



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS  
POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS  
EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA  
MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
PSICÓLOGO**

**JULIACA - PERÚ  
2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS  
POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS  
EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA  
MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024**


TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA**


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**PSICÓLOGO**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:   
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

PRIMER MIEMBRO

:   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO

:   
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

:   
M. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA – P13

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1509 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de noviembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU 16598 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** del (la) (bachiller) **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN** ; que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- 2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- \* **Asesor (a)** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024  
**HORA** : 16:00 HORAS  
**LOCAL** : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

**TERCERO:** Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Handwritten signature]*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2024(1)



#### RESOLUCIÓN DECANAL N°1271 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 02 de octubre del 2024

#### VISTOS:

El Informe N° 073-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 01 de octubre del egresado (a) **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024** conducente para optar el título Profesional de: **PSICÓLOGO**

#### CONSIDERANDO

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- 2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
  
- \* **Asesor (a)** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN**; para optar el Título Profesional de **PSICOLOGÍA** Con la Tesis Titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Psicología secretaria Académica, Archivo.



#### RESOLUCIÓN DECANAL N° 654-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 04 de junio del 2024

**VISTOS:** EXP. 2023-CU-14373, PRESENTADA POR EL(LA) EGRESADO(A) **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN**, quién ha solicitado cambio de jurado de la propuesta de Investigación conducente a optar el título profesional de **PSICOLOGO**;

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N° 162-2024-D-FCS-UANCV y Resolución Decanal N° 803-2023-D-FCS-UANCV, figura el título de la propuesta de investigación: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

* Presidente	:	Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
* 1er. Miembro	:	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
* 2do. Miembro	:	Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
* Asesor	:	Dra. GRACIELA BERNAL SALAS

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 245-2023-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del asesor del jurado por motivos que no cuentan con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR EL CAMBIO DEL ASESOR DEL JURADO, designados a el (la) egresado(a) **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN** para la revisión de la propuesta de investigación titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 – 2024** para optar al Título Profesional de **PSICÓLOGO** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

* Presidente	:	Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
* 1er. Miembro	:	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
* 2do. Miembro	:	Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
* Asesor	:	M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados en continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de la propuesta de investigación, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Psicólogo y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**DISTRIBUCIÓN**  
Jurados,  
EP. Obstetricia

RESOLUCIÓN DECANAL N° 162-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de marzo del 2024

VISTOS:

El Informe N° 014-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la propuesta de Investigación de fecha 15 de marzo de la E.P. Psicología, folio 000008;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 039-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **NUÑEZ LIZARRAGA DIANA YASMIN**, para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de psicología, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DECANA  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
2024  
DECANA

Distribución: Decanato, EP: Psicología, Secretaría Académica, Archivo



## VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE PERSONALIDAD POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	15%
2	Submitted to Michigan Technological University Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	MSc. Dulce María Oviedo Martínez, MSc. Lester Fidel Garcia Guzmán, Dr. Edgar Gerardo Delgado Téllez, MSc. Alicia Samanta Espinoza Palma et al. "Factores psicológicos y consumo de sustancia relacionado a la	1%



Metadatos Complementarios – UANCV

<b>TÍTULO</b>	
<b>VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70940644
URL de ORCID	<a href="http://orcid.org/0009-0000-1327-5984">http://orcid.org/0009-0000-1327-5984</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02064784
URL de ORCID	<a href="http://orcid.org/0000-0003-3688-7419">http://orcid.org/0000-0003-3688-7419</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PUBLICA – P13
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>Ubicación:</b>  <b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> San Román  <b>Distrito:</b> Juliaca  <b>Coordenadas:</b>  <b>Latitud:</b> -15.4877654  <b>Longitud:</b> -70.1815719  <b>URL:</b>  <a href="https://maps.app.goo.gl/7iWTVZgX893HHf5A6">https://maps.app.goo.gl/7iWTVZgX893HHf5A6</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	MARZO 2024 – NOVIEMBRE 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<b>Psicología</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00</a> <b>Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas y mentales)</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02</a>

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN  
Dra. María Aracelo del Pilar Chambi Catacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo DIANA YASHAN NUÑEZ LIZARRAGA, identificado con DNI Nro. 70940644 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

PSICOLOGÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023-2024

Asesorado por: M. Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 16 de Diciembre del 2024

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
FIRMA (obligatoria)

  
Huella



## DEDICATORIA

A Dios, por iluminar mi camino a lo largo de mi carrera, a mis padres por ser mi inspiración constante, por su amor incondicional y por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la disciplina y perseverancia. Este logro es fruto de su confianza y sus sacrificios.

A mi hermana por su cariño, comprensión y por estar siempre a mi lado.



## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por darme la oportunidad de culminar mis estudios de Psicología y lograr mis objetivos.

A los docentes por la formación académica recibida para ser un futuro profesional como psicóloga.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	X
AGRADECIMIENTO.....	xi
ÍNDICE GENERAL.....	xii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xv
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xvii
RESUMEN.....	xix
ABSTRACT.....	xx
INTRODUCCIÓN.....	xxi

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1. Problema General.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4. OBJETIVOS.....	4
1.4.1. Objetivo General.....	4
1.4.2. Objetivos Específicos.....	4
1.5. HIPOTESIS.....	5
1.5.1. Hipótesis General.....	5
1.5.2. Hipótesis Especificas.....	5
1.6. VARIABLES.....	5
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	6

### CAPÍTULO II



**MARCO TEÓRICO**

- 2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN ..... 8
  - 2.1.1. A nivel Internacional..... 8
  - 2.1.2. A nivel nacional ..... 10
  - 2.1.3. A nivel regional..... 13
- 2.2. MARCO TEÓRICO ..... 14
- 2.3. VIOLENCIA FAMILIAR ..... 14
  - 2.3.1. Factores sociodemográficos ..... 15
  - 2.3.2. Violencia familiar física..... 16
  - 2.3.3. Violencia familiar psicológica ..... 18
- 2.4. TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO ..... 23
- 2.5. MARCO CONCEPTUAL..... 27

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO**

- 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 28
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN ..... 28
- 3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN..... 29
- 3.4. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN..... 29
- 3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 29
  - 3.5.1. Población..... 29
  - 3.5.2. Muestra ..... 29
- 3.6. ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD ..... 30
- 3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS ..... 30
  - 3.7.1. Técnicas ..... 30
  - 3.7.2. Instrumentos..... 30



3.8. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....	31
3.9. PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN .....	32
3.10. VALIDACIÓN .....	32
3.11. CONFIABILIDAD .....	32

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	34
4.2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	63
CONCLUSIONES.....	65
RECOMENDACIONES .....	66
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA .....	67
ANEXOS .....	74
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	75
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	78
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	80
ANEXO 4: INSTRUMENTO .....	81
ANEXO 5: VALIDACION DE INSTRUMENTO .....	88
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN .....	94



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Edad asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	36
<b>Tabla 2</b>	Nivel de instrucción asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	38
<b>Tabla 3</b>	Numero de hermanos asociado al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	40
<b>Tabla 4</b>	Género asociado al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	42
<b>Tabla 5</b>	Violencia física entre cónyuges asociado al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	44
<b>Tabla 6</b>	Violencia física intrafamiliar asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	46
<b>Tabla 7</b>	Sentido de seguridad asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	48
<b>Tabla 8</b>	Violencia psicológica entre cónyuges asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	50
<b>Tabla 9</b>	Violencia psicológica intrafamiliar asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	52
<b>Tabla 10</b>	Frecuencia de ambiente hostil asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	54



<b>Tabla 11</b>	Confiabilidad en casa con la familia asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	56
<b>Tabla 12</b>	Sentido de culpabilidad asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	58
<b>Tabla 13</b>	Repercusiones negativas en los estudios asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	60
<b>Tabla 14</b>	Rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.....	62



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Edad asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	37
<b>Figura 2</b>	Nivel de instrucción asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	39
<b>Figura 3</b>	Numero de hermanos asociado al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	41
<b>Figura 4</b>	Género asociado al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	43
<b>Figura 5</b>	Violencia física entre cónyuges asociado al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	45
<b>Figura 6</b>	Violencia física intrafamiliar asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	47
<b>Figura 7</b>	Sentido de seguridad asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	49
<b>Figura 8</b>	Violencia psicológica entre cónyuges asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	51
<b>Figura 9</b>	Violencia psicológica intrafamiliar asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	53
<b>Figura 10</b>	Frecuencia de ambiente hostil asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	55



<b>Figura 11</b>	Confiabilidad en casa con la familia asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	57
<b>Figura 12</b>	Sentido de culpabilidad asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	59
<b>Figura 13</b>	Repercusiones negativas en los estudios asociada al trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024 .....	61



## RESUMEN

El presente trabajo tuvo como **objetivo**: Determinar la asociación que existe entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024.

**Materiales y método**: El instrumento se aplicó a 50 jóvenes a los que se evaluó con la escala de Horowitz, que incluía la estrategia de visión general y la encuesta como instrumento. **Resultados**: se encontró que dentro de los adolescentes evaluados con trastorno de estrés postraumático alto el 8% tiene más de 18 años de edad ( $p=0.0268$ ), el 10% se encuentra cursando la secundaria ( $p=0.0107$ ), el 8% es hijo/a único/a ( $p=0.0253$ ), el 16% corresponde al género femenino ( $p=0.015$ ). El 12.0% indico que casi siempre existe violencia física entre cónyuges ( $p=0.0001$ ), el 10% indico que siempre existe violencia física intrafamiliar ( $p=0.0003$ ), el 14.0% nunca siente el sentido de seguridad en con su familia ( $p=0.000$ ). El 14.0% indico que siempre existe violencia psicológica entre cónyuges y el 16% indico que siempre existe violencia psicológica intrafamiliar (padres hacia hijos) ( $p=0.000$ ), el 12.0% indico la frecuencia de ambiente hostil ( $p=0.0001$ ), el 12.0% indico nunca sentir confiabilidad en casa ( $p=0.0009$ ), el 12.0% indico a veces sentir culpabilidad ( $p=0.0246$ ), y el 12.0% señaló tener repercusiones negativas en los estudios ( $p=0.0000$ ) **Conclusiones**: se presume que existe una relación crítica ( $p<0.05$ ) entre la brutalidad familiar y el problema de presión post-horrorosa en adolescentes acudieron a en la comunidad de consideración extensiva Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024.

**Palabras clave**: Violencia familiar, trastorno de estrés postraumático, adolescentes.



## ABSTRACT

The present work had as its **objective**: to determine the association between family violence and post-traumatic stress disorders in adolescents treated at the Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024 comprehensive care center. **Method**: The instrument was applied to 50 adolescents who were evaluated with the Horowitz scale, using the survey technique and the questionnaire as an instrument. **Results**: it was found that among the adolescents evaluated with high posttraumatic stress disorder, 8% are over 18 years of age ( $p=0.0268$ ), 10% are in high school ( $p=0.0107$ ), 8% are only children ( $p=0.0253$ ), 16% are female ( $p=0.015$ ). 12.0% indicated that there is almost always physical violence between spouses ( $p=0.0001$ ), 10% indicated that there is almost always physical violence within the family ( $p=0.0003$ ), 14.0% never feel a sense of security with their family ( $p=0.000$ ). 14.0% indicated that there is always psychological violence between spouses and 16% indicated that there is always psychological violence within the family (parents towards children) ( $p=0.000$ ), 12.0% indicated the frequency of hostile environment ( $p=0.0001$ ), 12.0% indicated never feeling trustworthy at home ( $p=0.0009$ ), 12.0% indicated sometimes feeling guilt ( $p=0.0246$ ), and 12.0% indicated sometimes feeling guilty ( $p=0.0246$ ), and 12.0% reported having negative repercussions in their studies ( $p=0.0000$ ). **Conclusions**: it is presumed that there is a huge relationship ( $p<0.05$ ) between family brutality and post-horrendous stress disorder in adolescents attended at the comprehensive care center "Una mano amiga Juliaca 2023 - 2024".

**Key words**: family violence, posttraumatic stress disorder, adolescents.



## INTRODUCCIÓN

El trastorno de estrés postraumático es una afección a la salud mental que ocurre después de haber vivido eventos traumáticos que repercuten sobre nuestro desarrollo.

Esta afección puede tener un tratamiento adecuado si se analiza la causa que la provoco, así como también existen personas que no muestran ningún síntoma hay otros que efectivamente tiene un deterioro en su salud mental a causa de esta afección, es por ello la importancia del estudio de esta afección en adolescentes.

El presente trabajo de investigación se divide en cuatro capítulos que se pasan a detallar.

En el Capítulo I abarca la investigación de la difícil realidad, la explicación del problema, la legitimación, los objetivos, las especulaciones, los factores y la operacionalización de los factores. En el Capítulo II investiga el sistema hipotético, donde se exponen punto por punto los fundamentos hipotéticos del examen, la base hipotética, el inicio y la estructura hipotética razonable. En el Capítulo III fomenta la estrategia del examen, el plan de investigación, las técnicas aplicadas a la exploración, la población y la prueba, los métodos de recopilación de información y los instrumentos. En el Capítulo IV tenemos los resultados obtenidos mediante el uso de los instrumentos de exploración, y la conversación de los resultados. Por último, se presentarán los fines a los que ha llegado el especialista, así como las propuestas, para contribuir a la ordenación de las cuestiones introducidas en la comunidad de estudio integral Una Mano Amiga Juliaca.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El comportamiento abusivo en el hogar es una cuestión social de extraordinaria grandeza, razón por la cual está causando en la actualidad tanta cautela en el ámbito local global. Su alta frecuencia, sus lamentables resultados, tanto físicos como mentales, para las personas en cuestión y sus familias, y la realidad de las realidades en cuestión, lo convierten en una importante infracción de las libertades básicas.

Sus diferentes estructuras y apariencias son importantes para la instrucción, la ciencia, la cultura y la correspondencia. Sus pertenencias limitan la vida de los individuos y la satisfacción libre y específica en los ejercicios cotidianos y la fundación de conexiones relacionales adecuadas a la luz de la consideración de las libertades comunes, la armonía y el objetivo tranquilo de las contenciones. (1)

Lesiones, muerte, daño mental, problemas formativos o dificultades. Como peculiaridad social, la viciosidad influye en un gran número de individuos de todo el mundo. (2)



La violencia familiar es una realidad en la que viven muchos niños, niñas, adolescentes y mujeres, debido a que existe una creencia sesgada de superioridad del jefe de familia, este problema trae consigo consecuencias que no son favorables para el desarrollo de cada miembro de la familia.

El salvajismo familiar se produce cuando un familiar abusa real o mentalmente de otro. El salvajismo familiar es un problema general y comprende el maltrato que se produce cuando un familiar abusa de otro. Puede adoptar diversas estructuras, aunque las más conocidas son la brutalidad física, mental y sexual.

El salvajismo familiar suele darse en el entorno familiar, aunque también puede darse en otros lugares. Puede muy bien ser ejecutado por todo tipo de personas, por cualquiera de los individuos de una pareja, e incorpora el maltrato de los jóvenes, el maltrato de los mayores o el maltrato entre parientes. Como tal, engloba una amplia gama de salvajadas que ocurren en el entorno familiar. (3)

Este maltrato físico o psicológico que ejerce uno o más miembros de la familia hacia otro integrante puede desencadenar en trastornos que son reconocidos como afecciones caracterizadas por pensamientos, sentimientos y comportamientos anormales, así como también el estrés postraumático, que ocurren después de que el paciente pasa por eventos traumáticos y generan en el individuo el temor como respuesta de defensa. (4).

Asimismo, El Organismo Público de Mediciones e Informática del INEI descubrió, según el Estudio de Segmento y Bienestar.

En el distrito de Puno, el organizador local del programa público de prevención y erradicación del maltrato a mujeres y familiares - programa público AURORA



reveló que las 20 comunidades de crisis de mujeres de la zona de Puno habían detallado 4.128 casos de maltrato a mujeres y familiares hasta noviembre del año pasado, de los cuales 1.037 casos, el 25,1%, correspondían a jóvenes y adolescentes, una población excepcionalmente débil que soporta el maltrato y acude a la comisaría para denunciar el episodio, pero no es escuchada.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1. Problema General

- ¿Cuál es la asociación que existe entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumáticos presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024?

### 1.2.2. Problemas específicos

PE 1.- ¿Cuál es la asociación que existe entre los factores sociodemográficos y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga?

PE 2.- ¿Cuál es la asociación que existe entre la violencia física ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga?

PE 3.- ¿Cuál es la asociación que existe entre la violencia psicológica ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga?

## 1.3. JUSTIFICACIÓN

Teórica, nos ayudará a encontrar el origen de los diversos casos de salvajismo familiar que ocurren en la ciudad de Juliaca, así como a detener los efectos secundarios de la presión post-horrible.



práctica, será valiosa ya que los expertos en bienestar tendrán una base en lo que respecta al tratamiento de los problemas, que están relacionados con los casos de comportamiento abusivo en el hogar.

Metodológicamente se centra en la forma en que el trabajo de examen actual podría ser utilizado en los exámenes posteriores, ya que dará datos en el deseo de producir información legítima y sólida para la exploración adicional..

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo General**

- Determinar la asociación que existe entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumáticos presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

OE 1.- Especificar la asociación que existe entre de los factores sociodemográficos y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.

