



FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**IDEAS IRRACIONALES Y ANSIEDAD
RASGO-ESTADO EN MUJERES VÍCTIMAS
DE VIOLENCIA FAMILIAR EN
LAMBAYEQUE 2017**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

Autora:

Bach. Tineo Loayza Angela María

Asesor:

Mg. Reyes Baca Gino Job

Línea de Investigación:

Psicología y Desarrollo de Habilidades

**Pimentel – Perú
2017**

**IDEAS IRRACIONALES Y ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN MUJERES
VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR LAMBAYEQUE 2017.**

Aprobación de la Tesis

Mg. Reyes Baca Gino
Asesor metodólogo

Mg. Prada Chapoñan Rony Edinson
Presidente del jurado de tesis

Mg. López Ñiquen Karla Elizabeth
Secretario del jurado de tesis

Mg. Llacsá Vásquez Mercedes
Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

Con mucho cariño y respeto dedico este trabajo de investigación a mi padre, a mi familia y a cada una de las personas que contribuyeron en la realización del presente estudio.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiar cada uno de mis pasos y culminar con éxito esta nueva etapa en mi vida.

Agradezco a mi familia por todo su apoyo incondicional, el tiempo sacrificado y dedicación en todo el transcurso de la carrera al permitir realizarme como persona y profesional

Asimismo a todos mis profesores y centro de internado por su apoyo durante el proceso de mi formación académica y desarrollo de la investigación.

ÍNDICE

RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática.....	9
1.2. Antecedentes de Estudio	10
INTERNACIONAL	10
NACIONAL	11
LOCAL.....	14
1.3. Teorías relacionadas al tema.	14
1.3.1. Definición de términos básicos.....	16
Ideas Irracionales	16
Ansiedad	17
Ansiedad rasgo	17
Ansiedad estado.....	17
Violencia familiar	17
1.4. Formulación del Problema.	17
1.5. Justificación e importancia del estudio.	17
1.6. Hipótesis.....	19
1.6.1. Hipótesis General	19
1.6.2. Hipótesis Específicas	19
1.7. Objetivos	19
1.7.1. Objetivos General	19
1.7.2. Objetivos Específicos	19
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	21
2.1. Tipo de investigación:	21
2.2. Diseño de la investigación:.....	21
2.3. Población	22

2.3.1. Muestra	22
Criterios de inclusión:.....	22
Criterios de exclusión:	22
2.3.2 Variables, Operacionalización.....	23
Variable 1 - Ideas Irracionales:.....	23
Variable 2 – Ansiedad Rasgo – Estado:	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	25
Técnicas Directas.....	25
Técnicas Indirectas	25
Validez y confiabilidad.....	26
Confiabilidad	26
Validez.....	27
Evaluación de la consistencia en las respuestas.	27
2.5. Procedimiento de análisis de datos	31
2.6. Criterios éticos.....	32
2.7. Criterios de Rigor científico.	33
III. RESULTADOS	35
3.1. Resultados en tablas y figuras	35
Tabla 1	36
Tabla 2	36
Tabla 3	38
Tabla 4.....	39
Tabla 5	40
3.2. Discusión de resultados	40
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
4.1. Conclusiones.....	43
4.2. Recomendaciones	44
REFERENCIAS	45
ANEXOS	49

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo-correlacional con el objetivo de determinar la relación entre las ideas irracionales y la ansiedad rasgo estado en las mujeres víctimas de violencia familiar que acudieron al servicio de Psicología de un hospital de Lambayeque; se estudiaron 95 mujeres, 24 de las cuales fueron retiradas por inconsistencia de las pruebas, quedando 71 caso en el estudio: Se aplicó una entrevista estructurada, el test de REGOPINA e IDARE; Los datos fueron procesados en Excel y en el programa SPSS 24 y se empleó la prueba de normalidad de Kolgomorov-Smirnov, coeficiente de correlación de Rho de Spearman. Concluyendo que el 88.7% de las mujeres víctimas de violencia familiar tienen algún tipo de idea irracional. La idea irracional más frecuente fue la

“Frustración” en un 91.5%; seguido por “atribución a causas externas” en un 81.7%.

Existe relación significativa entre las ideas irracionales “castigo” y “causas externas” con los niveles de ansiedad rasgo, ($p < 0.05$) y también existe relación significativa entre las ideas irracionales “aprobación”, “perfección,” “frustración” y “miedo” con los niveles de ansiedad estado en las mujeres víctimas de violencia familiar ($p < 0.05$).

Palabras claves: *Ideas irracionales, ansiedad rasgo, ansiedad estado, violencia, violencia familiar.*

ABSTRACT

A correlational descriptive study was carried out with the objective of determining the relationship between irrational ideas and state trait anxiety in women victims of family violence who went to the Psychology service of the Belen -Lambayeque hospital; 95 women were studied, 24 of which were withdrawn due to inconsistency of the tests, leaving 71 cases in the study: a structured interview was applied, the REGOPINA and IDARE test; The data were processed in Excel and the SPSS 18 program and the Kolgomorov-Sminov normality test was used, Spearman's Rho correlation coefficient. 88.7% of women victims of family violence have some degree of irrational idea. The most frequent irrational idea was "Frustration" in 91.5%; followed by "attribution to external causes" at 81.7%. There is a significant relationship between the irrational ideas "punishment" and "external causes" with trait anxiety levels, ($p < 0.05$) and there is also a significant relationship between the irrational ideas "approval", "perfection," "frustration" and "fear" "With levels of anxiety state in women victims of family violence. ($p < 0.05$).

Keywords: *Irrational ideas, trait anxiety, state anxiety, violence, family violence.*

I. INTRODUCCIÓN.

1.1. Realidad Problemática.

En la sociedad se han identificado ideas que son aceptadas e interiorizadas en el subconsciente de los individuos y se practican como si fueran parte del comportamiento normal de la vida diaria, estas ideas no tienen sustento lógico y son llamadas ideas irracionales y se han relacionado con la conducta agresiva en la sociedad y en los miembros de la familia (Jurado & Rasco, 2011).

Albert Ellis, como se citó en Jurado, 2011; postula que las personas tienen múltiples creencias (B), cogniciones, pensamientos o ideas acerca de los acontecimientos activadores (A), y estas creencias (B) tienden a ejercer influencias directas y fuertes en las consecuencias (C) cognitivas, emocionales y conductuales. Tanto las emociones como las conductas son producto de las creencias de un individuo y de su interpretación de la realidad, son personas que crean sus propias ansiedades, depresiones, culpabilidades y aceptan la violencia como un acto normal en su vida cotidiana. En mujeres víctimas de violencia familiar, Jurado 2011 han encontrado una alta frecuencia de ideas irracionales como “El perfeccionamiento” y la “baja tolerancia al fracaso” y además presentan ansiedad y depresión.

La ansiedad es la quinta enfermedad más frecuente, y las mujeres son las más afectadas pero las mujeres maltratadas presentan ansiedad en un 27,5%. Y la proyección es hacia el aumento de estos niveles (Ministerio de Salud del Perú – MINSA, 2005).

Las mujeres que sufren maltrato familiar tienen mayores niveles de ansiedad estado y se cree que la ansiedad rasgo es parte de las características de la personalidad de las mujeres violentadas. La ansiedad y la depresión son manifestaciones de la indefensión que experimentan las víctimas de violencia y eso limita su capacidad en la toma decisiones correctas y oportunas (Huertas, Bulnes, Ponce, Sotil y Campos, 2014).

La violencia que se desarrolla dentro del seno de una familia se llama violencia familiar y puede ser violencia física, psicológica o sexual; y es considerado un problema de salud pública (Bardales, Ortiz, Vásquez y Mendoza, 2010).

En el mundo existe violencia familiar en todos los niveles culturales y sociales y la proyección es el aumento de sus cifras (Concha & Etenne; Organización Mundial de la Salud – OMS, 2002), el Perú no es ajeno al problema de violencia familiar y feminicidios, debido que el 74 % de los hogares peruanos han sufrido violencia familiar, y el 74% violencia contra la mujer; (36% violencia física y 74% violencia psicológica) y 8% de los hombres han sido maltratados en algún momento de su vida (Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI, 2017).

Considero que en nuestro medio existe una alta frecuencia de ideas irracionales y alto nivel de ansiedad rasgo estado, que se relaciona con la violencia familiar, situación que me motiva a realizar el presente estudio a fin de considerar la erradicación de las ideas irracionales y el control de la ansiedad como estrategias en la lucha contra la violencia familiar.

1.2. Antecedentes de Estudio

INTERNACIONAL

López Isabel (2015), estudiaron la influencia de las ideas irracionales en la conducta agresiva, para lo cual evaluaron a 281 estudiantes universitarios Ecuador, se utilizó el Test de Creencias Irracionales de Jones (1968), encontrando que todos los estudiantes (100%) presentan Ideas Irracionales y la más frecuentes fueron “Es normal tener miedo o ansiedad ante cualquier cosa nueva o desconocida” (24%) y de “se debe contar con algo más grande y más fuerte que uno mismo” (22%). La conducta agresiva también es frecuente en jóvenes en un 98% y la hostilidad es la más frecuente con un 41%, la ira en un 31% y la agresión verbal 14%. Este trabajo no logra determinar una relación de causa efecto entre ideas irracionales y violencia.

Jurado y Rascón (2011), en un estudio realizado en México evalúan la frecuencia de Ideas Irracionales y alteraciones psicológicas en 51 agresores de sexo masculino y 56 agredidas víctimas de violencia doméstica, utilizando la escala de Registro de Opinión y el Inventario de Ansiedad Beck. Determinando que existe mayor frecuencia de ideas irracionales en las mujeres agredidas y las Ideas Irracionales más frecuentes fueron “El perfeccionamiento” y “La baja tolerancia a la frustración”, además que están asociadas con altos niveles de ansiedad y depresión.

Gómez (2007) en México, describe una tasa de violencia familiar de 8.1%, encontrando como factores asociados el bajo nivel cultural (analfabetismo), dependencia económica y ambiente social disfuncional, presencia de alguna enfermedad física limitante.

Lau, Eley y Stevenson (2006); evaluaron las bases genéticas de la ansiedad demostrando que el medio ambiente influye en la ansiedad estado mientras que las bases genéticas modulan la ansiedad rasgo.

