



FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

ALEXITIMIA EN ADOLESCENTES

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADOS EN PSICOLOGIA**

Autores:

Bach. Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro

ORCID: 0000-0002-6319-5031

Bach. Quevedo Purizaca Hector Jairo

ORCID: 0000-0003-4086-7103

Asesor:

MSc. Montenegro Ordoñez Juan

ORCID: 0000-0002-7997-8735

Línea de Investigación:

Comunicación y Desarrollo Humano

Pimentel – Perú

2020

Aprobación del jurado.

Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro
Autora

Quevedo Purizaca Hector Jairo
Autor

Mg. Montenegro Ordoñez Juan
Asesor Metodológico

Mg. Olazábal Boggio Roberto Dante
Presidente de Jurado

Dra. Dioses Lescano Nelly
Secretaria de Jurado

Mg. Montenegro Ordoñez Juan
Vocal de jurado

DEDICATORIAS

Alexandra

A mis padres Zarelia y Luis quienes me apoyaron, alentaron y guiaron con amor incondicional durante cada etapa de mi vida.

A mi hermano Anthony por su apoyo y motivación.

Jairo

Dedicado a mi padre Hector y mi madre Gladys, por demostrar su apoyo y también a mi tío Néstor y mi abuela Juliana, que con su recuerdo nos siguen acompañando.

AGRADECIMIENTOS

Alexandra

Expreso mi gratitud a Dios por permitirme la vida

A nuestro asesor Juan Montenegro por su guía y apoyo en la tesis.

Jairo

Agradezco a todos mis docentes que siempre confiaron en mi capacidad de superar cada una de las metas a lo largo de toda la formación profesional.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo analizar las perspectivas sobre alexitimia en adolescentes a nivel internacional, 2010-2020. Asimismo, el estudio fue de tipo descriptivo, de análisis documental donde se revisaron diferentes evidencias científicas enfocadas en la alexitimia(muestra), cuyo instrumento fue la ficha de resumen analítico de investigación; tras el análisis documental se arribó a que la alexitimia es considerada como la dificultad para describir e identificar las emociones y afectividad propia y de los demás encuentra involucrada, se encuentra dentro de distintos enfoques del desarrollo del adolescente, psicodinámico (experiencias traumatizantes vividas en la infancia y que se relacionan a su personalidad), sociocultural (dificultad en las relaciones interpersonales y el desarrollo de habilidades) y neubiuroanatómico (déficit de conexión interhemisférica), cada uno de estos enfoques actúa de acuerdo a factores tanto internos como externos que contribuyen a la presencia de alexitimia, y esta se asocia a otras patologías (depresión, ansiedad, trastornos alimenticios y adicción) que tratarían de equilibrar o enmascarar la dificultad de experimentar las emociones propias y de los demás.

Palabras Clave Joven, personalidad, afectividad

Abstract

This research aimed to analyze the perspectives on alexithymia in adolescents international, 2010-2020; recognizing that young people are going through a stage of physical and psychological changes, it has been identified that out of ten people one suffers from alexithymia (De la Serna, 2015), among the different definitions it is mentioned that it is, the difficulty to describe and identify emotions and affectivity of oneself and others (Taylor, 1994; cited by Pandey, Saxena & Dubey, 2011). The study was descriptive, of documentary analysis and whose instrument were the analytical summary sheets of research; After the documentary analysis, it was arrived at that alexithymia is involved in different approaches to adolescent development: psychodynamic (traumatic experiences lived in childhood and related to their personality), sociocultural (difficulty in interpersonal relationships and the development of skills) and bioneuroanatomic (interhemispheric connection deficit), each of these approaches acts according to both internal and external factors that contribute to the presence of alexithymia, and this is associated with other pathologies (depression, anxiety, eating disorders and addiction) that They would try to balance or mask the difficulty of experiencing their own and others' emotions. Keywords Youth, personality, affectivity

INDICE

Resumen	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Antecedentes de estudio.	13
1.3. Abordaje teórico.	16
1.4. Formulación del problema.	23
1.5. Justificación e importancia del estudio.	23
1.6. Objetivos.....	24
1.7. Limitaciones.	24
II. MATERIAL Y MÉTODO	24
2.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación.	24
2.2. Escenario de estudio.	25
2.3. Caracterización de sujetos.	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
2.5. Procedimientos para la recolección de datos.....	25
2.6. Procedimiento de análisis de datos.	26
2.7. Criterios éticos.	26
2.8. Criterios de rigor científico.	26
III. REPORTE DE RESULTADOS.....	26
3.1. Análisis y discusión de los resultados.	26
3.2. Consideraciones finales	31
3.3. Recomendaciones	32
ANEXOS.....	41

I. INTRODUCCIÓN

La alexitimia es una estructura relacionada con varias afecciones psicológicas, y donde es característico la dificultad para reconocer y poder hablar sobre emociones y sentimientos, son características de dicha variable, además viene siendo trabajadas con adolescentes. (Martínez, Mendez & Ruiz, 2018; Fernández, 2011b)

El origen de la alexitimia se halla en estudios con pacientes psicósomáticos, esto fue establecido por Sifneos, quien identificó la dificultad para expresar emociones y sentimientos en dichos pacientes. Siendo así, halló en uno de sus estudios que la mayoría de la muestra estudiada tenían el doble de las características pertenecientes a la alexitimia contrario a su grupo control, demostrando una prevalencia (Sifneos, 1973). Sin embargo, luego se notó que la existencia de alexitimia en sujetos psicósomáticos no era persistente, pues su predominancia se encontraba en otras patologías, como enfermedades físicas y psiquiátricas.

A parte de ser estudiado en pacientes psicósomáticos, también se ha relacionado con el trastorno de ansiedad generalizada en adolescentes, donde reflejó datos significativos de mayor alexitimia, además fue incluido los padres de estos adolescentes, hallándose que en las madres mostraron un puntaje alto para alexitimia, se piensa que podría ser una transmisión entre madre e hijo de alexitimia, pero solo es una conjetura (Paniccia, Gaudio, Puddu, Trani, Dakanalis, Gentile & Ciommo, 2017).

El trasfondo del constructo de alexitimia llegó a ampliarse con el concepto de alexitimia primaria y alexitimia secundaria, esta última fue introducida por Freyberger (como se citó en Otero, 1999), quien se centró en pacientes en unidades de cuidados intensivos, con diagnóstico de cáncer y en quienes tuvieron un trasplante renal; resulta que hace función a un mecanismo de defensa, pues la persona con dicho diagnóstico o que ha experimentado alguna cirugía de riesgo, reflejan limitaciones para diferenciar y expresar sus sentimientos, es decir, lo utilizan como medida de protección, entonces no son capaces de internalizar lo que les ocurre; de manera que la distinción entre los dos tipos de alexitimia se debe a que la primaria acontece

por una interrupción en el desarrollo afectivo del niño, que puede ser causado por la predisposición cognitivo-afectivo, mientras que la secundaria es la respuesta a una situación de enfermedad o traumatismo que experimente la persona y es transitorio (Otero,1999).

1.1. Planteamiento del problema.

De forma visible la violencia al que puede ser expuesto un adolescente, causa un precedente en su vida interna, familiar y social; sumado a ello, es una etapa con grandes cambios, ya sean físicos, biológicos, interpersonal e intrapersonales (Medina, 2012), ponen a prueba las habilidades para afrontar estas situaciones, en donde ambas consiguen dificultar la expresión de las emociones y reconocerlas, siendo una clara característica de la alexitimia (Fernández, 2011). Entorno a ello se ha observado que existe ambigüedad en cuanto a la definición, signos y síntomas de la variable tratada, lo que conlleva a realizar este estudio, con el fin de recopilar y presentar un panorama actualizado de las perspectivas o puntos de vista que aclaren el contenido.

En diferentes países del mundo, como España, Finlandia, Turquía, Estados Unidos, Ecuador, Perú y otro más se han evidenciado porcentajes elevados de alexitimia, que indicarían que de cada diez personas hay una que muestra niveles de alexitimia (De la Serna, 2015), pero este no es un término nuevo y se relaciona a la dificultad de describir e identificar sentimientos (Taylor, 1994; citado por Pandey, Saxena & Dubey, 2011). Evidenciando problemas en el procesamiento de la información afectiva y el funcionamiento social y cognitivo (Fernández, et al., 2013; Taylor y Bagby, 2012; citados por Iglesias y Del Castillo, 2017). Es así que quienes padecen de alexitimia son descritos como aquellos que no pueden expresar las emociones, porque carecen del conocimiento de su interior y tampoco reconocen el de los demás, tendiendo a cosificar los elementos afectivos, desconfiando de la intimidad y de los espacios de autonomía, ocasionando una relación insegura con su entorno (Taylor, 2000; citado por Moral y Ramos, 2016). Otras definiciones la asocian a una dificultad comunicativa emocional que se relaciona con un pensamiento operacional, con impulsividad y sensaciones corporales; este estado es más representativo en varones que mujeres en un 10%, las mujeres

alexitímicas suelen ser menos extrovertidas, según un estudio de España (Alonzo y Fernández, 2011; Günther, et al., 2016; citado por García, et al., 2016).