OE 2.- Identificar la asociación que existe entre la violencia física ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.

OE 3.- Identificar la asociación que existe entre la violencia psicológica ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.



## 1.5. HIPOTESIS

### 1.5.1. Hipótesis General

- Existe asociación entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024.

### 1.5.2. Hipótesis Especificas

**HE 1.-** Existe asociación entre de los factores sociodemográficos y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.

**HE 2.-** Existe asociación entre la violencia física ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.

**HE 3.-** Existe asociación entre la violencia psicológica ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.

## 1.6. VARIABLES

### Variable independiente:

Violencia familiar

### Variable dependiente:

Trastorno de estrés Postraumático (TEPT)



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CUADRO 1. OPERACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA VALORACIÓN	DE	INSTRUMENTO
<b>Variable 1</b>  1.Violencia familiar.	1.1. Factores sociodemográficos	1.1.1. Edad	a) 09 a 11 años de edad b) 12 a 14 años de edad c) 15 a 17 años de edad d) Más de 18 años de edad	Cuestionario	
		1.1.2. Nivel de instrucción que cursa	a) Primaria b) Secundaria c) Superior d) No estudia		
		1.1.3. Numero de hermanos	a) Hijo/a único/a b) Dos c) Tres d) Cuatro e) Cinco a mas		
		1.1.4. Genero	a) Masculino b) Femenino c) No responderé		
	1.2. Violencia familiar física	1.2.1. Violencia física entre cónyuges.	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	Cuestionario	
		1.2.2. Violencia física intrafamiliar	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre		
		1.2.3. Sentido de seguridad	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre		
	1.3. Violencia familiar psicológica	1.3.1. Violencia psicológica entre cónyuges	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	Cuestionario	
		1.3.2. Violencia psicológica intrafamiliar	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre		



		1.3.3. Frecuencia de ambiente hostil (gritos)	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	
		1.3.4. Confiabilidad en casa con la familia	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	
		1.3.5. Sentido de culpabilidad	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	
		1.3.6. Repercusiones en los estudios	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	
<b>Variable 2</b>				
2. Trastorno de estrés posttraumático (TEPT)	2.1. Trastornos TEPT	2.1.1. Rango TEPT (Horowitz)	0 – 25 Subclínico/leve	Cuestionario (escala de Horowitz)
			26 – 43 Moderado	
			43 o más Severo	



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel Internacional

**Álvarez 2021** (5) Las víctimas de malos tratos sexuales suelen sufrir diversas secuelas desagradables, por lo que existen probabilidades de que el adolescente abusado sexualmente padezca de trastornos de identidad y emocionales como depresión, ansiedad y baja autoestima. No obstante, los adolescentes que han sido victimizados suelen tener intentos de suicidios y consumir sustancias psicoactivas para inhibir las huellas que ha dejado el abuso. Varias investigaciones inminentes y de revisión han descubierto que uno de los resultados más conocidos relacionados con el abuso infantil es el Problema de Presión Post Horrible (PTSD). (TEPT)

**Lozano et. al. 2021** (6) objetivo: disecciona la sintomatología del problema de presión post-horrible en mujeres supervivientes de vicios sexuales como componente de la edad a la que ocurrió el despiadado acto y el tipo de desdicha (sólida o reiterada). Procedimientos: Se llevó a cabo una revisión con una reunión de clientes. Supervivientes de Vicios Sexuales (AMUVI) que habían sufrido un tipo u otro de vileza sexual. Resultados: los resultados muestran que, a pesar de no haber grandes contrastes entre los grupos, las mujeres de más de



20 años y las supervivientes de brutalidad periódica presentan un mayor número de efectos secundarios, con grandes contrastes en cuanto a su redundancia. Estos resultados nos invitan a continuar examinando esta peculiaridad.

**Duque y Galeano 2020** (7) objetivo: en la investigación se examina la conexión entre las condiciones familiares de salvajismo y la forma contundente de comportarse de diez adultos a los que se les presentaron circunstancias de comportamiento agresivo en el hogar y mal uso de los jóvenes. materiales y estrategia: se realizó una encuesta a través de dos entrevistas semi-organizadas para producir clases de codificación que se consideraron significativas en el examen, satisfaciendo el objetivo de reconocer la conexión entre una juventud salvaje y la forma contundente de comportarse de los adultos. Mediante el examen subjetivo, se realizó un proceso poco a poco para cumplir el objetivo propuesto. Se comprobó la viabilidad de la recomendación hipotética que confirma que las formas de comportarse enérgicas de los individuos pueden percibirse en función del ciclo vital y las emergencias situacionales, y mediante diseños de cooperación inútiles en la juventud, así como la conceptualización de triángulos neuróticos realizada por algunos creadores. Se encontró que los fundamentos de los tutores abusivos, y sus diseños de comunicación en curso, son compatibles con el apoyo hipotético. Resultados: Los resultados recomiendan que el maltrato de menores está relacionado con diseños de crianza que utilizan la disciplina real como remedio y la viciosidad intrafamiliar; asimismo se rastreó una propensión familiar a sostener cadenas de comunicación que producen brutalidad, relacionadas con el aprendizaje social, hipótesis propugnada por Albert Bandura



**Hernández 2020** (8) El (TEPT) es un resultado grave que puede producirse tras una ocasión atroz. Desde que se conceptualizó en el DSM-III (APA, 1980), la investigación ha avanzado hasta nuestros días. Estrategia: A través de las formas progresivas de los manuales analíticos, se han expuesto las medidas que actualmente lo caracterizan DSM-V (APA, 2013). Resultados: Los exámenes sí han intentado dar sentido a su aparición, soporte y a los elementos que lo deciden. Esto ha dado lugar a diversos instrumentos de evaluación y estrategias de tratamiento. El punto de vista de la conducta mental presenta los mejores resultados, ya que incorpora las partes social y mental del problema.

**Peralta 2019** (9) Objetivo: El motivo del presente trabajo es examinar método subjetivo los racimos de conversación ejecutados en estudiantes de primer y segundo semestre en el ciclo 2018-1 y 2019-2. A lo largo del examen se diseccionaron las pláticas que los sus estudiantes develaron sobre la brutalidad familiar, tipos de salvajismo practicados en la familia, vínculos parentales y correspondencia familiar, de las cuales se realizaron seis clases. Resultados: La investigación demostró que los alumnos menores de edad consideran que el salvajismo familiar se desencadena cuando sus padres tienen problemas relacionados con la economía y la presión laboral, así como la visión del salvajismo como una forma de instruir y reprender. Se presume que la brutalidad en la familia está conectada de dos maneras: la disciplina real y la viscosidad mental como un tipo de revisión y escolarización.

### 2.1.2. A nivel nacional

**Cabanillas 2023** (10) Objetivos: Decidir si existe una relación entre unos antecedentes marcados por un comportamiento agresivo en casa y el problema



de presión post-horrible (PTSD). Decidir otras causas potenciales relacionadas con el TEPT. Estrategia: Se realizó una revisión científica transversal. Se trabajó con estudiantes de la multitud de vocaciones que se concentraban. Un total de 488 estudiantes contestaron el examen, de los cuales 327 cumplieron con las medidas de determinación. La revisión incluyó indagaciones para distinguir elementos sociodemográficos y dos pruebas analíticas, una el 30,3% de los estudiantes universitarios presentaba TEPT, asimismo se observó que el 42,8% de los estudiantes universitarios presentaba un pasado marcado por la brutalidad familiar; adicionalmente se demostró que la recurrencia de los estudiantes universitarios que presentaban TEPT y un pasado marcado por la brutalidad familiar era del 56%. Se demostró asimismo que el 43,6% de los estudiantes que tenían un pasado marcado por el maltrato familiar no padecían TEPT. Se observó que un trasfondo marcado por el salvajismo familiar estaba relacionado con la mejora del TEPT, así como ser maltratado o potencialmente vigilado

**Calisaya 2022 (11) objetivo:** El examen decidió la conexión entre el salvajismo familiar y el problema de la presión post-horrenda en damas acudidas por el MEC de Tacna, 2022. Materiales y estrategias: El plan fue no experimental, transversal, de tipo esencial. El ejemplo fue probabilístico y estuvo conformado por 116 damas casadas en el rango de 31 y 40 años que fueron víctimas de conductas agresivas en el hogar. el aspecto promulgación ampliada. En definitiva, la brutalidad familiar tiene relación inmediata y enorme con la presión post-horrenda en las mujeres atendidas por el CEM de Tacna. Conclusiones: La brutalidad

**Villanueva 2022 (12)** El objetivo central de este estudio es elegir si existe una asociación entre la severidad familiar y la ejecución escolar en un ejemplo



de 137 alumnos de 2º a 6º de primaria de un colegio de muestra de Lima, Perú, 2022. El arreglo de este estudio es no exploratorio, transversal con una expansión correlacional y una técnica cuantitativa. Los resultados mostraron que no existe asociación básica entre las variables ferocidad familiar y ejecución escolar, lo que excusa la hipótesis electiva. Igualmente, se contempla que 91,2% de los subestudiados no presentaron ferocidad familiar, mientras que 8,8% de los evaluados introdujeron violencia familiar (física o eventualmente mental). Por otra parte, el nivel extraordinario de ejecución escolar es «Consistencia típica» con un 77,4% de los subestudiantes evaluados. Esencialmente, el 76% de los subestudiantes con Ejecución Típica y el 16,8% con Ejecución Notable no dan indicios de ferocidad física o mental.

**Acosta 2021 (13)** La correspondencia familiar en jóvenes de asociaciones educativas públicas y secretas de Lima Metropolitana. Tuvo un arreglo correlacional transversal no probabilístico. La prueba de la encuesta fue ajustada por 401 alumnos de colegios auxiliares de ambos sexos. Los datos se recogieron utilizando el Examen de Ferocidad de Correspondencia Familiar (FCS). Igualmente, se rastrearon asociaciones con curso medio y opuesto entre los componentes de salvajismo familiar (físico y mental) y correspondencia.

**Díaz 2021 (14)** El objetivo principal de este estudio era dar sentido a los impactos básicos creados por la cuestión de las manifestaciones de salvajismo familiar, tanto físicas como mentales, que perjudican gravemente el derecho esencial a una existencia cotidiana emprendida por víctimas impactadas por la comisión de dicho delito de ferocidad, superando cuestiones de ferocidad familiar y repercusiones mentales y verídicas en los daños que las víctimas soportan y que repercuten en su propio futuro y mental; Esto ha sido corroborado por un



coeficiente rho spearman de 0. 781. 781 relativo de revisión tienen entre sí, en cuanto a que cuanto más notable sea el evento de daño a la tarea vital individual de los supervivientes de conductas abusivas en el hogar, más básica y, sorprendentemente, irreversible serán igualmente impactadas las metas u objetivos de su propia empresa vital.

### 2.1.3. A nivel regional

**Nina 2022 (15)** El objetivo fundamental de este estudio es Decidir el grado de despreocupación familiar que presentan los alumnos del colegio facultativo. La encuesta fue cuantitativa, insinuante y cruzada, con una ilustración de 74 alumnos, los cuales fueron considerados como población absoluta. Sustentado y tomado como una especie de otra perspectiva de evaluación que pretendió recoger, mostraron el total, con un 28% de los encuestados; por último, el 70% se encuentra en un grado bajo de brutalidad familiar, con 52 estudiantes de un total de 74 encuestados, de acuerdo al número de habitantes del colegio facultativo A los tutores y/o vigilantes sugerir.

**Apaza 2018 (16)** El objetivo de esta revisión es decidir la conexión entre el trabajo familiar y el grado de tristeza en los jóvenes del Colegio Auxiliar Moderno N°32 Puno. Es una revisión ilustrativa transversal con plan correlacional. La revisión el ensayo Chi-cuadrado de afiliación y se decidió la presencia de una distinción medible crítica ( $p=0,0001$ ), a partir de la cual se descifra que la funcionabilidad familiar está conectada con el grado de desaliento; por lo tanto, se reconoce la especulación electiva y se descarta la especulación inválida.

**Torres 2018 (17)** planea dar sentido al impacto del comportamiento agresivo en el hogar sobre la ejecución escolar de los estudiantes de secundaria;



se examinó el comportamiento agresivo en el hogar desde la relación íntima y la relación padre-hijo. Estrategia: Se trata de un examen cuantitativo de tipo ilustrativo, con plan no exploratorio, se aplicó la estrategia especulativa perspicaz, los datos se recogieron mediante el procedimiento de resumen y encuesta del expediente y boletín.

**Hallasi 2019 (18)** El objetivo de esta investigación fue Decidir la conexión entre la contendencia familiar y los estilos de adaptación en jóvenes de la Escuela Discrecional 'San Martín'. Se utilizó un escenario no exploratorio, con un sistema cuantitativo y de expansión correlacional, la encuesta se realizó en una reunión de 214 jóvenes en algún lugar en el rango de Variación Adolescente (EAC).

**Cuno y Apaza 2018 (19)** El objetivo fundamental es decidir si existe una enorme conexión Escoger la asociación entre la contendencia estilos familiares y adaptativos en jóvenes de la Escuela Discrecional «San Martín». Se utilizó una situación no exploratoria, con una estructura de mejora cuantitativa y correlacional, la encuesta se completó en un conjunto de 214 jóvenes en algún lugar y la Escala de Varianza del Adulto Joven.

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 2.3. VIOLENCIA FAMILIAR

La brutalidad familiar son todas las manifestaciones de hostilidad Ocurriencia en el seno de una familia, es decir, desdicha ensayada en el seno de la familia simultáneamente, por una de las personas contra las demás, contra alguna o alguna de ellas. Incorpora casos de crueldad contra las mujeres, maltrato de menores o terribilidad contra los hombres. (20)



El mal hábito familiar es un término utilizado para retratar la crueldad y el maltrato por parte de familiares o un asociado cercano, por ejemplo, un amigo del alma, un cómplice anterior.

La vileza familiar puede tomar muchas estructuras, sin embargo, incluye la utilización del terror y los peligros o la manera feroz de comportarse para aplicar el poder y el mando sobre otra persona. Por regla general, el agresor es un varón y, en muchos casos, la víctima es una mujer; no obstante, la brutalidad. (21)

### 2.3.1. Factores sociodemográficos

Las distintas características que influyen en el estatus de vida se denominan marcadores que se utilizan representar a las personas en función de su edad, raza/nacionalidad, dirección, domicilio, nivel de formación en la lengua del poder, situación empresarial, salario, que viven en la familia, etc., clima cotidiano y otros factores comparativos. (22)

**Edad:** Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la hora de referencia.

**Nivel de instrucción:** (23) El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso.

#### **Numero de hermanos:**

Hace referencia a la cantidad de hermanos que tiene cada individuo, reconociendo como hermanos a aquellos que comparten lazos consanguíneos, este dato es importante para develar si la cantidad de hermanos influye en la capacidad de tener buenas relaciones en la familia y el desarrollo de la familia.

**Genero:**



La orientación determina lo que generalmente se espera, se permite y se valora de un hombre o una mujer en un entorno determinado. Hombre» y “dama” son clasificaciones sexuales, mientras que “varonil” y “femenino” son también clases de orientación Como indica la Asociación Mundial del Bienestar (OMS), la orientación alude a las ideas sociales sobre los trabajos, formas de comportarse, ejercicios y rasgos que cada público en general considera adecuados para las personas. (24)

### **2.3.2. Violencia familiar física**

#### **Violencia física entre cónyuges**

Brutalidad conyugal, entendida como cualquier animosidad física, mental o sexual que invada la oportunidad de uno de los cómplices y cause lesiones individuales. (25) que, además de influir en la pareja, repercutirá en las personas de su entorno, provocando una progresión de problemas familiares y sociales. (26)

En la violencia física conyugal encontramos que son aquellas que causan un daño hacia la integridad física del otro cónyuge, haciendo uso de la fuerza física o de objetos para perpetrar el daño físico.

#### **Violencia física intrafamiliar**

El maltrato de menores está relacionado con su estado de debilidad, que les permite ser abandonados o ignorados, maltratados y maltratados físicamente, entre otros encuentros hirientes. La violencia real dentro de la familia es un tipo de maltrato que se produce dentro del clima familiar, en el que un individuo causa malestar real a otro. Puede ser cometido por cualquiera de los miembros de la familia (tutores, cómplices, hijos, etc.) y puede manifestarse de diferentes



formas, por ejemplo, pegando, empujando, pateando, consumiendo u otro tipo de hostilidad real que provoque maltrato o languidez.

El estado de debilidad de los niños implica una carencia y una dependencia reales que les impiden enfrentarse a la fuerza más prominente el punto de contacto obligado con sus victimarios en la familia sin opciones de alejarse de ellos, así como la dificultad para acceder a modelos sociales que puedan salvaguardarles de un clima peligroso. (27)

### **Sentido de seguridad en el hogar**

Sentir seguridad en la familia podría compararse con la red del bazar. Una red que permite a los volatineros probar, practicar y enfrentarse a nuevas dificultades sabiendo que, en caso de cometer un error o necesitar un respiro, tendrán un seguro. Un lugar donde descansar, refugiarse, inhalar con calma o plantearse cómo surtir efecto y seguir adelante. La convicción de que todo va bien en casa alude a la sensación de seguridad, prosperidad y fortaleza que experimentan los familiares dentro de su propio clima hogareño. Es la inclinación a que la casa es un lugar protegido, donde no existen peligros ni riesgos, ya sean físicos, profundos o mentales.