Flores y Velasco en 2004; estudiaron 40 mujeres víctimas de violencia de pareja en la ciudad de La Paz Bolivia, para lo cual utilizaron una adaptación al Registro de Creencias propuesto por McKay y Davis, hallando que el 90% tenían la creencia irracional de “Se debe sentir miedo o ansiedad ante cualquier cosa incierta, desconocida o potencialmente peligrosa” y el 87 % tenían la creencia irracional “Los acontecimientos externos son la mayoría de las desgracias de la humanidad” además las mujeres estudiadas presentaron bajos niveles de autoeficacia.

NACIONAL

Rasco y Suarez (2017), estudiaron en 318 estudiantes universitarios de la facultad de ciencias de la salud la relación entre las creencias irracionales y ansiedad estado-rasgo, para ello utilizó el instrumento de REGOPINA (Guzmán 2009) y el Inventario de ansiedad estado-rasgo (Charles Spielberger y colaboradores 1975) encontrando relación significativa entre las ideas irracionales aprobación, perfección, frustración, castigo y miedo con los niveles de ansiedad estado-rasgo, concluyendo que la mayoría de las creencias irracionales generan reacciones de ansiedad.

Vásquez (2017), estudió a 278 mujeres de un hospital nacional de Lima, donde busca identificar la relación entre violencia de pareja y ansiedad rasgo-estado, utilizando el Cuestionario de ansiedad estado-rasgo (STAI) y la versión modificada del Conflicto tactics scale (M-CTS) encontrando correlación directa y media entre la violencia de pareja y ansiedad estado mientras que en ansiedad rasgo los resultados son inversos, concluyendo que a más indicadores de violencia más altos son los niveles de ansiedad estado.

En el ministerio de la mujer en el Perú (2017), publicaron que las mujeres maltratadas manifiestan una serie de consecuencias negativas en su vida inducido por la situación de violencia sufrida, afectando de igual manera a los hijos repercutiendo en su estado emocional y mental, puesto que no solo se evidencia violencia física, psicológica o sexual, sino también económica o patrimonial. Las consecuencias de las experiencias vividas causan en las víctimas miedo, abandono personal, ansiedad y depresión que en algunas ocasiones las llevan a la ideación suicida debido a su situación emocional desbordada.

Rivas (2016), estudió en 105 estudiantes del 5to grado de nivel secundario de un colegio de Piura, la relación entre clima social familiar y creencias irracionales, utilizando la Escala de Clima Social Familiar de Moos y la Escala de Creencias Irracionales, concluyendo que existe una correlación significativa entre clima social familiar y creencias irracionales.

Según la Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES, 2016), informó que en el año 2016 el 68% de las mujeres fueron víctimas de violencia física, psicológica y/o sexual alguna vez en su vida por parte de su esposo o compañero, así mismo que la violencia psicológica tuvo mayor frecuencia (64.2%), seguida por violencia física (31.7%) y violencia sexual (6.6%), además que en los últimos 12 meses, el 15% de las mujeres fueron víctimas de agresión física cuando su pareja se encontraba bajo los efectos del alcohol / droga o ambas; la practica disminuyo en un 3,1 puntos porcentuales en los últimos cinco años (2011-2016) y el 1,3 puntos porcentuales al compararlo con el año 2015, de igual manera fue mayor en mujeres que habitan en la zona rural (19.4%) y en aquellos que viven en hogares quintil inferior de riqueza (21.5%).

Guzmán (2015), estudió 57 adolescentes con intento de suicidio en un hospital de Lima, busca determinar la prevalencia de ideas irracionales y dimensiones de la personalidad, utiliza el Registro de opiniones (REGOPINA) para medir la presencia de ideas irracionales y el Inventario de personalidad Eysenck (EPI) para evaluar dimensiones de la personalidad. Concluyendo que los adolescentes con intento de suicidio presentan una mayor cantidad de ideas irracionales y que estas se asocian con desajustes personales y problemas de adaptación con el medio ambiente.

Huerta, et al. en 2014, estudió en 428 mujeres la relación entre depresión y ansiedad en mujeres en situación de maltrato según el tipo de convivencia en zonas urbanas marginales de Lima. Utilizaron el Inventario de ansiedad estado – rasgo (STAI) adaptado por TEA Ediciones S.A Madrid 1982 y la Escala de Hamilton para evaluar depresión, encontrando que existe correlación significativa entre la ansiedad estado y depresión ($\text{sig.}=0.04$) y muy significativa entre depresión y ansiedad rasgo ($\text{sig.}=0.00$) asimismo, se halló que la ansiedad estado difiere según la condición de maltrato, siendo las mujeres víctimas de maltrato, quienes presentan mayor ansiedad, por otro lado la ansiedad rasgo es una característica de diferencia en las mujeres maltratadas.

Aguinaga (2012), realizó un estudio de creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja, utilizo el Inventario de conducta racional de Shorkey y Whiteman (1977) y el Inventario de conducta parental de lovejoy (1999). Encontró que las madres maltratadas presentan mayor frecuencia de ideas irracionales, siendo las ideas de frustración, necesidad de aprobación, ideas de infortunio y confianza las más frecuentes.

Meléndez y Rosas (2010) y Ramón ENDES, ENAHO, ENCO, Perú, evaluaron a 325 mujeres violentadas de las cuales el 51,7% de las mujeres reconoce que tanto hombres como mujeres tienen los mismos derechos. Casi la mitad de las entrevistadas (43,7%) manifestó que la no violencia es un derecho. Al preguntar sobre la conducta que debe adoptar una mujer maltratada el 77,5% refiere que se debe denunciar al agresor ante la autoridad competente y el 21,5% considera que se debe producir la separación conyugal. Considera que el bajo nivel socioeconómico es un factor que dificulta la presentación de una denuncia.

Falcón, Ruiz y Taminche (2007), Iquitos- Perú, encontraron que el 94% de las mujeres estudiadas presentaron bajos niveles de autoestima, el 41% procedían de familias disfuncionales además demostraron que existe relación entre nivel de instrucción y la práctica de violencia física.

LOCAL

Delgado (2015), evalúa la diferencia entre ansiedad estado- rasgo en 170 madres del programa vaso de leche de la zona urbana del distrito de Chiclayo y la zona rural del distrito de Lambayeque. Utilizo el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo STAI, concluyendo que existe diferencia en ansiedad estado en ambos grupos de estudio, pero no encontró diferencia en ansiedad rasgo y que las madres de la zona rural muestran bajos niveles de ansiedad estado rasgo.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

Albert Ellis (citado por Jurado & Rascón 2011) en 1958 desarrolló la teoría de la terapia racional emotiva conductual TREC; afirma que los seres humanos funcionan en tres dimensiones el pensamiento, el sentimiento y la acción o conducta; puesto que utiliza herramientas para demostrar a las personas que ellas mismas crean sus propias perturbaciones y ayudar a identificarlas para lograr superarlas. La teoría TREC se centra especialmente en lograr un cambio fisiológico, mantiene el aspecto humanístico eliminando la evaluación de “si mismo” e internaliza la autocrítica activa, además de la corrección semántica de frases como “siempre”, “nunca”, “debería”, etc.

Utiliza el modelo ABC para explicar los problemas emocionales, y ayudar a superarlos. **A** está determinado por un hecho o situación activadora puede ser un pensamiento, una imagen, una fantasía, etc. **B** representa el sistema de creencias, cognición: Pensamientos, filosofía de vida; valores. **C** representa la consecuencia o reacción que se presenta ante la situación **A** pasando por la estación **C** y puede ser tipo emocional, cognitivo o conductual.

La teoría TREC afirma que las experiencias activadoras “**A**” no son responsables de las consecuencias emocionales, ni conductuales “**C**”, sí que la persona misma es el factor principal que produce y gesta sus propias consecuencias en “**C**” a través de su pensamiento y sus creencias y por dar credibilidad a ciertas cosas en “**B**” que es su sistema de creencias innatas predispuestas y aprendidas. (Ellis, 1962, 1974), citado en Hernández y Sánchez (2007).

El autor hace énfasis en modificar las ideas o creencias en la estación “B”, además sostiene que existen dos tipos de emociones que se dan en la estación C, las emociones apropiadas como la preocupación, tristeza, enfado, remordimiento, pesar, frustración; y las emociones perturbadoras como la ansiedad, depresión, ira, culpa, vergüenza.

De acuerdo a Spielberger (1980), una adecuada definición de la ansiedad debe diferenciarse conceptual y operacionalmente, como estado transitorio o como un rasgo relativamente estable de la personalidad. Por ello, clasifica a la ansiedad de dos formas: un estado ansioso caracterizado por sentimientos subjetivos como la percepción consciente de tensión y una elevada actividad del sistema nervioso autónomo; a esta la que llamó ansiedad estado. Mientras que a la tendencia o predisposición relativamente estable a presentar ansiedad como aspecto de la personalidad la denominó ansiedad-rasgo. Así para Spielberger (Bahuermeister et al. 1978) la ansiedad es el proceso que comienza por una valoración por parte de la persona; cuando los estímulos valorados no sean amenazantes no se producirán reacciones de ansiedad; en cambio si la valoración es positiva, la persona mostrará un incremento de ansiedad o intentará reducir dicho estado. Estos mecanismos defensivos son considerados como respuestas adaptativas que el individuo ha desarrollado al enfrentarse frecuentemente a situaciones o estímulos similares.

Las bases neuroquímicas de la ansiedad plantean que la ansiedad es activada parcialmente por la amígdala y el hipotálamo, que controlan la circulación de cortisol y adrenalina. Otro factor es la base genética puesto que el 40 por ciento de personas con ansiedad cuentan con los niveles de hormonas ligados a los genes, mientras que el ambiente también influye, ya que son episodios traumáticos vividos en la niñez y que pueden activarla.

Los niveles de neurotransmisores contribuyen en el padecimiento. Por ejemplo, la serotonina, relacionada con los sentimientos de estar bien y felicidad, se presenta en altos niveles en personas con ansiedad.

Cuando se está en tratamiento, la terapia de comportamiento cognitivo ayuda a identificar qué pensamientos llevan a ciertos sentimientos que influyen en el

accionar de la persona y los objetivos para cambiar estas ideas y así combatir la ansiedad.

La familia es un sistema que permite al hombre mantener un estado de equilibrio y también desarrollar los mecanismos que le permiten madurar, pero el equilibrio puede estar amenazado desde el interior del sistema, desde el exterior o de forma combinada.

