

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CREENCIAS IRRACIONALES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BELLAVISTA - CALLAO, 2022

por Julio Felix Alberto Falconi Verona

Fecha de entrega: 03-may-2023 08:48a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2083058083

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_CORRECTO_ACTUAL_FINAL_5.docx (290.74K)

Total de palabras: 19938

Total de caracteres: 112283

⁴
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

ESCUELA DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN:
PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD**



**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CREENCIAS IRRACIONALES EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BELLA VISTA -
CALLAO, 2022**

Tesis para obtener el grado académico de
**MAESTRO EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA
Y DE LA SALUD**

AUTOR

Julio Felix Alberto Falconi Verona
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5209-4710>

ASESORA

Dra. Mercedes Friorella Gavidia Samame
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4736-6248>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia, trasgresión e intervención y/o psicoterapia

TRUJILLO – PERÚ

2023

I. INTRODUCCIÓN

Al observar las variables de la presente investigación se halló que en la primera variable; violencia intrafamiliar; las personas tienden a activar y disparar conductas disfuncionales, comportamientos no saludables que dificultan y disminuyen la calidad de vida y el entorno. Navarro (2010) define que no existe un patrón único de comportamiento y se manifiesta de diversas formas: progenitores que agreden a sus hijos y a sus parejas, agresiones de los hijos a los padres o ambientes familiares que se definen por insultos, abusos sexuales a los hijos, actitudes agresivas y vejaciones. Estas asociadas a la segunda variable; Creencias irracionales; cogniciones que parecen determinarse por la predisposición a la percepción absolutista, dicotómica, demandante que dificultan y generan disfuncionalidad en las diferentes áreas de la vida, disparan conductas como aislamiento, evitación, agresividad, violencia estas a su vez asociadas con emociones malsanas como la Ira, depresión, ansiedad, celos patológicos, dolor emocional, sentimientos que decrecen de manera marcada la propiedad sana de la existencia y extienden a largo plazo el sufrimiento. Ellis (1981) presenta las creencias racionales como parte de una obligación, necesidad imperiosa o exigencia. Es por eso que se consideran que las ultimas serian creencias irracionales, manifestaciones dogmáticas, y dogmáticas y el incumplimiento estaría desembocando en emociones negativas poco adecuadas y alteraciones en la conducta que la probable interferencia de estas ocasionaría en el ser humano, emociones inadecuadas y diversas alteraciones a nivel conductual, y estos a su vez obstaculizan la adquisición de nuevas metas. Más adelante Ellis (1992) define creencias irracionales como pensamientos no correspondidos con la realidad que generan malestar psicológico, irritabilidad, estrés, ansiedad, depresión, procrastinación.

La problemática a nivel local en la región callao indica (INEI - ENDES 2019) que el porcentaje de mujeres de quince a cuarenta y nueve años que han enfrentado algún tipo de agresión es de 61.2%, en relación a los diferentes tipos de violencia encontramos: 57% ¹⁴ violencia psicológica, 26.8% violencia física y 6.3 violencia sexual.

Durante enero y agosto del 2020 los casos de violencia contra mujeres e integrantes de la familia atendidos por medio de los servicios del Programa Nacional Aurora (CEM regular y CEM Comisaría); muestran que en Bellavista hubo 220 sucesos de violencia, 145 casos en la comisaria de Carmen de la legua Reynoso, 183 casos en comisaria de playa Rímac y 145 casos en la comisaria Ramón Castilla.

Según estos datos observamos la frecuencia de este tipo de violencia relacionada a las cogniciones irracionales a nivel nacional y regional.

Por todo ello llegamos a esta problemática:

¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales en gestantes del centro de salud Bellavista callao - Lima 2022?

Tenemos como objetivo general:

Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales en gestantes del centro de salud bellavista callao - Lima, 2022.

Y objetivos específicos como:

- Determinar el tipo de violencia intrafamiliar predominante en gestantes del centro de salud bellavista callao - Lima, 2022.
- Identificar las de ideas irracionales de las gestantes del centro de salud bellavista callao - Lima, 2022.
- Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Para un adulto es absolutamente necesario tener el cariño y la aprobación de sus semejantes, familia y amigos” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Describir la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Debe ser indefectiblemente competente y casi perfecto en todo lo que emprende.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Ciertas personas son malas, viles y perversas y deberían ser castigadas” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.

- Identificar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Es horrible cuando las cosas no van como uno quisiera que fueran” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Indicar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Lo acontecimientos externos son la causa de la mayoría de las desgracias de la humanidad; la gente simplemente reacciona según cómo los acontecimientos inciden sobre sus emociones” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Identificar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Lo acontecimientos externos son la causa de la mayoría de las desgracias de la humanidad; la gente simplemente reacciona según cómo los acontecimientos inciden sobre sus emociones.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Se debe sentir miedo o ansiedad ante cualquier cosa desconocida, incierta o potencialmente peligrosa.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Es más fácil evitar los problemas y responsabilidades de la vida que hacerles frente.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “El pasado tiene gran influencia en la determinación del presente.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “La felicidad aumenta con la inactividad, la pasividad y el ocio indefinido.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.

Este estudio se justifica:

A. A nivel teórico:

La presente investigación es una fuente de información inmediata para futuras investigaciones, teniendo en cuenta que la violencia es un desafío y asunto de salud social en diferentes países, así como la causa de innumerables casos de muerte, con múltiples consecuencias en los planos psicológico, biológico y sociocultural.

B. A nivel práctico:

El estudio se justifica porque concederá la detección de las fundamentales creencias irracionales que presentan las gestantes que sufren de violencia intrafamiliar de un centro de salud del callao, de tal modo otorgara información de importancia al centro de salud, sirviendo esta de base para posteriores investigaciones relacionadas con la violencia y su influencia en las perturbaciones emocionales de las embarazadas que acuden al consultorio de obstetricia de un centro de salud del callao.

C. A nivel metodológico

Por otro lado permite argumentar instrumentos como el de las creencias irracionales, a su vez fundamentar y sustentar la teoría de los sesgos cognitivos, sirviendo de base para la creación de nuevos estudios y materiales que se apliquen en la población, el presente estudio en base a los resultados obtenidos podrá argumentar futuros estratagemas para el abordaje y tratamiento cognitivo en la práctica de casos similares y así contribuir con información científicamente obtenida en un grupo humano específico.

D. Relevancia Social

Además la violencia es un fenómeno que presenta un constante incremento, así podemos observar que el Centro Emergencia Mujer (CEM) reporto que en la región Callao el porcentaje de mujeres víctimas de algún tipo de agresión por parte de su cónyuge es de 61,2% (ENDES – INEI 2019); asimismo en función a las distintas formas de violencia se observó que un 57,0% fueron de tipo psicológica, un 26,8% de tipo física y un 6,3% de tipo sexual; entre los meses de enero a

diciembre del 2020 hubo un aumento de las consultas telefónicas atendidas por la línea 100, con un total de 10 907 llamadas en la región callao, siendo 8 454 (78%) mujeres que sufren de violencia intrafamiliar. Observamos que aquella población de mayor riesgo de sufrir violencia son las mujeres durante sus diferentes etapas de vida, inclusive durante la gestación, que es una de las etapas de mayor susceptibilidad, motivo por el cual son la población de este estudio.

Muchas veces los casos de violencia pueden estar influenciados por distorsiones cognitivas conocidos como creencias irracionales tanto en la víctima como en el agresor.

Por lo mencionado anteriormente, es importante determinar la existencia de relación de ambas variables en nuestra población de investigación, para el aporte científico y significativo en la comunidad del estudio.

La presente investigación es una fuente de información inmediata para futuras investigaciones, teniendo en cuenta que la violencia, en el mundo, es una problemática de salud pública, es un factor de riesgo psicosocial, por el daño que genera, pudiendo incluso provocar la muerte, con diversas consecuencias en los planos biológico, psicológico y social.

Por otro lado, permite argumentar instrumentos como el de las creencias irracionales, a su vez fundamentar y sustentar la teoría de los sesgos cognitivos, deseando que los resultados aporten a la población en estudio.

Finalmente, mi estudio en base a los resultados obtenidos podrá argumentar futuros estratagemas para el abordaje y tratamiento cognitivo en la práctica de casos similares y así contribuir con información científicamente obtenida en un grupo de personas característico.

