexual ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una actividad sexual no deseada sin su consentimiento. Las razones por las cuales no hay consentimiento pueden ser el miedo, la edad, una enfermedad, una discapacidad y/o la influencia del alcohol u otras drogas.</p>	<p>✓ Sexual</p> <p>✓ Psicológica</p>	<p>✓ Coacción sexual (Acoso sexual). Contacto sexual en contra de la voluntad</p> <p>✓ Insultos ✓ Amenazas ✓ Humillaciones ✓ Críticas ✓ Control</p>	<p>instrumento medible anónimo a un grupo de alumnos para determinar la violencia y su influencia con el estado emocional.</p> <p>POBLACIÓN: La población está representada por 232 estudiantes matriculado</p> <p>MUESTRA: 232 estudiantes del 1er al 7mo ciclo matriculados.</p>
ESTADO EMOCIONAL	El estado complejo de activación que se produce como reacción ante una situación percibida	Las depresiones y los trastornos de ansiedad son, y viene siéndolo desde hace unos decenios, un tema de interés no sólo por parte de los psiquiatras,	✓ Ansiedad	<p>✓ sentimientos de malestar, ✓ preocupación, ✓ hipervigilancia, ✓ tensión,</p>	fluctúan entre 17 y 35 años de edad. La selección será de 232 encuestas,

	<p>(emoción). La emoción es la manifestación más evidente; una emoción es un estado agudo que se caracteriza por la interrupción de la experiencia y la actividad rutinaria; como tal, la emoción puede generar sentimiento subjetivo de placer o disgusto, respuesta fisiológica (por ejemplo, el cambio de la frecuencia cardíaca) y respuesta conductual. Es grande el desacuerdo sobre la naturaleza exacta de la emoción y su diferencia con el motivo y distracción, pero no hay duda de que la emoción tiene un efecto organizador y</p>	<p>sino también de los médicos y de la población general.</p> <p>La ansiedad, es un trastorno muy común en la actualidad, pero si no se trata a tiempo puede llegar a ser muy peligroso. Se percibe como una sensación o estado emocional ante situaciones determinadas y cotidianas que puedan resultar estresantes para una persona.</p> <p>La depresión, consiste en la pérdida de interés y de placer en las actividades habituales, un sentimiento de desesperación o de abatimiento asociado a la fatiga o a una disminución de energía, menor capacidad de concentración. indiferencia, desinterés, desánimo.</p>	<p>Depresión</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ temor, ✓ inseguridad, ✓ percepción de fuertes cambios fisiológicos. ✓ Irritable o malhumorado ✓ Pérdida del interés en el deporte video juegos otros. ✓ Alteraciones somáticas (dolores crónicas, sudoración nocturna, fatiga, cansancio.) 	<p>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Aplicación de la encuesta anónima.</p> <p>INSTRUMENTO: La encuesta. 15 preguntas para la variable X 22 preguntas para la variable Y.</p>
--	---	--	------------------	---	---

	desorganizador sobre el rendimiento en el deporte.				
--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 03



CUESTIONARIO

LA VIOLENCIA Y EL GRADO DE INFLUENCIA EN EL ESTADO EMOCIONAL EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE INGENIERIA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, 2012-2013.

INSTRUCCIONES:

Nro. de ficha:

Es muy importante que Ud. sea sincero (a) en sus respuestas. Esta situación de violencia puede ser solucionada. Sus respuestas serán totalmente confidenciales y anónimas.

I. DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: F

M

1.1. Tus estudios secundarios lo realizaste en:

a. Colegio Nacional:

a.1) Mixto___

a.2) Solo Varones___

a.3) Solo

Mujeres___

b. Colegio Particular:

b.1) Mixto___

b.2) Solo Varones___

b.3) Solo

Mujeres___

c. Colegio Militar:

d. Otros.....

1.2. ¿Con quién vives actualmente?

- a. Solo.
- b. Padres.
- c. Con tu pareja (conyugue).
- d. Otros.

1.3. ¿Tienes privacidad en el lugar dónde vives?

- a. SI_____
- b. NO_____

II. CUESTIONARIO

2.1. ¿Alguien controla tus actividades diarias? Si.....No.....