En el mundo el entorno familiar parece ser uno de los lugares idóneos para expresar la agresividad causadas por las frustraciones personales o cualquier otra causa activadora de ira que provoca en el ser humano agresividad reprimida, la violencia familiar en la mayoría de los países, es la causa general de los ataques violentos hacia las mujeres y los maltratos se producen en todas las clases sociales o status económico, aunque si extraemos datos de las dependencias policiales o centros de salud, encontramos que las mujeres de situación modesta y las más desamparadas suelen ser las “amas de casa” debido que en la actualidad la ideología patriarcal, subyace en nuestra sociedad y cuya idea predominante gira alrededor de la suposición básica de la inferioridad de la mujer y de la superioridad del varón, lo que lleva a plantear diferencia entre los sexos como una diferencia jerárquica y esta jerarquización se expresa en todas las áreas del funcionamiento social bajo la forma de opresión hacia la mujer, ya sea sexual, psicológica, económica, intelectual, política, religión o afectiva, que es mantenida por patrones culturales que se perpetra normalmente en la familia, desarrollándose en una dinámica cíclica, quedando la víctima en una situación de aislamiento social y de dependencia con el agresor.

1.3.1. Definición de términos básicos.

Ideas Irracionales: Son aquellos pensamientos carentes de lógica, que distorsionan la realidad; ideas rígidas y que la población tiene a interiorizar en el subconsciente como correctas y se llaman ideas o pensamientos irracionales. Pervin 1996 (citado en Coppari, 2010) sostiene que surgen de ideas automáticas, tienden a interiorizarse en la sociedad y son difíciles de cambiar. Beck (1976) sostiene que al ser disfuncionales y desadaptadas pueden generar problemas emocionales, esto citado en Durán, Gonzáles & Rodríguez, 2009).

Ansiedad: Es una reacción emocional que consiste en sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo y preocupación, así mismo como activación o descarga del sistema nervioso autónomo (Spielberger, et al 1984).

Ansiedad rasgo: Se trata de una secuencia de acontecimientos estresores o esta misma reacción puede determinar a una secuencia de comportamientos destinada a evitar el estímulo amenazante activando las defensas psicológicas de evaluación cognoscitiva, generándose así la Ansiedad Rasgo, es decir, se puede afirmar que este tipo de ansiedad se torna como un factor predisponente de comportamiento ante situaciones que generan una activación interna (Spielberger, et al 1984).

Ansiedad estado: Surge de una situación angustiosa y la interpreta como algo peligroso o amenazador, experimenta sensaciones de temor y preocupación. Asimismo, sufre una serie de cambios fisiológicos y conductuales, como resultado de la activación y excitación del sistema nervioso autónomo, esto suele solamente de manera transitoria (Spielberger, et al 1984).

Violencia familiar: Baca (1998) menciona sobre violencia familiar que es toda acción u omisión cometida por algún miembro de familia en relación al poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica, o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia

1.4. Formulación del Problema.

¿Existe relación entre las ideas irracionales y la ansiedad rasgo - estado en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

La agresión física, psicológica o sexual es frecuente a nivel mundial y en nuestro país el 65% de las mujeres han sido víctimas de algún tipo de violencia familiar alguna vez en su vida (INEI 2017). Los factores asociados a violencia familiar son el bajo nivel sociocultural, el bajo nivel económico, el bajo nivel de

educación (Gómez, Rodríguez y Kug 2007) y la presencia de ideas irracionales (Flores y Velasco 2004; Jurado & Rascón 2011) por ejemplo la idea irracional de atribución a causas externas es cuando: “El esposo por aportar el dinero para los gastos del hogar” cree que tiene derecho de agredir física y verbalmente a la esposa y a tener relaciones sexuales aún en contra de la voluntad de su pareja (Ramón 2009 ENDES); situación delictiva que en el subconsciente de algunas comunidades “puede llegar a ser considerada como un hecho normal” (Bardales, Ortiz, Vásquez y Mendoza 2010).

Se han publicado varios estudios de investigación que describen que las personas que han sido víctimas de violencia familiar manifiestan algunas alteraciones psicológicas como ansiedad, depresión o estrés post traumático condiciones que generan un desequilibrio emocional y así mismo repercuten en su estado mental (Flores y Velasco 2004; Jurado & Rascón 2011) y las mujeres víctimas de maltrato tienen mayores niveles de ansiedad (Huerta rosa, et al 2014).

En el aporte teórico el presente estudio busca demostrar científicamente la relación entre la presencia de ideas irracionales y los niveles de ansiedad rasgo-estado en mujeres víctimas de violencia familiar.

En el aporte práctico se busca identificar la presencia de ideas irracionales aplicando el test de Regopina con la finalidad de desterrarlas de la mentalidad de las víctimas, así mismo determinar los niveles de ansiedad rasgo-estado aplicando el test de IDARE con el objetivo de controlar los niveles de ansiedad rasgo-estado en las mujeres víctimas de violencia familiar.

En el aporte social debe formar parte de la estrategia en la lucha frontal contra la violencia familiar puesto que es un problema social frecuente en nuestro medio.

El presente estudio busca demostrar científicamente la relación entre la presencia de ideas irracionales y la ansiedad rasgo-estado en mujeres víctimas de violencia familiar a fin trabajar en la abolición de las ideas irracionales y controlar la ansiedad rasgo estado en las víctimas de violencia familiar.

1.6. Hipótesis.

1.6.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre ideas irracionales y ansiedad rasgo – estado en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

1.6.2. Hipótesis Específicas

Existe relación significativa entre ideas irracionales y ansiedad rasgo en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Existe relación significativa entre ideas irracionales y ansiedad estado en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivos General

Determinar la relación entre ideas irracionales y ansiedad rasgo – estado en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

1.7.2. Objetivos Específicos

Conocer el nivel de las ideas irracionales en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Conocer el nivel y frecuencia de cada idea irracional en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Conocer el nivel de ansiedad rasgo y estado en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Determinar la relación entre ideas irracionales y ansiedad rasgo en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Determinar la relación entre ideas irracionales y ansiedad estado en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo de investigación:

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, correlacional (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

2.2. Diseño de la investigación:

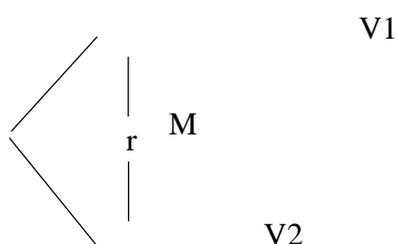
Se realizó el presente estudio de investigación con un diseño no experimental de tipo descriptivo – correlacional.

No experimental: El estudio se realizó sin la manipulación deliberada de las variables y sólo se observó los fenómenos en su ambiente natural (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Descriptivo: Se identificó mujeres víctimas de violencia familiar y se busca describir la presencia ó no de ideas irracionales y determinar el nivel de ansiedad rasgo-estado para su posterior análisis (Hernández, Zapata & Mendoza, 2013).

Correlacional: Tuvo como finalidad, conocer la relación o grado de asociación que existe las variables: Ideas irracionales y ansiedad rasgo estado en un contexto en particular mujeres víctimas de violencia familiar (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

El diagrama del diseño de investigación utilizado fue el siguiente:



M= Mujeres víctimas de violencia familiar de Lambayeque.

V1= Ideas irracionales

V2= Ansiedad rasgo - estado

R = Relación entre las variables de estudio

2.3. Población

La población estuvo constituida por 622 mujeres víctimas de violencia familiar mayores de 18 años cuyos casos han sido denunciados o judicializados y acudieron un hospital de Lambayeque para terapia o pericia psicológica derivadas de la Policía Nacional del Perú.

2.3.1. Muestra

Para la presente investigación se trabajó con una muestra de 71 mujeres víctimas de violencia familiar de la ciudad de Lambayeque, cuya obtención resultó de un tipo de muestreo no probabilístico y de carácter intencional, ya que esto fue basado en los criterios y características propias de la investigadora. Según los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Ser mujer víctima de violencia familiar.
- Ser mayor de 18 años de edad.
- Que acepte participar en el estudio, previa presentación del proyecto y firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Sufrir de alguna patología neurológica o neuropsicológica que no permita hacer uso de sus facultades mentales.
- Que se niegue a continuar con la entrevista o firma la revocatoria a participar en el estudio.

2.3.2 Variables, Operacionalización.

Variable 1 - Ideas Irracionales:

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems básicos	Técnicas e instrumentos
Crea preocupaciones por conseguir la aceptación de los demás.	1. Aprobación.	Es necesario ser querido y personas 25,31,37, significativas para uno.	1,7,13,19, aprobado por todas as 43,49,55	
Genera estrés y enfermedades Psicomáticas.	2. Perfección.	Debemos ser absolutamente competentes, inteligentes y eficaces en todos los aspectos posibles.	2,8,14,20, 26 ,32,38, 44 50,56	
Ponen en riesgo el bienestar y la seguridad personal.	3. Castigo.	Ciertos actos no sólo son malos sino que son condenables o viles y la gente que los realiza debería ser avergonzada y castigada.	3,9,15,21, 27 ,33,39, 45	51,57 Registro de Opiniones,
Impiden el progreso hacia las propias metas.	4. Frustración.	Es terrible y catastrófico que las cosas y la gente no sean como a uno le gustaría que fueran.	4,10,16,22 ,28,34,40,46	forma A (REGOPINA) 52,58

Llevan a experimentar con frecuencia un malestar interno mayor del que es dable tolerar con comodidad.		La infelicidad humana es causada por los hechos externos, nos es impuesta por la gente y los acontecimientos.	5,11,17,23, 29 ,35,41,47, 53,59
Producen innecesarios conflictos con otros miembros de la	5. Causas externas. 6. Miedo y ansiedad.	Si algo afectó fuertemente en alguna ocasión en nuestra vida, siempre la seguirá afectando.	6,12,18,24, 30 ,36,42,48, 54,60

Variable 2 – Ansiedad Rasgo – Estado:

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Ansiedad	Es una reacción emocional que consiste en sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo y preocupación, así mismo como activación o descarga del sistema nervioso Autónomo. (Spielberger, et al 1984).	Ansiedad está en función al promedio de los puntajes obtenidos en el Inventario de Ansiedad y está conformado por 40 ítems separados en dos escalas de autoevaluación para medir la ansiedad-rasgo y la ansiedad-estado. (Spielberger, et al 1984).	Ansiedad Rasgo	Presencia de ansiedad 22 ,23,24,25, 28,29,31 ,32,34,35,37, 38,40 Ausencia de ansiedad 21 ,26,27,30, 33,36,39	Nominal Escala de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE)
			Ansiedad Estado	Presencia de ansiedad 3 ,4,6,7,9,12, 13,14,17 ,18 Ausencia de ansiedad 1 ,2,5,8,10, 11 ,15, 16,19,20	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Técnicas Directas: Entrevista estructurada validada por opinión de expertos (ver anexos) y observación, para seleccionar la muestra y delimitar las condiciones y estado de los participantes.