Estudios internacionales como:

Bustamante, C. (2020) ² realizó una investigación, en Ecuador, sobre creencias irracionales y conductas des adaptativas en alumnado de la facultad de Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo, cuyo fin fue el de analizar la repercusión de las

creencias irracionales que desencadenan los comportamientos desadaptativas. El estudio fue mixto. El estudio se basó en un caso de un estudiante 19 años del cantón Valencia que presentaba creencias irracionales que afectaban su conducta. Se aplicaron guías de análisis documental, guías de entrevista y test. La conclusión fue que se logró mejorar la calidad de vida del sujeto sometido a estudio.

Manjárres (2015) realizó un estudio, en Ecuador, sobre como las creencias irracionales se involucran con comportamientos de tipo belicosos, teniendo en cuenta como fin específico de identificar la dinámica que existe entre las ideas irracionales y los comportamientos de tipo agresivos. El estudio fue cuantitativo, transversal y correlacional. El grupo etario estuvo constituido por 258, de 14 a 18 años de edad, alumnado de bachillerato de centros de estudio fiscales localizadas en las áreas rurales. Dentro del producto final de la investigación se mostró que la totalidad del alumnado presentan ideas irracionales, mientras que 98% evidenció agresividad. La conclusión fue que las ideas irracionales no se relacionan con los comportamientos de tipo agresivos.

Rodas, M. (2018) realizó un estudio, en Guatemala, sobre “ideas irracionales y depresión” cuyo propósito fue describir las creencias irracionales y la depresión en jóvenes y adolescentes de un centro asistencial de niños y adolescentes en condiciones de orfandad. El estudio fue cuantitativo y descriptivo. Fueron 37 participantes entre 13 y 27 años de edad, en ellos se decidió utilizar el cuestionario de creencias irracionales y el inventario de depresión (IDER). Se concluyó en la investigación que las creencias irracionales se presentan con mayor proporción a un nivel afectivo (100%), familiar (92%) y social (81%); asimismo, se presenta un nivel grave de depresión estado y un nivel leve de depresión rasgo.

Llerena, S y Shuguli, C. (2017) realizaron un estudio, en Ecuador, en relación a las creencias irracionales y dependencia emocional, cuyo fin fue buscar correlación de ambas variables en los alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud. La investigación fue cuantitativo, correlacional y transversal. Fueron 72 féminas y 48

hombres entre 18 y 21 años, haciendo un total de 120 participantes. Para recolectar los datos usaron el cuestionario de dependencia emocional de Lemos y Londoño y también el test de creencias irracionales de Albert. Se concluyó que las creencias irracionales guardan relación con la dependencia emocional. Por otra parte, otras creencias como “ansiedad, perfección y castigo” guardan relación con el nivel de dependencia emocional leve.

Estudios nacionales, como:

Callan, V. (2020) realizó un estudio sobre creencias irracionales y actitudes hacia la violencia de género, cuyo objetivo fue conocer la relación de ambas variables. El estudio fue de tipo no experimental, correlacional y de corte transversal. Fueron 271 varones y 210 mujeres estudiantes del tercer grado de media hasta el último año de educación secundaria de una Institución educativa en Piura, haciendo un total de 481 participantes. Para recolectar datos se aplicó el cuestionario de creencias irracionales de Ellis (1980) y la escala de actitudes hacia la violencia de género Chacón (2015). Dentro de los resultados encontrados se demostró la existencia de una relación positiva y que además contiene un significado relevante entre las creencias irracionales y las actitudes hacia la violencia de género ($R=0,296$). Asimismo, se encontró un nivel medio con relación a creencias irracionales; el nivel en las maneras de actuar hacia la violencia de género es positiva. Asimismo, las dimensiones de creencias irracionales y las actitudes hacia la violencia de género se relacionaron significativamente y de manera positiva.

Alcalde, A. y Briones, E. (2020) realizaron un estudio sobre creencias irracionales y dependencia emocional, cuyo fin fue identificar la relación entre las creencias irracionales y la dependencia emocional en alumnas de un Instituto de salud en Cajamarca. El estudio fue cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. La muestra censal estuvo constituida por 64 alumnas. Para la recolección de datos se aplicó el test de creencias irracionales de Ellis y el cuestionario de dependencia emocional de Lemos y Londoño. La conclusión fue que creencias irracionales se relacionan significativa y positivamente con la dependencia emocional.

Estudios locales, como:

Tamayo, M. (2019) realizó la investigación ² cuyo objetivo fue analizar las creencias irracionales referente al nivel de estudios, sexo y lugar de nacimiento en una institución privada ² de Lima Metropolitana. El estudio fue correlacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 278 estudiantes. Para la recolección de datos se usó el registro de opiniones de Ellis. Las conclusiones del estudio muestran que los alumnos de psicología creen que se debería sentir temor a cualquier cosa desconocida; uno debe ser casi perfecto y es una regla contar con alguien o algo mejor y de más poder que uno mismo. Por otro lado, se determinó que, a mayor nivel de estudios, menos creencias irracionales.

Guevara, P y Suárez, Y. (2018) realizaron una investigación que trata sobre creencias irracionales y dependencia emocional. La finalidad fue establecer el nivel de interacción entre ²⁸ creencias irracionales y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de su pareja en la población urbanizada de Huaycán. La investigación fue correlacional-transversal. Fueron 90 participantes de 15 a 50 años de edad. Para el recojo de información personal se usó el ¹⁰ inventario de creencias irracionales de Albert Ellis y el cuestionario de dependencia emocional de Lemos y Londoño. Los resultados finales hallaron una relación significativa entre la necesidad ¹¹ de aprobación, el perfeccionismo y la ausencia de autonomía con la dependencia emocional en las mujeres agredidas. No se encontró relación entre la condenación, el catastrofismo, la incontrolabilidad, la ³² ansiedad a lo desconocido, la evitación al malestar y la ³ afición al pasado y facilismo con la dependencia emocional de las féminas agredidas. Mientras mayor sea la presencia de creencias irracionales mayor dependencia emocional de las féminas.

Sember, Z. (2017) ³ estudio las creencias irracionales y la violencia del cónyuge, cuyo objetivo establecido, tuvo como finalidad estimar la dinámica que existe entre ambas variables, en el alumnado ³ del cuarto ciclo de Ingeniería de Sistemas de una Universidad de Lima. Dicha investigación fue no experimental, correlacional- de

corte transversal. Se contó con 604 participantes. Se utilizó el instrumento de creencias irracionales y la escala adaptada para medir la violencia de pareja. Se determinó que existe correlación significativa y directa de ambas variables. Asimismo, se encuentra alto el nivel de creencias irracionales y la violencia del cónyuge.

Ramos, E. (2021) estudio las creencias irracionales y las estrategias de afrontamiento, con el fin de buscar la correlación entre estrategias de afrontamiento y creencias irracionales en afectados por agresividad en pareja en el distrito de Huacho. Fue un estudio no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. Se tuvo 139 féminas mayores de 18 años pertenecientes al repertorio estratégico de elementos de cooperación a víctimas y testigos. Los instrumentos de medición que se utilizaron son el inventario de opiniones forma A (REGOPINA) y el instrumento pluridimensional de estimación del afrontamiento (COPE). En relación a los resultados; las creencias irracionales que más predominaron fueron castigo, influencias del pasado, perfección; y dentro de las estrategias de afrontamiento más dominantes encontramos reacciones saludables centrados en los sentimientos, establecidos en los lazos y vínculos sociales sanos y enfocados en la problemática, Asimismo, se determinó que las creencias irracionales guardan relación de forma contraria muy baja y débil con el afrontamiento que se centra en el problema ($\rho = -.169, p.05$), de manera directa débil con el afrontamiento evitativo ($\rho = .364, p.05$).

Violencia Intrafamiliar

González (2018) refiere que la violencia intrafamiliar es toda conducta que sucede en el seno familiar por alguno de sus miembros y que accione perjuicio físico, psicológico, físico y/o sexual a sus integrantes y que dañe su integridad, su personalidad y estabilidad de la familia. La violencia física se refiere a lesiones corporales que dejan marcas visibles. La psicológica se refiere al hostigamiento verbal en el entorno familiar mediante de insultos y humillaciones, entre otras;

destruye con el gesto y la palabra. La sexual se refiere a la imposición de actos sexuales en contra la voluntad de la víctima.