Tal es así que, en Finlandia, existe una predominancia del 10% de la muestra poblacional, teniendo en cuenta además que el rasgo de la personalidad es un elemento a favor de este problema, pues mitiga la satisfacción con la vida y conlleva a trastornos de ansiedad, depresión, somatización y al consumo de sustancias (Swartt, Kortekaas y Aleman, 2009). Por otra parte, hay mayor predominancia de alexitimia en la población masculina que en las mujeres, debido a que ellas muestran una mayor capacidad en cuanto a lo afectivo-emocional; desde la neurociencia se dice que hay una interconexión completa entre ambos hemisferios del cerebro en el caso de las mujeres a comparación del varón, y que ellas tienen una mayor apertura a comunicar sus emociones. En México se indica que a nivel estadístico existe una prevalencia masculina del 8% al 10% más que las mujeres (Fernández, 2010a; Fernández, 2011b).

En una comparación que realizó el psiquiatra Richard Lane (como se citó en Robson, 2015) de la Universidad de Arizona, refiere que este trastorno es como lo que le sucede a las personas que han perdido la visión después de algún daño en la corteza visual, y que a pesar de tener ojos sanos, no pueden ver su alrededor.

Los efectos que origina la alexitimia en la vida de las personas, se ve relacionado en varios ámbitos; uno de ellos es la implicancia en la interacción social, mostrando dificultad para mantener adecuadas relaciones sociales, característico de la alexitimia. Así mismo frente a problemas con el entorno social se muestra ausencia de empatía, dificultad al comunicarse y carencias emocionales, que si bien llegan a ser expresadas son negativas y con conductas impulsivas (Fernández, 2011b). En consecuencia, la persona alexitímica provocará zozobra en los sujetos de su entorno, y mantendrá una visión de fracasado en la vida social. De igual modo, ocurre en las relaciones de pareja, el hombre alexitímico en un inicio es bien aceptado por la pareja pues su frecuente comportamiento discreto e individualista es elogiado, hasta

que resulta frustrante la falta de muestra de afecto o cariño y prevalece la actitud dominante (Fernández, 2011b).

Es por ello que en una investigación española se cree que la red de apoyo que este individuo pueda recibir se ve afectada, al no poseer o tener escasos recursos para lograr una adecuada interrelación, además puede llegar a pensar que esta red puede ser pequeña y que no le brindan la ayuda que requiere, retroalimentando la alexitimia (De la Fuente, Salvador y Franco, 2010). Como se mencionó la alexitimia impide que se describa lo que se siente, es decir no es que los alexitímicos no sientan nada, sino que no pueden saber e interpretar en palabras lo que experimentan emocionalmente (Colín, 2014), a esto se une otras características como: la ausencia de fantasía, detalles elaborados, dificultad de llanto, impulsividad, relaciones interpersonales pobres, aislamiento, entre otros (Consuegra, 2010).

Desde la adolescencia se considera, que siendo esta una etapa de cambios trascendentales, el proceso de adaptación y ajuste de estos adolescentes contribuye a una adecuada expresión de emociones y de habilidades sociales; cuando no se presenta la falta de empatía, la alexitimia y una mala relación social, le es más fácil a un joven poder integrar e identificarse con un grupo (León, 2016). Este proceso de identidad es uno de los elementos de búsqueda en esta etapa, por lo que se activan una serie de procesos psicosociales que contribuyan a entender el mundo externo e interno que rodean al adolescente (Berger, 2016), justamente cuando no se logra esta interacción surgen problemas como el no reconocimiento de las emociones propias y de los demás, que se denomina alexitimia en los adolescentes (Alonso, 2010).

Por su parte un estudio en España evidenció que la alexitimia influye en la capacidad de disfrute de la vida impidiendo reconocer y expresar los sentimientos en los adolescentes, siendo esta una etapa trascendental para desarrollar las habilidades sociales dentro de una adecuada estabilidad emocional (Martínez, Méndez y Ruiz, 2018); tomando en cuenta las habilidades sociales y sabiendo que estas empiezan desde la relación con la familia y la existencia o no de violencia (García, 2016, p.6), se ha encontrado que los adolescentes expuesto a episodios de violencia familiar son más

tendientes a presentar un comportamiento alexitímico, debido a los hechos tristes que marcaron su infancia (Berivan y Aslan, 2018); manteniendo esta perspectiva de violencia en el entorno familiar en Andalucía – España se encontró que los menores de edad mostraron altos índices de problemas en el uso de las redes sociales, de alexitimia y de trasgresión a las normas de la sociedad, eventos que no se presentarían en un hogar tolerante; en cuanto a género, las mujeres evidenciaron mayor problemática en el uso de las redes sociales y de alexitimia a diferencia de los varones (Martínez, Romero, Moreno y Musitu, 2018), lo que indicaría que los hechos frustrantes de maltrato que recibieron por su entorno familiar influyeron en la presencia de alexitimia.

Dentro de lo anterior mencionado, también se encuentra la presencia de trastornos de conducta alimenticia, pues se considera que la baja autoestima, la alexitimia, un inadecuado afrontamiento a la ansiedad y la falta de expresión emocional, son factores emocionales asociados a la presencia de problemas alimenticios (Pascual et al., 2011 y Cruz et al., 2013).

Por otro lado, un estudio en Ecuador demostró que los adolescentes de un centro educativo presentaron porcentajes considerables de alexitimia (33.1%) y otro grupo una posibilidad a alexitimia en un 31.4%, que consideraron como un factor de riesgo para ciertos trastornos y problemas a los que pueden estar más vulnerables los adolescentes (Damian y Maldonado, 2020).

En el Perú la situación no es tan lejana a la internacional, Orellana (2018) menciona que, en su estudio a un centro educativo, halló que los adolescentes entre los 12 a 17 años que habían sido sometidos a violencia presentaban dificultad para identificar y expresar sus sentimientos. Mientras tanto que las autoras Herrera y Oré (2015) asociaron la personalidad y alexitimia en grupo de estudiantes, encontrando que aquellos menores que poseían una personalidad introvertida mantenían un vínculo mayor con alexitimia, y de este grupo las mujeres predominaban en experimentar esta condición. Un estudio cercano a nuestra realidad local fue el de Gastulo (2014) quien buscó encontrar diferencias significativas en alexitimia en estudiantes de dos centros educativos (privado y público), sus hallazgos mostraron que no existía diferencias en los niveles de alexitimia, por lo que ambas poblaciones estaban

inmersas en padecer los mismos síntomas y características propias de la variable.

1.2. Antecedentes de estudio.

Internacional

Martínez-Ramón, Méndez-Mateo y Ruiz-Esteban (2018) elaboraron una investigación en España, que tuvo por objetivo examinar la existencia de alexitimia y la apreciación que concibe el adolescente sobre el disfrute de la vida. La población estuvo constituida por 115 estudiantes del nivel secundario, perteneciente a las edades entre 12 y 18 años; para ello se empleó la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) junto con el inventario de creencias acerca de saborear la vida (SBI); se encontró una correspondencia entre el disfrute de las situaciones con la complejidad para reconocer y expresar los sentimientos. Con ello se concluyó que existe una relación entre la presencia de alexitimia y sobre el disfrute de la vida en adolescentes. Es decir que aquellos individuos que presentan alexitimia muestran dificultades para percibir el disfrute de la vida.

Berivan y Aslan (2018) realizaron un estudio en Turquía, el cual tuvo como objetivo identificar la alexitimia en adolescentes, los factores que afectan y la relación con la tendencia a la violencia. El número de participantes voluntarios fueron 1938, siendo esto una población de estudiantes, sus edades oscilan entre los 11 y 18 años, pertenecientes al nivel primario y secundario; por lo cual se utilizó Socio-demographic form y The Alexithymia Questionnaire for Children (AQC); con ello se pudo concluir una relación positiva y significativa entre la tendencia a la violencia de los niños y alexitimia, es decir un comportamiento alexitímico es más propenso de manifestarse en niños que sufrieron situaciones tristes durante la infancia.

Paniccia et al. (2017) llevaron a cabo una investigación con la finalidad de determinar la asociación que existe entre el trastorno de ansiedad generalizado y la alexitimia. Para ello, se consideraron como participantes a 50 adolescentes australianos que padecían de ansiedad y 50 más sin estas características sus edades oscilaban entre los 13 y 18 años, asimismo, se incluyó a sus 200 padres. Se les aplicó el programa de trastornos afectivos y esquizofrenia y la escala de alexitimia de Toronto. Dentro de los resultados se

hayo que los adolescentes que presentaban trastornos de ansiedad mostraron un significativo nivel de alexitimia en comparación con el otro grupo. Estas características también se replicaron en las madres de los adolescentes. Se concluye que ambas variables se encuentran asociadas, adicional a ello podría suponerse que la alexitimia posee un factor generacional.