Técnicas Indirectas: Se hizo uso de instrumentos psicológicos como el de Ideas Irracionales y para medir Ansiedad tanto en rasgo como estado. Para las Ideas Irracionales se utilizó el Registro de Opiniones, Forma A (REGOPINA), creado por Davis, Mckay y Eshelman en 1982, adaptado a la realidad peruana por Guzmán en 1988 y 2009. Cuyo objetivo fundamental es poner de manifiesto las ideas irracionales particulares que contribuyen, de forma encubierta, a crear y mantener el estrés y la infelicidad. Puede ser aplicada individual como colectivamente. No tiene tiempo límite de aplicación; pero se espera que la duración gire entorno a los 20

minutos aproximadamente. Su ámbito de aplicación es para adolescentes y adultos. Este test psicológico se origina del test de Albert Ellis que constaba de 100 ítems que evaluaba 10 de las 12 ideas irracionales planteadas por Ellis su libro clásico sobre la Terapia Racional Emotiva (Ellis, 1962). Para lo cual, Davis, McKay y Eshelman. (1987) presentaron el Registro de Opiniones sin aportar facilidades para su aplicación (como protocolo de respuesta, clave adecuada para la calificación, etc.) y sin mencionar normas ni datos acerca de la confiabilidad o validez del mismo. Hacían hincapié en su potencial utilidad para el trabajo clínico autodirigido, de acuerdo con el esquema presentado en el capítulo “Rechazo de ideas irracionales”.

Guzmán (1987) procedió a verificar su utilidad en la práctica clínica en el Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima, Perú, revisándolo y adaptándolo para convertirlo en un instrumento ágil y adecuado para el trabajo fluido de la consulta externa.

El Test REGOPINA busca determinar la presencia de 6 ideas de las 12 ideas irracionales planteadas por Albert Ellis, cuya presencia se ha relacionado con alteraciones emocionales y conductuales. Consta de 65 Ítems, 10 ítems para idea y cinco ítems destinados a evaluar la consistencia de respuestas (Guzmán 2009).

Validez y confiabilidad

Confiabilidad

El test de REGOPINA fue aplicado a una muestra piloto de 276 adolescentes de 14 a 18 años, de Lima-Este con un nivel de instrucción entre 3er y 5to de secundaria.

El Coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.61, aceptable para medir variables de esta naturaleza y para su empleo en investigaciones sustantivas (Aiken, 1996; Watkins et al., 2001; Quintana, 2009).

La confiabilidad por mitades, se obtuvieron coeficientes de Spearman-Brown y de Guttman semejantes (0.610 y 0.604, respectivamente).

Por otra parte, las correlaciones (r) entre las 6 subescalas (ideas irracionales medidas por REGOPINA) y el puntaje total fluctúan entre 0.44 y 0.68, siendo en todos los casos significativas al nivel 0.01 (bilateral). Las correlaciones ítem-test muestran el ordenamiento esperado dentro de las subescalas, de manera que cada una de ellas correlaciona significativamente (nivel de 0.01) con los 10 ítems, encontrándose sólo en 2 de los 60 ítems niveles de significatividad menores (ítems N°26 y 47).

Estos hallazgos permiten concluir que la confiabilidad (consistencia interna) de la prueba es aceptable y apropiada, en especial, para la investigación sustantiva grupal.

Validez

Se estableció la validez de contenido a través del criterio de 6 jueces, especialistas reconocidos y de experiencia en el uso de la Terapia Racional Emotiva, determinándose

Coefficientes V de Aiken (Escurra, 1988) para las 6 subescalas fluctuantes entre 0.92 y 0.98, y para la prueba completa de 0.95, que se considera elevado y muy significativo.

Este resultado permite afirmar que para los jueces consultados los ítems propuestos son consistentes y corresponden a la variable que se pretende medir (ideas irracionales).

Evaluación de la consistencia en las respuestas.

Luego de aplicar los 60 ítems del test de REGOPINA se evalúa la consistencia de la prueba con los ítems (61, 62, 63, 64 y 65), cotejando con las respuestas de los ítems (2,12, 17, 38 y 53). Sí coinciden las mismas respuestas se considera nulo, por

ser preguntas antónimas, si el evaluado presenta 4 ó más respuestas nulas se invalida el caso por considerarse inconsistente para la prueba.

Para medir la variable de Ansiedad Rasgo – Estado, se utilizó el Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE) de Spielberg y Díaz-Guerrero, creado en 2007 y adaptado por Domínguez, Villegas y Sotil en 2012. Cuyo objetivo de la prueba es brindar la posibilidad de conocer la calidad de la tensión psicológica y niveles de ansiedad según las categorías ansiedad rasgo-estado. Su forma de aplicación puede ser tanto individual como colectiva, con un tiempo de aplicación de 6 a 8 minutos aproximadamente. Además, su ámbito de aplicación va desde adolescentes a adultos, y su uso se extiende para las disciplinas como la clínica, educativa, entre otros.

Este instrumento en primer lugar se desarrolló para investigar fenómenos de ansiedad en adultos normales, sin embargo, ha sido corroborada su utilidad en gran variedad de poblaciones, puesto que se ha validado y estandarizado en diferentes países, el IDARE es considerado una prueba diagnóstica adecuada para la medición de la ansiedad.

El inventario de ansiedad rasgo- estado IDARE, consta de dos escalas que evalúan dos dimensiones distintas de la ansiedad, que son ansiedad- rasgo y ansiedad estado, se ha utiliza en personas sanas y también en pacientes con problemas neuropsiquiátricos, problemas médicos y quirúrgicos.

La escala ansiedad-rasgo consta de 20 afirmaciones en las que se pide al evaluado describir cómo se siente generalmente. La escala ansiedad-estado también consta de 20 afirmaciones, pero buscan que los sujetos indiquen como se sientes en un momento dado. Ambas escalas se encuentran impresas en una sola hoja. La escala A-estado es designada SXE y la Escala A-Rasgo, SXR.

En cuanto a la validez de contenido, se utilizó el criterio de jueces para evaluar la claridad, relevancia y coherencia. La dimensión de Ansiedad-Estado, tanto para claridad como para relevancia, muestra un porcentaje de acuerdos entre 77.78 % y

100 %, para coherencia se evidencia el índice de Aiken que oscila entre 89 y 1. El mismo escenario se repite para la dimensión de Ansiedad-Rasgo.

En cuanto a la validez de constructo; por análisis de ítems, se utilizó el índice de homogeneidad ítem-test corregido calculado con el coeficiente de correlación de Pearson. Los 40 ítems se correlacionan de manera directa y muy significativa, además se aprecian las correlaciones altamente significativas. Para la dimensión Ansiedad Rasgo presentó índices altamente significativos; los coeficientes de Pearson oscilan entre .255 y .640 donde solo un ítem fue calificado como “deficiente” ($r=.255$), 3 ítems son calificados como “bueno” ($r=.376$ a $r=.397$) y 16 ítems como “muy bueno” ($r=.406$ a $r=.640$) mientras que para la dimensión Ansiedad-Estado presentó un nivel muy bueno de discriminación; los coeficientes de Pearson oscilan entre .322 y .687 donde solo un ítem fue calificado como “bueno” ($r=.322$).

En cuanto a la validez de constructo; por análisis factorial confirmatorio, para la estructura bifactorial, se utilizó la rotación varimax. Los resultados demuestran que el modelo de dos dimensiones Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo presenta diferencia altamente significativa respecto al modelo nulo. Lo que indica que los ítems están correlacionados entre sí en cada escala. Con respecto a la prueba de bondad de ajuste para la dimensión Ansiedad-Estado se obtiene el coeficiente de $\chi^2=686.4$; mientras que para la dimensión Ansiedad-Rasgo se obtiene el coeficiente $\chi^2=203.5$. Con relación al índice de ajuste comparativo, para la dimensión Ansiedad-Estado, se obtuvo el coeficiente de IFI = .673 mientras que para la dimensión Ansiedad-Rasgo se obtuvo el coeficiente IFI = .725.

En cuanto a la validez de constructo; por cargas factoriales, para la dimensión Ansiedad-Estado se obtuvieron valores entre .306 y .732 mientras que para la dimensión Ansiedad Rasgo se obtuvieron valores entre .389 y .687. Lo que confirma la medición de la ansiedad en dos escalas.

Para la validez concurrente, se utilizó la escala de ansiedad de ZUNG; donde se observó que ambas escalas tienen una correlación muy significativa con el nivel moderado de ZUNG. Para la dimensión Ansiedad-Estado se obtuvo un coeficiente de correlación de $r=.475$; mientras que para la dimensión Ansiedad-Rasgo se

obtuvo un coeficiente de correlación de $r = .433$ ubicándolos en un nivel moderado. Así pues, la dimensión Ansiedad-Estado presenta una correlación ligeramente más alta que la dimensión Ansiedad-Rasgo.

La validez clínica demuestra un 94 % de sensibilidad, donde la prueba evidenció sus facultades de diagnosticar a un grupo enfermo “ansioso” y un 100 % de especificidad, donde la prueba manifiesta sus facultades de determinar a un grupo “sin ansiedad”.

Para la confiabilidad por consistencia interna. Para la dimensión Ansiedad-Estado se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach de $\alpha = .909$ ubicándolo en un nivel elevado; mientras que para la dimensión Ansiedad-Rasgo se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach de $\alpha = .873$ ubicándolo en un nivel muy bueno. Cabe señalar que la dimensión Ansiedad-Estado presenta un índice de confiabilidad mayor que la dimensión Ansiedad-Rasgo.

Para la confiabilidad por consistencia estabilidad, para la dimensión Ansiedad-Estado se obtuvo un coeficiente de correlación test re test de $r = .818$ ubicándolo en un nivel fuerte mientras que para la dimensión Ansiedad-Rasgo se obtuvo un coeficiente de correlación test re test de $r = .801$ ubicándolo en un nivel fuerte. Así mismo, se comprobó la estabilidad de la prueba para ambas escalas. Lo que apoya la confiabilidad en términos de estabilidad. En cuanto a las normas, se establecieron percentiles generales en escala: alta, moderada, leve y sin ansiedad. Esto es debido a que la prueba de Kruskal-Wallis no encontró evidencia significativa según grupo de edades.

Castro (2015) valida en 200 pacientes las propiedades psicométricas del Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE) en una clínica de control de peso en Trujillo-Perú, determinando alta estabilidad en ambas escalas de ansiedad rasgo-estado y estableció los percentiles generales en escalas alta, moderada, leve y sin ansiedad.