¿Quién constantemente te controla?

a. Padres:

- a.1) Muchas veces_____ a.2) Con frecuencia_____ a.3) Algunas veces_____
- a.4) Ocasionalmente_____ a.5) Rara vez_____ a.6) Nunca_____

b. Hermanos:

- b.1) Muchas veces_____ b.2) Con frecuencia_____ b.3) Algunas veces_____
- b.4) Ocasionalmente_____ b.5) Rara vez_____ b.6) Nunca_____

c. Tíos:

- c.1) Muchas veces_____ c.2) Con frecuencia_____ c.3) Algunas veces_____
- c.4) Ocasionalmente_____ c.5) Rara vez_____ c.6) Nunca_____

d. Pareja:

- d.1) Muchas veces_____ d.2) Con frecuencia_____ d.3) Algunas veces_____
- d.4) Ocasionalmente_____ d.5) Rara vez_____ d.6) Nunca_____

e. Otros:

- e.1) Muchas veces_____ e.2) Con frecuencia_____ e.3) Algunas veces_____
- e.4) Ocasionalmente_____ e.5) Rara vez_____ e.6) Nunca_____

2.2. ¿Has perdido contacto con tus amigos para evitar que tus padres, pareja (cónyuge) y/o familiares se molesten?

- a) Muchas veces_____ b) Con frecuencia_____ c) Algunas Veces_____

d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____

2.3. En la universidad donde estudias ¿Te critican, humillan y agreden Físicamente?

a) Muchas veces____ b) Con frecuencia____ c) Algunas Veces____
d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____

2.4. Sientes que estás en permanente tensión y que hagas lo que hagas la o las personas con quien vives o convives no puedes evitar que se irriten o te culpabilicen.

a) Muchas veces____ b) Con frecuencia____ c) Algunas veces____
d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____

2.5. ¿Recuerdas si te han golpeado con manos, objetos o te han lanzado cosas cuando se han enojado contigo, en casa o lugar donde vives?.

a) Muchas veces____ b) Con frecuencia____ c) Algunas veces____
d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____

2.6. ¿En el último mes, has recibido insultos?

a) Muchas veces____ b) Con frecuencia____ c) Algunas veces____
d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____
g) Otros. (Especifique).....

2.7. ¿En el último mes has recibido o recibes Amenazas?

a) Muchas veces____ b) Con frecuencia____ c) Algunas veces____
d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____

2.8. ¿Has sido humillado o te humillan?

a) Muchas veces____ b) Con frecuencia____ c) Algunas veces____
d) Ocasionalmente____ e) Rara vez____ f) Nunca_____

2.9. ¿Recuerdas de algún episodio de agresión física (golpes, pellizcos, empujones, otros) contra tu persona?

- a) Muchas veces_____ b) Con frecuencia_____ c) Algunas veces_____
- d) Ocasionalmente_____ e) Rara vez_____ f) Nunca_____

2.10. ¿Recuerdas haber tenido contacto sexual y/o relaciones sexuales en contra de tu voluntad?

- a) Muchas veces_____ b) Con frecuencia_____ c) Algunas veces_____
- d) Ocasionalmente_____ e) Rara vez_____ f) Nunca_____

2.11. ¿Recuerdas si en tu niñez, adolescencia o actualmente has sido o eres víctima de acoso sexual?

- a) Muchas veces_____ b) Con frecuencia_____ c) Algunas veces_____
- d) Ocasionalmente_____ e) Rara vez_____ f) Nunca_____

2.12. ¿Recuerdas haber cedido a requerimientos sexuales por temor o por amenazas?

- a) Muchas veces_____ b) Con frecuencia_____ c) Algunas veces_____
- d) Ocasionalmente_____ e) Rara vez_____ f) Nunca_____

2.13. Recuerdas haber cedido a requerimientos sexuales por bienestar económico (dinero):

- a) Muchas veces_____ b) Con frecuencia_____ c) Algunas veces_____
- d) Ocasionalmente_____ e) Rara vez_____ f) Nunca_____