Larionov y Grechukha (2020) realizaron una investigación para describir la función de la regulación cognitiva de las emociones y los rasgos alexitímicos dentro del comportamiento agresivo. La muestra estuvo conformada por 142 adolescentes de Moscú, cuyas edades oscilaban entre 12 a 17 años. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Regulación Cognitiva de las Emociones (CERQ), el Cuestionario de Alexitimia para Niños y el Cuestionario de Agresión de Buss-Perry (BPAQ). Los resultados demostraron que tener una capacidad reducida para identificar los sentimientos está asociada con el riesgo de desarrollar estrategias de regulaciones cognitiva de las emociones desadaptativas, lo cual aumenta la agresión. Concluyendo que estos son componentes que predisponen a la presencia de conductas violentas en los adolescentes.

Kinnaird, Stewart & Tchanturia (2019) en su investigación, indagaron la presencia de alexitimia en el autismo. Examinaron 15 artículos que comparaban grupos autistas y neurotípicos. Los resultados obtenidos demostraron una mayor prevalencia de alexitimia en el grupo de personas con Trastorno de Espectro Autista (TEA). La alexitimia puede estar asociada con dificultades adicionales para las personas autistas; sin embargo, las personas con TEA y alexitimia experimentaron niveles más altos de ansiedad y dificultades emocionales en comparación con aquellos que solo presentan TEA. La investigación halló que la alexitimia, se antepone al Trastorno de espectro autista (TEA), como un predictor de problemas con el procesamiento de las emociones.

Nacional

Orellana (2018), realizó un estudio en Lima para hallar la correlación de las dimensiones que indican exhibición de la violencia y alexitimia en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho. La muestra estuvo caracterizada por 400 estudiantes entre varones y mujeres,

con edades que oscilan entre los 12 a 17 años de edad; para ello se empleó el cuestionario de Exposición a la Violencia de Orue y Calvete y la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS 20) de Taylor y colaboradores. Los resultados obtenidos en esta tesis muestran una correlación en ambas variables, siendo así aquellos adolescentes que fueron víctimas de violencia presentan dificultad para identificar y expresar sentimientos.

Larco, Murillo y Rodríguez (2017) elaboraron un estudio en Lima, el cual tuvo por objetivo determinar si la alexitimia y el riesgo de trastornos de conducta alimentaria (RTCA) están asociadas, realizando una investigación transversal en estudiantes mujeres (12 a 17 años) del nivel secundario, a través de la Toronto Alexithymia Scale (TAS 20) y Eating Attitudes Test (EAT-26) como instrumentos; en el estudio participaron 890 estudiantes mujeres, donde concluyeron que la Alexitimia con el riesgo de trastornos alimenticios están asociadas, es decir, aquellas mujeres adolescentes que presentaron alexitimia tienen mayor disposición a mostrar RTCA.

Sifuentes (2018) realizó un estudio con la finalidad de identificar la asociación entre el comportamiento agresivo y la alexitimia en adolescentes de la ciudad de Lima. La muestra estuvo constituida por 291 estudiantes, entre varones y mujeres, sus edades oscilaban de los 14 a los 18 años, que cursaban 4° y 5° de secundaria de una escuela pública. A quienes se les aplicó el cuestionario AQ para evaluar las manifestaciones agresivas y la TAS-20 para la variable de alexitimia. Dentro de los resultados se encontró una asociación significativa, lo que da a entender que, a mayor presencia de agresividad en los estudiantes, se les dificulta expresar e identificar sus emociones, relacionándose principalmente con la agresión verbal, ira y hostilidad. Para concluir, se añade que la mitad de los participantes son altamente agresivos y la tercera parte de ellos presenta un cuadro de alexitimia.

Herrera y Oré (2015) llevaron a cabo una investigación para analizar cómo se relacionan las categorías de la personalidad de Eysenck y la concurrencia de alexitimia en estudiantes de colegios particulares y públicos de Arequipa. Consideraron como participantes a 1200 adolescentes, de los 840 pertenecían a instituciones públicas y 360 a privadas. Para la evaluación

se seleccionaron como instrumentos al Inventario de personalidad EPQ-Forma A y la Escala de Alexitimia de Toronto TAS 20. Como parte de los resultados se encontró que ambas variables se encuentran asociadas directamente con la personalidad introvertida y de manera inversa con la extrovertida. Donde se concluyó que los rasgos de la personalidad introvertida se relacionan con una marcada presencia de alexitimia en los adolescentes, en particular en el caso de las mujeres.

Local

En cuanto a las investigaciones en la Ciudad de Chiclayo no se halló material bibliográfico que corresponda al margen de los últimos cinco años, así mismo, tampoco que contenga las variables tratadas en este trabajo de investigación.

1.3. Abordaje teórico.

Alexitimia en una visión general, es un problema que enfrentan muchas personas a nivel mundial, un grupo de ellos son los adolescentes, quienes en búsqueda de su propia identidad pueden estar padeciendo esta sintomatología, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, sin fecha) esta etapa comprende entre los 10 a 19 años, caracterizándose por ser una etapa compleja en la que se producen cambios psicológicos, físicos, biológicos, sociales e intelectuales; es aquí donde algunas alteraciones como la alexitimia se hacen visibles o en otros pasan desapercibida, pero igualmente causa impacto en los adolescentes al no poder disfrutar de un desarrollo y relaciones adecuadas con su entorno. Por ello se recurrió a la revisión de datos que ayuden a entender cómo actúa la alexitimia en un panorama a nivel mundial.

Desde un enfoque psicodinámico, este término puede ser asociado a un rasgo personal o el resultado de un evento estresante o experiencias traumáticas en los primeros años (Eichhon, Brähler, Franz, Friedrich y Glaesmer, 2014) diferentes estudios han demostrado que los síntomas que presentan los niños y adolescentes alexitímicos son producto del tipo de eventos antes mencionados además de un débil apoyo social (Karukivi y Saarijärvi, 2014). Se relaciona a la alexitimia secundaria, cuya evolución es variable de acuerdo a las experiencias que viva, además suelen padecer

diversos trastornos psicossomáticos como la depresión, adicciones y trastornos de alimentación (Clapers, P., 2019).

Desde el psicoanálisis, se discute que el origen se halle en aquellas experiencias traumáticas a temprana edad y que se encuentran en relación con el tipo de interacción que se tuvo con sus cuidadores, pues existe la denominada alexitimia primaria, que se relaciona a causas biológicas o hereditarias, siendo un rasgo de personalidad relativamente estable que se forma en la infancia y la adultez temprana, por lo que es evolutiva (Messina, Beadle y Paradiso, 2014), y la alexitimia secundaria que son las características resultantes de traumas masivos en la infancia y durante el desarrollo, ligados a lo sociocultural y psicodinámico (Wachs, et al., 2017).

Estudios en relación al enfoque neurobioanatómico de la alexitimia de Meza, et al. (2017) revelan que en un inicio este problema estaba relacionado con una conexión interhemisférica reducida, lo que impedía una integración correcta del hemisferio derecho (regula las emociones) con el izquierdo (lenguaje), además desde la representación de trauma en la infancia, la corteza prefrontal derecha mostraba una alteración originando mal funcionamiento en la conciencia interoceptiva (estímulos provenientes del interior del organismo, como un dolor de estómago) y lo emocional; las neuronas espejo son la base para la cognición social que se relaciona directamente con la alexitimia, junto a ella también participa en forma alterada la amígdala (expresión facial y reacción emocional), ínsula (integración de la emoción y empatía) y el cerebelo (conciencia somatosensorial). Se puede decir que este enfoque se relaciona a la alexitimia primaria en el que existe un déficit neurológico entre el sistema límbico (emociones) y el neocórtex (razonamiento); otro origen es la herencia que se muestra en los inicios de la infancia o después de una enfermedad neurológica (esclerosis múltiple) también por tumores cerebrales o traumatismos (Clapers, 2019).

Es importante tener en cuenta las emociones en este caso específico la activación emocional, la cual no se produce en la alexitimia; este fenómeno subjetivo posee múltiples dimensiones cuya finalidad es la expresión, bajo la teoría de Cannon Bard (1929), refiere que “la activación emocional está

asociada a la fisiológica y que son reacciones simultáneas a un estímulo” (Citado en Ortega, 2019).

En los últimos años, el enfoque sociocultural ha hecho que los especialistas se preocupen por investigar este trastorno en los adolescentes, ya que atraviesan por un periodo de cambios en los que implican las relaciones interpersonales y el desarrollo de habilidades para resolver conflictos de manera independiente; pero también experimentan tristeza, soledad, ansiedad y la falta de vínculos con sus pares, que puede ser parte de problemas ligados al estilo de cultura en la que se desarrolla; en la actualidad la forma de comunicación y acercamiento a los demás ha cambiado, ahora es más individual, aislado, con falta de dialogo, interacción y apertura a los demás, lo que dificultaría su expresión de afectos y sentimientos (Medina, 2012). Un estudio de IPSOS (2018), indicó que el 58% de adolescentes y jóvenes entre 13 a 20 años se mantenían conectados al internet y un 84% era parte de las redes sociales; la tecnología ha sido vinculada a la presencia de alexitimia, siendo una de las causas en la actualidad del llamado “acoso cibernético”, cuyas víctimas experimentan estrés extremo y falta de apoyo, por lo que son más vulnerables a desarrollar alexitimia, la cual actúa como un enmascaramiento para afrontar inadecuadamente el acoso, pero también puede ser el intimidador (Aricak y Ozbay, 2016).