Rojas Karmina (2010) México valida el Inventario de ansiedad rasgo-estado en 120 madres y 90 padres con un hijo en terapia intensiva con el objetivo de validar y

estandarizar el test de IDARE, concluyendo que este instrumento es confiable y puede ser utilizado en futuras investigaciones clínicas.

Domínguez, Villegas, Sotelo & L Sotelo (2012) validaron el Inventario de ansiedad estado – rasgo (IDARE) en una muestra de estudiantes de Psicología de una universidad estatal de Lima, concluyeron que el IDARE es un instrumento válido y confiable para evaluar ansiedad en nuestro medio.

Para la dimensión Ansiedad-Estado, los puntajes obtenidos entre 29-40 se ubican en un PC que oscila entre 1-25; lo que significa una escala “Sin Ansiedad”. Los puntajes obtenidos entre 41-45 se ubican en un PC que oscila entre 30-50; lo que significa una escala “Leve”. Los puntajes obtenidos entre 46-50 se ubican en un PC que oscila entre 55-75; lo que significa una escala “Moderado”, y los puntajes obtenidos entre 51-64 se ubican en un PC que oscila entre 80-99 lo que significa una escala “Alto”.

Para la dimensión Ansiedad-Rasgo, los puntajes obtenidos entre 30-42 se ubican en un PC que oscila entre 1-25; lo que significa una escala “Sin Ansiedad”. Los puntajes obtenidos entre 43-46 se ubican en un PC que oscila entre 30-50; lo que significa una escala “Leve”. Los puntajes obtenidos entre 47-50 se ubican en un PC que oscila entre 55-75; lo que significa una escala “Moderado”, y los puntajes obtenidos entre 52-64 se ubican en un PC que oscila entre 80-99; lo que significa una escala “Alto”.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Para el análisis de los datos, se han seguido las siguientes acciones:

En primer lugar, se seleccionaron dos softwares estadísticos para el análisis de datos del presente estudio, Microsoft Office Excel 2013, Statistical Package For The Social Sciences SPSS® 24.0.

Luego se comprobó estadísticamente la fiabilidad y validez de los instrumentos de recolección de datos, con la finalidad de determinar hasta qué grado, estos pueden ser utilizados en el contexto de estudio.

Subsiguiente a ello, se gestionaron los permisos interinstitucionales necesarios y el consentimiento de la población participante; para la aplicación de los instrumentos. Teniendo presente la confidencialidad en el tratamiento de los datos obtenidos, se logró aplicar las pruebas a las participantes que consintieron en colaborar con la investigación.

Después, se tabuló los datos obtenidos en el software Excel, y se exportó al Software SPSS® para realizar el análisis estadístico. En primer lugar, se determinó la fiabilidad.

Luego se realizó el análisis inferencial con el fin de comprobar las hipótesis planteadas. En primera instancia, se realizó el análisis de prueba de normalidad, mediante el estadístico Kolmogorov-Smirnov. A continuación, se determinó la no normalidad de los datos, para realizar análisis no paramétrico, mediante el uso del coeficiente de contraste de hipótesis Rho de Spearman.

Por último, los análisis efectuados en SPSS los datos fueron exportados y editados, tomando en cuenta criterios establecidos por la APA, para ser presentados e interpretados.

2.6. Criterios éticos

Se ha tomado en cuenta los criterios del psicólogo proporcionados por la APA (Asociación de Psicología Americana) en 2010, los cuales se utilizan para la recolección, tratamiento y presentación de los datos.

En primer lugar se informó con honestidad e integridad sobre el estudio a realizar, sin adulterar los datos obtenidos en los resultados; así mismo, se aplicó el principio

de equidad, lo que permitió que no se haga exclusión de ninguna persona por su raza o religión; además, se respetó la confidencialidad de los participantes y se les pidió su autorización libre para el desarrollo de la investigación.

En segundo lugar, para la aplicación del instrumento en la muestra, se solicitó el permiso correspondiente al encargado de la institución a través de una solicitud; seguidamente, se explicó cuáles son los objetivos del estudio, luego de haber obtenido la autorización de la institución se hicieron las coordinaciones para realizar la aplicación de los instrumentos.

En tercer lugar se les aplicó un consentimiento informado, mediante el cual autorizan su participación de forma voluntaria y confidencial; así también, se les informó que no recibirían ningún tipo de incentivos.

Por último, se les explicó a las víctimas cual es el objetivo de estudio y se les dará las indicaciones correspondientes, mencionando que la ejecución de los instrumentos es individual y que no existen respuestas correctas o incorrectas por lo que es importante que contesten con sinceridad.

2.7. Criterios de Rigor científico.

En la presente investigación, se realizó un trabajo objetivo teniendo en cuenta la observación científica directa a las participantes. Se realizó la contrastación de datos mediante entrevista a las autoridades de las instituciones participantes, donde se validó los datos, corroborando la existencia de indicios sobre la problemática de la preocupación por la violencia familiar, ofreciendo la Autorización respectiva para llevar a cabo la evaluación.

Para la evaluación se utilizó un instrumento confiable y válido. La aplicación del instrumento se dio individualmente para cada caso. Del mismo modo, se tuvo en cuenta que las instrucciones de la prueba sean proporcionadas de igual forma para todas las evaluadas, para lo cual, previamente se realizó el análisis respectivo del instrumento.

Se resaltó que la prueba carecía de nota aprobatoria o desaprobatoria.

Para reducir variables extrañas que interfieran con el desarrollo de la evaluación se hizo uso de un ambiente amplio, con mobiliario adecuado, iluminación natural, y alejado de ruidos.

Asimismo las citas de los autores, se basó en teorías científicas en el campo de la psicología, las mismas cuya autenticidad se pueden corroborar en las referencias. El criterio de autenticidad nos permite evidenciar los fenómenos y las experiencias humanas tal y como son percibidos por las mujeres víctimas que participaron de la investigación, evitando de esta manera realizar conjeturas a priori sobre la realidad estudiada.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Se entrevistaron y se aplicó el test de ideas irracionales de REGOPINA y test de ansiedad rasgo estado a 95 mujeres, mayores de 18 años víctimas de violencia familiar, que habían sido derivadas al servicio de Psicología de un Hospital de Lambayeque, cuyos casos habían sido judicializados ó denunciado al agresor. Todas las entrevistadas fueron derivadas de la Policía Nacional, el Centro Emergencia Mujer, Ministerio Público ó Juzgado de Familia. Luego de aplicar la evaluación de las pruebas se desecharon 24 casos por inconsistencia de la prueba.

De las 71 mujeres víctimas de violencia familiar, la edad fluctuó entre los 18 y 60 años y la mayoría de las entrevistadas (66.3%) tuvieron de 18 a 40 años de edad.

Respecto al nivel educativo de las participantes la mayoría tenía estudios de primaria (26.3%), secundaria (47.4%) y no tenían ningún grado de instrucción solo el (14.7%). Respecto al estado civil de las víctimas la mayoría fueron convivientes (52.6%) y el otro (29.5%) eran casadas.

En la tabla 1, se puede apreciar que la mayor parte de mujeres víctimas de violencia familiar evaluadas tienen algún grado de idea irracional 88.7% así:

“Altamente Irracional” 40.8%; “Irracional” 33,8% y con “tendencia irracional” 14.1%, por el contrario sólo el 11.3% de la muestra tenían nivel racional o tendencia a lo racional. Esto quiere decir que más de la mitad de la muestra evaluada posee una idea irracional fijada, y basan su comportamiento de acuerdo a ello; es preciso destacar también que menos del 5% de mujeres basa su comportamiento en base a la razón o en base a sus principios y simplemente guían su conducta de acuerdo a como lo hacen las demás personas o con las cuales convive.

Tabla 1

Nivel de Ideas Irracionales en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Nivel de Idea irracional	Frecuencia	Porcentaje
Racional	2	2.8%
Tendencia Racional	6	8.5%
Tendencia Irracional	10	14.1%
Irracional	24	33.8%
Altamente Irracional	29	40.8%
Total	71	100.0%

Fuente: *Datos alcanzados por el estudio.*

En la tabla 2, se puede observar la idea irracional que posee mayor frecuencia, donde la “Frustración” encabeza la lista con un 91.5%; seguido por “Atribución a causas externas” con un 81.7%, luego “Castigo” 60.6%, “Perfección” 53.5%; “Miedo y Ansiedad” 50,7% y la idea menos frecuente fue “Aprobación” con un 26.8%. Además se evidencia que en cada idea irracional más de la mitad de mujeres poseen el nivel irracional, lo que significa que rigen su conducta en base a las diferentes ideas irracionales que se exponen en esta tabla.

Tabla 2

Nivel y frecuencia de las Ideas irracionales en mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Ideas Irracionales	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
APROBACIÓN	Racional	14	19.7%
	Tendencia Racional	14	19.7%
	Tendencia Irracional	24	33.8%
	Irracional	19	26.8%
PERFECCIÓN	Racional	5	7.0%
	Tendencia Racional	20	28.2%
	Tendencia Irracional	8	11.3%
	Irracional	38	53.5%

CASTIGO	Racional	5	7.0%
	Tendencia Racional	8	11.3%
	Tendencia Irracional	15	21.1%
	Irracional	43	60.6%
FRUSTRACIÓN	Racional	0	0%
	Tendencia Racional	1	1.4%
	Tendencia Irracional	5	7.0%
	Irracional	65	91.5%
CAUSAS EXTERNAS	Racional	0	0%
	Tendencia Racional	4	5.6%
	Tendencia Irracional	9	12.7%
	Irracional	58	81.7%
MIEDO Y ANSIEDAD	Racional	10	14.1%
	Tendencia Racional	9	12.7%
	Tendencia Irracional	16	22.5%
	Irracional	36	50.7%

En la tabla 3, la mayor parte de las evaluadas presentó un nivel de ansiedad rasgo

“Normal” 46.5% y nivel de ansiedad rasgo Intensa en un 29.9%. Seguido de ansiedad rasgo moderada 12.7%. Además, al evaluar el nivel de ansiedad-estado la mayoría presentó niveles “Normales” 43.7% y nivel de ansiedad –estado “Intensa” en un 32.4%.

En cuanto a ansiedad rasgo, se puede decir que los resultados que se muestran existe mayor prevalencia de ansiedad normal e intensa en cuanto a nivel se trate, lo que quiere decir que ya con un 29.6% de ansiedad a nivel intenso, refleja cierta problemática en la población en estudio. Por otra parte, en cuanto a ansiedad estado, se observa que al igual que ansiedad rasgo, existe una predisposición por parte de la muestra en estudio a experimentar niveles altos de ansiedad frente a un estímulo, aunque también se evidencia un 32.4% de ansiedad a nivel intenso, lo que permite afirmar que también es una problemática latente en este tipo de población.