Las ofensas, amenazas, maltrato psicoemotivo ¹⁷ y la coerción sexual constituyen violencia doméstica. Algunos atacantes pueden utilizar infantes, animales domésticos ¹⁷ u otros miembros de la familia como palanca emocional para que la víctima ejecute lo que quiere. Las personas que sufren de violencia doméstica presentan disminución de la valía personal, disparan ansiedad, episodios depresivos, y sensaciones generalizadoras de impotencia que pueden durar largos tiempo hasta volverse una perturbación mental crónica, que requieren la intervención de un profesional especialista para poder superarlo y regresar a la eutimia.

Para Almenares *et al.* (1999) la violencia es el proceso por el cual se viola la integridad psicológica, social o física de un individuo. Es el uso indebido que una persona ejerce sobre otro individuo. Los diferentes niveles de violencia están relacionados con los valores y creencias del entorno donde se genera la violencia. La familia no escapa a la práctica la violencia dentro de la familiar que es una manera de violencia social en las relaciones sociales y a nivel particular.

Asimismo, Mayor y Salazar (2019) define a la violencia como el poder que permite y facilita la opresión del que la ejerce sobre el que la sufre. La violencia es un problema universal; se considera una problemática de salud y una causa de riesgo psicosocial con consecuencias ¹⁵ en los planos psicológico, social y biofisiológicas.

La violencia familiar abarca las diversas formas de abusos que se dan en el entorno familiar de forma cíclica o permanente. La violencia se caracteriza por la violencia que una persona ejerce sobre otra. Cualquier participante de la familia puede ser víctima de abuso o victimario. La violencia intrafamiliar es todo acto u omisión intencional, que se desarrolla intrínsecamente, es decir entorno familiar

que puede generar daño patrimonial, psicológico o físico (Corsi y Bobino, sf, citado en Mayor y Salazar, 2019).

Por otro lado la preocupación por el bienestar de las familias y las repercusiones de la violencia familiar en el desempeño de sus trabajos impulsan la creación del servicio de psicología en las diferentes empresas, tanto privadas como públicas, así como también la necesidad de la psicología ocupación o medico por este mismo rubro, centro que ofrecen prevención e identificación de incidentes de violencia familiar, todos los esfuerzos están orientados hacia la seguridad, tratamiento e identificación de estos casos, asumiendo que la violencia domestica son patrones de comportamientos abusivos en todo tipo de vínculo que es utilizado para adquirir o hacer perdurar gran poder y control sobre otro, en particular integrantes de familia o pareja, esto incluye cualquier comportamiento que intimide, manipule, aterrorice, coaccione, o amanece a alguien, este tipo de violencia afecta a personas de todos los estratos socioeconómicos y niveles educativos, ocurriendo tanto en relaciones del sexo opuesto, como del mismo sexo y puede ocurrirle a parejas intimas que están casadas según su religión, que conviven o solamente tienen citas. Hay casos en los que la pareja niega atención médica a la pareja, o la fuerza a consumir drogas.

Esta problemática no solo está muy dispersa geográficamente, si no, que su incidencia también es vasta, lo que en algunos países la convierte, sobre todo en algunas culturas, en un comportamiento típico y aceptable, está muy extendida e intensamente arraigado y tiene fuertes impactos. Su existencia continúa a pesar de que es moralmente inaceptable. El precio para las personas, el sistema de salud y la sociedad es inmensa. Sin embargo, ningún otro problema importante de salud pública ha sido tan ampliamente ignorado y tan poco comprendido.

De igual importancia Díaz *et al.* (2015) afirman que la violencia familiar perjudica la subsistencia y la salud de los seres humanos, pudiéndose extender al conjunto de la sociedad. Las consecuencias de la violencia en la salud mental de las féminas generan graves consecuencias, como depresión, alcoholismo, pánico y

trastornos de sueño. Esta situación es un desencadenante que afecta el funcionamiento y el desarrollo sostenido de cada miembro familiar.

Núñez (2014) señala que la violencia dentro del hogar es una praxis consciente, elaborada, aprendida, orientada y legitimada por la persona que ejerce más poder que el otro y que, aparentemente, ejerce más derechos para controlar e intimidar.

Estrada (2012) sostiene que la violencia en el entorno familiar presenta características de acuerdo a los subsistemas que la conforman, como son: los padres, los hijos, los hermanos, entre padres e hijos y otros subsistemas.

Las características más comunes que tiene la violencia familiar son las siguientes:

- La violencia familiar es de carácter bidireccional: lo que significa que la violencia, únicamente, no podría darse de parte de la madre, del padre o de los hijos, sino que podría ser de cualquiera y se da de distintas formas como verbal o por medio de conductas.
- La violencia dentro de la familia se presenta de acuerdo al ejercicio de poder, esta se puede presentar por jerarquía, edad, coeficiente intelectual u otros.
- Los juegos agresivos, son peculiaridades de la violencia intrafamiliar.
- Puede que la violencia en la familia se considere como algo propio de la naturaleza entre los miembros y que estas conductas sean normales en algún otro grupo social más extenso. Estas conductas violentas aprendidas en el hogar podrían desencadenar un círculo vicioso en los hijos, ya que se podrían replicar con sus familias.

Walker (1979) estableció su hipótesis del circuito de la violencia, con el fin de explicar el motivo por la que muchas parejas se quedan atrapadas en medio del maltrato. Este ciclo está integrado por tres fases.

Primera Fase: Acumulación de Tensión, esta fase inicia con expresiones ofensivas, insultos, adjetivos calificativos sobre la conducta o forma de ser, amenazas y otros.

Segunda Fase: Explosión, es la fase en la que el acometedor o agresor desencadena una conducta violenta sobre su víctima a manera de descargar las tensiones que ha acumulado en un determinado tiempo.

²⁵
Tercera Fase: Reconciliación o Luna de miel, en esta fase el acometedor o agresor se presenta arrepentido y pide perdón a su víctima, prometiendo cambiar y que no volverá a pasar.

La víctima esperanzada que su agresor cambie, le da una oportunidad y retorna a la relación, poco tiempo después el ciclo vuelve a comenzar, generándose un círculo vicioso de nunca acabar, siendo los hijos quienes reciben el efecto directo (Gómez *et al.* 2019).

Por lo tanto, las víctimas serían también los hijos, para ser víctima han de intervenir procesos tanto sociales como personales, el pensamiento de la víctima está mediada por información personal y procesos cognitivos, teniendo como característica principal la debilidad y no precisamente en cuanto a fuerza, hay que tener en cuenta la importancia del afrontamiento eficaz frente al sufrimiento.

Otro tipo de violencia que surge de la violencia intrínseca en familias sería la comunitaria, aquel tipo de violencia que se da entre individuos no emparentados, que puede que se conozcan o no, generalmente fuera del hogar, algunos casos sobre lo antes mencionado son las agresiones o peleas entre grupos y tiroteos en lugares públicos como colegios, institutos, fiestas o en la calle, la mayoría de las veces estas contiendas se dan de manera desproporcionada, la violencia comunitaria cobra muchas vidas y deja un legado que perdura de traumas, muchas personas padecen como consecuencia el estrés postraumático. Actos de agresividad en las comunidades deben de ser prevenidos ya que causan daños sustanciales en comunidades de todo el Perú, especialmente en las regiones racialmente segregadas y de pobreza extrema.

Los daños causados de la agresividad en comunidades se ven reflejados en los niños y se trasmite en cascada de las personas y sus familias, siendo las consecuencias lesiones físicas significativas, y condiciones de salud mental

manifestadas en depresiones, ansiedades, y trastornos asociados al estrés agudo. Coexistir en una comunidad que experimenta violencia también está relacionada con un mayor riesgo de desarrollar patologías crónicas. La ansiedad constante que se genera en la persona pueden impedir que algunas personas adopten comportamientos saludables, como salir a caminar, andar en bicicleta, usar parques y espacios recreativos, comportamientos agregados en sus hábitos de conductas de protección que se traducen a su vez como evitación constante a la violencia expuesta en las calles, evitando llevar un estilo de vida saludable, repercute en la participación de actividades del vecindario, limita el crecimiento y prosperidad de los negocios, ejerce presión sobre los sistemas de salud privada y estatal, así como también en la salud y frena la evolución de la sociedad.

Los jóvenes y adultos jóvenes de la sociedad pueden ser víctimas, perpetradores o testigos de los actos de agresividad neurótica. Las personas con múltiples experiencias adversas en la infancia tienen más probabilidades de tener problemas de salud físicos y mentales, tanto a corto y largo plazo.