Por otro lado la familia es una fuente rica de aprendizaje para los niños y adolescentes, a través de ella se imitan los modelos propios de los padres en relación a valores, cultura, religión, costumbres y hábitos los cuales pueden ser adecuados o no serlo, pero que en general influirán en la vida de los hijos (Iglesias, 2013); siendo que las relaciones y las experiencias que se logren en las primeras etapas de la vida son cruciales e incluso se está ligado al estilo de apego que se desarrolle con su entorno el cual puede aumentar o no el sentimiento de seguridad (Iglesia y Del Castillo, 2017). Se ha determinado que el territorio en el que la alexitimia actúa es amplio, pues también se ha visto involucrada a las conductas alimentarias, donde los pacientes muestran dificultad en verbalizar sus emociones y afectos; así

mismo otras investigaciones han relacionado a la alexitimia con problemas de adicción, trastornos somatomorfos, dolor y estrés (Chunga, 2015).

Algunas confusiones han surgido al momento de diagnosticar la alexitimia según sus características y ha sido confundido con depresión; sin embargo la alexitimia ha sido descrita en personas psicósomáticas, que en las últimas épocas se ha relacionado a incremento de ciertas enfermedades crónicas debido a la susceptibilidad al estrés y la reducción de conductas saludables entre otros; también se ha vinculado a la falta de asertividad, con rasgos de sumisión, ineficiencia personal, que puede ser autodirigida hacia uno mismo por sentirse culpable e incluso llega a autocriticarse, por no hacer válida su posición sobre sus propias emociones y sentimientos (Prina, et al., 2015; Baéza, et al., 2011; Baiardini, et al., 2011; citado por Arancibia, et al., 2016b).

Por ello es fundamental definir adecuadamente la alexitimia quien en un inicio fue conceptualizada por el psicoterapeuta Sifneo (1973), quien describió las características similares de un conjunto de sus pacientes psicósomáticos; en ellos se encontró una evidente dificultad de identificar sus sentimientos, como las palabras apropiadas para describirlos, además de la dificultad de sensaciones corporales de excitación (Goerlich, 2018). Este conjunto de síntomas presente en personas con enfermedades psicósomáticas se le determinó alexitimia, que se refiere a la “ausencia de palabras para expresar las emociones”, lo cual indica un impedimento en reconocer y expresar emociones.

Esta dificultad para describir e identificar los sentimientos en el que interviene un déficit de la capacidad cognitiva emocional y que se encuentra relacionado a problemas de salud mental y la falta de regulación de las emociones lleva a las personas a padecer de alexitimia (Taylor, 1994; citado por Pandey, Saxena & Dubey, 2011), estos mismos autores realizaron un estudio sobre este punto en controversia y revelaron que la alexitimia se encontraba vinculada con la dificultad del control emocional y que estas aportaban que se generen problemas a nivel de salud; resultados hallados tras evaluar a dos grupos de individuos de la India, siendo un grupo no alexitímico y el otro alexitímico.

La alexitimia mantiene un estilo cognitivo que es visto como un conjunto de características que impiden el verbalizar los sentimientos y diferenciarlos uno de otro, llevando a la persona a mantener un actuar ante algún problema; esta deficiencia en imaginación y simbolización mantiene un pensamiento operatorio, esta particularidad ha llevado a los investigadores a tomar especial interés en su relación con los síntomas psicósomáticos, desde el punto cognitivo – afectivo, a quien lo dividen en tres dimensiones: dificultad para identificar y discriminar sentimientos y sensaciones a nivel corporal; déficit para describir los sentimientos propios y de la de los demás; y por último el uso de cognición operativa hacia lo externo (Sivak y Wiater, 1998; citado por Chunga, 2015).

Sin embargo, hay quienes establecen cuatro dimensiones para alexitimia: dificultad para identificar y describir sentimientos; dificultad para distinguir entre los sentimientos y las sensaciones corporales de activación emocional; la dificultad o ausencia de un pensamiento simbólico; y uno cognitivo dirigido hacia lo externo y concreto conocido como pensamiento operacional, eventos que dejarían desprovisto de fuentes afectivas, generando déficit de regulación emocional (Arancibia y Behar, 2015a).

En concreto la alexitimia es un trastorno que imposibilita dar un nombre a las emociones propias y de los demás, se presenta por causa neurobiológica (herencia y problemas biológicos) llamado alexitimia primaria y otro ligado a las experiencias traumáticas en la infancia llamada alexitimia secundaria (Fernández, 2018); ambas guardan relación con distintos ámbitos de desarrollo del adolescente (Zarei y Besharat, 2010) que conducen a dificultades en las relaciones interpersonales en cuanto a socialización, responsabilidad, capacidad de modelar e incluso el control de las emociones (Martínez, Méndez y Ruiz, 2018).

Estudios han demostrado que los efectos producidos por alexitimia se encuentran relacionados a un déficit de empatía, que no permite “ponerse en el lugar del otro” y llegar a comprender los sentimientos, comportamientos y pensamientos de la otra persona; por lo que se dice que este estado es un antecesor trans-diagnóstico de la dificultad empática (Valdespino, et al., 2017). Esta incapacidad de identificar los sentimientos de los demás y los

propios llevará a la dificultad de establecer relaciones interpersonales adecuadas.

Así mismo al hablar de dificultad de empatía por alexitimia lleva a comprender el modelo de empatía de self to other en el que se discute que si hubo factores que afectaron las experiencias emocionales, estos individuos propiciarán asociaciones emocionales de acuerdo a lo aprendido. Es decir, que se produce un déficit primario de alexitimia que provoca una alteración en la representación afectiva, dificultando la comprensión propia de su estado afectivo, en el cual puede ser consciente de la experimentación de la emoción mas no distingue que emoción está viviendo (Bird & Viding, 2014; citado por Goerlich, 2018).

La personalidad del individuo juega un rol dentro de esta condición, la persona alexitímica suele presentar más problemas interpersonales y su respuesta emocional pueden estar incontrolada (Payer, Lieberman y London, 2011). Hallazgos refieren que la ira, la agresividad, la dificultad de manejar el estrés están relacionados con la alexitimia (Craparo, et al., 2014). Del mismo modo las características más resaltantes son la falta de apego y de habilidades sociales (Wachs, et al., 2017).

Así mismo algunos estudios refieren que la alexitimia puede elevar el nivel de susceptibilidad a otros problemas psicosomáticos de salud, e incluso a conductas de riesgo; la falta de control en las emociones orientaría a la presencia de conductas impulsivas como el consumo de drogas y alcohol (Rueda y Pérez, 2007; Speranza, et al., 2004; citado por Martínez, Méndez y Ruiz, 2018). Se ha reportado que aquellos que padecen de alexitimia se muestran más ansiosos, deprimidos, con mayores dolores físicos y alteraciones a nivel psicológico en general que aquellos que no padecen alexitimia (García, et al., 2016). En un enfoque global la alexitimia produce un problema a nivel del funcionamiento social, emocional y estaría relacionado a algunos trastornos psicológicos (depresión, ansiedad, trastornos alimenticios, adicción) en la que se busca compensar la falta de capacidad para experimentar emociones.

Activación emocional

Proceso de las emociones que consiste en la reacción dada ante un estímulo (Cannon Bard, 1929, citado por Ortega, 2019). En un adolescente alexitímico no se produce esta activación de emociones inhibiendo o dificultando la expresión de procesos cognitivos, afectivos y actitudinales ante la identificación y descripción de sus propias emociones y sentimientos como la de los demás.

Adolescentes

Periodo entre los 10 a 19 años, y se distingue por ser una etapa compleja en la que se producen cambios psicológicos, físicos, biológicos, sociales e intelectuales (OMS, s.f.). Siendo esta una etapa en que los adolescentes exploran sus habilidades y capacidades para encajar en la sociedad, el lidiar con eventos frustrantes del pasado y del presente pueden crear en ellos medios de afrontamiento inadecuados que los hagan sentir protegidos, uno de ellos es la alexitimia.

Alexitimia

Trastorno que dificulta identificar y describir los sentimientos, así como la modulación cognitiva de las emociones como su regulación y su relación con problemas de salud (Taylor, 1994; citado por Pandey, Saxena & Dubey, 2011). Se considera que puede deberse a factores neurobiológicos o por eventos difíciles y frustrantes en las primeras etapas de vida.

Enfoque neurobioanatómico

Refiere que el problema de alexitimia está relacionado con una conexión interhemisférica reducida, que impide una integración correcta del hemisferio derecho con el izquierdo, asociado a una alteración de la corteza prefrontal derecha que genera un mal funcionamiento en la conciencia interoceptiva y lo emocional (Meza, et al., 2017).

Enfoque psicodinámico

Asocia a la alexitimia a un rasgo personal o el resultado de un evento estresante o experiencias traumáticas en los primeros años (Eichhon, Brähler, Franz, Friedrich y Glaesmer, 2014).

Enfoque sociocultural

Desde la alexitimia en los adolescentes interviene en las dificultades de las relaciones interpersonales y el desarrollo de habilidades para resolver conflictos de manera independiente (Medina, 2012).