Tabla 3

Nivel de Ansiedad Rasgo y Ansiedad Estado en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Fuente: Datos alcanzados por el estudio.

Ansiedad		Frecuencia	Porcentaje
Rasgo	Normal	33	46.5%
	Leve	8	11.3%
	Moderada	9	12.7%
	Intensa	21	29.6%
Estado	Normal	31	43.7%
	Leve	10	14.1%
	Moderada	7	9.9%
	Intensa	23	32.4%

En la tabla 4, se observa que, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman es significativo al 95% ($p < 0.05$) y altamente significativo al 99% ($p < 0.01$), esto indica que existe relación significativa entre las Ideas Irracionales castigo y causas externas con la Ansiedad Rasgo en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017. Lo que quiere decir que, a mayor idea irracional de causas externas, mayor será la ansiedad rasgo; indicando que muchas personas atribuyen las cosas que les sucede a aspectos externos a ellas, es posible que la mayoría de las veces sientan demasiada ansiedad o temor por el cambio, haciéndolas susceptibles a la violencia ejercida por sus parejas. Además, se evidencia que en la muestra existe temor hacia el castigo derivando muchas veces en altos índices de ansiedad, posiblemente por el miedo al maltrato por parte de la pareja.

Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman no es significativo ($p > 0.05$). Esto indica que no existe relación significativa entre las Ideas Irracionales aprobación, perfección, frustración y miedo con la Ansiedad Rasgo en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017; indicando que no existe relación estadísticamente significativa en la muestra en estudio.

Tabla 4

Relación entre Ideas Irracionales y Ansiedad Rasgo en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Ansiedad Rasgo		
	Rho	p
Aprobación	,171	,153
Perfección	,161	,181
Castigo	,258*	,030
Frustración	,085	,483
Causas externas	,309**	,009
Miedo y ansiedad	,123	,309

Nota: **p<0.01;*p<0.05/Fuente: *Datos alcanzados por el estudio.*

En la tabla 5, se observa que, el valor del coeficiente de correlación rho de Spearman es significativo al 95%(p < 0.05) y altamente significativo al 99% (p<0.01), esto indica que existe relación significativa entre las Ideas Irracionales aprobación, perfección, frustración y miedo con la Ansiedad Estado en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017. Lo que significa que la mayor parte de las mujeres víctimas de violencia experimentan ansiedad de aprobación por parte de sus parejas, además de ansiedad y frustración por querer tener todo bajo control o hacer las cosas perfectamente. Así mismo, es posible que la ansiedad continúe latente ante situaciones donde la persona recuerde aspectos de su vida pasada que hayan sido traumáticos para ella.

Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación rho de Spearman no es significativo (p > 0.05). Esto indica que no existe relación estadísticamente significativa entre las Ideas Irracionales castigo y causas externas con la Ansiedad Estado en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Tabla 5

Relación entre Ideas Irracionales y Ansiedad Estado en las mujeres víctimas de violencia familiar en Lambayeque 2017.

Ansiedad Estado		
	Rho	p
Aprobación	,278*	,019
Perfección	,326**	,005
Castigo	,175	,145
Frustración	,293*	,013
Causas externas	,035	,773
Miedo y ansiedad	,301*	,011

Nota: **p<0.01;*p<0.05/Fuente: *Datos alcanzados por el estudio.*

3.2. Discusión de resultados

Los resultados que se han expuesto en el presente estudio de investigación demuestran la relación existente entre la variable Ideas Irracionales y Ansiedad Rasgo Estado en mujeres víctimas de violencia familiar de Lambayeque, siendo ésta positiva o directa con una fuerza de correlación media baja y significativa a un nivel mayor del 95% y 99% en cuestión estadística según las dimensiones de la variable bidimensional. Lo que quiere decir que, a mayores manifestaciones o comportamiento basado en las ideas irracionales expuestas, mayor será la ansiedad rasgo o estado según sea el caso. Por el contrario, si se presentaran menores manifestaciones de las ideas irracionales, menor será el nivel de ansiedad rasgo o estado que experimente la víctima de violencia familiar. Por lo tanto, se comprueba científicamente la hipótesis propuesta para el presente estudio, cumpliendo así con el objetivo fundamental del presente trabajo de investigación.

Es así que se evaluaron 95 mujeres víctimas de violencia familiar, todos los casos habían denunciado la agresión o se encontraban en proceso judicial. Luego de aplicar el test de ideas irracionales de REGOPINA y test de ansiedad rasgo estado IDARE quedaron 71 casos del estudio; los otros 24 fueron anulados por inconsistencia de la prueba.

El estudio de Gómez (2007), realizado en una ciudad en México, describe un 8% de violencia familiar y considera al analfabetismo como un factor de riesgo para violencia familiar, En el Perú las cifras de violencia familiar es de 68% según el INEI 2017; en este estudio sólo encontramos que el 14% de las mujeres estudiadas son iletradas y la mayoría de las víctimas de violencia familiar estudiadas tenían algún grado de instrucción: nivel de educación secundaria 45(47.4%), nivel primaria 25 (26.3%) y educación técnica superior el 10 (10.5%). Lo que podría estar en relación a que las mujeres con mayor nivel de educación son las que denuncias a sus agresores.

El 100% de las participantes fueron mujeres víctimas de violencia familiar y el 88.7% presentaron algún tipo de idea irracional. Lo que demuestra que existe mayor frecuencia de ideas irracionales en víctimas de violencia familiar y coincide con los hallazgos descritos por Jurado y Rascón (2011) quien encontró más frecuencia de ideas irracionales en mujeres agredidas que en los varones agresores y Adolfo Aguinaga (2012) quien demuestra que las madres maltratadas presentan mayor frecuencia de ideas irracionales.

Las ideas irracionales más frecuentes en las mujeres víctimas de violencia familiar fueron la “Frustración” con un 91.5%; seguido por “Causas externas” con un 81.7%, luego “Castigo” 60.6%, “Perfección” 53.5%; “Miedo y Ansiedad” 50,7% y la idea menos frecuente fue “Aprobación” con un 26.8%. Jurado y Rascón 2011, evaluó la frecuencia de Ideas irracionales y alteraciones psicológicas en 51 hombres agresores y 56 mujeres agredidas determinando que las ideas irracionales más frecuentes fueron “Perfección” y “Frustración”.

La mayoría de las entrevistadas presentó Nivel de ansiedad rasgo “Normal” 46.5% y nivel de ansiedad rasgo “Intensa” en un 29.9%. Seguido de ansiedad rasgo moderada 12.7%. Delgado E. 2013 en un estudio para determinar el nivel de ansiedad rasgo estado en mujeres de la zona urbana Chiclayo y rural de Lambayeque, encontró para la zona urbana un nivel de ansiedad rasgo bajo de 45,9% y nivel alto de 28,8% y para la zona rural un nivel de ansiedad rasgo bajo de 43,5% y alto 25.0%, no encontró diferencias entre los niveles de ansiedad rasgo

entre la población rural y la población urbana y con nuestra población estudiadas las frecuencias son similares lo que podría estar en relación a que se trata poblaciones similares en cuanto su entorno sociocultural y la violencia familiar no afecta los niveles de ansiedad rasgo.

Al evaluar el nivel de ansiedad estado Delgado. 2013 encontró nivel bajo 35.9% y nivel alto 24.7% en la población urbana y nivel bajo 46.3% y nivel alto 16.7% para población rural. Encontrando diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado para la población estudiada; nosotros encontramos que el nivel de ansiedad-

estado la mayoría presentó niveles “Normales” 43.7% y nivel de ansiedad estado Intensa en un 32.4%; Lo que significa de la población víctima de violencia familiar tiene mayores niveles de ansiedad estado.

Existe relación significativa entre algunas ideas irracionales con ansiedad rasgo. Así la idea irracional “Castigo” quiere decir que la población piensa que ciertos actos no sólo son malos, sino que son condenables o viles, y la gente que los realiza debería ser avergonzada y castigada tiene relación significativa con ansiedad rasgo. Así mismo la idea irracional “Causas externas” que quiere decir que la infelicidad humana es causada por los hechos externos y nos es impuesta por la gente y los acontecimientos tiene relación altamente significativa con ansiedad rasgo.

En relación a las ideas irracionales y los niveles de ansiedad estado se ha encontrado relación significativa entre algunas ideas irracionales y los niveles de ansiedad estado como la idea irracional “Perfección” tiene relación altamente significativa con ansiedad estado y las ideas las ideas irracionales “Aprobación”, “Frustración” y “Miedo y ansiedad” tiene relación significativa con ansiedad estado.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- ✓ Existe mayor prevalencia del nivel altamente irracional de la variable Ideas Irracionales en un 40.8%.
- ✓ Existe prevalencia del nivel irracional para cada una de las Ideas Irracionales con un 50.3% en promedio.
- ✓ Existe mayor predominio del nivel normal de ansiedad rasgo a un 46.5%, aunque un 20.6% muestra nivel intenso.
- ✓ Existe prevalencia del nivel normal de ansiedad estado a un 43.7%; sin embargo, 32.4% muestra ansiedad estado a nivel intenso.
- ✓ Existe relación altamente significativa al 99% ($p<0.01$), entre la idea irracional Causas Externas y Ansiedad Rasgo.
- ✓ Existe relación significativa al 95% ($p<0.05$), entre la idea irracional Castigo y Ansiedad Rasgo.
- ✓ Existe relación altamente significativa al 99% ($p<0.01$), entre la idea irracional Perfección y Ansiedad Estado.
- ✓ Existe relación significativa al 95% ($p<0.05$), entre la idea irracional Aprobación, Frustración y Miedo - Ansiedad con Ansiedad Estado.

4.2. Recomendaciones

- ✓ A los profesionales de la salud mental promover la salud en la pareja y en la familia, donde mediante la psicoeducación genere buenas prácticas dentro del funcionamiento familiar.

- ✓ A los investigadores, profundizar el tema investigado en diferentes entornos de nuestro contexto local, nacional e internacional.