Potenciar la seguridad emocional de nuestras niñas es crucial para su desarrollo y debe trabajarse desde el nacimiento (incluso previamente). Hacia el principio, será una «red» extremadamente estrecha de verdad y excepcionalmente «tupida». A medida que pase el tiempo, seguirá estando disponible, aunque en una estructura alternativa. (28)



### **2.3.3. Violencia familiar psicológica**

#### **Violencia psicológica entre cónyuges**

El maltrato psíquico en la pareja es un tipo de maltrato psíquico que se produce en el vínculo entre dos individuos que deciden vivir respectivamente o vincularse afectivamente para compartir una empresa típica; también puede producirse en la familia. Se trata de comportamientos que se transforman en animosidades y daños, de los que el agresor puede tener conocimiento. Incluye la intimidación, incluye el peligro de ensañamiento físico o sustancial y es en muchos casos más terrible que la brutalidad real. La brutalidad mental entre compañeros alude a un ejemplo de maneras opresivas de comportarse y perspectivas por parte de un cómplice dirigidas a controlar, dominar, avergonzar o herir sinceramente al otro. A diferencia de la brutalidad real, el salvajismo mental no deja huellas aparentes, pero puede afectar devastadoramente a la prosperidad profunda y mental de la persona en cuestión. Se acentúa al cabo de cierto tiempo y cuanto más perdura más prominente es el daño, crea una desintegración en la víctima que le hace inimaginable protegerse. La brutalidad mental entre compañeros es un tipo de maltrato que ocurre dentro de una relación de pareja e incluye la utilización de control profundo, aterrorizar, avergonzar y diferentes estrategias que influyen en la prosperidad psicológica y cercana de uno de los cómplices. A diferencia de la violencia real, la brutalidad mental no deja huellas aparentes, pero sus efectos pueden ser igualmente devastadores a largo plazo. (29)

#### **Violencia psicológica intrafamiliar**

El abuso mental se denomina también maltrato mental o psicológico. Este tipo de maltrato incluye formas de comportarse, por ejemplo, despreciar, acosar, molestar, rechazar o avergonzar a un niño, y a pesar de que pueda resultarle



difícil de aceptar, es mucho más normal que el salvajismo real. De hecho, según un concentrado del McGill College de Montreal (Canadá), «uno de cada tres niños del planeta experimenta algún tipo de maltrato psicológico». El comportamiento mental agresivo en el hogar es un tipo de maltrato que se produce dentro del núcleo familiar, en el que al menos uno de los parientes causa un daño profundo y mental a otro pariente. Este ensañamiento no se manifiesta a través de una animosidad real, sino a través de formas de comportamiento y perspectivas que influyen en el bienestar psicológico, profundo y mental de la persona en cuestión.

El maltrato psicológico es un tipo de maltrato silencioso cuyos culpables son en muchos casos los tutores. ¿Por qué hablamos de malos tratos silenciosos? Sencillamente porque lo que sigue no debería ser evidente a simple vista, sin embargo los ataques, el menosprecio, la excusa y la deshonra son importantes y pueden crear problemas de certeza o vulnerabilidad. (30)

Este tipo de brutalidad depende de conexiones opresivas dentro de los lazos familiares que se producen de forma permanente o intermitente e incorporan elementos de fuerza y sometimiento. (31).

Indican que se trata de diferentes formas de agresión, manifestadas como maltrato psicológico ejercido por miembros de la familia, que amenazan.

Estudios realizados en Japón y Perú tienen hasta el doble de probabilidades de que su estado de salud se considere deficiente o muy deficiente, y los hijos de madres maltratadas pueden presentar niveles más elevados de mortalidad infantil. Si bien es cierto que los niños no son el blanco directo de los malos tratos, los sufren problemas de aprendizaje, emocionales y de comportamiento.



Estos niños también corren el riesgo de convertirse en agresores o de sufrir malos tratos en el futuro. (32)

### **Ambiente hostil familiar**

Como se indica en la investigación distribuida por el diario 'El estudio de la transmisión de enfermedades y Ciencias Mentales', fomentar perdurables problemas de bienestar emocional en el caso de que su padre practica regularmente cruel disciplina contra él como una estrategia de «crianza». (33)

Estos exámenes se dirigieron a jóvenes del Reino Unificado y de Irlanda, y a partir del ejemplo tomado se descubrió que los niños de tres años presentados a agresión en la casa estaban 1,5 veces destinados a tener efectos secundarios de bienestar psicológico de «alto riesgo» a la edad de nueve años que sus compañeros.

Aunque hay más factores a tener en cuenta, como la orientación, el bienestar real y la situación económica, preocupa que uno de cada diez jóvenes que reciben un trato amenazador sufrir problemas de bienestar emocional.

Por lo tanto, hay que ser consciente del posible da indicios de malestar psicológico. Recuerde que evitar un entorno amenazador en casa no garantiza que no se produzcan problemas mentales, pero es probable que ayude. (33)

La crianza poco amistosa es aquella en la que hay gritos y disciplina real de los jóvenes, o también puede ocurrir cuando uno de los compañeros trata al otro de forma despectiva, utilizando la hostilidad física o mental.

El salvajismo mental tiene dos aspectos, el maltrato distanciado y el maltrato dinámico.



- El maltrato distante es la ausencia de consideración hacia la persona en cuestión, cuando la víctima depende del agresor, de forma similar a lo que ocurre un contacto. Los supervivientes del desprecio familiar son niños que no reciben la amistad ni la consideración de sus padres, jóvenes que no tienen nada que ver con la existencia de los adultos y cuyas profundas risas o llantos no suscitan ninguna reacción. Son tipos de maltrato inadvertido.
- El maltrato dinámico es un trato degradante que atenta contra el equilibrio del individuo. El maltrato profundo es el más difícil de identificar. Otras veces se dan cuenta, pero no se atreven o no pueden protegerse y no cuentan lo que está pasando ni piden ayuda.

### **Confiabilidad de la convivencia en casa**

La forma de vivir respectivamente en familia será equivalente a la forma de fomentarla de cara al público. Por eso avanzar en una gran convivencia familiar es tan significativo. Uno de los términos que caracteriza lo que es una conjunción decente muestra que es la capacidad de una reunión unida por la sangre, de vivir respectivamente y compartir de forma estable entre todos los individuos. La fiabilidad de vivir respectivamente en casa alude a la convicción de que todo va bien, la solidez y la confianza que los familiares sienten en su clima hogareño. Infiere que las personas creen que pueden depender de sus parientes para el estímulo básico, el compromiso consciente y la conjunción agradable. En una familia en la que existe una alta fiabilidad, las personas se sienten bien, seguras y respaldadas por los demás, lo que contribuye a una vida cotidiana sana y ajustada. Tener la opción de tener una sólida concurrencia en familia es fundamental para fomentar un clima familiar decente, que sea comprensivo y



vigorizante. Si sigue leyendo este artículo, descubrirá la importancia de la unión familiar, sus atributos, cómo debe ser la unión familiar y qué es una buena unión familiar. (34)

En consecuencia, para tener un giro ideal de los acontecimientos, la certeza de prioridad individual dentro de la familia, donde él / ella debe sentirse tranquilo y bajo la seguridad.

### **Sentido de culpabilidad**

Existen diferentes enfoques para ordenar los sentimientos, no obstante, sean cuales sean las diversas divisiones adoptadas por el creador, existe un acuerdo seguro de que hay una reunión significativa de sentimientos famosamente amistosos, entre los que se encuentran la responsabilidad y la desgracia. Un sentimiento de responsabilidad es una inclinación o inclinación mental que un individuo encuentra cuando la persona siente que el individuo en cuestión ha infligido algún tipo de daño, realizado algo mal o desatendido sus propias cualidades y normas. Este sentimiento puede surgir debido a la propia actividad, a un descuido o incluso a la opinión de haber fracasado en alguna obligación.

El temor, por su parte, es un sentimiento más esencial y socialmente «contingente», ya que las convicciones que sugiere podrían incorporar referencias a otros. En esta reseña, en lugar de profundizar en el pavor, se considera como el escenario específico de las damas en un momento concreto de sus vidas y que decidió un número importante de sus elecciones. Por lo tanto, sólo nos interesa destacar la presencia de varias fuerzas de pavor y que, incluso con pavor, las formas típicas de comportarse serán generalmente la huida, el conflicto, la inmovilización y, además, la opresión. (35)



## **Repercusiones en los estudios**

Cualquier tipo de comportamiento agresivo en el hogar, sea cual sea el nivel, tiene siempre ramificaciones para los vínculos familiares y sus individuos. El salvajismo familiar influye en el bienestar psicológico y real de los parientes y, además, les inclina hacia la brutalidad social, ya sea en la escuela, en el trabajo o en las relaciones de compañerismo. Concentrarse en la influencia alude a las repercusiones o resultados que distintas variables, circunstancias o condiciones pueden tener en la ejecución escolar, la inspiración y el giro instructivo de un individuo. Estas variables pueden ser tanto internas (profundas, mentales) como externas (sociales, familiares, monetarias), y pueden influir de forma negativa o decisiva en la capacidad de un alumno para aprender, reunirse y prevalecer en su escolarización. Cuando hay salvajismo en la pareja, se pierde la correspondencia, el amor, el acuerdo y la confianza, lo que provoca decepción, dureza, depresión, temor y malestar. La influencia en las investigaciones alude a los impactos o resultados que diversos elementos, circunstancias o condiciones pueden tener en la ejecución académica y el giro instructivo de un individuo. Estos elementos pueden ser personales, sociales, financieros o físicos, y pueden tener un impacto negativo o enfático en la experiencia educativa. (36)

## **2.4. TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO**

El problema de presión post-horror es una condición de bienestar emocional desencadenada por una circunstancia aterradora, tanto si la has visto como si te la has encontrado. Los efectos secundarios pueden incorporar flashbacks, pesadillas y dolor extremo, así como consideraciones salvajes sobre la circunstancia. (37)



Es normal sentir pavor durante circunstancia horrenda. El miedo es importante para la reacción «instintiva» típica del cuerpo, que nos ayuda a mantenernos alejados de posibles riesgos o a responder a ellos. Las personas pueden tener diversas reacciones después de un percance horrible, pero a largo plazo la gran mayoría superará estos efectos secundarios. Ciertos individuos que siguen teniendo efectos secundarios podrían ser determinados para tener problema de la presión post-awful (a veces aludido como PTSD). Este problema es frecuentemente aludido como TEPT. (38)

#### **2.4.1. Síntomas de trastorno por estrés postraumático (TEPT)**

Los efectos secundarios suelen empezar poco después del terrible accidente. Sin embargo, de vez en cuando pueden tardar meses o años en aparecer. También pueden ir de un lado a otro durante mucho tiempo.

Si los efectos secundarios duran más de un mes, le causan un sufrimiento extraordinario o ralentizan su trabajo o su vida personal, es posible que padezca TEPT. (38)

Entre ellos tenemos los efectos secundarios, por ejemplo, el recuerdo que se percibe como la actividad y el impacto de recordar alguna ocasión vivida, en el recuerdo mental se percibe como cuando algo te ayuda a recordar la lesión y vuelves a sentir ese pavor. Una parte de los modelos incluyen:

- Flashbacks: te hacen sentir como si estuvieras pasando por la ocasión una vez más.
- Pesadillas
- Contemplaciones sobresaltadas



También tenemos el efecto secundario de la aversión que se conoce como la actividad y el impacto de la evitación o evasión, La aversión incluye la expulsión por todos los métodos para ese discernimiento que nos molesta, ya sea realizando ejercicios diferentes, desviándonos mientras intentamos mantenernos alejados de circunstancias o individuos

- Se mantenga alejada de lugares, ocasiones o artículos que le recuerden la horrible experiencia. Por ejemplo, en el caso de que la persona haya sufrido una colisión automovilística, podría dejar de conducir.
- Manténgase alejado de contemplaciones extremadamente ocupado para tratar de no reflexionar sobre lo ocurrido.

Asimismo, la hipervigilancia que es una condición de elevada preparación. En caso de que se encuentre en este estado, es muy delicado con los elementos de su entorno y puede tener la sensación de que es consciente de cualquier riesgo oculto de las personas o de su circunstancia actual. Sin embargo, a menudo estos riesgos no son reales. (39)

- Estos pueden hacer que la ansiedad o la agudeza riesgo. Incluyen:
- Sentirse efectivamente asustado
- Sentirse tenso o «nervioso
- Experimentar problemas para dormir
- Tener erupciones emocionales repentinas

### **Síntomas cognitivos y del estado de animo**

Comprenden cambios pesimistas en las convicciones y sentimientos que incluyen:

- Problemas para recordar cosas significativas sobre el horrible percance.



- Consideraciones negativas sobre uno mismo o sobre el mundo
- Sentimiento de culpabilidad y arrepentimiento
- Pérdida de interés por cosas que antes le encantaban
- Problemas para concentrarse

## Rangos de TEPT

**Subclínico/leve:** Es la presencia de efectos secundarios relacionados con el problema de presión post-horror que se plantean sin embargo no cumplen todas las normas demostrativas para el problema de presión post-horror.

**Moderado:** Esto implica una disminución del campo de percepción, estas personas experimentan períodos prolongados en los que sus síntomas son menos notorios.

**Severo:** El TEPT en su rango más severo que puede ser causado por circunstancias peligrosas, como cataclismos, guerras, accidentes de tráfico o violaciones. También puede producirse en ocasiones menos peligrosas, por ejemplo, el fallecimiento inesperado de un amigo o familiar, en las que la persona afectada recuerda de forma automática y evidente el terrible accidente como recuerdos retrospectivos o pesadillas, lo que dificulta su curación, ya que recuerda de forma automática y evidente el terrible accidente como recuerdos retrospectivos o pesadillas:

- Recuerdos
- Pesadillas
- Imágenes o sensaciones repetitivas y angustiantes



plantean una y otra vez preguntas que les impiden encontrar una sensación de paz con la ocasión, lo que puede conducir, en otros casos graves, a la autodestrucción. (37)

## 2.5. MARCO CONCEPTUAL

**Adolescencia:** La inmadurez es el lapso de tiempo que transcurre entre la juventud y la edad adulta. Incorpora algunos cambios significativos. (40)

**Ataques de pánico:** Es el miedo o la ansiedad repentinos e intensos que pueden hacer que le falte el aire o se maree, o que tenga palpitaciones. (41).

**Trastorno** El término cuestión se utiliza con mayor libertad para aludir a cambios inadaptados, físicos o mentales, en los que las etiologías y las apariencias no están excepcionalmente claras, lo que podría ser, por ejemplo, tanto la razón como el resultado de la cuestión. (42)

**Trastorno de estrés postraumático:** El problema de presión post-horrible es una condición de bienestar psicológico desencadenada por una circunstancia alarmante, ya sea que la hayas visto o te la hayas encontrado. Los efectos secundarios pueden incorporar flashbacks, pesadillas y dolor extremo, así como consideraciones salvajes sobre la circunstancia. (37)

**Violencia familiar:** La vileza familiar son todas las manifestaciones de hostilidad que ocurren en el seno de una familia, es decir, la sevicia ensayada dentro del núcleo familiar, por una persona contra las demás, contra algunas o contra todas. Incorpora casos de crueldad contra las mujeres, maltrato de menores o enañamiento contra los hombres. (20)

## CAPÍTULO III

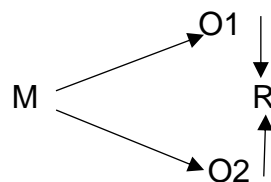
### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación es; no experimental porque deliberadamente no se manipulan variables (43), ya que se estudió la asociación entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes.

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de nivel básico, correlacional de corte transversal ya que buscamos la presencia de la relación entre las variables violencia familiar y trastorno de estrés postraumático. Según Hwaire EJ (2019) señala que este tipo de estudio busca la asociación entre los factores de la encuesta (44)



M: Representa la muestra de estudio

O1: Violencia familiar

O2: Trastorno de estrés postraumático



R: Indica el grado de relación entre ambas variables.

### **3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Método científico en todas sus etapas así mismo, se aplica el método hipotético deductivo (45) que contiene un marco que parte de afirmaciones concretas como hipótesis e intenta arruinar o desacreditar tales especulaciones pensando a partir de ellas cierres que deben sostenerse con factores reales genuinos, metodología y técnica en investigación consistente.

### **3.4. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

Tiene una metodología cuantitativa ya que depende de la lógica, adelantándose a la subjetividad de las personas, implicando a las realidades como fuente de información y valiendo la imparcialidad como medidas de objetividad. (43)

### **3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.5.1. Población**

que contiene un sistema que parte de enunciados sustanciales como teorías y se esfuerza por demoler o deshonar tales hipótesis pensando a partir de ellas terminaciones que deben apoyarse con verdaderos elementos genuinos, estrategia y procedimiento en la exploración fiable.

#### **3.5.2. Muestra**

La muestra se ha determinado tomando los criterios de inclusión y exclusión

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Jóvenes que hayan sido evaluados a través de la escala de Horowitz para medir en rango de trastorno de estrés postraumático en el centro de atención integral una mano amiga.
- Adolescentes entre 09 a 21 años de edad.
- Adolescentes que cuenten con historial en el centro de atención integral una



mano amiga durante los periodos comprendidos entre.