Perspectiva

Punto de vista desde el cual se considera o se analiza un asunto (Real Academia Española, 2019).

Psicoanálisis

Concede importancia a los eventos registrados en el subconsciente de los impulsos instintivos reprimidos por la conciencia. Se discute que el origen de la alexitimia se deba a experiencias traumáticas a temprana edad y con la interacción que se tuvo con sus cuidadores (Messina, Beadle y Paradiso, 2014).

1.4. Formulación del problema.

¿Cuáles son las perspectivas sobre alexitimia en adolescentes a nivel internacional, 2010-2020?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

El presente estudio asume la importancia de realizar una investigación documental sobre alexitimia en adolescentes, pues frente a lo descrito esta es una etapa crucial en los adolescentes ya que manifiestan y se moldean los comportamientos, pensamientos, sentimientos y emociones. Siendo que en la etapa temprana de la adolescencia se emplea la amígdala (se encuentra en la parte profunda del lóbulo temporal), relacionada con las respuestas emocionales e instintivas, así también los adolescentes mayores hacen uso de los lóbulos frontales, vinculados a la planificación, juicio, razonamiento, la regulación de emociones y el control de impulsos (Papalia, Wendkos y Duskin, 2009). Además, su importancia recae en los cambios que atraviesan durante esta etapa, que los lleva a relacionarse y desarrollar sus habilidades para enfrentar conflictos, junto a ello, el experimentar tristeza, soledad, ansiedad y la ausencia de relaciones con sus pares, llega a dificultar la expresión de sentimientos y afectos en el adolescente (Medina, 2012). De igual forma el vínculo familiar, cumple como fuente de aprendizaje

donde pueden imitar a los padres y a su vez influirán en la vida de los hijos (Iglesias, 2013), que si bien estos aspectos no llegan a ser bien abordados pueden contribuir a la dificultad de identificar y comunicar sus emociones. Por consiguiente, se estudió la alexitimia en los adolescentes con la finalidad de que, el personal de salud y padres de familia tengan un panorama actualizado de las perspectivas, definición y efectos, de tal forma que se pueda desarrollar programas de intervención integral con la finalidad de abordar en los adolescentes la alexitimia y comprender lo que padecen.

1.6. Objetivos.

Objetivo general

Analizar las perspectivas sobre alexitimia en adolescentes a nivel internacional, 2010-2020.

Objetivos específicos.

Analizar las investigaciones en relación a la definición de alexitimia.

Analizar las investigaciones en relación a los efectos de alexitimia en adolescentes.

1.7. Limitaciones.

Durante el proceso de elaboración del informe se identificó límites en cuanto al acceso de material tangible como los libros en formato físico, por la situación pandémica que nos encontramos, así también el alto costo de bibliografías digitales (Avello *et al.*, 2019).

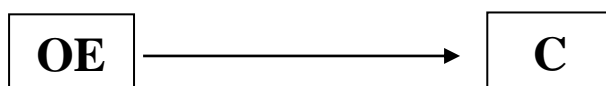
II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación.

El estudio se desarrolló bajo el tipo de investigación documental, donde se recopilan indagaciones científicas con la finalidad de establecer una divulgación reflexiva del conocimiento entorno a una variable, en este caso, de la alexitimia, asimismo, alcance descriptivo, en el que se buscó especificar propiedades y características del fenómeno que se analizó, de acuerdo a los objetivos que se establecieron acorde de la problemática (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), por el tipo de acercamiento se le considera pura, de modo que en base a la información recolectada se

puedan desarrollar o mejorar una teoría, contando con una visión más precisa del constructo (Gómez, Galeano, Jaramillo y Muñoz, 2015). De acuerdo con la secuencia, fue transversal debido a que se recolectaron los datos en un momento determinado, comparando las fuentes según los parámetros establecidos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El diseño fue:



Donde:

OE: objeto de estudio.

C: características.

2.2. Escenario de estudio.

El desarrollo de la investigación estuvo enfocado al análisis de perspectivas a nivel internacional sobre alexitimia en adolescentes, además se consideró los diferentes enfoques presentados, definición y los efectos de la variable.

2.3. Caracterización de sujetos.

El grupo humano considerado para esta investigación, está caracterizado por adolescentes, que corresponde a las edades entre 10 y 19 años (OMS, s.f.), contemplando ambos sexos, mujer y hombre. Además, está determinado por ser una etapa en la cual el adolescente sufre cambios, ya sean biológicos, interpersonales, psicológico y donde reconocen su identidad y el entorno en el que viven, que dependiendo de ello puede ser beneficioso o perjudicial para ellos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La investigación utilizó la técnica del análisis documental, en el que se detectó, obtuvo y consultó la bibliografía y otros documentos, para luego ser interpretadas, analizadas y sintetizadas, siendo de aporte a los propósitos del estudio; el instrumento al que se recurrió fueron las fichas de resumen analítico de investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

2.5. Procedimientos para la recolección de datos.

Durante la elaboración de la investigación se empleó revistas científicas de realce, de las cuales se consideró un margen de años entre el 2010 hasta el 2020 para su selección, en dichas publicaciones esta SCIELO,

PROQUEST, REDALYC, SCIENCE DIRECT, DIALNET, SCI-HUB, así también, los repositorios de universidades, con el fin de analizar y profundizar las perspectivas sobre alexitimia en adolescentes.

2.6. Procedimiento de análisis de datos.

Se identificó y seleccionó datos acordes a la problemática plasmada, donde se analizó y extrajo información resaltante a través de fichas de resumen analítico de investigación, facilitando la descripción de las perspectivas sobre alexitimia en adolescentes.

2.7. Criterios éticos.

En el marco de la investigación y principios éticos, tenemos en claro el respeto al reglamento que rige toda investigación, entendiéndose que la información presentada no incide en el plagio, pues todo material empleado ha sido citado; en base a ello se desarrolló dicho trabajo (Colegio de Psicólogos del Perú [CPsP], 2018).

2.8. Criterios de rigor científico.

Relevancia

Se obtuvo información acorde a los objetivos planteados y con ello se comprende de una forma amplia las dificultades en un alexitímico (Noreña, Alcaraz, Rojas y Rebolledo, 2012).

Concordancia

Durante el proceso de indagar, se evidencia la coherencia del problema planteado con los enfoques detallados (Noreña, Alcaraz, Rojas y Rebolledo, 2012).

III. REPORTE DE RESULTADOS

3.1. Análisis y discusión de los resultados.

En relación a la información empleada, durante el análisis se halló las diversas perspectivas sobre alexitimia en adolescentes, no solo observada en diferentes enfoques, efectos que produce y la relación con factores que puede desencadenar alexitimia.

Martínez, Méndez y Ruiz (2018), la alexitimia influye en la capacidad de disfrute de la vida impidiendo reconocer y expresar los sentimientos en los adolescentes. Los adolescentes se encuentran en una etapa en la que los propios cambios les generan nuevas experiencias, pero cuando esto es

alterado por la alexitimia, el adolescente presenta dificultad para desarrollar las habilidades sociales dentro de una adecuada estabilidad emocional.

Fernández (2011b), los adolescentes alexitímicos frente a su entorno social muestran dificultades en su comunicación y emociones, y cuando las expresa son negativas e impulsivas. Ante la dificultad de reconocer y describir las emociones y sentimientos, los adolescentes se tornan más distantes de los demás, menos comunicativos o si lo hacen suelen ser concretos en sus respuestas, causando zozobra en su entorno, así mismo puede ser consciente de la experimentación de la emoción mas no distingue que emoción está viviendo por los que sus respuestas son contrarias a las esperadas.

Valdespino, et al., (2017), los efectos producidos por alexitimia pueden estar relacionados a una carencia de empatía, lo que impide “ponerse en el lugar del otro” y llegar comprender los sentimientos, comportamientos y pensamientos de la otra persona. Se toma en cuenta para esta conjetura al modelo de self to other el que refiere que existen factores que pudieron afectar las experiencias emocionales tempranas y que ante la privación de afecto causen falta de empatía, y al haber una alteración en la representación afectiva esta provoca la alexitimia.

Wachs, et al. (2017), la personalidad del individuo se relaciona con esta condición, los adolescentes alexitímicos suelen presentar más problemas interpersonales y su respuesta emocional pueden estar incontrolada. En este aspecto se ha encontrado que personas con tendencia a la introversión suelen presentar la sintomatología de la alexitimia que una persona que no lo es, y a si mismo esto se asocia a la dificultad para expresar y distinguir sus propias emociones y la de los demás.

Martínez, Méndez, Ruiz (2018), la alexitimia puede incrementar los niveles de susceptibilidad a otros problemas psicosomáticos de salud, e incluso a conductas de riesgo (conductas impulsivas como el consumo de drogas y alcohol). Debido a las características que presenta la alexitimia como, el no poder describir sus sentimientos y emociones, el aislamiento, la dificultad de interacción, los puede conducir a ser ansiosos, deprimidos, con mayores dolores físicos y alteraciones a nivel psicológico en general que

aquellos que no padecen alexitimia, aspectos que agravarían alguna condición presente o que se pueda generar.