REFERENCIAS

- Aiken, L. (1996). Test Psicológicos y evaluación. México: Prentice Hall.
- Aguinaga, A. (2012) *Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja*. Tesis para el grado de Magister en psicología, Universidad Mayor de San Marcos Lima.
- Bardales, M., Ortiz, Z., Vásquez, H., Mendoza, J. (2012), Estado de las investigaciones en violencia familiar y sexual 2006 – 2010, (Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual). Lima: editorial MIMP.
- Baca, M. (1998). *Los costos de las prácticas excluyentes en las políticas de las mujeres*. Primera Edición. Buenos Aires. Argentina.
- Castro, Isella (2015) Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado (IDARE) en pacientes que asisten a la clínica de control de peso Isell figura Vital de Trujillo. Universidad Cesar Vallejo.
- Covarrubias Patricia 2009: El carácter científico de la psicología. Un estudio sobre las presentaciones de los estudiantes. Perfiles educativos vol. 31 N°126 México – Enero 2009.
- Davis, M., McKay, M. & Eshelman, E. (1982). Técnicas de autocontrol emocional. Barcelona: Martínez Roca, 1985.
- Delgado, E. (2015). *Ansiedad estado-rasgo en madres del programa vaso de leche de la zona urbana del distrito de Chiclayo y de la zona rural del distrito de Lambayeque 2013*. Tesis de licenciatura en psicología, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo.
- Eastman, C., Krug, A. (2002) Informe mundial sobre la salud y la violencia de la OMS: una herramienta de trabajo. Rev Panam Salud Publica;12(4) 227-229,oct.
Recuperado de http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892002001000002&lng=en&nrm=iso&tlng=es.
- Echeburúa , E., Amor, P., De Corral, P. (2002). Mujeres maltratas en convivencia prolongada con el agresor: variables relevantes. Departamento de personalidad de evaluación y tratamientos psicológicos. Facultad de psicología. Universidad del País Vasco.

- Ecurra, L. (1988). Cuantificación de la Validez de Contenido por Criterio de Jueces. *Revista de Psicología*,6 (1-2) 103-111.

- Ellis, A. (1962). *Razón y emoción en psicoterapia*. Bilbao: Desclee de Brouwer, 1980.

- Falcón G., Ruiz, C., Taminche, T. (2007), Factores sociodemográficos y psicológicos relacionados con la violencia física de la mujer del departamento de familia – PNP, Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Recuperado de https://www.mimp.gob.pe/files/programas.../estado_investigaciones20062010.pdf.

- Flores, E. y Velasco, A. (2004). Miedos y Creencias Irracionales en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal. *Revista Ajayu, vol.2 (1)*. Disponible en: <http://www.ucb.edu.bo/Publicaciones/Ajayu/v2n1/v2n1.html>.

- Gómez, L., Rodríguez, G., Krug, E. (2007) Prevalencia y factores asociados a violencia familiar en adultos mayores de Ocozocoautla (Chiapas, México). *Revista española de geriatría y gerontología* Vol 42.

- Guzmán, P. (2012) *Ideas irracionales y dimensiones de la personalidad en adolescentes con intent de suicidio*. Tesis para el grado de Magister en Psicología, Universidad Mayor de San Marcos Lima.

- Guzmán, P. (2009). El Registro de Opiniones Forma A (REGOPINA). Manuscrito no publicado.

- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). *Título Metodología de la Investigación* (6 ed.,págs. 88-101). México: McGraw-Hill.

- Hernández, R., Zapata, N. y Mendoza, C. (2013). *Metodología de la investigación para bachillerato, enfoque por competencias*. México: McGraw Hill Educación.

- Huerta, R., Bulnes, M., Ponce, C., Sotil, A., Campos, E. (2014). Depresión y ansiedad en mujeres en situación de maltrato en la relación de pareja según el tipo de convivencia, en zonas urbano marginales de la ciudad de Lima. *Revista Theorema-UNMSM volumen 1 N° 1 – Junio*.

- Instituto nacional de estadística e informática (INEI), Resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2016. Página web: www.inei.gob.pe.

- Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012. Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXIX. Año 2013, Suplemento 1. Lima.

- Jurado, G & Rascón M. (2011). Ideas irracionales y padecimientos psicológicos: análisis en perpetradores y receptoras de violencia de pareja. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, Vol. 11, 2011, pp. 83-99. ISSN: 1576-9941.

- López, E. (2015). *Ideas irracionales y su influencia en las conductas agresivas de los estudiantes de los primeros cursos de bachillerato en los colegios fiscales urbanos del Cantón Pelileo de la provincia de Tungurahua*. Informe de investigación para el título de psicóloga clínica. Universidad Técnica de Ambato Ecuador.

- Meléndez, L., Rosas, C. (2010), Acceso a la justicia para mujeres en situación de violencia: estudio de la comisaría de mujeres de villa el salvador. En Estado de las investigaciones en violencia familiar y sexual 2006 – 2010, publicación del Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual.

- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables 2016. Consecuencia de la violencia contra las mujeres. Primera edición 2017. Página web: www.mimp.gob.pe/pncvis.

- Nicolás, J. (2017) *La capacidad estatal de la dirección de lucha contra la violencia familiar de la Policía Nacional del Perú en el año 2015*. Tesis del grado de Magister en ciencias políticas, Pontificia Universidad Católica del Perú Escuela de Posgrado.

- Quintana, A. (2009). Selección o Construcción de un Instrumento de Medición en Ciencias Sociales y Humanas. Una perspectiva Psicométrica: Validez y confiabilidad. Manuscrito de uso universitario no publicado.

- Ramón, J. (2009). Aproximación del costo económico y determinantes de la violencia doméstica en el Perú. Base de datos de la ENDES, ENAHO, ENCO y registros de la PNP y PNCVFS. En Estado de las investigaciones en violencia familiar y sexual 2006 – 2010, publicación del Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual.

- Rasco, L. & Suarez, V. (2017). *Creencias irracionales y ansiedad en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Este, 2016*. (Tesis para optar el título profesional de psicólogo). Universidad Peruana Unión, Lima.

- Rivas, M. (2016). *Relación entre clima social familiar y creencias irracionales en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la I.E Enrique López Albújar, Piura 2015*. Tesis de licenciatura en psicología, Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote.

- Rojas Karima (2010) Validación del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado en padres con un hijo en terapia intensiva. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2010; 48 (5): 491-496.

- Spielberger, C. D., Gorsuch, R. L., & Lushene, R. E. (1970). *Manual for the state-trait anxiety inventory*.

- Spielberger, Charles et al. 1970. *Manual for the State/Trait Anxiety Inventory*. Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press (versión española, T.E.A., 1982).

- Urbano y Rosales (2014) La violencia familiar un mal que se ha tornado en un problema cotidiano y que exige una solución integral. *Investigaciones sociales* vol 18 N°33, pp.217-226 UNMSM Lima.

- Vásquez, B. (2017). *Violencia de pareja y ansiedad-estado, ansiedad-rasgo en madres de un Hospital Nacional, 2017*. Tesis de licenciatura en psicología. Universidad César Vallejo, Lima, Perú.

- Watkins, D., McInerney, D., Lee, C., AkandE, A. & Regmi, M. (2001). Motivation and learning strategies. A cross-cultural perspective. En McInerney, D. y Van Etten, A.: *Research on socio-cultural influences on motivation and learning; Volumen 2*, Greenwich.

ANEXOS

Tabla 6

Prueba de normalidad de los datos de la muestra.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad Rasgo	0.153	100	0.000
Ansiedad Estado	0.149	100	0.000
Id. Irr.: Aprobación	0.151	100	0.000
Id. Irr.: Perfección	0.080	100	0.116
Id. Irr.: Castigo	0.100	100	0.016
Id. Irr.: Frustración	0.156	100	0.000
Id. Irr.: Causas Externas	0.122	100	0.001
Id. Irr.: Miedo y Ansiedad	0.106	100	0.007

La prueba de normalidad muestra que es conveniente utilizar un análisis no paramétrico. Por lo que se aplicó el Coeficiente de Correlación de Spearman (Rho).

FECHA:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

PRIMERA PARTE: Datos Generales.

Iniciales.	Sexo	Edad				
<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>F</td><td>M</td></tr></table>	F	M	<input type="text"/>		
F	M					
Lugar de nacimiento	Zona					
<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>Urbana</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Rural</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Urbana	<input type="checkbox"/>	Rural	<input type="checkbox"/>	
Urbana	<input type="checkbox"/>					
Rural	<input type="checkbox"/>					
Lugar de procedencia						
<input type="text"/>						

Llene los espacios en blanco o marque con aspa donde corresponda:

SEGUNDA PARTE: Datos de violencia familiar.

Estado Civil				Quién sustenta el hogar			
Soltera	<input type="checkbox"/>	Divorciada	<input type="checkbox"/>	Esposo	<input type="checkbox"/>	Hermano	<input type="checkbox"/>
Casada	<input type="checkbox"/>	Viuda	<input type="checkbox"/>	Conviviente	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Conviviente	<input type="checkbox"/>			Hijo (a)	<input type="checkbox"/>	Otros familiares	<input type="checkbox"/>
				Padre o Madre	<input type="checkbox"/>		
Grado de Instrucción				Promedio de ingresos al mes (Nuevo Soles)			
Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Sup. Técnico	<input type="checkbox"/>	100 a 500	<input type="checkbox"/>	1000 a 2500	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Sup. Universitario	<input type="checkbox"/>	500 a 850	<input type="checkbox"/>	2500 a más	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>			850 a 1000	<input type="checkbox"/>		

Marque con X según corresponda:

1. Ud. ha sido víctima de Violencia Familiar.

- a) Si
- b) No

2. Qué tipo de violencia familiar se produce en su caso.

- a) Física.
- b) Psicológica.
- c) Sexual.
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna.

3. Desde cuándo es víctima de Violencia Familiar.

- a) Desde 1 año.
- b) 1 a 3 años.
- c) 3 a 5 años.
- d) 5 a 10 años.
- e) 10 años a más.

4.Cuál es el Parentesco con el agresor.

- a) Esposo.
- b) Conviviente.
- c) Hijo (a).
- d) Padre o Madre.
- e) Hermano (a).
- f) Otros familiares

5. De cuál de los actos es Ud. Víctima.

- a) Gritos, insultos y palabras soeces.
- b) Cachetadas, puñetes, patadas o jalones de cabello.
- c) Correa, utensilios de cocina, cables u otros.
- d) Agresión sexual.
- e) Amenazas de muerte.
- f) Todas las anteriores.

6. Con que frecuencia es Ud. maltratada.

- a) Todos los días.
- b) 1 vez por semana.
- c) Una vez al mes.
- d) 1 vez al año.

7. Bajo qué circunstancia se produce la agresión.

- a) Celos.
- b) Discusiones por conflictos familiares.
- c) Conflictos de pareja.
- d) Problemas por la crianza en los hijos.
- e) Problemas económicos.