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Jóvenes que no hayan sido evaluados a través de la escala de Horowitz en el centro de atención integral una mano amiga.
- Adolescentes entre <09 años de edad y mayores a >21 años de edad.
- Adolescentes que no hayan sido evaluados durante los periodos comprendidos

El tamaño de la muestra quedo constituida por 50 jóvenes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga, Juliaca 2023 y 2024.

### **3.6. ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD**

La revisión fue conducida en la ciudad de Juliaca, que se compara a uno de los locales del territorio de San Román, que está conectado con el Centro de Atención Fundamental Una Mano Amiga, que es un medio que da consideración minuciosa en el espacio de la ciencia del cerebro, en cuanto a la transitoriedad la revisión fue conducida durante el tiempo de un semestre relativo a los largos periodos

### **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

#### **3.7.1. Técnicas**

Encuesta para Sampieri H. (2014) es obtener datos de una reunión o una prueba caracterizada sobre un punto. Suele ser oral y compuesto.(45)

#### **3.7.2. Instrumentos**

Los instrumentos utilizados son: es obtener información de una reunión o una prueba descrita sobre un punto. Generalmente es oral y compuesta.



## Para la variable 1

Para la variable violencia familiar se ha elaborado el instrumento del cuestionario, el cual fue elaborado por la investigadora, que consta de 13 preguntas, las primeras cuatro correspondientes a los factores sociodemográficos, las siguientes tres correspondientes a la dimensión de violencia física, y las siguientes seis correspondientes a la dimensión de violencia psicológica.

## Para la variable 2

Para Las puntuaciones dependen del nivel de presencia con: 0 = no presente, 1 = menor, 3 = moderado, 5 = más extremo, pero esta puntuación no decide el alcance del problema de presión post-horror, para ello agruparemos el alcance introducido por Horowitz 1979 quien observó que la puntuación normal para individuos que se encontraron con una circunstancia horrenda es de 44 focos. De la misma manera, Wayne Comell, Randall Beaton y Roger Solomon proponen que la Escala de Efecto puede ser descifrada por la evaluación adjunta:

- 0 - 25 rango subclínico/leve
- 26 - 43 rango moderado
- 43 o más rango severo

### 3.8. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

- Los datos se manejaron utilizando el programa factual SPSS, que permitió un tratamiento superior y satisfactorio de los resultados.
- Se utilizó la dispersión chi-cuadrado para establecer la relación, afiliación o impacto entre los dos factores.



Donde:

$$\chi^2_c = \frac{\sum (f_o - f_e)^2}{f_e}$$

$\chi^2$ : chi cuadrado

$f_o$ : Frecuencia observada

$f_e$ : Frecuencia esperada

$\Sigma$ : Sumatoria

### 3.9. PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

El presente trabajo de exploración fue creado a través de la utilización de la Escala de Horowitz para medir el problema de la presión post-horrenda y la encuesta dirigida por el analista, que nos proporcionan información cuantitativa después de lo cual la información será depurada a través del programa Succeed con el objetivo de trabajar con el manejo de datos a través del programa IBM SPSS Statics.

### 3.10. VALIDACIÓN

Los instrumentos cuentan con la aprobación del juicio de los especialistas que colaboraron en el visado del instrumento, que advierten realidades objetivas sustanciales y tuvieron la opción de afirmar la autenticidad y fidelidad de los instrumentos aplicados en la auditoría.

### 3.11. CONFIABILIDAD

La confiabilidad de una escala se puede determinar mediante el coeficiente alfa de Cronbach. Si el coeficiente es mayor a 0.7, se puede asumir que la escala es confiable



“El alfa de Cronbach, comprobó la confiabilidad del instrumento, que se procede en IBM SPSS versión 27”

### CUADRO 2. PRUEBA DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 1

Alfa de Cronbach basada en elementos		
Alfa de Cronbach	estandarizados	N de elementos
,981	,982	14

### CUADRO 3. PRUEBA DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE 2

Alfa de Cronbach basada en elementos		
Alfa de Cronbach	estandarizados	N de elementos
,890	,892	43

El alfa de Cronbach es un coeficiente que toma valores comprendidos entre 0 y 1. Cuanto más se acerque al número 1, más destacada será la fiabilidad del instrumento fundamental.

Suponiendo que las cualidades del alfa de Cronbach sean más prominentes que 0,70, muestran una gran consistencia interna. En el caso que nos ocupa, el alfa de Cronbach de los dos factores es superior a 0,70, por lo que suponemos que los dos instrumentos tienen una gran coherencia interna.



## CAPÍTULO VI

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Para el examen de los resultados obtenidos, se utilizó la escala de Horowitz para evaluar el alcance de la presión post-horrible presente en los adolescentes que acudieron al foco de atención de largo alcance Una Mano Amiga en la ciudad de Juliaca.

Horowitz 1979 observó que la calificación normal para los individuos que se encontraron con una circunstancia horrenda es de 44 focos. Wayne Comell, Randall Beaton y Roger Solomon proponen que la Escala de Efectos puede descifrarse mediante la evaluación adjunta:

- 0 - 25 rango subclínico/leve
- 26 - 43 rango moderado
- 43 o más rango severo

Asimismo, se realiza un análisis de la variable violencia familiar, respecto que contiene un marco que parte de explicaciones significativas como especulaciones y se esfuerza por echar por tierra o avergonzar tales teorías pensando a partir de ellas terminaciones que deben sostenerse con



componentes, sistema y técnica auténticamente veraces en la investigación

fiable:



**TABLA 1. EDAD ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO								
Edad	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
09 a 11 años de edad	14	28.0	4	8.0	1	2.0	19	38.0
12 a 14 años de edad	5	10.0	4	8.0	2	4.0	11	22.0
15 a 17 años de edad	8	16.0	3	6.0	3	6.0	14	28.0
Mas de 18 años de edad	0	0.0	2	4.0	4	8.0	6	12.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 14.27$

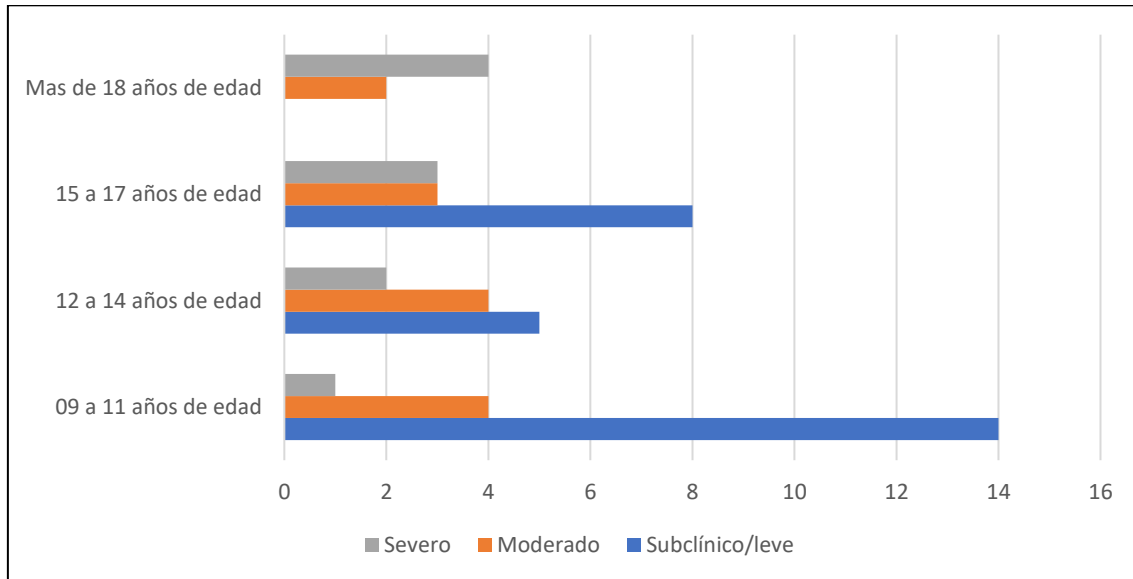
$X^2_{tab} = 12.59$

$p=0.0268$

$gl = 6$

*Es significativo*

**FIGURA 1. EDAD ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 1

### Interpretación

En la tabla 1, observamos la asociación entre el indicador edad y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 38.0% indicó tener de 09 a 11 años de edad, el 28.0% indicó tener de 15 a 17 años de edad, el 22.0% indicó tener de 12 a 14 años de edad y el 12.0% indicó tener más de 18 años de edad.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 14.27$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 12.59$  para 6 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0268$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador de edad y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 – 2024.



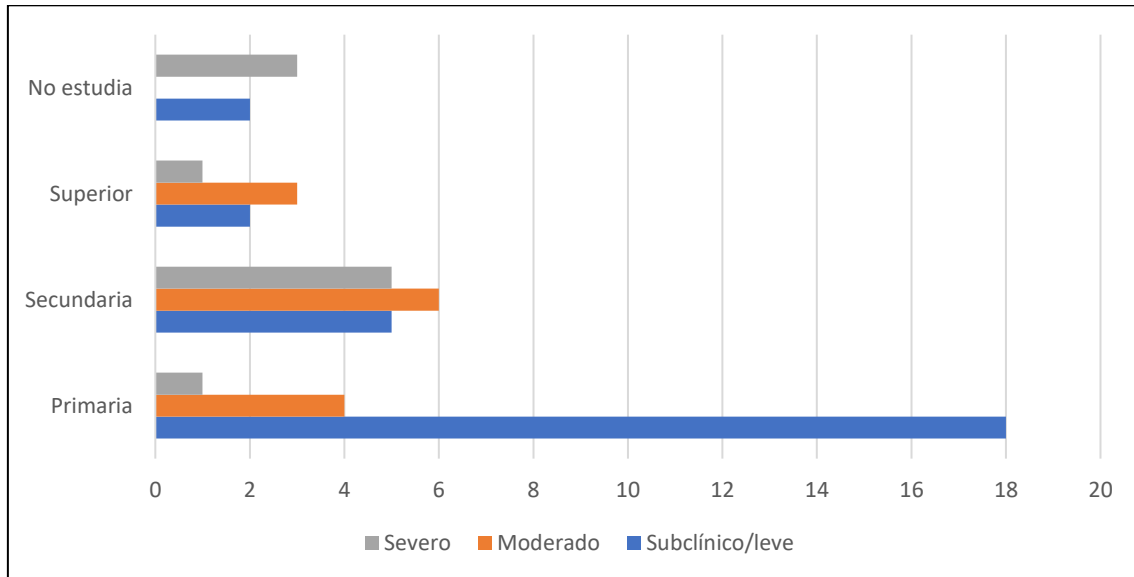
**TABLA 2. NIVEL DE INSTRUCCIÓN ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Nivel de instrucción	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	18	36.0	4	8.0	1	2.0	23	46.0
Secundaria	5	10.0	6	12.0	5	10.0	16	32.0
Superior	2	4.0	3	6.0	1	2.0	6	12.0
No estudia	2	4.0	0	0.0	3	6.0	5	10.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 16.65$                        $p=0.0107$                       *Es significativo*  
 $\chi^2_{tab} = 12.59$                        $gl = 6$

**FIGURA 2. NIVEL DE INSTRUCCIÓN ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 2

### Interpretación

En la tabla 2, observamos la asociación entre el indicador nivel de instrucción y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 46.0% indicó estar cursando la primaria, el 32.0% indicó estar cursando la secundaria, el 12.0% indicó estar cursando el nivel superior y el 10.0% indicó no estar estudiando.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 16.65$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 12.59$  para 6 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0107$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador nivel de instrucción y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 3. NUMERO DE HERMANOS ASOCIADO AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Número de hermanos	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Hijo/a único/a	2	4.0	0	0.0	4	8.0	6	12.0
Dos	2	4.0	3	6.0	2	4.0	7	14.0
Tres	8	16.0	2	4.0	3	6.0	13	26.0
Cuatro	5	10.0	5	10.0	1	2.0	11	22.0
Cinco a mas	10	20.0	3	6.0	0	0.0	13	26.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 17.50$

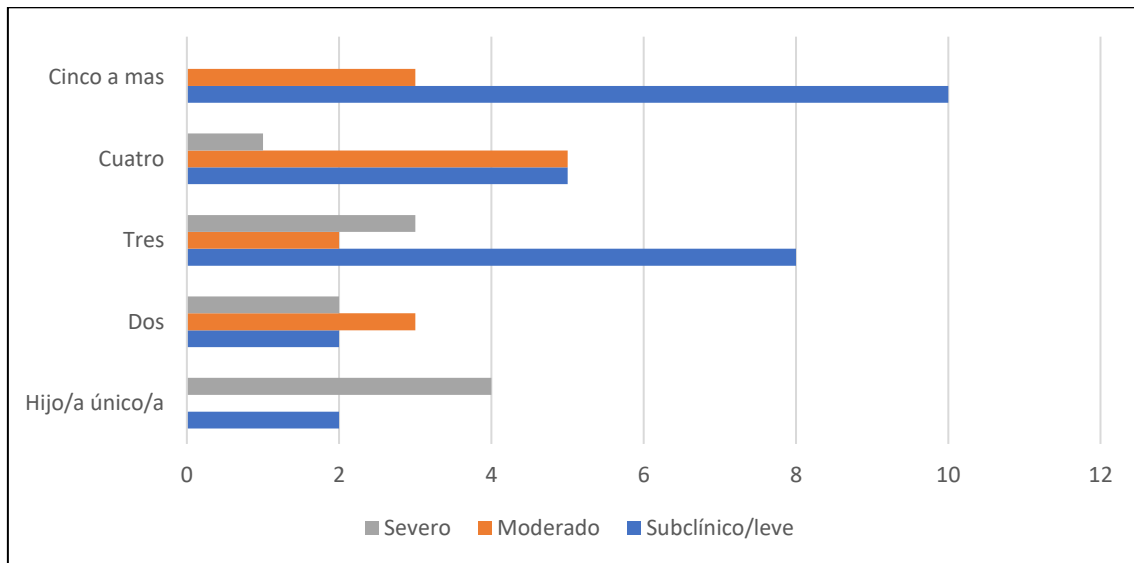
$p=0.0253$

*Es significativo*

$X^2_{tab} = 15.50$

$gl = 8$

**FIGURA 3. NUMERO DE HERMANOS ASOCIADO AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 3

### Interpretación

En la tabla 3, observamos la asociación entre el indicador número de hermanos y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 26.0% indicó tener tres hermanos, el 26.0% indicó tener cinco a más hermanos, el 22.0% indicó tener cuatro hermanos, el 14.0% indicó tener dos hermanos y el 12.0% indicó ser hijo/a único/a.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 17.50$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0253$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador número de hermanos y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 4. GÉNERO ASOCIADO AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Género	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Masculino	17	34.0	9	18.0	1	2.0	27	54.0
Femenino	10	20.0	4	8.0	8	16.0	22	44.0
No respondieron	0	0.0	0	0.0	1	2.0	1	2.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 12.30$

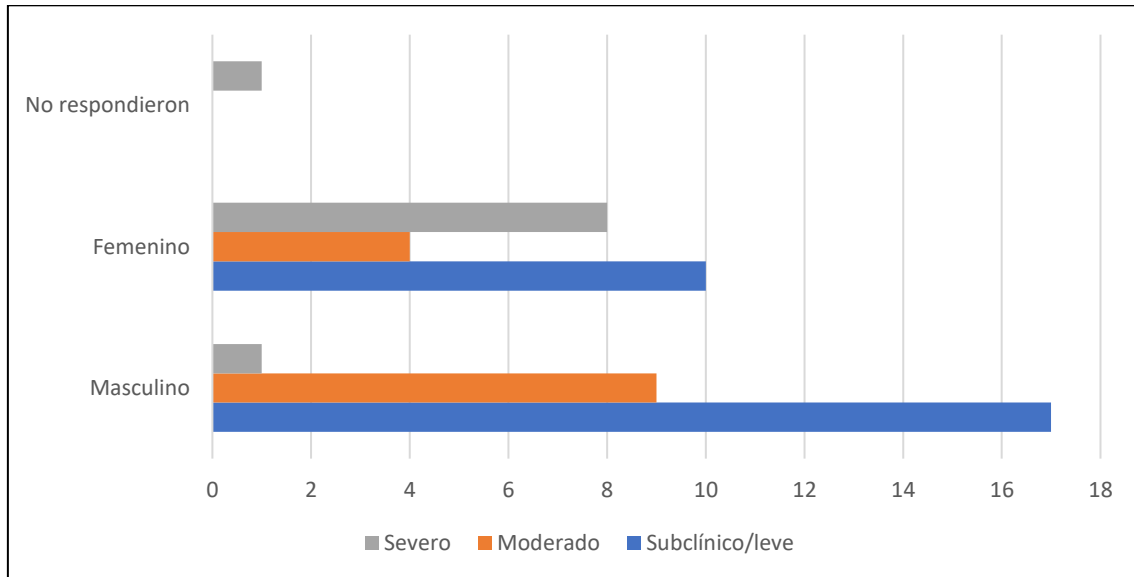
$X^2_{tab} = 9.48$

$p=0.0152$

$gl = 4$

*Es significativo*

**FIGURA 4. GÉNERO ASOCIADO AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: Tabla 4

### Interpretación

En la tabla 4, observamos la asociación entre el indicador género y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 44.0% indicó pertenecer al género masculino, el 54.0% indicó pertenecer al género femenino, y el 2.0% no respondieron.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 12.30$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 9.48$  para 4 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0152$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador género y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 5. VIOLENCIA FÍSICA ENTRE CÓNYUGES ASOCIADO AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Violencia física entre cónyuges	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	10	20.0	1	2.0	0	0.0	11	22.0
Casi nunca	11	22.0	4	8.0	0	0.0	15	30.0
A veces	5	10.0	6	12.0	2	4.0	13	26.0
Casi siempre	1	2.0	1	2.0	6	12.0	8	16.0
Siempre	0	0.0	1	2.0	2	4.0	3	6.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 33.13$