De esta manera se encontró relación entre las perspectivas de Fernández (2011) que establece a la alexitimia como una dificultad para reconocer y describir emociones y sentimientos, y cuando lo hacen es de manera negativa o impulsiva. Valdespino (2017) agrega que la alexitimia impide establecer empatía con su entorno. Wachs (2017) también fundamenta que la alexitimia tiene influencia de la introversión, esto asocia la dificultad de expresar y distinguir emociones, tanto propias como las de su entorno. Por último, Martínez, Méndez y Ruiz (2018), sustentan que la alexitimia impide reconocer y expresar los sentimientos, y también puede dar pie a otros problemas psicosomáticos o conductas de riesgo.

Tabla 1.

Definiciones

AUTOR	AÑO	FUENTE	PAÍS	OBJETIVO	RESULTADOS
Martínez, Méndez y Ruiz	2018	Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education	España	Analizar la existencia de alexitimia y el punto de vista de los adolescentes con respecto al disfrute de la vida.	La alexitimia influye en la capacidad de disfrute de la vida impidiendo reconocer y expresar los sentimientos en los adolescentes
Fernandez	2011 b	Salud Mental	México	Establecer un diagnóstico que excluya la alexitimia de rasgos similares a las de bloqueo emocional y estado depresivo.	Los adolescentes alexitímicos frente a su entorno social muestran dificultades en su comunicación y emociones, y cuando las expresa son negativas e impulsivas.

Nota: Elaboración propia

Tabla 2.

Efectos

AUTOR	AÑO	FUENTE	PAIS	OBJETIVO	RESULTADOS
Martínez, Méndez y Ruiz.	2018	Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education	España	Analizar la existencia de alexitimia y el punto de vista de los adolescentes con respecto al disfrute de la vida.	Incrementa los niveles de susceptibilidad a otros problemas psicosomáticos de salud, e incluso a conductas de riesgo.
Fernandez	2011b	Salud Mental	México	Establecer un diagnóstico que excluya la alexitimia de rasgos similares a las de bloqueo emocional y estado depresivo.	Muestran dificultades en su comunicación y emociones.
Valdespino, et al.	2017	Frontiers en Psicología	Estados Unidos	Recopilar información sobre una teoría donde establece que la alexitimia y una patología en la ínsula conlleva a un déficit de empatía.	Carencia de empatía, lo que impide “ponerse en el lugar del otro”.
Wachs, et al.	2017	International Journal of Environmental Research and Public Health	Alemania y Tailandia	Analizar la correlación entre “la victimización por acoso cibernético”, la perpetración y la dificultad para reconocer y expresar los sentimientos propios, referentes a la alexitimia.	Presentan más problemas interpersonales.

Nota: Elaboración Propia.

Tabla 3.

Enfoques

ENFOQUES	AUTOR	AÑO	FUENTE	RESULTADOS
Psicodinámico	Eichhon, Brähler, Franz, Friedrich y Glaesmer.	2014	<i>EUR. J. Psychotraumatol</i>	Rasgo personal o el resultado de un evento estresante o experiencias traumáticas en los primeros años.
Psicoanálisis	Messina, Beadle y Paradiso.	2014	<i>J. Psychopathol</i>	Alexitimia Primaria y Alexitimia Secundaria.
Sociocultural	Medina.	2012	Primera Fuente	Dificultades de las relaciones interpersonales y el desarrollo de habilidades para resolver conflictos de manera independiente.
Neurobioanatómico	Meza, et al.	2017	<i>Medwave</i>	Conexión interhemisférica reducida, que impide una integración correcta del hemisferio derecho con el izquierdo.

Nota: Elaboración Propia.

3.2. Consideraciones finales

Se concluye que tras el análisis documental, las perspectivas sobre alexitimia en adolescentes a nivel internacional, entre los años 2010 al 2020, la gran mayoría de ellas mantienen sus investigaciones en los factores o enfoques que acompañan el desarrollo del adolescente, es decir el medio de interacción y las experiencias que adquieren de ellas, siendo las más resaltantes la que involucra a la personalidad, lo social y lo biológico, que a su vez pueden estar asociadas a patologías, que pueden presentarse como un agravante, parte de la sintomatología o que la patología agrava esta condición; por ejemplo: las adicciones.

En cuanto a la evolución en la definición de alexitimia a través de estos años, ha mantenido una misma significancia en general por parte de los autores, viéndola como la dificultad para describir e identificar los sentimientos en el que interviene un déficit de la capacidad cognitiva emocional, sin embargo, cada autor la ha asociado a alguna otra patología o factores que la pueden evidenciar.

Al analizar las investigaciones en relación a los efectos de alexitimia en adolescentes, estos según lo encontrado giran en torno a dificultades en las relaciones interpersonales en cuanto a socialización, empatía, responsabilidad, capacidad de modelar e incluso el control de las emociones; además puede elevar el nivel de susceptibilidad a otros problemas psicosomáticos de salud, como las conductas de riesgo.

Por último, cabe mencionar que en la elaboración de la investigación se observó la relación de la alexitimia con diversas variables, sin embargo, se evidenció una baja asociación con aspectos fisiológicos (hormonales), en particular con enfermedades que guarden características similares, donde los componentes emocionales están incluidos de manera que influyen marcadamente en los adolescentes. Además, existe una reducida cantidad de instrumentos de detección y medición sobre Alexitimia, de tal forma sería oportuno elaborar una prueba que considere características latinoamericanas o de la realidad peruana.

3.3. Recomendaciones

Ampliar esta investigación ya que el tema de estudio es de interés debido a su implicancia en otras patologías y la intervención de diferentes factores, haciendo más complicado su diagnóstico.

Realizar una investigación mediante la prueba de instrumentos en una población adolescente, en dos grupos de estudio, el que ha sufrido experiencias traumatizantes en la niñez y quienes no lo han padecido, para comprobar lo que menciona el enfoque psicodinámico.

REFERENCIAS

- Alonso, F. (2010). Alexitimia, un trastorno masculino y un sufrimiento femenino. *Anales de La Real Academia Nacional de Medicina*, 4, p.703-721.
- Arancibia, M. y Behar, R. (2015a). Alexitimia y depresión: evidencia, controversias e implicancias. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* 53 (1). doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272015000100004>
- Arancibia, M.; Behar, R.; Marín, S.; Inzunza, N. y Madrid, E. (2016b). Funcionamiento psicosocial en pacientes agudos y crónicos no psiquiátricos en régimen hospitalario: depresión, alexitimia y falta de asertividad. *Revista Médica de Chile*, 144 (11). doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016001100008>
- Aricak OT, Ozbay A. (2016). Investigación de la relación entre el ciberacoso, la cibervictimización, la alexitimia y los estilos de expresión de ira entre los adolescentes. *Comput Tararear. Behav* 2016; 55: 278–285. doi: 10.1016 / j.chb.2015.09.015.
- Avello-Martínez, R., Rodríguez-Monteagudo, M., Rodríguez-Monteagudo, P., Sosa-López, D., Companioni-Turiño, B. y Rodríguez-Cubela, R. (2018). ¿Por qué enunciar las limitaciones del estudio? *Medisur*, 17(1). Recuperado de <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4126/2709>
- Berger, K. S. (2016). *Psicología del desarrollo: Infancia y adolescencia*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Berivan, A. y Aslan, G. (2018). Alexitimia en adolescentes, los factores que afectan y la relación con la tendencia a la violencia. *International Journal of Caring Science*; 11(3), p.1715-1721.
- Clapers, P. (2019). Alexitimia: síntomas, causas y tratamiento. *Psicología online*.
- Craparo G., Gori A., Petruccelli I., Cannella V., Simonelli C. (2014). Violencia de pareja: relaciones entre alexitimia, depresión, estilos de apego y estrategias de afrontamiento de mujeres maltratadas. *J. Sexo Medicina*. 2014; 11: 1484–1494. doi: 10.1111 / jsm.12505.

- Cruz-Saez, M.; Pascual, A.; Etxebarria, I. y Echeburua, E. (2013). Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria, consumo de sustancias adictivas y dificultades emocionales en chicas adolescentes. *Anal. Psicol*, 29(3), p. 724-733. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300011&lng=es&nrm=iso
- Chunga, L. (2015). Trastornos de la conducta alimentaria y alexitimia en adolescentes femeninas escolares. *Revista Psicológica*, 17 (2). doi: 10.18050/revpsi.v17n2a6.2015
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). Código de Ética y Deontología. Recuperado de http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Colín, N. (2014). La presencia de la alexitimia en el espacio escolar. *Revista Internacional PEI: Por la Psicología y Educación Integral*. Vol. IV (7). Recuperado de <http://www.peiac.org/Revista/Numeros/No7/alexitimia.html>.
- Consuegra, N. (2010). *Diccionario de psicología*. 2a. ed. Bogotá, Colombia: Ecoe Ediciones
- Damian, O. y Maldonado, C. (2020). Alexitimia en adolescentes de tercero de bachillerato pertenecientes a una institución de Cuenca. (Tesis de grado). Universidad de Cuenca. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33919>
- De la Fuente, M., Salvador, M., y Franco, C. (2010). Efectos de un programa de meditación (mindfulness) en la medida de la alexitimia y las habilidades sociales. *Psicothema*, Vol 22(3), pp. 369-375. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72714400003>.
- De la Serna, J. (2015). *Alexitimia, Un Mundo Sin Emociones*. Recuperado de <https://juanmoisesdelaserna.es/wp-content/uploads/2015/12/AlexitimiaUnMundoSinEmociones.pdf>
- Eichhorn S., Brähler E., Franz M., Friedrich M. y Glaesmer H. (2014). Experiencias traumáticas, alexitimia y sintomatología postraumática: un estudio transversal

de base poblacional en Alemania. *EUR. J. Psychotraumatol.* 2014; 5: 23870. doi: 10.3402 / ejpt.v5.23870.