Las estrategias para abordar este tipo de agresividad en las comunidades está en la detección temprana y búsqueda de líderes comunitarios que trabajen en colaboración con los presidentes o dirigentes de las comunidades y las personas afectadas por la violencia para desarrollar iniciativas de prevención de la violencia, así como también asociarse con miembros de la comunidad para seleccionar, adquirir y llevar el monitoreo de las actividades de prevención y ayuda con el fin de garantizar que los esfuerzos sean impulsados por la comunidad y además comprobar su efectividad en la prevención y disminución objetiva de la violencia en la comunidad, además implementar programas psicológicos, políticas y prácticas basados en la ciencia, crenado socios estratégicos para difundir y ampliar estrategias basadas en la mejor evidencia posible, es decir ser empíricos generando comunidades más racionales y seguras, sin restar que esta se origina en la violencia dentro de las familias y provocando los varios tipos de violencia mencionados en la presente investigación.

En Perú, de acuerdo a los estudios demográficos y de salud en las familias, el 68.2% de féminas han sufrido agresión por parte de sus parejas. Los datos que registra el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP en el año 2017, de los 95317 casos de violencia familiar y sexual, el 85% fue de violencia a mujeres.

Según ²² la Encuesta Nacional de Relaciones Sociales del Perú – ENARES (INEI, 2013 y 2015), más del 80% de infantes y adolescentes fueron víctimas de violencia psicológica y/o física en el entorno familiar y/o escolar. Por otra parte, superior a 45% de adolescentes han experimentado una o más tipos de violencia sexual. Estos datos muestran la violencia que se dispara hacia la infancia y adolescencia en el Perú. En entornos rurales, la probabilidad que los niños y adolescentes experimenten violencia constantemente, es alta. En zonas urbanas, la violencia se genera cuando no se cumplen las labores escolares.

Creencias Irracionales.

Ellis (2015) remite ¹⁶ que las creencias irracionales son dañinas, ya que no dejan al individuo actuar adecuadamente, provocando rechazo y fracaso. El pánico disparado por las creencias irracionales limita el funcionamiento de la sensación y percepción, incluyendo la alta actividad cognitiva, le impiden planificar y ejecutar para obtener el logro. Las creencias irracionales se definen por ser cogniciones de tipo rígido e inflexible, estas son permanentes en el tiempo y suelen accionarse de forma automática, ante las adversidades del ser humano y su dialéctica con el entorno, son cogniciones generadas mayormente en los cuadros de neurosis, generan un carácter desadaptativo; es por ello, la importancia de las creencias irracionales relacionadas con las personas que sufren de violencia, bajo esta perspectiva resulta necesaria la revisión de las definiciones a fin de profundizar sobre las variables de estudio.

Las creencias irracionales, por su propia naturaleza generan efectos contraproducentes a los objetivos y conductas destructivas. Asimismo, presentan

la particularidad de hondura de información errónea o sesgos cognitivos, ya que para estos individuos son imprescindibles para determinar lo que es moralmente adecuado (Ellis, 1987, 1990, citado en Velásquez, 2002).

Carbonero et al. (2010) refieren que las creencias irracionales son muestras de mecanismos absolutistas y dogmáticas, cuya no obtención genera sentimientos no positivos, disfuncionalidades en el ámbito social y personal, comportamientos inadecuados de la conducta que se interponen en el desarrollo de la persona, dificultando directamente el logro de metas nuevas. Las cogniciones irracionales que tienen las personas suelen ser interminables. Ellis las define en grupos de tres dimensiones de carácter absoluto y dogmático que puede ejercer la persona.

Las creencias irracionales son deformaciones de la percepción que afectan la interpretación, ya que no hay consistencia entre la realidad empírica y la lógica, por ser absolutistas y dogmáticas. Las alteraciones generan emociones que perturban y entorpecen el logro de las metas personales de manera adecuada (Ellis, 1987, citado por Casariego y Jara, 2018).

Ellis (1981) menciona que las creencias irracionales son absolutistas y dogmáticas. Cuando no se realizan, generan emociones inadecuadas y alteraciones en la conducta. Según Ellis, las creencias irracionales se dividen en tres componentes; las cuales tienen peticiones absolutas: “tengo que actuar bien y ganar la aprobación por ello”, “tú debes actuar de forma agradable y justa conmigo” y “mi vida debe ser lo suficientemente buena y fácil para conseguir lo que quiero sin demasiado esfuerzo”.

Otro factor no menos importante es el pensamiento egocéntrico, donde se encuentra una raíz en nuestros ancestros hasta ahora, pues resulta del hecho de que las personas no consideramos naturalmente los derechos y necesidades de los demás, ni apreciamos naturalmente la opinión o percepciones de los demás o los autoengaños limitantes en nuestras propias percepciones. Los seres humanos se vuelven explícitamente conscientes del pensamiento egocéntrico si están

entrenados especialmente para hacerlo, o trabajan el pensamiento racional, caso contrario no reconocen naturalmente nuestras suposiciones egocéntricas, la manera egocéntrica en la que utilizamos la información, egocentrismo intrínseco con el que utilizamos los datos. No reconocemos de manera natural nuestra perspectiva egoísta. Tenemos enraizadas creencias distorsionadas como la sensación poco realista pero confiada de que hemos descubierto fundamentalmente como es la verdad absoluta de las cosas, y de que lo hemos hecho de manera objetiva, de manera natural creemos ciegamente en nuestras percepciones intuitivas, por más imprecisas que sean.

Es así, que las creencias irracionales son creencias inconsecuentes e incoherentes, disfuncionales y que no presentan evidencia empírica. Teniendo en cuenta lo siguiente: que una creencia irracional no debe cumplir con los tres criterios, si es necesario que cumpla al menos con un criterio para ser considerada como racional (David et al. 2010, citado por Medrano *et al.*, 2010).

Navas (1981, citado por Vicente, 2019) refiere que las creencias irracionales son erróneas. Las personas creen en objetivos fantasiosos y perfeccionistas, y a pesar que la realidad les muestra que son erróneas, no dejan de creer.

Al respecto, ⁹ Beck (1991) afirma que las creencias irracionales producen patrones inadecuados de las perturbaciones en las emociones. Además, considero que las actitudes y suposiciones expresadas pueden haberse desarrollado a partir de experiencias tempranas, reconocía que estas cogniciones negativas a menudo existían fuera del control consciente y las describió como automatismos en el pensamientos o patrones automáticos del pensamiento podían combinarse con síntomas emocionales o físicos negativos y formar ciclos de mala adaptación que eventualmente podrían producir escollos de salud mental de gravedad. Las distorsiones cognitivas a menudo se asocian con escollos de salud mental, pero cualquier persona independientemente de su bienestar mental puede verse afectada por las distorsiones cognitivas de alguna u otra manera. Mayormente la respuesta

de la persona a las distorsiones automáticas puede ser un factor determinante en el grado en que se ven afectados por ellas.

Los estilos de pensamiento inútiles son muchas formas en las que nuestro pensamiento tiende a volverse sesgado, como seres con base en el sistema nervioso, siempre estamos interpretando el mundo que nos rodea, tratando de darle sentido a lo que se está suscitando, algunas veces nuestros cerebros toman atajos y generan resultados que no son completamente precisos. Diferentes atajos cognitivos dan como resultado diferentes tipos de sesgos o distorsiones en nuestros sistemas de pensamiento. A veces podemos saltar a la peor conclusión de todas las posibilidades y en otras ocasiones empezamos a culparnos por eventos que no son nuestra culpa, los estilos de pensamiento inútiles ocurren automáticamente, no es nuestra intención pensar de manera incorrecta, pero a menos que aprendamos a notarlas, pueden tener efectos poderosos en nuestra calidad de vivencia, pero invisibles y camuflados en nuestros estados de ánimo.

Poner de manifiesto aquellos pensamientos inútiles o sesgos en la praxis cotidiana es percibir algún comentario en las redes sociales, sobre todo los comentarios desagradables o de desaprobación, en estos casos lo más probable es que la persona experimente depresión, incluso pueden haber diez comentarios de aprobación, que basados en la filosofía estoica y en los pensamientos racionales tendrían que pesar más que el comentario negativo, pero esto no sucede, los sesgos que predominan hacen que la mente preste más atención y sobrevalore los comentarios de desaprobación, pues un comentario negativo no tendría que pesar y tener más atención que diez comentarios de aprobación o positivos. Pero por lo general ese es el efecto de que obtendrá, en casos como este nuestro cerebro percibe la realidad de manera imprecisa.