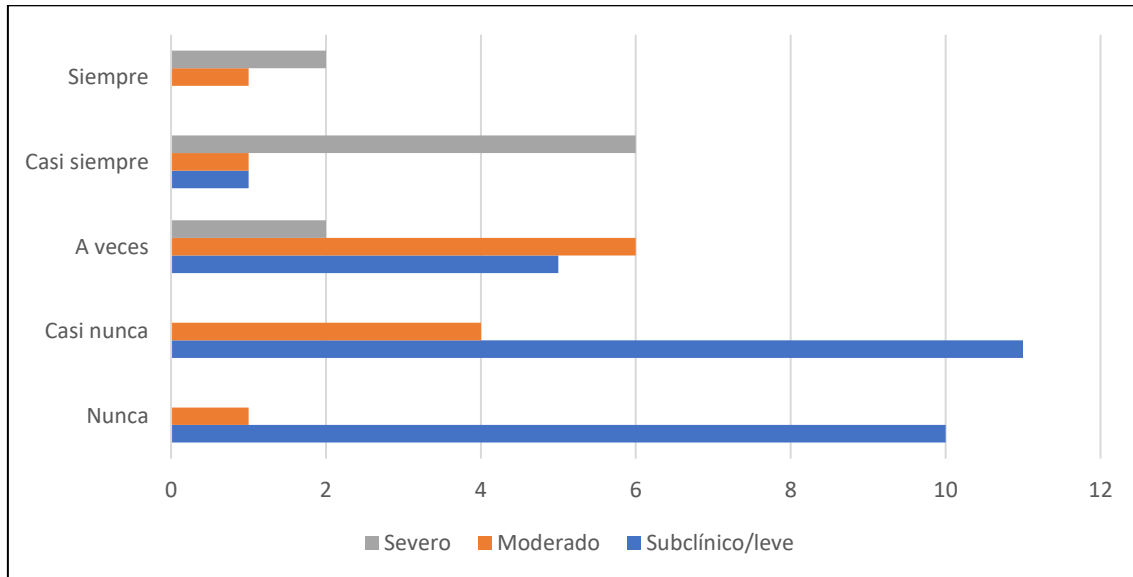
$\chi^2_{tab} = 15.50$

$p=0.0001$

$gl = 8$

*Es significativo*

**FIGURA 5. VIOLENCIA FÍSICA ENTRE CÓNYUGES ASOCIADO AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 5

### Interpretación

En la tabla 5, observamos la asociación entre el indicador presencia de violencia física entre cónyuges y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 30.0% indicó casi nunca, el 26.0% indicó a veces, el 22.0% indicó nunca, el 16.0% indicó casi siempre y el 6% indicó siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 33.13$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0001$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador violencia física entre cónyuges y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 6. VIOLENCIA FÍSICA INTRAFAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Violencia física intrafamiliar	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	6	12.0	1	2.0	0	0.0	7	14.0
Casi nunca	13	26.0	5	10.0	0	0.0	18	36.0
A veces	4	8.0	5	10.0	1	2.0	10	20.0
Casi siempre	3	6.0	2	4.0	4	8.0	9	18.0
Siempre	1	2.0	0	0.0	5	10.0	6	12.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 29.47$

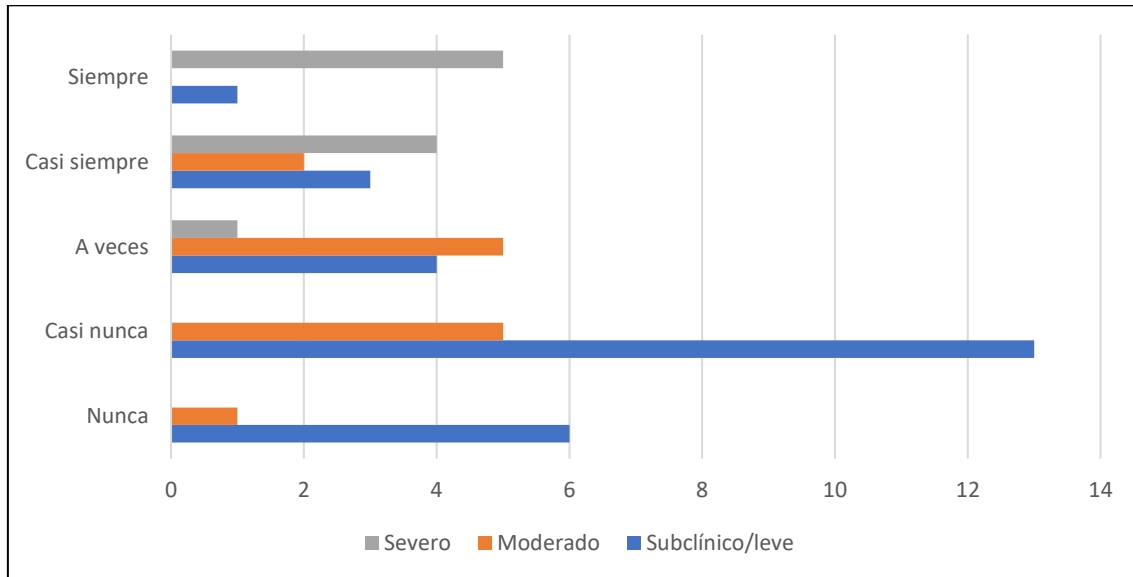
$p=0.0003$

*Es significativo*

$X^2_{tab} = 15.50$

$gl = 8$

**FIGURA 6. VIOLENCIA FÍSICA INTRAFAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 6

### Interpretación

En la tabla 6, observamos la asociación entre el indicador presencia de violencia física intrafamiliar y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 36.0% indicó casi nunca, el 20.0% indicó a veces, el 18.0% indicó casi siempre, el 14.0% indicó nunca y el 12.0% indicó siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 29.47$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0003$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador violencia física intrafamiliar y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 7. SENTIDO DE SEGURIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Sentido de seguridad	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	0	0.0	2	4.0	7	14.0	9	18.0
Casi nunca	2	4.0	2	4.0	3	6.0	7	14.0
A veces	8	16.0	3	6.0	0	0.0	11	22.0
Casi siempre	9	18.0	5	10.0	0	0.0	14	28.0
Siempre	8	16.0	1	2.0	0	0.0	9	18.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 33.71$

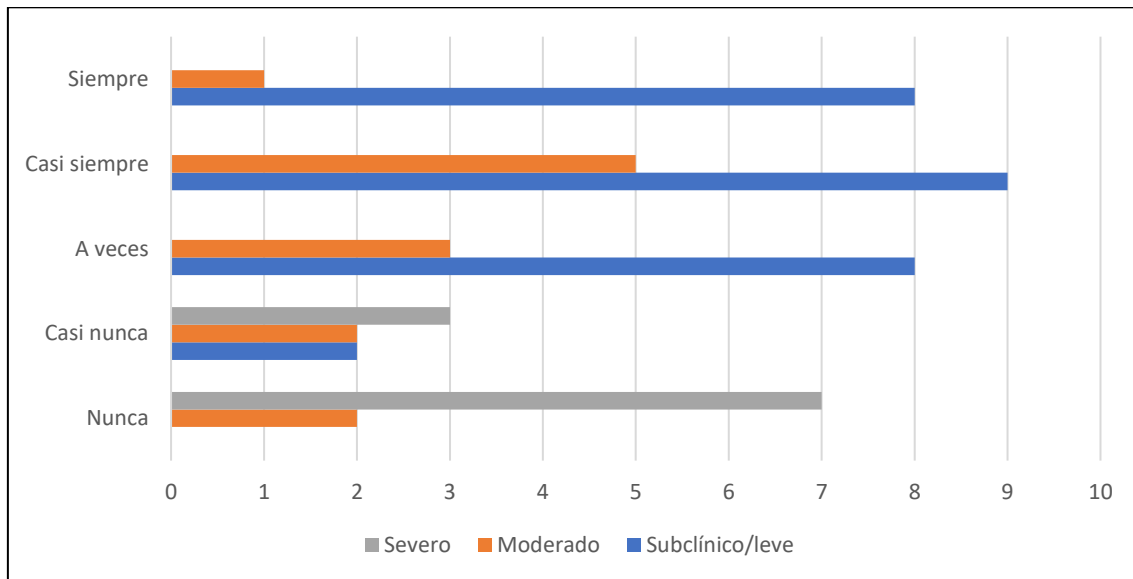
$p=0.0000$

*Es significativo*

$X^2_{tab} = 15.50$

$gl = 8$

**FIGURA 7. SENTIDOS DE SEGURIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 7

### Interpretación

En la tabla 7, observamos la asociación entre el indicador sentido de seguridad y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 29.0% indicó casi siempre, el 22.0% indicó a veces, el 18.0% indicó casi siempre, el 18.0% indicó nunca y el 14.0% indicó casi nunca.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 33.71$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0000$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador sentido de seguridad y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 8. VIOLENCIA PSICOLÓGICA ENTRE CÓNYUGES ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Violencia psicológica entre cónyuges	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	17	34.0	5	10.0	0	0.0	22	44.0
Casi siempre	8	16.0	7	14.0	3	6.0	18	36.0
Siempre	2	4.0	1	2.0	7	14.0	10	20.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 23.87$

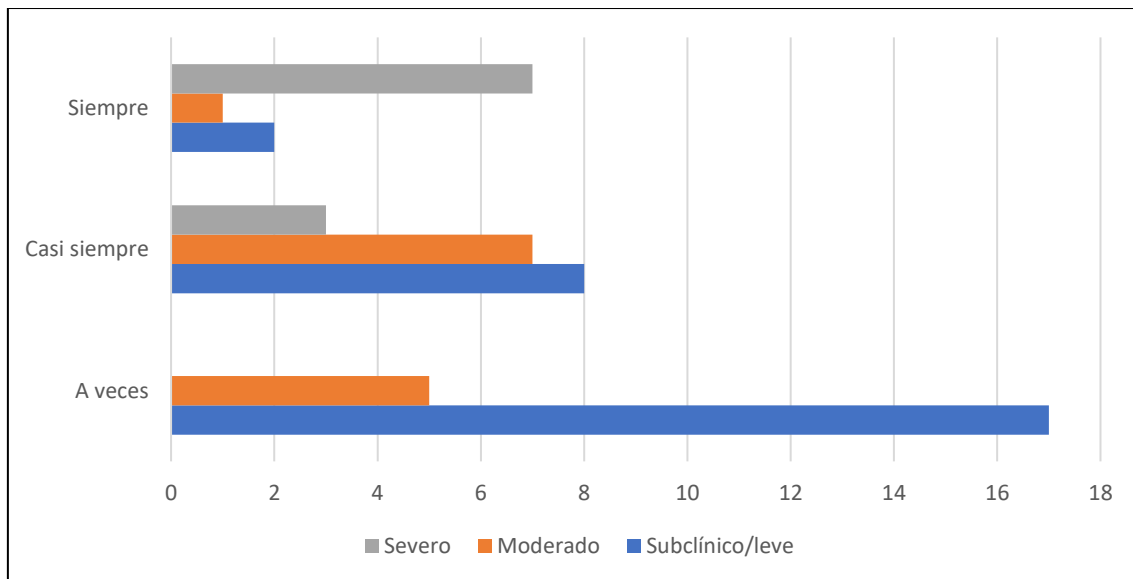
$X^2_{tab} = 9.48$

$p=0.0001$

$gl = 4$

*Es significativo*

**FIGURA 8. VIOLENCIA PSICOLÓGICA ENTRE CÓNYUGES ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 8

### Interpretación

En la tabla 8, observamos la asociación entre el indicador presencia de violencia psicológica entre cónyuges y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 44.0% indicó a veces, el 36.0% indicó casi siempre, y el 20.0% indicó siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 23.87$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 9.48$  para 4 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0001$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador violencia psicológica entre cónyuges y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 – 2024.



**TABLA 9. VIOLENCIA PSICOLÓGICA INTRAFAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Violencia psicológica intrafamiliar	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Casi nunca	11	22.0	1	2.0	0	0.0	12	24.0
A veces	12	24.0	6	12.0	1	2.0	19	38.0
Casi siempre	3	6.0	4	8.0	1	2.0	8	16.0
Siempre	1	2.0	2	4.0	8	16.0	11	22.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 31.63$

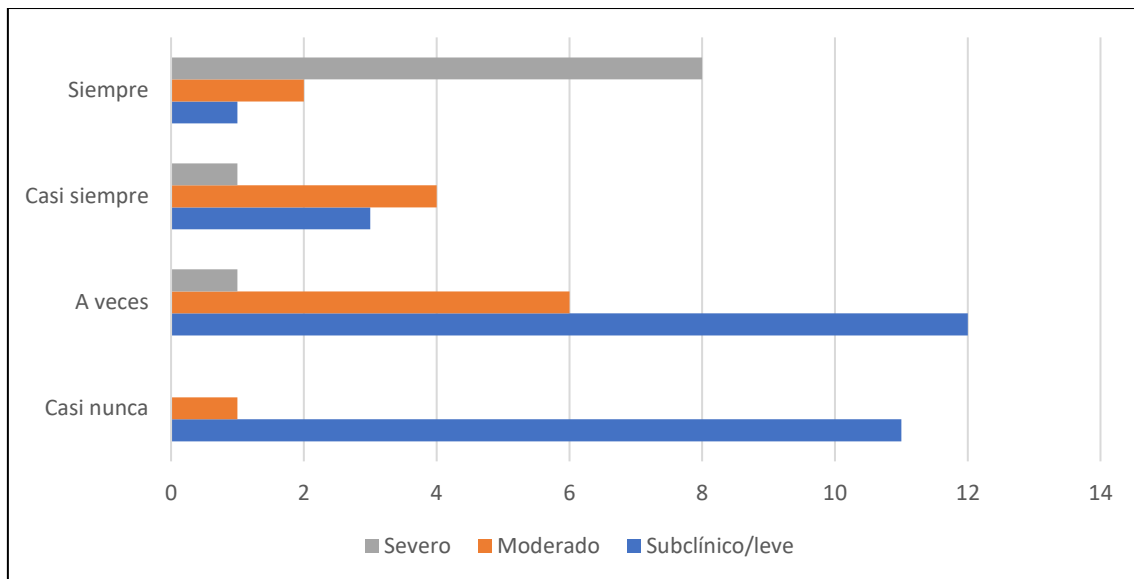
$X^2_{tab} = 12.59$

$p=0.0000$

$gl = 6$

*Es significativo*

**FIGURA 9. VIOLENCIA PSICOLÓGICA INTRAFAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 9

### Interpretación

En la tabla 9, observamos la asociación entre el indicador violencia psicológica intrafamiliar y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 38.0% indicó a veces, el 24.0% indico casi nunca, el 22.0% indico siempre, y el 16.0% indico casi siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 31.63$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 12.59$  para 6 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0000$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador violencia psicológica intrafamiliar y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 – 2024.