Espino, S. (2012). *La toma de apuntes, su uso y enfoque de aprendizajes en estudiantes universitarios.* (Tesis doctoral). Universitat de Barcelona. Recuperado de http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/42729/2/SED_TESIS.pdf

Fernández, F. (2010a). *Alexitimia, un trastorno masculino y un sufrimiento femenino.* Madrid, España: Real Academia Nacional de Medicina.

Fernández, F. (2011b). La alexitimia y su trascendencia clínica y social. *Salud mental*, 34(6), 481-490. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000600002&lng=es&tlng=es

Fernández, V. (2018). *Alexitimia.* Recuperado de <https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/emociones-y-autoayuda/alexitimia-11313>

García, J. (2016). *Influencia de la familia en el desarrollo de las Habilidades Socioemocionales de los niños de Educación Primaria.* (Tesis con mención en Educación especial). Recuperado de <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/45103/TFG%20Jose%20Mar%20EDa%20Alonso.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

García, V.; Rodríguez, S.; Córdova, A. y Fernández, C. (2016). Alexitimia y consumo de drogas en hombres y mujeres en tratamiento. *Revista Internacional de Investigación En Adicciones* 2016.2 (2).13-21. doi: 10.28931/riiad.2016.2.03

Gastulo, L. (2014). *Alexitimia en estudiantes de una institución educativa pública rural y privada de Chiclayo, 2014.* (Tesis de grado). Universidad Señor de Sipán. Recuperado de <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/734326>

Goerlich, K. (2018). The Multifaceted Nature of Alexithymia - A Neuroscientific Perspective. *Psychol delantero*, 9. Doi: 10.3389 / fpsyg.2018.01614.

Recuperado de
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6124373/#B43>

Gómez, M., Galeano, C., Jaramillo, Muñoz, A. (2015). El estado del arte: una metodología de investigación. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*. 6(2).423-442. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/4978/497856275012.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Herrera, J. y Oré, M. (2015). *Dimensiones de la personalidad y tipos de alexitimia en adolescentes*. (Tesis de grado). Universidad Católica Santa María. Recuperado de
<https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5048/76.0282.P.S.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Herrera, J. y Oré, M. (2015). *Dimensiones de la personalidad y tipos de alexitimia en adolescentes*. Universidad Católica de Santa María, Arequipa.

Iglesias, S. y Del Castillo, A. (2017). Alexitimia y estilos de apego: relación y diferencias por género y carreras universitarias. *Psicología Iberoamericana*, 25 (2), pp. 26-34. Recuperado de
<https://www.redalyc.org/pdf/1339/133957572004.pdf>

Iglesias, S. (2013). *Estilos de apego, estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios*. (Tesis de grado). Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México.

IPSOS (2018). *Perfil del adolescente joven peruano 2018*. Recuperado de
<https://www.ipsos.com/es-pe/perfil-del-adolescente-joven-peruano-2018>

Karukivi M., Saarijärvi S. (2014). Desarrollo de rasgos de personalidad alexitímicos. *Mundo J. Psiquiatría*. 2014; 4: 91-102. doi: 10.5498 / wjp.v4.i4.91.

Kinnaird, E., Stewart, C., & Tchanturia, K. (2019). Investigating alexithymia in autism: A systematic review and meta-analysis. *European Psychiatry*, 55, 80-89. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.09.004>

- Larco, P., Murillo, L. y Rodríguez, R. (2017). *Asociación entre Alexitimia y los trastornos de conducta alimentaria en adolescentes mujeres que cursan estudios secundarios de colegios públicos en Lima, Perú* (Tesis de pregrado). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.
- Larionov P.; Grechukha I. (2020). The role of alexithymia and cognitive emotion regulation in the development of aggressive behavior in adolescents. *Clinical Psychology and Special Education*, 9 (4), 1-16.
- León, C. (2016). Habilidades sociales en función del estatus sociométrico: un estudio de la adolescencia. En J.L. Castejón (Coord.), *Psicología y Educación: Presente y Futuro* (pp.1387-1395). Alicante: ACIPE. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10045/63951>
- Martínez, B., Romero, A., Moreno, D. y Musitu, G. (2018). Violencia de niño a padre y estilos de crianza: sus relaciones con el uso problemático de sitios de redes sociales, alexitimia y actitud hacia la autoridad institucional en la adolescencia. *Psychosocial Intervention*; 27(3), pp.163-171.
- Martínez, J.; Méndez, I. y Ruiz, C. (2018). Relación entre alexitimia y disfrute de la vida en adolescentes: implicaciones educativas. *Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education*, 13(2), pp. 124-130. doi: <https://doi.org/10.23923/rpye2018.01.163>
- Messina A., Beadle JN, Paradiso S. (2014). Hacia una clasificación de alexitimia: primaria, secundaria y orgánica. *J. Psychopathol*; 20, pp. 38-49.
- Medina, R. (2012). *Un mal silencioso y peligroso se expande entre los jóvenes de Concepción*. Recuperado de <http://www.primerafuente.com.ar/noticia/485755-un-mal-silencioso-y-peligroso-se-expande-entre-los-jovenes-de-concepcion>
- Meza, N.; Arancibia, M.; Salas. F.; Behar, R.; Salas, G.; Silva, H. y Escobar, R. (2017). Hacia una comprensión neurobiológica de la alexitimia. *Medwave*, 17(4). doi: 10.5867/medwave.2017.04.6960

- Moral, J. y Ramos, S. (2016). La alexitimia como un concepto con alcance heurístico en violencia de parejas. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*, 19 (1). Recuperado de file:///C:/Users/Admin/Downloads/54903-156933-1-PB.pdf
- Noreña, A., Alcaraz, N., Rojas, J. y Rebolledo, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Dialnet*, 12(3), 263-274.
- Orellana, G. (2018). *Exposición a la violencia y alexitimia en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho Lima*. (Tesis de grado). Universidad César Vallejo, Perú.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, s.f.). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Recuperado de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Ortega, S. (2019). Activación emocional en sujetos humanos: procedimientos para la inducción experimental de estrés. *Psicología USP*, 30. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0103-6564e20180176>
- Otero, J. (1999). Alexitimia, una revisión. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 19(72), 587-596. Recuperado de <http://www.ww.revistaaen.es/index.php/aen/article/viewFile/15668/15527>
- Pandey, R.; Saxena, P. y Dubey, A., (2011). Emotion regulation difficulties in alexithymia and mental health. *Europe's Journal of Psychology*, 7(4), pp. 604-623. Recuperado de <https://ejop.psychopen.eu/index.php/ejop/article/view/155/pdf>
- Paniccia, M., Gaudio, S., Puddu, A., Trani, M., Dakanalis, A., Gentile, S. y Ciommo, V. (2017). Alexithymia in parents and adolescents with generalised anxiety disorder. The Australian Psychological Society.
- Papalia, D.; Wendkos, S. y Duskin, R. (2009). *Psicología del Desarrollo. De la infancia a la adolescencia*. México: Mc Graw Hill.
- Pascual, A.; Etxebarria, I.; Cruz –Saez, M. y Echeburua, E. (2011). Las variables emocionales como factores de riesgo de los trastornos de la conducta alimentaria. *International Journal of Clinical and Health*

Psychology, 11(2), 229-247. Recuperado de
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33716996003>

Payer, D.; Lieberman, M. y London, E. (2010). Correlaciones neurales del procesamiento del afecto y la agresión en la dependencia de metanfetamina. *Arco. Gen. Psiquiatría*. 2011; 68: 271–282. doi: 10.1001 / archgenpsychiatry.2010.154.

Real Academia Española (RAE, 2019). *Perspectivo*, va. Recuperado de <https://dle.rae.es/perspectivo>

Robson, D. (2015). Alexitimia, la rara condición de vivir sin sentir emociones. Recuperado de https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/08/150820_vert_fut_salud_vivir_sin_emociones_alexitimia_hr

Sifneos (1973). *The Prevalence of “Alexithymic” Characteristics in Psychosomatic Patients*. Boston, EE.UU: Boston Group.

Sifuentes, C. (2018). *Agresividad y alexitimia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2018*. (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima.