8. El agresor se encuentra bajo efectos de alguna sustancia (alcohol o droga).

- a) Si
- b) No

9. Tipo de sustancia consume el agresor.

- a) Alcohol.
- b) Drogas.
- c) Medicamentos.
- d) Ninguno.

- c) Frustración al rechazo.
- d) Necesidad de cariño.
- e) Miedo a la soledad y abandono.
- f) Sentimientos de venganza.

10. Bajo qué circunstancias termina la agresión.

- a) La víctima pide auxilio.
- b) Huye del lugar para salvaguardar su vida.
- c) Vecinos o familiares irrumpen en la casa para detener la violencia.
- d) Agentes del orden intervienen en la casa para detener al agresor.
- e) Adopta una postura sumisa.

13. Qué acciones toma la víctima después de la agresión.

- a) Denuncia la violencia.
- b) Se queda callada.
- c) Busca la ayuda de un familiar y/o conocido.
- d) Busca ayuda psicológica.

11. Que piensa sobre ser víctima de violencia.

- a) Merece lo que está viviendo.
- b) No tiene derecho a ser feliz.
- c) Piensa que la agresión es un acto de amor.
- d) Justifica la violencia como un hecho natural.
- e) Cree que es injusto lo que está pasando.
- f) Ninguna.

12. Qué sentimientos le genera después de la agresión.

- a) Sentimientos de culpa.
- b) Tristeza y angustia.

CUESTIONARIO DE CREENCIAS IRRACIONALES (ALBERT ELLIS)

REGISTRO DE OPINION A (REGOPINA)

Validado por Percy Guzmán Grados - 2009. Licenciado en Psicología.

Hospital Nacional Hipólito Unanue.

		SI	NO
1	Para mí es importante recibir la aprobación de los demás.		
2	Odio equivocarme en algo.		
3	La gente que se equivoca, debe recibir su merecido.		
4	Generalmente, acepto los acontecimientos desagradables con tranquilidad		
5	Si una persona quiere, puede ser feliz en casi cualquier circunstancia.		
6	"árbol que crece torcido, nunca su tronco endereza"		
7	Me gusta que los demás me respeten, pero yo no tengo que sentirme obligado a manifestar respeto a nadie.		
8	Evito las cosas que no puedo hacer bien.		
9	Las personas malas deben de ser castigadas.		
10	Las frustraciones y decepciones no me perturban.		
11	A la gente no la trastornan los acontecimientos, sino la imagen que tienen de estos.		
12	Es casi imposible superar las influencias del pasado.		
13	Quiero gustar a todos.		
14	No me gusta competir en aquellas actividades en las que los demás son mejores que yo.		
15	Aquellos que se equivocan, merecen cargar con la culpa.		
16	Las cosas deberían ser distintas a como son.		
17	Yo mismo provoco mi mal humor.		

18	Si algo afecto tu vida de forma importante, no quiere decir que tenga que ser igual en el futuro.		
19	Me puedo gustar a mí mismo, aun cuando no le guste a los demás.		
20	Me gustaría triunfar en algo, pero pienso que no estoy obligado a hacerlo.		
21	La inmoralidad debería castigarse severamente		
22	A menudo me siento trastornado por situaciones que no me gustan.		
23	Las personas desdichadas, generalmente, se provocan ese estado a sí mismas.		
24	La gente sobrevalora la influencia del pasado.		
25	Si no le gusto a los demás es su problema, no el mío.		
26	Para mi es extremadamente importante alcanzar el éxito en todo lo que hago.		
27	Pocas veces culpo a la gente por sus errores.		
28	Normalmente, acepto las cosas como son, aunque no me gusten.		
29	Nadie está mucho tiempo de mal humor o enfadado, a menos que quiera evitarlo.		
30	Si hubiera vivido experiencias distintas podría ser más como me gustaría ser.		
31	Creo que es difícil ir en contra de lo que piensan los demás.		
32	Disfruto de las actividades por sí mismas, al margen de lo bueno o malo que sea de ellas.		
33	El miedo al castigo es lo que hace que la gente sea buena.		
34	Si las cosas me desagradan, elijo ignorarlas.		

35	Cuanto más problemas tiene una persona, menos feliz es.		
36	Normalmente, no pienso que las experiencias pasadas me afecten en la actualidad.		
37	Aunque me gusta recibir la aprobación de los demás, no la necesito realmente.		
38	Me fastidia que los demás sean mejores que yo en algo.		
39	Todo el mundo es, esencialmente, bueno.		
40	Hago todo lo que puedo para conseguir lo que quiero; y después, dejo de preocuparme.		
41	Nada es perturbador por sí mismo; si lo es, se debe al modo que lo interpretamos.		
42	Somos esclavos de nuestro pasado.		
43	A menudo me preocupa que la gente me apruebe y me acepte.		
44	Me trastorna cometer errores.		
45	No es equitativo que "lueva igual sobre el justo que sobre el injusto".		
46	Yo disfruto tranquilamente de la vida.		
47	No puedo evitar sentirme muy alterado ante ciertos hechos.		
48	Una vez que algo afecta tu vida de forma importante, seguirá haciéndolo siempre.		
49	Usualmente me preocupo por lo que la gente piensa de mí.		
50	Muchas veces me enfado muchísimo por cosas sin importancia.		
51	Generalmente doy una segunda oportunidad a quien se equivoca.		
52	La gente es más feliz cuando tiene metas y problemas que resolver para alcanzarlas.		

53	Nunca hay razón para permanecer afligido mucho tiempo.		
54	Básicamente, la gente nunca cambia.		
55	Ser criticado es algo fastidioso pero no perturbador.		
56	No me asusta hacer aquellas cosas que no hago del todo bien.		
57	Nadie es malo a pesar de que sus actos lo sean.		
58	Raras veces me perturban los errores de los demás.		
59	El hombre construye su propio infierno interior.		
60	No miro atrás con resentimiento.		
61	Si cometo un error lo acepto con tranquilidad.		
62	Los acontecimientos negativos pueden ser superados.		
63	Hay gente que me altera el humor.		
64	Acepto con calma que otros sean mejores que yo en algo.		
65	Hay tristeza que jamás se superan.		

Baremo 1

Categorías de Ideas Irracionales por Subescalas de REGOPINA en mujeres víctimas de violencia familiar Lambayeque 2017.

		Pc <24	25 - 49	50 - 74	>75
Escal a	Idea Irracional	Racion al	Tendenci a Racional	Tendenc ia Irracional	Irracion al
A	Es necesario ser querido y aprobado por todas las personas significativas para uno.	0 - 3	4	5	6 - 10
B	Debemos ser absolutamente competentes, inteligentes y eficaces en todos los aspectos posibles.	0 - 2	3 - 4	5	6 - 10
C	Ciertos actos no solo son malos sino que son condenables o viles, y la gente que los realiza debería ser avergonzada y castigada.	0 - 2	3	4	5 - 10
D	Es terrible y catastrófico que las cosas y la gente no sean como a uno le gustaría que fueran.	0 - 2	3	4	5 - 10

E	La infelicidad humana es causada por los hechos externos, nos es impuesta por la gente y los acontecimientos.	0 - 2	3	4	5 - 10
----------	---	-------	---	---	--------

F	Si algo afectó fuertemente en alguna ocasión nuestra vida, siempre la seguirá afectando.	0 - 2	3	4	5 - 10
----------	--	-------	---	---	--------

HOJA DE RESPUESTA DEL REGISTRO DE OPINIONES

A	B	C	D	E	F
V 1 F	V 2 F	V 3 F	V 4 F	V 5 F	V 6 F
V 7 F	V 8 F	V 9 F	V 10 F	V 11 F	V 12 F
V 13 F	V 14 F	V 15 F	V 16 F	V 17 F	V 18 F
V 19 F	V 20 F	V 21 F	V 22 F	V 23 F	V 24 F
V 25 F	V 26 F	V 27 F	V 28 F	V 29 F	V 30 F
V 31 F	V 32 F	V 33 F	V 34 F	V 35 F	V 36 F
V 37 F	V 38 F	V 39 F	V 40 F	V 41 F	V 42 F
V 43 F	V 44 F	V 45 F	V 46 F	V 47 F	V 48 F
V 49 F	V 50 F	V 51 F	V 52 F	V 53 F	V 54 F
V 55 F	V 56 F	V 57 F	V 58 F	V 59 F	V 60 F
V 61 F	V 62 F	V 63 F	V 64 F	V 65 F	
(2)	(12)	(17)	(38)	(53)	

TOTALES:

() A.....

Consistencia: 0 - 2: B ()

() B.....

3: R ()

() C.....

4 - 5: M ()

() D.....

() E.....

() F.....

GRAN TOTAL:

IDARE

INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO-ESTADO

Por C.D Spielberger, A.Martinez-Urrutia, F. González-Reigosa,L. Natalicio y
R. Díaz-Guerrero

Instrucciones: Lea cada pregunta y marque con una (X) la alternativa que indique cómo se siente ahora mismo. No hay contestación buena o mala, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos en estos momentos.

		No en absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1	Me siento calmada				
2	Me siento segura				
3	Estoy tensa				
4	Estoy contrariada				
5	Me siento a gusto				
6	Me siento alterada				
7	Estoy preocupada actualmente por algún posible contratiempo				
8	Me siento descansada				
9	Me siento ansiosa				
10	Me siento cómoda				
11	Me siento con confianza en mí mismo				
12	Me siento nerviosa				
13	Me siento agitada				
14	Siento que estoy a punto de explotar				
15	Me siento relajada				
16	Me siento satisfecha				
17	Estoy preocupada				
18	Me siento muy agitada y aturdida				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO-ESTADO

		No en absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
21	Me siento bien				
22	Me canso rápidamente				
23	Siento ganas de llorar				
24	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo				
25	Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente				
26	Me siento descansada				
27	Soy una persona “tranquila, serena y sosegada”				
28	Siento que las dificultades amontonan hasta el punto de no poder superarlas				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
30	Soy feliz				
31	Tomo las cosas muy a pecho				
32	Me falta confianza en mí mismo				
33	Me siento segura				
34	Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades				
35	Me siento melancólica				
36	Me siento satisfecha				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tensa y alterada				

Tabla 07: Baremos de Ansiedad rasgo - Estado

Ansiedad	Normales	Leve a Moderado	Moderado a Intensa	Intensa
Rasgo	Hasta 40	41 – 42	43 – 44	45 a mas
Estado	Hasta 42	43 – 45	46 – 47	48 a mas