III. ESTADO EMOCIONAL

- | | | | |
|-------|---|----------|----------|
| 3.1. | ¿Tiene dolores frecuentes de cabeza? | Si:..... | No:..... |
| 3.2. | ¿Tiene mal apetito? | Si:..... | No:..... |
| 3.3. | ¿Duerme mal? | Si:..... | No:..... |
| 3.4. | ¿Se asusta con facilidad? | Si:..... | No:..... |
| 3.5. | ¿Sufre de temblor en las manos? | Si:..... | No:..... |
| 3.6. | ¿Se siente nervioso o tenso? | Si:..... | No:..... |
| 3.7. | ¿Sufre de mala digestión? | Si:..... | No:..... |
| 3.8. | ¿Es incapaz de pensar con claridad? | Si:..... | No:..... |
| 3.9. | ¿Se siente triste? | Si:..... | No:..... |
| 3.10. | ¿Llora Ud. con mucha frecuencia? | Si:..... | No:..... |
| 3.11. | ¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias? | Si:..... | No:..... |
| 3.12. | ¿Tiene dificultad para tomar decisiones? | Si:..... | No:..... |
| 3.13. | ¿Tiene dificultad en realizar su trabajo? | Si:..... | No:..... |
| 3.14. | ¿Su trabajo se ha visto afectado? | Si:..... | No:..... |
| 3.15. | ¿Ha perdido interés en las cosas? | Si:..... | No:..... |
| 3.16. | ¿Se siente aburrido? | Si:..... | No:..... |
| 3.17. | ¿Ha tenido idea de acabar con su vida? | Si:..... | No:..... |
| 3.18. | ¿Se siente cansado todo el tiempo? | Si:..... | No:..... |
| 3.19. | ¿Siente usted que alguien ha tratado de herirlo de alguna forma? | Si:..... | No:..... |
| 3.20. | ¿Es usted una persona mucho más importante que los demás? | Si:..... | No:..... |
| 3.21. | ¿Ha notado interferencia o algo raro en su pensamiento? | Si:..... | No:..... |
| 3.22. | ¿Oye voces sin saber de dónde vienen, que otras personas no pueden oír? | Si:..... | No:..... |

ANEXO 04

DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS POR CICLOS Y SECCIONES.

DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS DEL 1ER AL 7MO CICLO MATRICULADOS EN LA FACULTAD DE INGENIERÍA AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, 2012-2013						
SECCION	CICLO	TURNO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	MUESTRA
1	1er	a	28	24	52	4
		b	24	26	50	4
2	1er	a	12	41	53	5
		b	27	24	51	4
3	1er	a	22	27	49	4
		b	22	28	50	4
4	1er	a	25	27	52	4
		b	27	29	56	5
5	2do	a	20	33	53	5
		b	18	35	53	5
6	2do	a	20	32	52	4
		b	25	36	61	5
7	2do	a	10	8	18	2
		b	20	27	47	4
8	2do	a	15	19	34	3
		b	25	26	51	4
9	3ero	a	20	31	51	4
		b	9	7	16	1
10	3ero	a	35	38	73	6
		b	20	30	50	4
11	3ero	a	20	19	39	3
		b	20	28	48	4
12	3ero	a	20	30	50	4
		b	20	29	49	4
13	4to	a	20	23	43	4
		b	18	28	46	4
14	4to	a	20	32	52	4

		b	20	51	71	6
15	4to	a	25	33	58	5
		b	20	27	47	4
16	4to	a	20	22	42	4
		b	35	38	73	6
17	5to	a	20	30	50	4
		b	18	21	39	3
18	5to	a	15	17	32	3
		b	10	16	26	2
19	5to	a	28	29	57	5
		b	30	35	65	6
20	5to	a	25	29	54	5
		b	15	37	52	4
21	6to	a	30	37	67	6
		b	35	36	71	6
22	6to	a	20	31	51	4
		b	15	17	32	3
23	6to	a	20	29	49	4
		b	18	30	48	4
24	6to	a	20	30	50	4
		b	30	27	57	5
25	7mo	a	11	11	22	2
		b	35	36	71	6
26	7mo	a	17	21	38	3
		b	12	15	27	2
27	7mo	a	15	10	25	2
		b	18	10	28	2
28	7mo	a	30	31	61	5
		b	12	27	39	3
29	7mo	a	15	19	34	3
		b	18	21	39	3
			1214	1560	2774	232