Swart, Kortekaas y Alemn. (2009). Dealing with Feelings: Characterization of Trait Alexithymia on Emotion Regulation Strategies and Cognitive-Emotional Processing. *ResearchGate*, 4(6), 1-7. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/26262578_Dealing_with_Feelings_Characterization_of_Trait_Alexithymia_on_Emotion_Regulation_Strategies_and_Cognitive-Emotional_Processing

Terán, A. (2020). *¿Técnicas de recolección de datos para realizar un trabajo de investigación?* Recuperado de <http://online-tesis.com/tecnicas-de-recoleccion-de-datos-para-realizar-un-trabajo-de-investigacion>

Valdespino A., Antezana L., Ghane M. y Richey J. (2017). La alexitimia como precursor transdiagnóstico de las anomalías de la empatía: el papel funcional de la ínsula. *Frente Psychol* 8: 2234. 10.3389 / fpsyg.2017.02234

- Wachs, S; Bilz, L.; Fischer, S. y Wright, M. (2017). *¿Los componentes emocionales de la alexitimia median la interacción entre la victimización y la perpetuación del ciberacoso?*. doi: 10.3390 / ijerph14121530. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5750948/#B20-ijerph-14-01530>
- Zarei, J., y Besharat, M. A. (2010). Alexithymia and interpersonal problems. *Procedia – Social and Behavioral Sciences*, 5, 619–622. doi:10.1016/j.sbspro.2010.07.153

ANEXOS

Anexo N°1



Pimentel, 31 julio del 2020

VISTO

El informe N° 0320-2020/FH-DPS-USS de fecha 31 de julio del 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, quien eleva la solicitud presentada por los estudiantes **ALVAREZ VILLALOBOS ALEXANDRA DEL MILAGRO y QUEVEDO PURIZACA HECTOR JAIRO** a fin de presentar nuevo título de Investigación (tesis) denominado: **"ALEXITIMIA EN ADOLESCENTES"**; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: *"La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica (...). Cada universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios estatutos en el marco de la Constitución y de las leyes."*

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, *"La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico"*. La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, acorde con lo establecido en la Ley Universitaria N° 30220; indica:

- Artículo N° 6°: Fines de la Universidad, Inciso 6.5) *"Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística"*.

Que, el Reglamento de Investigación de la USS Versión 7, aprobado con Resolución de Directorio N° 0199-2019/PD-USS, señala:

- Artículo 36°: *"El comité de investigación de la Escuela Profesional aprueba el tema del proyecto de Investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional"*.

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 07 aprobado con resolución de directorio N° 086-2020/PD-USS, señala:

- Artículo 21°: *"Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación (...)"*.

- Artículo 24°: *"La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad teórica y/o práctica en el ámbito de la escuela académico profesional (...)"*.

- Artículo 25°: *"El tema debe responder a alguna de las líneas de investigación institucionales de la USS S.A.C."*.

Que, mediante Resolución N° 0135-2020/FH-USS de fecha 16 de enero del 2020, se resuelve APROBAR E INSCRIBIR el Proyecto de Tesis denominado: **"ALEXITIMIA Y VIOLENCIA EN PÚBERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHICLAYO"**, presentado por la estudiante **ALVAREZ VILLALOBOS ALEXANDRA DEL MILAGRO**.

Que, la estudiante **ALVAREZ VILLALOBOS ALEXANDRA DEL MILAGRO**, presenta renuncia al tema de Investigación (tesis) denominado: **"ALEXITIMIA Y VIOLENCIA EN PÚBERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHICLAYO"**.

Que, mediante Resolución N° 0150-2020/FH-USS de fecha 16 de enero del 2020, se resuelve APROBAR E INSCRIBIR el Proyecto de Tesis denominado: **"ESTILOS DE AMOR EN PERSONAS HETEROSEXUALES Y HOMOSEXUALES DE LAMBAYEQUE"**, presentado por el estudiante **QUEVEDO PURIZACA HECTOR JAIRO**.

Que, el estudiante **QUEVEDO PURIZACA HECTOR JAIRO**, presenta renuncia al tema de Investigación (tesis) denominado: **"ESTILOS DE AMOR EN PERSONAS HETEROSEXUALES Y HOMOSEXUALES DE LAMBAYEQUE"**.

ADMISIÓN E INFORMES

Que, visto el informe N° 0320-2020/FH-DPS-USS de fecha 31 de julio del 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, quien eleva la solicitud presentada por los estudiantes **ALVAREZ VILLALOBOS ALEXANDRA DEL MILAGRO y QUEVEDO PURIZACA HECTOR JAIRO** a fin de presentar nuevo título de Investigación (tesis) denominado: **"ALEXITIMIA EN ADOLESCENTES"** el cual cumple con los requisitos, por lo que se debe proceder a su inscripción respectiva, con fines de sustentación.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área. Archivo.

07481632
R.M. 3, Carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: ACEPTAR LA RENUNCIA de la estudiante ALVAREZ VILLALOBOS ALEXANDRA DEL MILAGRO, para el tema de investigación (tesis) DENOMINADO: "ALEXITIMIA Y VIOLENCIA EN PÚBERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHICLAYO".

ARTÍCULO SEGUNDO: ACEPTAR LA RENUNCIA del estudiante QUEVEDO PURIZACA HECTOR JAIRO, para el tema de investigación (tesis) DENOMINADO: "ESTILOS DE AMOR EN PERSONAS HETEROSEXUALES Y HOMOSEXUALES DE LAMBAYEQUE".

ARTÍCULO TERCERO: APROBAR el proyecto de investigación (tesis) DENOMINADO: "ALEXITIMIA EN ADOLESCENTES", presentado por los estudiantes ALVAREZ VILLALOBOS ALEXANDRA DEL MILAGRO y QUEVEDO PURIZACA HECTOR JAIRO.

ARTÍCULO CUARTO: DEJAR SIN EFECTO la Resolución N°0135-2020/FH-USS de fecha 16 de enero del 2020 y la Resolución N°0150-2020/FH-USS de fecha 16 de enero del 2020.

ARTÍCULO QUINTO: DISPONER que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución con la finalidad de dar las facilidades para la ejecución de la presente Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dr. Cabrera Leonardini Daniel Guillermo
Decano Facultad de Derecho y Humanidades



Mg. Paula Elena Delgado Vega
Secretaría Académica Facultad de Derecho y Humanidades

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área. Archivo.

Instrumentos de recolección de datos.

Anexo N°2

Ficha N°01	Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro Quevedo Purizaca Héctor Jairo
Título	<i>Relación entre alexitimia y disfrute de la vida en adolescentes: implicaciones educativas.</i>
Autor	Martínez, J.; Méndez, I. y Ruiz, C. (2018).
Referencia	Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education, 13(2), pp. 124-130. doi: https://doi.org/10.23923/rpye2018.01.163
Resultado	La alexitimia influye en la capacidad de disfrute de la vida impidiendo reconocer y expresar los sentimientos en los jóvenes.
Palabras claves	Jóvenes, capacidad, alexitimia

Anexo N°3

Ficha N°02	Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro Quevedo Purizaca Héctor Jairo
Título	<i>La alexitimia y su trascendencia clínica y social.</i>
Autor	Fernández, F. (2011b).
Referencia	Salud mental, 34(6), 481-490. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000600002&lng=es&tlng=es
Resultado	Los adolescentes alexitímicos frente a su entorno social muestran dificultades en su comunicación y emociones, y cuando las expresa son negativas e impulsivas.
Palabras clave	Comunicación, emociones, social

Anexo N°4

Ficha N°03	Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro Quevedo Purizaca Héctor Jairo
Título	<i>La alexitimia como precursor transdiagnóstico de las anormalidades de la empatía: el papel funcional de la ínsula.</i>
Autor	Valdespino A., Antezana L., Ghane M. y Richey J. (2017).
Referencia	Frente Psychol 8: 2234. 10.3389 / fpsyg.2017.02234
Resultado	Los efectos producidos por alexitimia se encuentran relacionados a una carencia de empatía, lo que impide “ponerse en el lugar del otro” y llegar comprender los sentimientos, comportamientos y pensamientos de la otra persona.
Palabras clave	Alexitimia, comportamiento, pensamiento

Anexo N°5

Ficha N°04	Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro Quevedo Purizaca Héctor Jairo
Título	<i>¿Los componentes emocionales de la alexitimia median la interacción entre la victimización y la perpetuación del ciberacoso?</i>
Autor	Wachs, S; Bilz, L.; Fischer, S. y Wright, M. (2017).
Referencia	doi: 10.3390 / ijerph14121530. Recuperado de: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5750948/#B20-ijerph-14-01530
Resultado	La personalidad del individuo se relaciona con esta condición, los adolescentes alexitímicos suele presentar más problemas interpersonales y su respuesta emocional pueden estar incontrolada.
Palabras claves	Personalidad, interpersonal, emoción

Anexo N°6

Ficha N°05	Alvarez Villalobos Alexandra del Milagro Quevedo Purizaca Héctor Jairo
Título	<i>Relación entre alexitimia y disfrute de la vida en adolescentes: implicaciones educativas.</i>
Autor	Martínez, J.; Méndez, I. y Ruiz, C. (2018).
Referencia	Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education, 13(2), pp. 124-130. doi: https://doi.org/10.23923/rpye2018.01.163
Resultado	La alexitimia puede incrementar los niveles de susceptibilidad a otros problemas psicosomáticos de salud, e incluso a conductas de riesgo (conductas impulsivas como el consumo de drogas y alcohol).
Palabras claves	Problema, salud, drogas