**TABLA 10. FRECUENCIA DE AMBIENTE HOSTIL ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Frecuencia de ambiente hostil (gritos)	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Casi nunca	12	24.0	1	2.0	0	0.0	13	26.0
A veces	11	22.0	7	14.0	0	0.0	18	36.0
Casi siempre	4	8.0	3	6.0	6	12.0	13	26.0
Siempre	0	0.0	2	4.0	4	8.0	6	12.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 28.41$

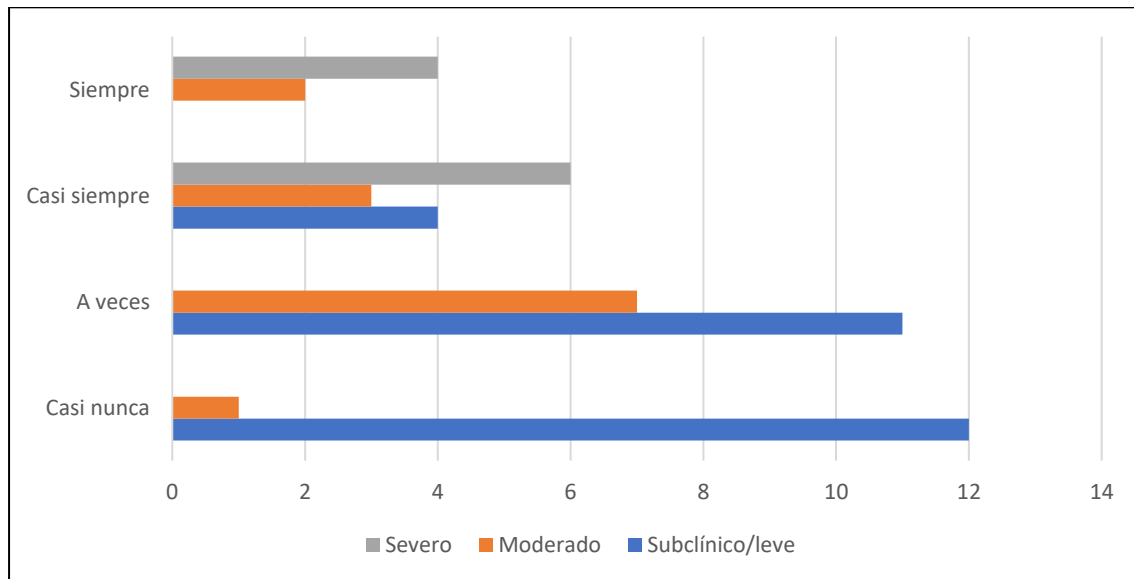
$p = 0.0001$

*Es significativo*

$X^2_{tab} = 12.59$

$gl = 6$

**FIGURA 10. FRECUENCIA DE AMBIENTE HOSTIL ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 10

### Interpretación

En la tabla 10, observamos la asociación entre el indicador frecuencia de ambiente hostil y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 36.0% indicó a veces, el 26.0% indico casi nunca, el 26.0% indico casi siempre, y el 12.0% indico siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 28.41$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 12.59$  para 6 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0001$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador frecuencia de ambiente hostil y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 11. CONFIABILIDAD EN CASA CON LA FAMILIA ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Confiabilidad en casa con la familia	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	1	2.0	1	2.0	6	12.0	8	16.0
Casi nunca	2	4.0	3	6.0	3	6.0	8	16.0
A veces	7	14.0	4	8.0	1	2.0	12	24.0
Casi siempre	11	22.0	4	8.0	0	0.0	15	30.0
Siempre	6	12.0	1	2.0	0	0.0	7	14.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 26.31$

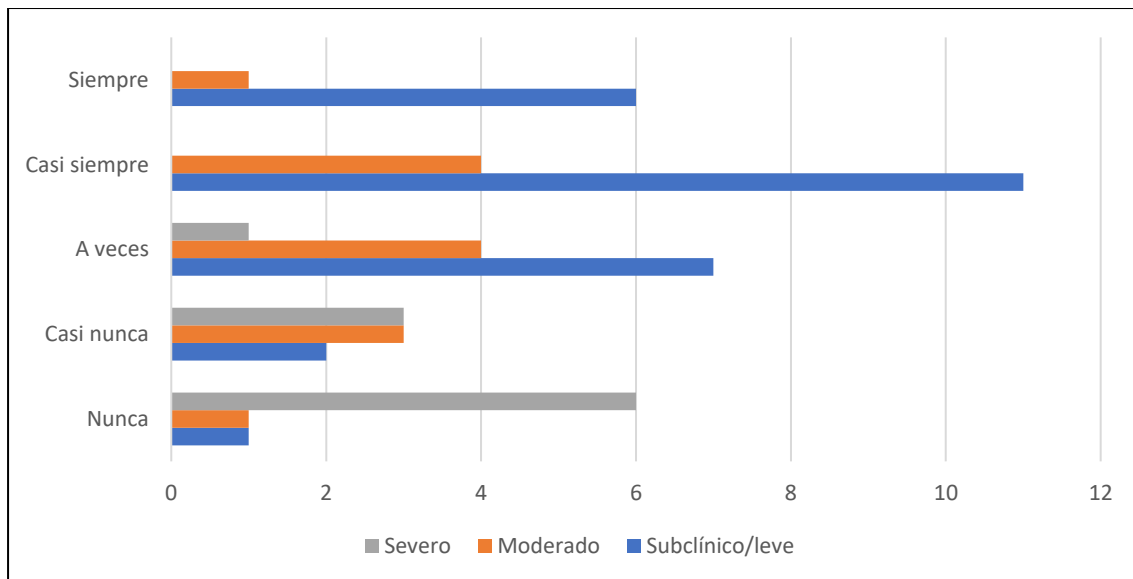
$X^2_{tab} = 15.50$

$p=0.0009$

$gl = 8$

*Es significativo*

**FIGURA 11. CONFIABILIDAD EN CASA CON LA FAMILIA ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 11

### Interpretación

En la tabla 11, observamos la asociación entre el indicador confiabilidad en casa con la familia y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 30.0% indicó casi siempre, el 24.0% indicó a veces, el 16.0% indicó casi nunca, el 16.0% indicó nunca y el 14.0% indicó siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 26.31$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0009$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador confiabilidad en casa con la familia y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga 2023 - 2024.



TABLA 12. SENTIDO DE CULPABILIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024

Sentido de culpabilidad	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	9	18.0	3	6.0	0	0.0	12	24.0
Casi nunca	11	22.0	5	10.0	0	0.0	16	32.0
A veces	4	8.0	4	8.0	6	12.0	14	28.0
Casi siempre	2	4.0	1	2.0	3	6.0	6	12.0
Siempre	1	2.0	0	0.0	1	2.0	2	4.0
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>54.0</b>	<b>13</b>	<b>26.0</b>	<b>10</b>	<b>20.0</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 17.56$

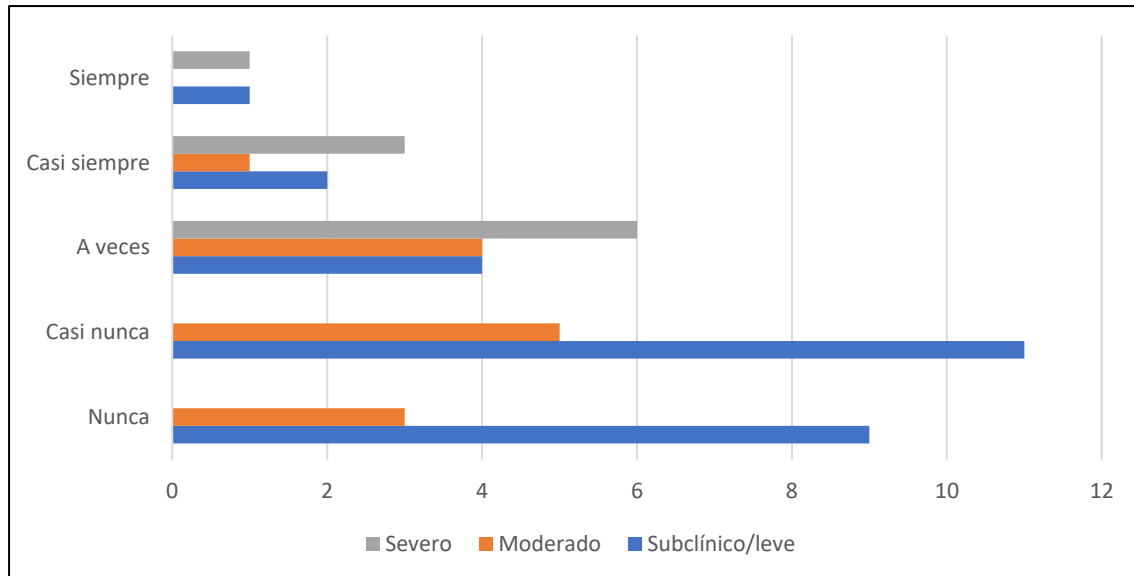
$p=0.0246$

*Es significativo*

$X^2_{tab} = 15.50$

$gl = 8$

**FIGURA 12. SENTIDO DE CULPABILIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



Fuente: tabla 12

### Interpretación

En la tabla 12, observamos la asociación entre el indicador sentido de culpabilidad y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 32.0% indicó casi nunca, el 28.0% indicó a veces, el 24.0% indicó nunca, el 12.0% indicó casi siempre y el 4.0% indicó siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 17.56$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0246$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador sentido de culpabilidad y el rango de trastorno de estrés postraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024



TABLA 13. REPERCUSIONES NEGATIVAS EN LOS ESTUDIOS ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024

Repercusiones negativas en los estudios	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO							
	Subclínico/leve		Moderado		Severo		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	9	18.0	1	2.0	0	0.0	10	20.0
Casi nunca	9	18.0	3	6.0	0	0.0	12	24.0
A veces	8	16.0	8	16.0	2	4.0	18	36.0
Casi siempre	1	2.0	1	2.0	6	12.0	8	16.0
Siempre	0	0.0	0	0.0	2	4.0	2	4.0
TOTAL	27	54.0	13	26.0	10	20.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 35.35$

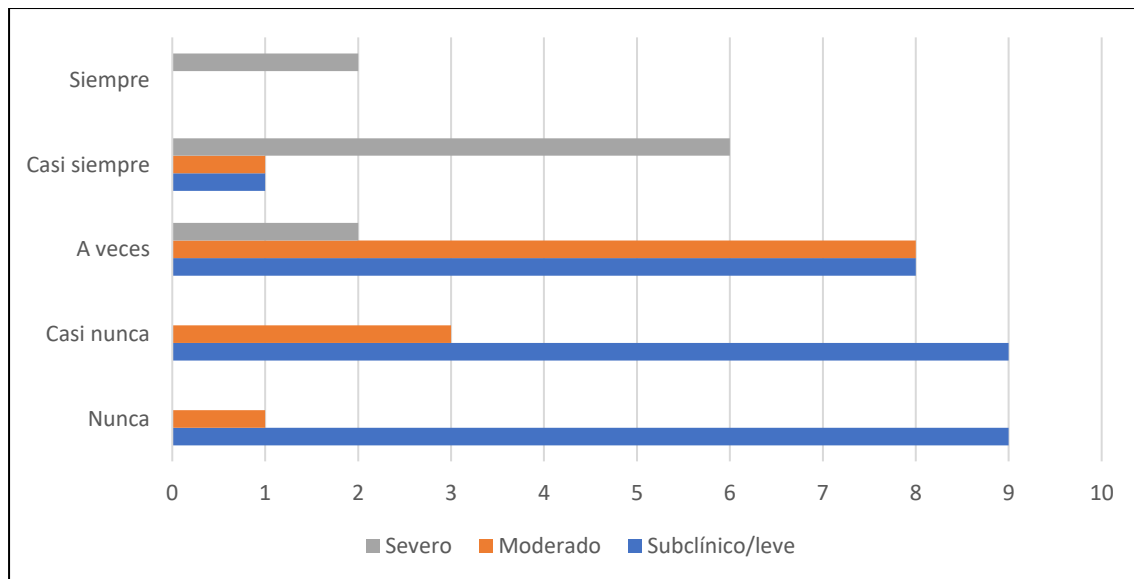
$p=0.0000$

*Es significativo*

$\chi^2_{tab} = 15.50$

$gl = 8$

**FIGURA 13. REPERCUSIONES NEGATIVAS EN LOS ESTUDIOS ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**



### Interpretación

En la tabla 13, observamos la asociación entre el indicador repercusiones negativas en los estudios y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024, y obtuvimos como resultado lo siguiente: el 36.0% indicó a veces, el 24.0% indico casi nunca, el 20.0% indico nunca, el 16.0% indico casi siempre y el 4.0% indico siempre.

En el momento en que los resultados se expusieron a la prueba mensurable chi-cuadrado de Pearson, se obtuvieron los siguientes resultados  $X^2_{cal} = 35.35$  que es mayor al  $X^2_{tab} = 15.50$  para 8 grados de libertad y con un valor  $p = 0.0000$  lo cual nos indica que existe significancia entre el indicador repercusiones negativas en los estudios y el rango de trastorno de estrés posttraumático presentado en adolescentes atendidos en el centro de atención integral "UMA" 2023 - 2024.



**TABLA 14. RANGO DE TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO PRESENTADO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA 2023 - 2024**

Trastorno de estrés postraumático (TEPT)	TOTAL	
	fi	%
Subclínico/leve	27	54.00
Moderado	13	26.00
Severo	10	20.00
total	50	100.00

Fuente: Cuestionario

### Interpretación

Según la escala de Horowitz tenemos el resultado de trastorno de estrés postraumático en tres rangos, rango moderado, rango severo y también encontramos el grupo de adolescentes evaluados que no presentan trastorno de estrés postraumático, los cuales presentan síntomas leves y están dentro del rango subclínico/leve.

Tenemos que de los 50 encuestados, un total de 27 que corresponde al 54% presenta trastorno de estrés postraumático subclínico o leve, mientras que 13 de los encuestados, que corresponde al 26.0% tiene un rango de trastorno de estrés postraumático moderado, y 10 de los encuestados, que corresponde al 20.0% tiene un rango de trastorno de estrés postraumático severo en el centro de atención integral una mano amiga 2023 - 2024.



## 4.2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El objetivo fue decidir la relación entre el salvajismo familiar y los problemas de TEPT en los jóvenes que van al lugar de consideración exhaustiva Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024, se observó que existe una enorme relación en las marcas de número de parientes y orientación del aspecto factores sociodemográficos; Asimismo, se observó que existe una relación crítica entre los elementos de viciosidad familiar real y brutalidad familiar mental relacionados con el problema de TEPT en adolescentes que acuden a la comunidad de consideración exhaustiva Una Mano Amiga 2023 - 2024 de la ciudad de Juliaca.

Reyes Tejada et. al. (2022) En el examen multivariado, se encontró que ser mujer fue un factor de riesgo para el TEPT ( $p < 0,001$ ), lo que pone de manifiesto las particularidades de las damas, confrontadas a las crisis, dada la posición que ocupan en la recreación de su presencia cotidiana, tanto en la familia como en el espacio socio-cercano. (46)

En general, más del 20% de la población mayor de 12 años experimenta algún tipo de problema psicológico. (46)

Díaz Martínez (2016) razona que esta enfermedad se da con mayor frecuencia en niños, adolescentes, adultos jóvenes y adultos de edad moderada. En general, más del 20% de la población mayor de 12 años experimenta algún tipo de problema psicológico. (47)

Duque y Galeano (2020) igualmente rastrearon que la base de madres y padres dañinos, y sus diseños de colaboración continua, recomiendan que el mal uso de los jóvenes está conectado con diseños de crianza que utilizan la disciplina



real como remedio y la brutalidad intrafamiliar; igualmente rastrearon una inclinación familiar a apoyar cadenas de comunicación que crean viciosidad, relacionada con el aprendizaje social. (7)



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó que existe asociación significativa ( $p < 0.05$ ) entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023 - 2024 por lo tanto se acepta la hipótesis general planteada.

**SEGUNDA:** Se especificó que existe asociación entre los factores sociodemográficos de edad ( $p = 0.0268$ ), nivel de instrucción ( $p = 0.0107$ ), el número de hermanos ( $p = 0.0253$ ) y el género ( $p = 0.015$ ) y el trastorno de estrés postraumático, ya que todos estos indicadores mostraron resultados significativos ya que presentaron una valoración significativa ( $p < 0.05$ ) aceptando así la hipótesis planteada.

**TERCERA:** Se identificó que los indicadores violencia física entre cónyuges ( $p = 0.0001$ ), violencia física intrafamiliar ( $p = 0.0003$ ), sentido de seguridad ( $p = 0.000$ ) todos estos indicadores mostraron resultados significativos ya que presentaron una valoración significativa ( $p < 0.05$ ) aceptando así la hipótesis planteada

**CUARTA:** Se identificó los indicadores violencia psicológica entre cónyuges, violencia psicológica intrafamiliar ( $p = 0.000$ ), ambiente hostil ( $p = 0.0001$ ), confiabilidad en casa con la familia ( $p = 0.0009$ ), sentido de culpabilidad ( $p = 0.0246$ ) y repercusiones negativas en los estudios ( $p = 0.0000$ ) todos estos indicadores mostraron resultado significativo ( $p < 0.05$ ) aceptando así la hipótesis planteada.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del centro de atención integral una mano amiga de la ciudad de Juliaca a través del área de trabajo social realizar visitas continuas a los domicilios de los adolescentes atendidos en este centro a fin de poder disminuir el ambiente hostil y violento de cada familia para poder mejorar los síntomas presentes en los adolescentes.
- SEGUNDA:** A la psicóloga encargada del área de psicología del centro de atención integral una mano amiga realizar las evaluaciones tomando en consideración el género de los pacientes para poder manejar el tratamiento de manera adecuada y así disminuir los índices de pacientes con trastorno de estrés postraumático en el centro de atención integral una mano amiga.
- TERCERA:** Al asesor legal del centro de atención integral una mano amiga, brindar capacitaciones respecto de los derechos fundamentales de cada persona y respecto de los deberes y obligaciones de los padres a fin de dar a conocer a los pacientes que estos pueden acudir a la vía legal y que no están en estado de desprotección, brindar todas las asesorías conjuntamente con el área de psicología y trabajo social para que los pacientes puedan sentir seguridad en el ambiente en el cual se desarrollan.
- CUARTA:** Al área de psicología, realizar intervenciones y orientaciones psicológicas dirigidos a los pacientes y a todos los miembros que conforman la familia a fin de poder encaminar la resolución de conflictos sin hacer uso de la violencia psicológica y verbal para mejorar la convivencia en familia de los pacientes.



## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodney Rodríguez Y, Bulgado Benavides D, Estévez Arias Y, Llivina Lavigne MJ, Disla Acosta PM. La Violencia como fenómeno social La habana: EDUVARONA, Editorial Universitaria Pedagógica Varona; 2020.
2. OPS - Organización Panamericana de la Salud. ¿Por qué la violencia es de interés para la Salud Pública? [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>.
3. UNIR. ¿En qué consiste la violencia familiar? UNIR - CIENCIAS DE LA SALUD. 2022.
4. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Más del 70% de casos de violencia registrados en 2023 son contra niñas y adolescentes. [Online]; 2023. Disponible en: <https://lacamara.pe/mas-del-70-de-casos-de-violencia-registrados-en-2023-son-contra-ninas-y-adolescentes/>.
5. Álvarez Pava KT. Estrés postraumático en adolescentes abusados sexualmente; 2021.
6. Lozano Oyola F, Gómez de Terreros Guardiola M, Avilés Carvajal , Sepúlveda García de la Torre MÁ. Sintomatología del trastorno de estrés postraumático en una muestra de mujeres víctimas de violencia sexual: Universidad de Sevilla; 2021.
7. Duque Granados D, Galeano Beltran MG. Violencia Y Entornos Familiares: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020.



8. Hernández León Y. Trastorno de estrés postraumático: Universidad de la Laguna; 2019 - 2020.
9. Peralta Aldaco ME. Perspectiva de la adolescencia sobre la violencia familiar: Universidad Autónoma de Baja California; 2019.
10. Cabanillas Rosell CM. Asociación entre la Violencia Familiar y el Trastorno de Estrés Postraumático en estudiantes universitarios del periodo 2023-I Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023.
11. Calisaya Pari VA. Violencia familiar y estrés postraumático en mujeres atendidas por el centro emergencia Mujer de Tacna, 2022 Lima: Universidad César Vallejo; 2022.
12. Villanueva Guerrero GF. Violencia familiar y rendimiento académico en estudiantes de primaria de una institución privada, Lima 2022: Universidad Privada del Norte; 2022.
13. Acosta Perez AF. Violencia física, psicológica y comunicación familiar en adolescentes de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Metropolitana, 2021: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
14. Diaz Pérez JJ. Las víctimas de violencia familiar y la afectación al proyecto de vida: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021.
15. Nina Maquera AL. Nivel de violencia familiar en escolares del 3ro y 4to grado de la institución educativa secundaria "jose antonio encinas" de la ciudad de puno – periodo 2021: Universidad Privada San Carlos; 2022.



16. Apaza Marca S. Funcionabilidad familiar relacionado con la depresión en adolescentes de la institución educativa secundaria industrial N°32 Puno – 2018: Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
17. Torres Capquequi V. La influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria los Libertadores N° 70550 de Juliaca en el año 2016: Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
18. Hallasi Salazar LJ. Violencia familiar y estilos de afrontamiento en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Martín de la ciudad de Juliaca, 2018: Universidad Peruana Unión; 2019.
19. Cuno Roselló VV, Apaza Challapa ZY. Clima social familiar y resiliencia en adolescentes de la institución educativa secundaria Politécnico Huáscar de la ciudad de Puno, 2018: Universidad Peruana Unión; 2019.
20. INEI - Instituto Nacional de Estadística e Informática. Violencia familiar. [Online].; 2016.. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1339/cap05.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1339/cap05.pdf).
21. Standford Medicine. ¿Qué es la violencia familiar? [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=domestic-violence-85-P04668>.



22. BVS - Biblioteca Virtual en Salud. Factores Sociodemográficos. [Online]; 2021. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890#:~:text=Indicadores%20utilizados%20para%20describir%20a,de%20vida%20y%20factores%20similares.>
23. Eustat - Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción (7 grupos). [Online]; 2023. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,no%20saben%20leer%20ni%20escribir.](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,no%20saben%20leer%20ni%20escribir.)
24. Ministerio de Salud y Protección Social. Qué es el género. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx#:~:text=De%20acuerdo%20a%20la%20Orgанизaci%C3%B3n,los%20hombres%20y%20las%20mujeres.>
25. Echeburua E. Personalidades Violentas Madrid: Pirámide; 1998.
26. Irazoque E, Hurtado M. Violencia conyugal y trastornos de personalidad. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP. 2003; 1(1): p. 29 - 74.
27. Finkelhor D, Dzuiba Leatherman J. Victimization of children. American Psychologist. 1994;: p. 173 - 183.



28. BBK Family. 9 claves para generar seguridad afectiva a nuestros hijos. [Online]; 2023. Disponible en: <https://bbkfamily.bbk.eus/9-claves-para-generar-seguridad-afectiva-a-nuestros-hijos/>.
29. Martos Rubio A. Como detectar la violencia psíquica. [Online]; 2008. Disponible en: <https://www.anamib.com/anamib-en-la-prensa/como-detectar-la-violencia-psicologica/>.
30. Salafia D. Maltrato psicológico: ¿cómo afecta a los niños? [Online]; 2017. Disponible en: <https://www.educo.org/Blog/maltrato-psicologico-como-afecta-a-los-ninos>.
31. Flores Sullca T, Schirmer J. Violencia intrafamiliar en la adolescencia en la ciudad de Puno. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2006;; p. 579 - 585.
32. WHO - World Health Organization. Violência contra as Mulheres: Efeitos sobre a Saúde Reprodutiva Genova; 2022.
33. El Comercio. ¿Qué es la "crianza hostil" y por qué aumenta el riesgo de que niños desarrollen problemas de salud mental? El Comercio. 23 mayo 2023.
34. Hernandez P. Convivencia familiar: qué es, importancia y ejemplos de normas y actitudes que facilitan convivir en familia. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.cinconoticias.com/convivencia-familiar/>.
35. Rodriguez Luna R. Culpa, miedo y vergüenza: Las emociones de la violencia Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2014.



36. Saldaña Ramírez HS. Causas y consecuencias de la violencia familiar: caso Nuevo León febrero: 09; 2021.
37. Clinica Mayo. Trastorno de estrés postraumático (TEPT). [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/post-traumatic-stress-disorder/symptoms-causes/syc-20355967#:~:text=El%20trastorno%20de%20estr%C3%A9s%20postraum%C3%A1tico,pensamientos%20incontrolables%20sobre%20la%20situaci%C3%B3n.>
38. NIH - Instituto Nacional de la Salud Mental. Trastorno por estrés postraumático Estados Unidos: MedlinePlus; 2023.
39. Aguilar F. Cómo Manejar la Hipervigilancia. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.hioscar.com/es/blog/how-to-manage-hypervigilance-video#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20hipervigilancia%3F,estos%20peligros%20no%20son%20reales.>
40. MINSA. La adolescencia. [Online].; 2012. Acceso 23] de octubre de 2022. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2079.pdf>.
41. Healthwise. Comité de revisión clínica. [Online].; 2023. Acceso 28 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/ataques-de-pnico-y-trastorno-de-pnico-hw53796#:~:text=Un%20ataque%20de%20p%C3%A1nico%20es,de%2005%20a%2020%20minutos.>



42. Hamuy Sutton L. La noción de "trastorno": entre la enfermedad y el padecimiento. Una mirada desde las ciencias sociales. Scielo. 2019; Rev. Fac. Med. (Méx.) vol.62 no.5 Ciudad de México.
43. Universidad Veracruzana. Introducción a la Investigación: guía interactiva. [Online]; 2023. Acceso 23 de enero de 2024. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html#:~:text=Se%20entiende%20por%20investigaci%C3%B3n%20no,sin%20manipular%20deliberadamente%20las%20variables.&text=%C3%89sta%20es%20considerada%20como%20el%20primer%20acercamiento%20ci>.
44. Huaire Inacio EJ. Método de investigación. Material de clase España: Aacademica.org; 2019.
45. Sampieri HR. Metodología de la investigación. 2014;(p. 193).
46. Reyes Tejada A, Gonzales Huaman K, León Nina E, Murga Cabrera A, Carrasco Altamirano J, Mejía C. Acute presentation of post-traumatic stress by COVID-19 [Presentación aguda del estrés postraumático por la COVID-19]. Revista Cubana de Medicina Militar. 2022; 51(2).
47. Díaz Martínez X, Mena Bastías C, Mercado Aravena MA, Castro López R, Molina Castillo S, Oñate Mena J, et al. Post-trauma stress syndrome observed in Chilean commune [Síntomas del trastorno por estrés postraumático]. Revista Cubana de Salud Pública. 2016; 42(2).



# ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

BASE DE DATOS Psicología UANCV TEPT y violencia familiar - Excel (Error de activación de producto)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	Nro	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	Pregunta 11	Pregunta 12	Pregunta 13	Pregunta 14
2	1	a	a	d	a	b	b	e	d	c	c	a	b	b	a
3	2	a	a	b	a	a	a	e	c	b	b	a	a	a	d
4	3	c	d	c	a	b	b	d	d	d	d	c	a	a	b
5	4	d	d	a	b	c	c	b	c	c	c	c	c	c	d
6	5	a	b	c	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	b
7	6	a	a	d	b	b	d	d	d	d	d	d	b	b	a
8	7	d	d	d	a	a	d	e	c	d	d	a	a	b	d
9	8	c	b	b	c	b	d	d	e	d	d	c	c	c	b
10	9	a	a	c	b	a	b	c	d	e	b	c	c	c	a
11	10	d	c	c	a	a	a	e	c	c	c	a	b	c	d
12	11	c	b	e	b	e	e	c	e	e	e	d	b	c	b
13	12	d	c	d	c	c	b	c	d	e	c	c	a	b	c
14	13	a	d	a	d	a	c	a	c	c	c	d	b	a	a
15	14	d	c	e	b	c	b	a	d	c	e	a	b	c	e
16	15	a	a	a	a	c	d	d	c	c	c	e	d	d	a
17	16	a	a	e	b	c	c	b	c	b	b	c	d	d	b
18	17	a	a	c	a	a	a	e	c	b	d	a	c	b	e
19	18	b	a	e	a	d	e	a	e	c	c	e	a	b	a
20	19	a	a	d	a	c	a	e	c	c	c	e	c	c	a
21	20	a	a	c	a	c	c	d	c	c	c	a	b	b	e
22	21	c	b	e	b	d	d	d	e	c	c	d	c	c	a
23	22	c	b	e	b	b	b	c	d	c	c	d	a	a	c
24	23	a	a	e	b	b	a	a	c	c	c	c	b	a	e
25	24	a	a	c	b	c	e	a	c	c	c	e	d	d	a
26	25	b	b	d	a	b	c	b	d	e	e	c	c	e	e
27	26	a	a	c	a	d	d	d	d	e	b	c	e	e	e
28	27	a	a	e	b	b	e	c	c	b	b	a	e	b	d
29	28	c	b	e	a	a	a	e	c	b	b	d	c	c	d
30	29	a	a	d	b	b	b	c	d	d	d	d	b	a	e
31	30	c	d	b	a	b	b	d	d	d	d	d	a	a	e
32	31	b	b	b	b	c	b	b	a	c	b	e	a	b	a
33	32	a	a	e	a	d	e	a	e	e	e	a	d	d	e
34	33	c	c	d	a	b	d	c	c	b	b	b	c	b	c
35	34	b	d	a	d	d	e	d	e	e	b	a	d	d	e
36	35	a	a	e	b	b	b	c	c	c	c	c	c	c	c
37	36	b	b	a	d	d	d	d	e	d	d	d	e	e	c
38	37	b	a	a	a	a	a	e	c	b	b	b	c	c	e
39	38	a	a	e	a	e	a	a	e	d	d	d	b	d	a
40	39	b	b	c	b	c	c	c	c	b	b	d	c	c	e
41	40	d	c	a	a	b	d	c	c	c	b	d	b	b	e
42	41	b	c	b	a	c	d	d	d	c	c	d	b	c	e
43	42	c	c	e	a	a	b	e	d	c	c	b	c	c	b
44	43	b	a	e	b	b	b	c	d	c	c	d	a	a	c
45	44	b	b	b	b	b	b	c	d	c	c	c	b	a	d
46	45	c	d	b	b	d	c	d	e	d	e	d	c	a	a
47	46	b	b	d	c	c	c	c	d	e	c	c	c	c	c
48	47	c	b	d	a	b	b	e	c	e	b	d	b	a	c
49	48	a	a	c	b	a	e	e	c	e	d	a	a	b	a
50	49	c	b	c	a	c	c	c	c	b	b	b	a	b	e
51	50	c	b	a	a	b	b	e	c	b	b	b	b	a	b



ESTADISTICO Psicología UANCV TEPT-DIANA NUÑEZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: P25 5 Visible: 43 de 43 variables

	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	var	var	var	var	var
1	5	3	2	5	4	3	2	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	4	3					
2	2	0	1	3	0	1	2	3	0	1	2	1	2	1	2	3	1	0	0					
3	3	5	3	5	5	3	5	5	5	3	4	3	5	3	5	3	5	5	3					
4	3	5	5	3	2	5	5	3	2	5	5	5	5	5	3	5	3	2	5					
5	3	5	2	3	1	2	3	5	2	5	2	5	3	2	5	3	5	2	2					
6	2	3	5	2	3	5	2	5	3	5	3	5	3	3	3	3	5	3	3					
7	3	0	1	0	3	0	1	0	3	1	0	3	1	1	1	0	0	3	3					
8	1	0	3	0	1	0	3	0	5	0	3	1	3	0	5	1	0	0	1					
9	1	5	3	1	5	3	3	3	5	5	5	1	5	3	3	3	5	1	3					
10	3	5	5	5	5	3	3	1	5	3	1	3	5	1	3	5	1	3	3					
11	1	1	1	1	0	3	0	3	0	1	1	1	0	3	0	1	0	1	0					
12	0	1	3	0	1	0	3	0	3	0	1	3	0	1	3	1	1	1	0					
13	3	3	1	3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	3	1	1	1	5	5					
14	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	3	3	3	1	0	1	0	0	0					
15	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	1	1	1					
16	5	3	3	3	5	1	1	5	3	3	3	5	3	5	5	5	5	3	3					
17	1	1	3	3	1	3	1	1	1	0	0	0	3	1	0	3	1	0	3					
18	5	3	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	3	5	1	5	3	5	3					
19	5	3	3	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3	3	1	5	1	3	3					
20	5	3	1	5	3	5	3	5	3	0	5	3	1	3	5	3	3	5	3					
21	5	5	3	5	5	1	3	3	3	5	3	1	5	3	3	5	5	5	3					
22	3	0	3	0	3	0	1	3	0	1	0	3	0	1	3	0	1	3	0					
23	0	1	0	3	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3	3	3					
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								

Vista de datos Vista de variables



ESTADISTICO Psicología UANCV TEPT-DIANA NUÑEZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: P25 5 Visible: 43 de 43 variables

	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	var	var	var	var	var
1	5	3	2	5	4	3	2	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	4	3					
2	2	0	1	3	0	1	2	3	0	1	2	1	2	1	2	3	1	0	0					
3	3	5	3	5	5	3	5	5	5	3	4	3	5	3	5	3	5	5	3					
4	3	5	5	3	2	5	5	3	2	5	5	5	5	5	3	5	3	2	5					
5	3	5	2	3	1	2	3	5	2	5	2	5	3	2	5	3	5	2	2					
6	2	3	5	2	3	5	2	5	3	5	3	5	3	3	3	3	5	3	3					
7	3	0	1	0	3	0	1	0	3	1	0	3	1	1	1	0	0	3	3					
8	1	0	3	0	1	0	3	0	5	0	3	1	3	0	5	1	0	0	1					
9	1	5	3	1	5	3	3	3	5	5	5	1	5	3	3	3	5	1	3					
10	3	5	5	5	5	3	3	1	5	3	1	3	5	1	3	5	1	3	3					
11	1	1	1	1	0	3	0	3	0	1	1	1	0	3	0	1	0	1	0					
12	0	1	3	0	1	0	3	3	0	1	3	0	1	3	1	1	1	0	0					
13	3	3	1	3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	3	1	1	1	5	5					
14	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	3	3	3	1	0	1	0	0	0					
15	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	1	1	1					
16	5	3	3	3	5	1	1	5	3	3	3	5	3	5	5	5	5	3	3					
17	1	1	3	3	1	3	1	1	1	0	0	0	3	1	0	3	1	0	3					
18	5	3	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	3	5	1	5	3	5	3					
19	5	3	3	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3	3	1	5	1	3	3					
20	5	3	1	5	3	5	3	5	3	0	5	3	1	3	5	3	3	5	3					
21	5	5	3	5	5	1	3	3	3	5	3	1	5	3	3	5	5	5	3					
22	3	0	3	0	3	0	1	3	0	1	0	3	0	1	3	0	1	3	0					
23	0	1	0	3	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3	3	3					
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								