Ellis (1958) en lo que respecta a las ideas irracionales, considera una lista que son los responsables de la mayor parte de sufrimientos emocionales de los individuos. ⁹ En este sentido Davis, McKay y Eshelman (1982) registran las once creencias irracionales.

Navas (1981, citado por Vicente, 2019) refiere que Ellis postuló once creencias irracionales, que se expresan de la siguiente forma:

- Es fundamental que los individuos que son significativos nos quieran y validen.
- Para valer como personas, hay que ser exitoso ⁷ en todos los aspectos de nuestra existencia.
- Los seres humanos malvados merecen ser castigadas por ello.
- Es inconcebible que lo planeado no salga tan bien como queremos.
- Las causas de la infelicidad son extrínsecas y no existe nada que ejerza poder o algo para dominar la dimensión C.
- Se debe esquivar los ambientes que generan ansiedad malsana o comportamientos disfuncionales.
- Es más importante que las personas eviten asumir la responsabilidad y las dificultades, que hacerse cargo de ellas.
- Constantemente se debe someter de otras personas y fiarse en alguna persona que tengas más conocimientos e información para afrontar la adversidad.
- El comportamiento que ejercemos es influenciado fuertemente por vivencias de nuestra primera infancia.
- Tenemos que preocuparnos por los trastornos y problemas de otras personas.
- Cada adversidad tiene una resolución a la perfección y única, si no se encuentra se fracasa.

Ellis (1998) menciona que existen formas cognoscitivas donde las información distorsionada y activada automáticamente pueden definirse por un patrón incontestable y absoluto. Se manifiestan de manera conductuales exigentes y exageradas y que no logran solucionar ningún problema, al contrario son los pensamientos los que suelen producir malestar a nivel de la dimensión C, es decir el componente emocional en general, tales como: desasosiego, sentimiento,

decaimiento, irritación; precisa que existen diferentes formas en que las creencias emocionales llegaran a influenciar y determinar la capacidad de alcanzar metas a mediano y largo plazo y que este a su vez, determinara el fracaso, falencia, fomentando desesperación, comportamientos de retraimiento y culpas, conductas violentas y ansiedad.

El patrón demandante de la dimensión B que surgen de las filosofías intrínsecas surge de un proceso sociocultural, las exigencias se instalan desde la niñez, reforzados por las religiones, la escuela, el colegio, la universidad, la familia, pasa de generación a generación, de tal manera que es muy fácil y automático que nuestras percepciones estén reguladas o impregnadas de las exigencias, no somos conscientes de que la mayoría de opiniones son absurdas, evaluaciones disparatadas que se asumen como certezas absolutas y en función a estas disparamos nuestras emociones y comportamientos en la correspondencia y relaciones mutuas entre personas, cosas y fenómenos. Un ejemplo de esta dinámica entre la mente irracional y su entorno objetivo sería la de un cliente que manifiesta una fuerte ira porque su cónyuge no le contesta el celular cada vez que le llama; siente taquiaritmia y ganas desesperadas de ir a buscarla, además interpreta que lo hace de manera premeditada, es decir lo hace con la intención de disgustarlo, y mantener la creencia de que él tiene la verdad absoluta y que su cónyuge está absolutamente errada, maquina poco tiempo después como vengarse por no haberle contestado a tiempo como asume que debería de ser.

A nivel comportamental refiere que traslada sus ataques hacia las cosas que encuentra en la habitación, como arrojar o desordenar las cosas. Teniendo en cuenta que los patrones demandantes tienen la característica de generar caos y alejarse de las metas personales.

Como se describe en el ejemplo las filosofías absolutistas desencadenan conductas y emociones disfuncionales, caos y baja calidad de existencia, puesto que estas características son la base de su manera de expresarse, tendera a reaccionar con un procedimiento autoritario e irascible ante la adversidad.

En el proceso terapéutico, el esfuerzo del cliente sobre las B otorga como resultado pensamientos claros y funcionales sobre su existencia misma, ejecutando emociones saludables, las cuales son el punto E. No dejar de lado el apoyo y sustento de las bases fisiológicas como el neo córtex y la plasticidad neuronal que conllevan a que estos pensamientos se ejecuten, en ella encuentran un conjunto de expresiones, movimientos y sensaciones adecuadas de resolver el caos ante la adversidad, entendiendo que el caos es la interpretación subjetiva sujeta a la irracionalidad, mas no visto el caos como algo objetivo que se manifiesta como adversidad, realidad objetiva, de tal modo haya mayor sofisticación, caminos mucho más cortos y fáciles de llegar al orden, al estado de armonía o eutimia, más aun los pone en práctica para pasar a una mayor calidad de existencia, sin quedare en el mismo, pues el hombre no es un ser estático al que le guste conocer en su existencia solo un estado lineal de felicidad o pseudo orden, de eso trata la evolución tanto cuantitativa como cualitativa.

Beck *et al.* (2001) refiere que, en 1962, Ellis creó un paradigma, representado en la Racional Emotiva Terapia que menciona la presencia de creencias irracionales en el mantenimiento y desarrollo de las perturbaciones patológicas a nivel de los sentimientos. Dichas creencias tienen las características siguientes: (a) son falsas, (b) son órdenes (c) generan ansiedad y depresión, y (d) no contribuye a cumplir con las metas de los seres humanos. En su gran mayoría de instrumentos creados para estimar las creencias se basan en dichos patrones establecidos.

Navas (1981, citado por Vicente, 2019) se refiere a los postulados y rasgos distintivos de cada una de los sesgos absolutistas mencionados:

- 1) Es prioritario que las personas significativas, con mayores vínculos afectivos en nuestra vida de relación, nos amen y reconozcan. Este sesgo cognoscitivo es irracional en vista que, cuanto mayor sean los esfuerzos provenientes del deseo de cumplir esta propósito, jamás conseguiríamos obtener la aprobación de todos. Los seres humanos que integran esta meta a sus requisitos

personales, pueden experimentar sentimientos de frustración e inseguridad frente a un acontecimiento de desaprobación de las personas cercanas a su círculo social. Los seres humanos funcionales y racionales no integran la aprobación de los demás como un objetivo personal que tenga que ser cumplido para experimentar la trascendencia personal o sentirse auto realizados.

- 2) Debemos de ser exitosos en las diferentes áreas de nuestra existencia, para tener valor como seres humanos.

Este sesgo cognitivo también cumple criterios de la irracionalidad, dado a que se plantea a la competitividad o al ser exitoso como una obligación, que se encuentran dentro de las necesidades. Se encuentran objetivamente algunas fortalezas al momento de desear hallar el éxito en la existencia; empero, la consecuencia es que experimentemos pavor a fracasar o en desventaja al perseguir demandantemente un sinnúmero de metas asociadas a la perfección. En tal sentido, cuando los seres humanos administran la existencia a través de este sesgo, llegarán a accionar dos equivocaciones: la número uno consiste en ejecutar juicios que carecen de objetividad dirigidos a ellos mismos cuando estos objetivos no se cumplan; y en segundo lugar, este valor entregado aumentará sólo cuando se hayan alcanzado los objetivos. Los seres humanos racionales tienen conciencia de que por lo general las personas disparan comportamientos erróneos y que es más saludable y funcional desear aprender contentamente en vez de estar obsesionados con el perfeccionismo.

- 3) Ciertos seres humanos son despiadados y su merecido es ser condenados por lo que hacen. En este sesgo se mantiene intrínsecamente los sesgos cognitivos de tipo dicotómico de “mala persona” y “buena persona”, y carecen de existencia reglas que validen mencionada postura. Las actitudes o conductas que se hallan regidas intrínsecamente de aquello que se juzga como “sin moral” o “incorrecto” son en la mayoría de los casos ejecutadas por falta de conocimiento o evaluaciones automáticas. Los seres humanos que razonan de

una forma funcional, intentan entender los motivos por las cuales se ejecuta el comportamiento equivoco, validándolo como parte de un proceso de aprendizajes ²⁹ del sistema nervioso central en interacción con la sociedad.

- 4) Es terrible que la vida no se haga de la forma que queremos y demandamos. La existencia arroja evidencia de que cuanto más nos enterquemos y demandemos ejecutar de forma correcta alguna actividad, es muy probable que los resultados arrojen consecuencias muy distintas a la que nosotros hemos planeado. Cuando negamos las consecuencias de forma recurrente a pesar de que la realidad no pueda sufrir una modificación objetiva, tendrá un significado que consiste en que aquella persona piensa y actúa de una forma disfuncional. Los seres humanos con racionalidad intentan no hacer exageraciones emocionales que en una primera instancia pareciera que le evocan las adversidades, reestructurando contantemente lo que se le presenta como adversidad, si en caso no es viable, entonces evoca la aceptación incondicional que conlleva luchar.
- 5) El sufrimiento de los seres humanos son consecuencia de los eventos externos y no existe herramienta alguna que pueda contener los sentimientos. Los individuos que mantienen este sesgo cognitivo, generalmente evalúan el futuro, a los individuos o incluso al destino como responsables de toda la maldad. Constantemente somos nosotros quienes disparamos nuestra perturbación emocional al decirnos de manera reiterada lo negativo que nos ha acontecido. Los seres humanos racionales tienen conciencia de que sus sesgos cognitivos alteran y magnifican sus molestias y toman acciones objetivas para contrarrestar esta relación de autodiálogos internos y realidad.
- 6) Siempre se tiene que esquivar las adversidades que nos generan preocupación o conflictos. Las personas que validan esta creencia normalmente intentan evadir la confrontación de diferentes adversidades o, si las confrontan, lo ² hacen con angustia o ansiedad excesiva, y por lo general estas preocupaciones

o angustias no tienen fundamento; como ejemplos tenemos, aquellos que pasan todo el tiempo evitando evaluaciones académicas, vuelos, eventos amicales y familiares, etc. Este sesgo cognitivo es disfuncional dado que inhabilita e indispona la percepción de manera objetiva de las adversidades, generando respuestas conductuales muy menores en un plano de eficacia cuando se presente objetivamente una eventualidad de riesgo; de igual manera se genera un pensamiento maximizado en base a las probabilidades de que un evento adverso pueda aparecer y la ansiedad que llegue a disparar él sujeto genera una percepción catastrófica, distorsionando la realidad objetiva. El ser humano racional pone en evaluación las posibilidades y probabilidades que se accione una consecuencia decepcionante sin llegar a la exageración, y si, en caso se pueden evitar lo hacen de una forma coherente y funcional.

- 7) Es mucho más preferible esquivar las responsabilidades y obstáculos que asumirlos. Es este sesgo cognitivo disfuncional dado que el sujeto persigue consecutivamente el placer a corto plazo y evita los actos que elevan la probabilidad de generar beneficios en un largo plazo y de forma más funcional. La evitación constante de actividades que contienen mayor esfuerzo ejecutarles puede que eleve también las probabilidades de que el sujeto no genera confianza intrínseca, esto porque en la mayoría de actividades implican cierto grado de esfuerzo. Los sujetos racionales ejecuta los desafíos que se le presenten más allá si estos conllevan a grados de dificultad, están conscientes de que esto implica obtener sus metas personales, sin llegar al extremo de aceptar siempre las actividades que no les agraden.
- 8) Toda nuestra existencia tenemos que ser dependientes de los demás y confiar en otra persona que tenga más capacidad y fuerza que uno mismo. En cierta forma los seres humanos somos interdependientes, pero el contrario, llevar al extremo dicotómico esta condición humana genera displacer y perturbaciones sintomáticas. El sujeto funcional se esfuerza de manera constante para generar

esta particularidad respecto a sus elecciones, sin embargo, tiene la libertad de asumir la asesoría en cuando las circunstancias lo ameriten.

- 9) Los comportamientos automáticos que disparamos en nuestro presente se ve influenciado por nuestras experiencias previas. Los seres humanos que asumen este sesgo, creen que no pueden actuar en el presente para cambiar su existencia, y aquellas adversidades que experimentaron en su pasado influyen rígidamente en el valor que tienen como personas, y no hay nada que puedan hacer para cambiarlo. Aquellas personas que perciben la existencia de una manera más flexible y racional, valida que el pasado influye en su actualidad, sin embargo, tiene conciencia plena de que ¿puede comportarse de una forma más elegante, elevando su calidad de vida, revisando su pasado y reestructurando la información asumida en sus anteriores etapas.
- 10) Constantemente tenemos que estar preocupados por las adversidades y problemáticas de las demás personas. El sesgo cognitivo citado anteriormente es disfuncional e incoherente porque dispara desinterés por las dificultades de los demás, además de mantener la rigidez cognitiva que consiste en creer que no tendrían que comportarse de la forma en que se expresan con los demás. El pensamiento funcional y flexible dispara conductas asertivas que implican el compromiso al prójimo, manteniendo que podría cometer errores, sin embargo, tiene la capacidad de afrontarlo, dispara tolerancia y afrontamiento ante los errores.
- 11) Todas las adversidades tienen una manera de solucionarse basada en la perfección, si en caso no la conseguimos seremos unos perdedores. El sesgo cognitivo citado expresa sus bases disfuncionales e irreales porque en una realidad objetiva no se encuentra una resolución en particular para cada adversidad. Objetivamente no hay perfección en afrontar las adversidades. Los seres humanos muestran una respuesta fisiológica que tiene que ver con el temor al no hallar esas soluciones, además el buscar absurdamente la

solución perfecta conlleva a emociones iracundas y perturbación emocional elevada como el pánico paroxístico. La conciencia flexible y racional expresa una preferencia por una serie de diferentes maneras de resolución ante la adversidad y elige la que sea más eficiente, sin embargo, mantiene en cuenta que aquella resolución puede no estar en la perfección.

Conjuntamente los sistemas irracionales se expresan con formas negativas o pesimistas de ver los sucesos de la vida, como el conflicto, la pérdida, la toma de riesgos, el rechazo o la aceptación del cambio, maneras demasiado optimistas o idealistas de ver los aprendizajes necesarios de la existencia, como la pérdida, el conflicto, la asunción de riesgos, el rechazo o la aceptación del cambio conocido también como positividad tóxica, evaluaciones sobre uno mismo que están fuera de contexto con los sucesos reales, lo que resulta en que nos subvaloremos o nos sobrevaloremos. Expresiones y afirmaciones de toda la vida que nos envían de manera formal o informal: la cultura, la comunidad, la sociedad, la raza, el grupo étnico de referencia, la iglesia, las redes sociales, el barrio, la familia, los familiares, los amigos, la escuela, el trabajo o los progenitores.

Las autoagresiones no conscientes como estas pueden hacer que nos sintamos mal con nosotros mismos y desarrollemos formas de pensar que no son útiles e incluso son dañinas, asumimos sobre la vida que hemos desarrollado a lo largo del tiempo, viviendo con creencias irracionales que nos han transmitido otras personas importantes (p. ej., creencias irracionales sobre la perfección académica, creencias irracionales sobre la salud mental, creencias irracionales y demasiado negativas sobre uno mismo transmitidas por miembros de la familia).

Estándares por los cuales fuimos criados y de los cuales aprendimos cómo comportarnos, qué creer y cómo expresar o experimentar sentimientos. Sin embargo, cuando se siguen, estos estándares no resultan en una resolución satisfactoria de nuestros problemas actuales, expectativas anticuadas, improductivas y poco realistas que se imponen a nosotros mismos y/o a los demás,

garantizadas como inalcanzables y que darán lugar a auto conceptos negativos de sistemas que perduren.

La correspondencia que tienen estas creencias distorsionadas con los sentimientos se comporta con una estrecha relación, cuando se experimenta la ira, cuando te encuentras ante una adversidad en la cual alguien hace algo que no te agrada y es funcional que tengas derecho a expresar y compartir tu disgusto con ellos, pero en qué punto se dispara y activa el pensamiento absolutista de que como no te gusta no deberían o no debe por ningún motivo hacerlo. Se infringe de una manera no consciente con presunciones como el creer que eres dueño de los comportamientos y pensar de los demás, que son de tu propiedad. Puedes tener una preferencia muy racional de que cambien, modifiquen su comportamiento, pero luego se toma esta preferencia y escala automáticamente a demanda, basado una vez más en presunciones de poder para gobernar a las demás personas obligando de manera intrínseca que comporten de una manera específica y que cumpla requisitos personales. En otras palabras, se puede preferir que las cosas sean de una forma que pretender y obligar a que sean bajo criterios personales, el comportamiento de las demás personas se rige por como interpretan, piensan y sienten en el momento y guarda coherencia con sus credos y filosofías intrínsecas, de hecho, su manera de actuar en cada momento no puede ser diferente de lo que se producen en el aquí y el ahora.