Vista de datos Vista de variables



**ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO: VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p> <p><b>PE<sub>1</sub>:</b> ¿Cuál es la asociación que existe entre los factores sociodemográficos y el trastorno de estrés postraumático presentados</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la asociación que existe entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p><b>OE<sub>1</sub>:</b> Especificar la asociación que existe entre de los factores sociodemográficos y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>Existe asociación entre la violencia familiar y el trastorno de estrés postraumático presentados en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b></p> <p><b>HE<sub>1</sub>:</b> Existe asociación entre de los factores sociodemográficos y el trastorno de estrés postraumático presentados en</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b></p> <p><b>Violencia familiar</b></p>	<p><b>Factores sociodemográficos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Nivel de instrucción que cursa</li> <li>- Numero de hermanos</li> <li>- Genero</li> </ul> <p><b>Violencia familiar física:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Violencia física entre cónyuges</li> <li>- Violencia física intrafamiliar</li> <li>- Sentido de seguridad</li> </ul> <p><b>Violencia familiar psicológica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Violencia psicológica entre cónyuges</li> <li>- Violencia psicológica intrafamiliar</li> <li>- Frecuencia de ambiente hostil</li> </ul>	<p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Investigación básica</p> <p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>El tamaño de la muestra quedo constituida por 50 jóvenes atendidos en el Centro de Atención Integral Una Mano amiga, Juliaca 2023-2024</p>



<p>en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024?</p> <p><b>PE<sub>2</sub>:</b> ¿Cuál es la asociación que existe entre la violencia física ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga?</p> <p><b>PE<sub>3</sub>:</b> ¿Cuál es la asociación que existe entre la violencia psicológica ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga?</p>	<p>el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024.</p> <p><b>OE<sub>2</sub>:</b> Identificar la asociación que existe entre la violencia física ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca.</p> <p><b>OE<sub>3</sub>:</b> Identificar la asociación que existe entre la violencia psicológica ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.</p>	<p>adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga Juliaca 2023-2024.</p> <p><b>HE<sub>2</sub>:</b> Existe asociación entre la violencia física ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.</p> <p><b>HE<sub>3</sub>:</b> Existe asociación entre la violencia psicológica ejercida en el entorno familiar y el trastorno de estrés postraumático en adolescentes atendidos en el centro de atención integral Una Mano Amiga.</p>	<p><b>VARIABLE 2:</b> <b>Trastorno de estrés postraumático</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Confiabilidad en casa con la familia</li> <li>- Sentido de culpabilidad</li> <li>- Repercusiones en los estudios</li> </ul> <p><b>Rango (TEPT)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Subclínico/leve</li> <li>- Moderado</li> <li>- Severo</li> </ul>	<p><b>Técnicas de recolección de datos</b> Aplicación de cuestionario</p> <p><b>Instrumentos</b> Violencia familiar Cuestionario Trastorno de estrés postraumático TEPT Escala de Horowitz</p>
---	--	--	--	---	--



**ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: VIOLENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL UNA MANO AMIGA JULIACA 2023 - 2024

Yo,.....identificado con DNI N°....., en mi calidad de madre (...), padre (...), tutor/a (...), apoderado/a (...) del menor de iniciales (.....) manifiesto se me informo sobre el trabajo de investigación así como también sobre el manejo de la información, la cual será obtenida solo con fines académicos, ya que serán de uso exclusivo del investigador, la información obtenida no será objeto de manipulación por terceros, así como también se brindara confidencialidad de cada uno de los encuestados..

La información que se recogerá será voluntaria, confidencial, es por ello que otorgo consentimiento para que mi menor hijo/a, sea encuestado/a para que este resultado sea de utilidad para la comunidad científica y se cumpla los objetivos del presente estudio de investigación.

Juliaca,.....de.....del 2024.



## ANEXO 4: INSTRUMENTO

### CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR

Marque con una equis (X) la alternativa que tenga la respuesta que considere correcta.

#### I. VIOLENCIA FAMILIAR

##### 1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

###### 1.1.1. Edad

- a) 09 a 11 años de edad
- b) 12 a 14 años de edad
- c) 15 a 17 años de edad
- d) Más de 18 años de edad

###### 1.1.2. Nivel de instrucción que cursa

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) No estudia

###### 1.1.3. Número de hermanos

- a) Hijo/a único/a
- b) Dos
- c) Tres
- d) Cuatro
- e) Cinco a más.

###### 1.1.4. Género

- a) Masculino
- b) Femenino
- c) No responderé



## 1.2. VIOLENCIA FAMILIAR FÍSICA

**1.2.1. Tu padre o madre ejerce o ejercía violencia física sobre el otro (golpes, patadas puñetes u otros)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.2.2. Tu padre o madre te agrede o agredía físicamente a ti o a tus hermanos (golpes, patadas, puñetes, jalones u otros)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.2.5. Te sientes seguro con en casa con tu familia (con tus padres y hermanos)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

## 1.3. VIOLENCIA FAMILIAR PSICOLÓGICA

**1.3.1. Tu padre o madre ejerce o ejercía violencia psicológica sobre el otro (insultos o amenazas)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces



- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.3.2. Tu padre o madre te agrade o agredía psicológicamente a ti o a tus hermanos (insultos o amenazas)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.3.3. Has sido testigo de gritos entre tus padres durante los dos últimos años**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.3.4. Te gusta estar o pasar tiempo en casa (lugar donde viven tus padres y hermanos)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.3.5. Sientes culpa respecto de las peleas o discusiones que ocurren o que ocurrieron en casa (lugar donde viven tus padres y hermanos)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca



- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**1.3.6. Has tenido algún problema en tu centro de estudios debido a los problemas que ocurren en casa (lugar donde viven tus padres y hermanos)**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

*Gracias.*



## ESCALA DE HOROWITZ PARA EVALUAR EL TRAUMA

Por favor, describa el grado en el que los siguientes síntomas han estado presentes en los últimos siete días. No pierda demasiado tiempo decidiendo sobre un ítem. Base sus juicios en la historia que se informa o en sus propias observaciones. Marque la línea apropiada para cada ítem Si no tiene absolutamente ninguna información para un ítem en particular, y la respuesta no está presente podría describir de manera incorrecta la condición del sujeto, entonces use la respuesta sin información, pero úsela con moderación.

Los puntajes se basan en el grado de presencia con:

0 = No presente	1 = Menor	3 = Moderado	5 = Máximo
-----------------	-----------	--------------	------------

ITEMS	0	1	3	5
1. Excesivamente alerta, tensión, vigilando el entorno por miedo a que ocurra algo inesperado, por si acaso ocurre. No es necesario que hayas percibido nada concreto para estar alerta.				
2. Reacciones de sobresalto: parpadeo después de ruidos, sensación de peligro que te hace girarte o mirar hacia un lugar concreto, palidez o reacción a estímulos que generalmente no justifican tales respuestas.				
3. Ilusiones o percepciones erróneas: una valoración errónea de una persona, objeto o escena como algo u otra persona (por ejemplo, un arbusto es visto por un momento como persona; una persona es percibida erróneamente como otra persona). Te parece ver a una persona concreta de manera continuada en otras personas en diferentes lugares (calle, transportes públicos) o te parece ver de manera continuada objetos relacionados con esa persona (el coche, por ejemplo).				
4. Pensamientos o imágenes que aparecen sin tu permiso o que tú quieras tenerlos. Pueden aparecer cuando estas relajada o justo cuando te vas a dormir, y son difíciles de hacer desaparecer.; incluyen cadenas de pensamiento que comienzan voluntariamente pero que se vuelven fuera de control.				
5. Malos sueños: cualquier sueño experimentado como desagradable, no solo la pesadilla clásica con despertares ansiosos.				
6. Alucinaciones. Imágenes, sonidos o voces que vives como producidas por tu propia mente. Fuertes sensaciones de presencia de alguien concreto a través de estímulos como olores, sabores, sensaciones táctiles, sonido o visión. Experiencia de estar viéndote a ti mismo desde fuera del cuerpo.				
7. Recreaciones: Se recuerda cualquier comportamiento que repite aspectos del evento traumático, desde pequeños movimientos y gestos similares como tics, hasta la actuación en movimientos y secuencias principales, incluido el recuerdo del evento. Recuerdos repetidos de las respuestas personales dadas durante el evento, que realmente ocurrieron o no en el momento del evento.				
8. Rumiación o preocupación: Pensamientos continuos sobre el evento La característica clave es una sensación de repetición del pensamiento incontrolada.				
9. Acciones compulsivas para anular el miedo a que pueda volver ocurrir el evento como comprobaciones de cualquier tipo. Necesidad de repetir un comportamiento y repetirlo varias veces con la idea de evitar sentir miedo o que vuelva a ocurrir el mismo evento. Miedo a que si no se hacen ciertos rituales (como contar, comprobar,				



ordenar, etc.) podría ocurrirle algo malo a mí o a personas cercanas. Pensamientos supersticiosos que no son normales o adecuados.				
10. Miedo a estar en lugares, situaciones o transportes en los que se tiene miedo a que pueda ocurrir algo negativo y no se tenga el control de uno mismo o de lo que pueda ocurrir.				
11. Evitación de lugares abiertos o cerrados, viajes, ir a más de cierta distancia de lugares que se consideren seguros, etc....				
12. Punzadas de emoción: una ola de sentimientos que aumenta y luego disminuye en lugar de permanecer constante, se siente como si las emociones fueran demasiado intensas o incontrolables.				
13. Miedos o sensaciones de perder el control corporal: sensaciones de orinar, vomitar o defecar involuntariamente, miedo a asfixiarse, miedo a no poder controlar el comportamiento voluntario, así como respuestas somáticas como sudoración, diarrea y taquicardia.				
14. Problemas con la sexualidad desde un evento traumático reciente o antiguo. Incluidos abusos sexuales en la infancia.				
15. Falta de atención, aturdimiento. *Problemas de concentración no habituales.				
16. Fallos de memoria: incapacidad para almacenar detalles, secuencias de eventos o eventos específicos.				
17. Pérdida de la cadena de pensamiento: lapsos temporales o micro momentáneos en la comunicación, o incapacidad para concentrarse en una cadena de pensamientos.				
18. Entumecimiento: sentido de no tener sentimientos o ser "insensible".				
19. Sentido de irrealidad: experiencias de despersonalización, desrealización o sentido alterado de tiempo y lugar.				
20. Retirada: sentimientos o acciones que indican aislamiento social, o experiencias de estar aislado y desapegado.				
21. Desvío de sentimientos: desplazamiento de sentimientos positivos o negativos.				
22. Uso excesivo de alcohol o drogas: evitar las implicaciones del evento por un mayor uso de estupefacentes. Como uso excesivo de alcohol. Drogas: abuso de medicamentos recetados, así como abuso de otras drogas, legales e ilegales.				
23. Inhibición del pensamiento: intenta bloquear el pensamiento sobre el evento.				
24. Distorsión poco realista de los significados de lo ocurrido: los efectos del evento en la vida cotidiana se evalúan de manera inexacta. Exagerada o minimizada.				
25. Sueño excesivo: evitar las implicaciones del evento al aumentar el sueño y simplemente quedarse en la cama.				
26. Falta de sueño. Se duerme por debajo de lo habitual o necesario. Se siente que no se necesita dormir o bien es imposible conciliar el sueño o cuando uno se despierta no puede volver a dormir				
27. Evitar recordatorios: mantenerse alejado de ciertos lugares, alimentos o actividades; evitando visitas, fotografías u otros recuerdos relacionados con el evento.				



28. Buscar estimulación o actividad que distraiga: evitar las implicaciones del evento buscando una exposición excesiva a estímulos externos o actividades tales como televisión, música alta, conducción rápida, actividad sexual excesiva, lectura voraz u otras distracciones.				
29. Espacio alterado de las acciones: retraso psicomotor; lagunas, ya sea continua o episódica, del pensamiento o el comportamiento.				
30. Tics: incluso alrededor de los ojos y la boca. (Nota: la base de temblor o tic no tiene base neurológica).				
31. Torpeza o descuido: dejar caer objetos, chocar con muebles. Sensación de desequilibrio.				
32. Hiperactivación SNA: sudoración, palpitaciones, micción frecuente, alteración del color de la piel, alteración del tamaño de la pupila u otros signos autonómicos.				
33. Miedo a perder el control haciendo algo ajeno a la voluntad, por ejemplo, hacerse daño a uno mismo o a los demás				
34. Inquietud o agitación: Sensaciones internas de agitación o acción y comportamiento inquieto o agitado.				
35. Síntomas de congelación: bradicardia, sensación de frío en las extremidades paralización.				
36. Agotamiento o colapsos después de actividades o etapas en los que se ha actuado de forma muy intensa.				
37. Estados excitados: el pensamiento y la acción están dominados por una tasa de excitación alta, procesamiento de información y expresión excesivamente alta. Puede incluir niveles excesivamente altos de sexualidad, creatividad, productividad, ejercicio. Hiperactividad: inquietud, ritmo de actividad notablemente aumentado, incapacidad para disminuir o detener las conductas o los pensamientos; períodos de actividad frenética.				
38. Odio a sí mismo: preocupación o gestos suicidas incontrolables, u hostilidad hacia una parte del cuerpo.				
39. Ira contra los demás: hostilidad e ira incontrolables, incluso si el objetivo no está claro o somos conscientes de que nuestra respuesta es desmedida en relación a lo ocurrido.				
40. Pánico o desintegración: períodos de alta presión, confusión, caos, ansiedad y falta de propósito.				
41. Tristeza o pena incontrolable; inundaciones de desesperación, anhelo, aflicción o desesperanza.				
42. Culpa o vergüenza excesivas: experiencias fuera de control de remordimiento, sensación de maldad o miedo a estar demasiado expuestos a algo o alguien que pueda hacernos daño emocional o físico.				
43. Irritabilidad: relaciones con compañeros, niños o extraños que pueden ser irritantes, bruscas, y hostiles.				



### ANEXO 5: VALIDACION DE INSTRUMENTO

#### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

##### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

JULIA ROSALVA ESCALANTE PARI

Centro laboral

HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑES BUTRON

Grado:

DR. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Mención

CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Institución donde lo obtuvo:

UNIVERSIDAD ENRIQUE GUZMAN Y VALLE.

Otros estudios:

MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

##### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

##### 3. Juicio de experto.

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
<b>Puntaje parcial</b>					40	25
<b>Puntaje total:</b>						65

**Nota:** Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 86.

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. **Conclusión general de la validaron y sugerencias** (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
 .....  
 .....

6. **Constancia de Juicio de experto.**

El que suscribe, Julia Rosalva Escalante Pari.....  
 identificado con DNI N.º 2.931.8007..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller **DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA**

Juliaca ...22... de ...MARZO..... del 2024.

  
 J. Rosalva Escalante Pari  
 C.P.S. 3260  
 HOSPITAL REGIONAL M.N.B.  
 PUNO



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Maritza Rodríguez Pineda

Centro laboral

Poder Judicial - Docente de la Universidad Peruana Unión

Grado:

Magister

Mención

Maestro en psicología clínica y educativa del niño y adolescente

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín

Otros estudios:

Docente

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X		
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X		
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X		
<b>Puntaje parcial</b>						32	35
<b>Puntaje total:</b>							67

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = .....

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. **Conclusión general de la validaron y sugerencias** (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
.....  
.....

6. **Constancia de Juicio de experto.**

El que suscribe, Maritza Rodríguez Pineda  
identificado con DNI N.º 024 33258 ..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller **DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA**

Juliaca 22 de Marzo del 2024.

Ps. Maritza Rodríguez Pineda  
PSICOLOGA  
CPsP 11865  
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PUNO



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Sol Lujero Gonzalez Justus

Centro laboral

Hospital Regional Manuel Muñoz Quiñón

Grado:

Magister

Mención

Psicología Clínica y de la Salud

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Peruana Unión

Otros estudios:

Diplomado en terapia del lenguaje

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X	
<b>Puntaje parcial</b>						28	40
<b>Puntaje total:</b>							68

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = .....

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
.....  
.....

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Sol Lucero Gonzales Justus.....  
identificado con DNI N.º 72363734..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller **DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA**

Juliaca 25 de MARZO del 2024.



Sol Lucero Gonzales Justus  
PSICOLOGA  
C.Ps.P 48023





## ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

**SOLICITO:** Autorización para evaluación

**SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL UMA**

**Abog. FERMIN QUISPE VILCA**

Yo Diana Yasmin Nuñez Lizarraga identificada con DNI N° 70940644 con domicilio en el Jr. Ayacucho #864, de la Provincia Puno, Departamento de Puno, Ante Ud. con el debido respeto me presento a fin de solicitar lo siguiente:

Que habiendo culminado mis estudios en la Escuela Profesional de psicología en la casa Superior de Estudios Universitarios Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito se me brinde la autorización correspondiente con la finalidad de poder evaluar a los pacientes atendidos en el centro de atención Integral UMA agradeciéndole anticipadamente la aceptación.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. Señor director, acceder a mi solicitud.

Juliaca 20 de marzo del 2024

  
\_\_\_\_\_  
DIANA YASMIN NUÑEZ LIZARRAGA  
DNI: 70940644

  
 Abog. Fermín Quispe Vilca  
DIRECTOR



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 16-12-2024

1. Datos del autor (es):

Formulario with fields for author information: Nombres y Apellidos, Dirección, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°, Teléfono, email, Facultad y/o Escuela de Posgrado, Escuela Profesional o Mención, Título o Grado Académico a optar, Asesor, Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones, Trabajo de Investigación [ ], Tesis [X], Trabajo de Suficiencia Profesional [ ], Trabajo Académico [ ], Título, Palabras claves, ¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2? 1



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.  
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_  
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo  
 No autorizo

### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA P-13

Diandrea

Firma de Autor



huella digital

16 de Diciembre del 2024

Fecha