Los seres humanos tienen una capacidad intrínseca para razonar, pero también tienen la capacidad de ser irracionales y a menudo lo son. Hay factores que refuerzan y afectan nuestra aplicación de la razón, como los prejuicios, ignorancia, y preferencias. Podemos intentar razonar sobre un problema careciendo de la información necesaria, lo cual sería ignorancia, puede que nos disguste algo y hallemos excusas para discriminarlo y rechazarlo lo cual sería un prejuicio, o puede que nos agrade algo y empleamos excusas para defenderlo, que sería la preferencia, que no deja de ser irracional por la percepción demandante que lo fundamenta.

Las creencias irracionales cuando se comparan con la realidad, se muestran ilógicas, generan angustia y fracasos cuando se intenta lograr algún objetivo de vida. La forma de pensar falsa, está ligada al juicio tergiversado. Asimismo, para Ellis (2002, citado por Rostaing, 2019) las creencias irracionales se comportan de forma impetuosa durante la satisfacción prolongada de las personas y tiene algunos rasgos distintivos.

A diferencia de las creencias irracionales Beck *et al.* (2012) hablan sobre las creencias racionales y señala que los esquemas mentales representan creencias, ciertas reglas y ciertas presunciones determinantes que permite a la persona inferir e interpretar sobre ciertos acontecimientos personales o de los demás.

De igual forma Ellis (2000) indica que todas las personas experimentan sentimientos de placer y satisfacción y éstas se dan cuando ocurre algo que se deseaba; sin embargo, de la misma manera las personas experimentan insatisfacción o emociones desagradables cuando lo deseado no ha sido obtenido. Ambas son creencias racionales que permiten al ser humano cumplir sus metas personales.

Por lo tanto a través del abordaje psicoterapéutico de la REBT, los pacientes inician una disputa con las creencias irracionales y llegan a un buen número de objeciones contra ellas, logran comprender que están exigiendo y producto de ello se autogenera la ansiedad, en tal sentido pueden detectar que el cuadro ansiogeno es algo negativo, sobre todo para el cumplimiento de sus metas personales, también se percatan que no sirve para nada odiarse a sí mismos y que es factible hacer todo lo necesario para revertir los sesgos mentales. En efecto si uno se odia entonces se auto provocará y elevará aún más el nivel de ansiedad, disputar ese tipo de sesgos cognitivos es útil e importante, ya que le permiten sentirse con más ganas de afrontar la ansiedad. Las personas construyen en gran mayoría sus trastornos cognitivos y comportamentales y estas capacitadas, por lo tanto, reconstruir sus

cogniciones, emociones y acciones, aunque con mucho esfuerzo, sin embargo, también existe evidencia que existen tendencias biológicas hacia dicha construcción. Las perturbaciones cognoscitivas tienen una génesis multifactorial, esencialmente en los biológicos y sociales, por lo tanto, se les puede controlar de varias maneras, tanto físicas como mentales. Los últimos estudios sobre el cerebro, el sistema nervioso central y las funciones bioquímicas, se han descubierto muchos factores o aspectos fisiológicos sobre un tipo de perturbación emocional común en los últimos tiempos, esto hace referencia a la ansiedad, es de esa forma cuando la percepción capta algo, algún signo de peligro, el cerebro y sistema simpático se activan y entran en marcha haciendo que la porción encefálica conocida como la amígdala envíe señales al córtex prefrontal, de esta forma se reenvían las señales a la amígdala, avisando de que estamos en un estado de ansiedad, de tal manera si activa un mecanismo en gran parte de nuestro aparato encefálico, viéndose inmerso en toda una serie de circuitos bioquímicos. El mecanismo antes señalado está destinado tanto a elevar como a disminuir los niveles de activación para lograr tener un óptimo manejo de las percepciones de estrés o problemáticas, aquello implica fabricación cortical de serotonina, segregaciones del núcleo caudado, actividad en exceso del cíngulo córtex, actividad a nivel del sistema endocrino y demás reacciones biofisiológicas. Nuestro organismo tiene una fundamental influencia sobre nuestra mente y sus reacciones en la perturbación emocional y de manera viceversa. Determinadas emociones de elevada intensidad logran objetivamente traumatizar nuestra conciencia y también nuestro sistema inmunológico y producir patologías o alteraciones somáticas de forma temporal y en otras ocasiones de forma permanente que, a su vez, agravan aún más nuestras reacciones emocionales. Por lo tanto, son elevadas las posibilidades disfuncionales de que se forme un dilema de magnitud innumerable.

Por lo visto, somos imanes humanos, si tenemos en mente cogniciones que impliquen juicios o evaluaciones funcionales y racionales, las consecuencias serán favorables, en cierta manera el éxito y la salud nos seguirán, nos volvemos lo que pensamos, Las cogniciones con mayor intensidad, podría expresarse, mas

dominantes configuran y gobiernan el día, si pensamos de forma continua de forma racional ,entonces tomaremos medidas para avanzar hacia ese objetivo, fundamentando esta perspectiva en la filosofía Nietzscheana en el cual se considera que no hay hechos objetivos sobre la existencia, lo que si hay son interpretaciones que se establecen para servir a las necesidades y deseos más profundos del ser, desde este punto la vida orgánica no persigue en esencia la auto preservación, más bien está en busca de expresiones superiores de su poder creativo, en consecuencia la verdadera afirmación de la vida implica afirmar todo lo que sucede para en consecuencia configurar la mente con una perspectiva de auto aceptación incondicional a las adversidades que son condición de la naturaleza del ser humano, estas son cogniciones y acciones que nos mueven hacia nuestras metas y emociones racionales, disparando comportamientos que te hagan enfrentar obstáculos, estando preparados para fallar y cometer errores que son parte de la naturaleza de lo humano, es parte de la irracionalidad evitar el fracaso o los errores, si se evitan no obtendrás aprendizajes significativos y de relevancia intrínseca filosófica.

A lo citado, considero que los seres humanos tenemos una tendencia definida hacia el pensamiento irracional, este tipo de cognición puede denotar muchos significados, entre ellos podemos encontrar que es una propiedad del pensar en donde a una persona le resulta difícil, tedioso ver las distintas situaciones con claridad, y con claridad se hace referencia a tener una interpretación de una situación más precisa y acorde con lo objetivo de la realidad, dado que cada uno de nosotros coexiste inmerso en su propio mundo interior subjetivo, pero que al encontrarse con el mundo exterior, es casi vital y necesario poseer una visión mucho más objetiva de este para que nos permita tratar de comprenderlo, establecer ciertas leyes y generar vínculos con las demás personas, ya que no podríamos existir si no hay alguien que tome conciencia de nosotros.

Abarcando el tema del pensamiento irracional desde un punto de vista evolutivo y desde la perspectiva de la selección natural, se puede llegar a entender porque nuestro cerebro adquiere por sus propios medios esa interpretación errónea de la realidad, debido a que estamos configurados de un modo en el cual nos resulte más fácil garantizar nuestra supervivencia dentro de un ambiente hostil, esto es algo que se puede apreciar en las llamadas distorsiones cognitivas, que si bien es cierto nos impiden ver las situaciones de una manera más clara y precisa, nos ayudan a evitar ciertos riesgos que podrían representar una gran amenaza para la tarea de conseguir exitosamente llevar nuestros genes a las siguientes generaciones. En los dos párrafos anteriores, tenemos dos ideas opuestas que buscan dar explicación a la incógnita de la irracionalidad como una característica intrínseca e inseparable del ser humano, si bien se ha visto que ²⁹ desde el punto de vista de la selección natural el pensamiento irracional contiene su razón de ser en el sentido de que nos hace estar mucho más alertas y preparados para cualquier tipo de peligro que pueda amenazar nuestra existencia, viéndolo desde un plano más humanista, estas formas imprecisas y distorsionados de percibir la realidad nos hacen más susceptibles a tener vidas menos satisfactorias, pueden llegar a ser muy incapacitantes, tienden a deteriorar el adecuado funcionamiento de nuestros sistemas y en los casos más extremos podemos desarrollar algún tipo de patología mental.

Es en esta encrucijada, propia de la existencia humana, donde encuentra su utilidad y brilla con luz propia la terapia racional emotiva conductual, la cual se podría poner en tela de juicio el nombre de “terapia” para darle una connotación mucho más filosófica ya que en eso se basan sus principios epistemológicos, conlleva una nueva forma de contemplar la vida, dándole una visión mucho más racional, estoica y desde una postura que busca abrazar la incertidumbre, mas no sucumbir ante ella, nos ayuda a la comprensión también que una vida sin responsabilidades no es necesariamente una vida más placentera y satisfactoria, si no, que puesta nuestra cualidad de buscadores y dadores de significado, es en esta búsqueda y este encuentro de un significado mayor, complejo y más profundo

donde encontramos un grado de satisfacción que perdura en el tiempo y que es mucho más gratificante, aquello que se conoce como hedonismo a largo plazo.

La REBT, ¹⁸ representa una aproximación a los problemas y al crecimiento emocional en el que acentúa la acción y la experimentación. Estimula el descubrimiento y la expresión de los sentimientos, acentúa la interrelación del pensamiento, las emociones y el comportamiento. En definitiva, las perturbaciones emocionales son a menudo el resultado de sesgos y actitudes irracionales y de sus experiencias imperfectas de aprendizaje social, reforzadas por una programación arraigada que influye en nuestra interpretación de todo lo que experimentamos. Tanto en el mundo exterior como en nuestro mundo interior produciendo a su vez, bloque mental y sufrimiento, es necesario comprender como funciona la conciencia y mente con los patrones de frecuencias de información.

Ellis y Maclaren (2004) consideran que las creencias racionales tienen las siguientes características:

- Son objetivos.
- Permiten llevar a cabo propósitos y metas que termina favoreciendo el desarrollo personal.
- Son flexibles y relativas.
- Las emociones que se experimenten, ya sea agradable o desagradable son manejables por las personas.
- Permite mejorar las relaciones interpersonales.

Definición de términos básicos.

- **Violencia:** Según, Hernández (2019). La violencia es comprendida como el comportamiento que provoca daño temporal o permanente a otra persona, esta violencia es una conducta que tiene como característica el desorden y la agresividad, produce dolor a las víctimas. Así mismo a los agresores que en la mayoría fueron víctimas antes. La violencia también es definida como un acto

degradante que lastima constantemente a los individuos, lesiona con dolor y sufrimiento. Por lo que ocasiona agresividad, de tal forma que produce desconcierto, miedo, malos entendidos, dolor y vergüenza para quienes son víctimas de dichos acontecimientos, esta problemática social se mantiene a lo largo del tiempo, en la mayor parte va incrementándose, dañando a todo grupo de personas, niños, niñas, jóvenes, adultos y ancianos.

Gonzales (2022) La violencia es una situación cada vez más común en la cultura y en las sociedades contemporáneas, que se puede visualizar en todas partes de los continentes. Es conocido que de hace décadas que la violencia a esta siempre presente, se puede hacer objetiva en las familias, en las parejas, en grupos sociales, incluso en las guerras o enfrentamientos entre países, ya sea hacia la mujer o hacia el hombre y en los niños.

López (2004) Los tipos de violencia dependen de la manera de actuar del agresor como de las consecuencias que tiene la víctima, que son: psicológicas: actos que generan sufrimientos en la víctima. Violencia Física: actos provocan daño físico; pueden ser de forma cotidiana o cíclica. Violencia sexual: imposición de una relación sexual en donde se utiliza la fuerza. Se considerada violación cuando se realiza penetración forzada.

- Violencia Intrafamiliar: La OMS (1998) sostiene que la violencia intrafamiliar es toda acción, generada por algún miembro del entorno familiar relacionada al poder, sin importar el contexto en el que se genere, damnificando la fortuna, la integridad psicológica, física y el derecho al pleno progreso de los miembros del entorno familiar.

Sarabia (2018) la dinámica bidireccional entre la salud mental y la violencia, está constituida por las relaciones que hay entre sus dimensiones. Por tal motivo los problemas de salud mental en el mayor número de los acontecimientos son consecuencia de acciones de violencia contra las personas

afectadas, se comete violencia sexual; en su mayoría mujeres y niños maltratados y víctimas de abuso sexual. Se cometen los tipos de violencia como: violencia de género, violencia física, violencia psicológica y violencia sexual; todos tienen riesgo de sufrir ansiedad, trastorno del estrés postraumático, depresión y conductas suicidas.

- Creencias. Wolfe (como se citó en Velásquez, 2002) sostiene que las creencias son todos los sentimientos, cogniciones y evaluaciones que mantenemos y tenemos con respecto a algún suceso que nos ocurre. Las creencias se adquieren desde la infancia y a través de toda la vida, muchas se establecen como personales, otras se generan del ambiente sociocultural. Finalmente, el individuo asume como parte de él. Lo vital es la importancia que les consignamos y como se pueden adaptar como verdades absolutas.

¹⁶ Castro et al. (2020) afirman que las creencias son ideas, cogniciones que se pueden contrastar, como los estudios previos las definen, las creencias nos disparan bienestar o malestar cognitivo. Por otro parte, para Beck, las creencias se generan teniendo como principio las experiencias propias; del mismo modo a factores culturales, ambientales y biológicos, que son determinantes, en el modo como se interactúa con las demás personas y de cómo analizamos los hechos.

En tal sentido ⁷ las creencias son un conjunto de ideas que una persona sostiene como verdadera, sin que esta lo sea, es decir una idea e información que puede resultar falsa o verdadera, puede ser basada en certezas, como principios matemáticos o probabilidades estadísticas, provienen de diferentes fuentes que podrían ser, fuentes personales o propias, partiendo de experiencias o experimentos de una persona, la aceptación de las normas culturales y sociales. Una creencia nuclear o potencial permanece con la persona hasta que la acepta como verdadera, muchas veces inclusive las asume como conjeturas absolutas y la adopta como parte de su sistema de creencias

individual, también se ha considerado que cada persona evalúa y está en búsqueda constante de motivos de consistencia o razones con solidez o evidencias empíricas para estas creencias potenciales o nucleares, claro está a su manera, una vez que la persona acepta esta creencia como verdadera y se transforma en nuclear, está dispuesta y preparada subjetivamente para defenderla y luchar porque prevalezca, y se hace parte de sus sistema de creencia y configura la manera en la que percibe la realidad.

Cabe destacar que también le agregamos un valor personal a la creencia, ²¹ los valores son creencia estables y duraderas sobre lo que es importante para una persona, se convierten en estándares por los cuales las personas ordenan y reconfiguran la subsistencia y en base a ello disparan sus decisiones, estas creencias se convierten en un valor cuando el compromiso se engrandezca y lo perciba como algo realmente de importancia. Estos suelen influir de manera directa con las actitudes que son disposiciones mentales que las personas tienen hacia los demás y las circunstancias actuales antes de tomar decisiones que otorguen como resultado un determinado comportamiento, estas actitudes se forman principalmente a partir de valores y creencias subyacentes, sin embargo los diferentes factores que puede que no hayan sido internalizados como creencias y valores aún pueden influir en las actitudes de un persona en el momento de tomar una decisión, la repercusión que tiene de manera típica incluye diferentes formas que se acoplan a la convivencia en sociedades. Teniendo en cuenta que el poder o potencial de estas influencias para que cojan influencias en las actitudes será mucho mayor si la persona no se detiene a cuestionar y pensar claramente en sus creencias y valores, tal proceso incluye considerar los principios por los cuales podrían conciliar o priorizar valores y esquemas mentales en competencia, en conclusión los sistemas de creencias no son necesariamente correcto o exacto, a pesar que exista una predisposición a buscar reforzar aquello que consideramos verdades nucleares o absolutas, pues son a menudo la percepción de cómo son las cosas, pero esto no significa que sea realmente cierta, formando información relevante sobre ti mismo,

sobre los demás y el mundo que los rodea, esta sería uno de los motivos por los cuales es tan difícil razonar de manera lógica u objetiva con aquellos que tienen fuertes creencias basadas en una sensación del saber, en lugar de una lógica que se basa en evidencia y argumentos sometidos al rigor científico.

Por lo tanto, la falta de autoconciencia o cosmovisión crítica o la presencia cognitiva de ambivalencia e incertidumbre acerca de los valores puede conducir a actitudes menos racionales hacia lo que se elige, en última instancia a comportamientos indeseables e irracionales, tomando en consideración la definición del Dr. Ellis, donde explica que todo valor o comportamiento que te aleje de tus metas y objetivos personales, que entren en incoherencia con sus filosofías personales, se considera irracional o disfuncional.

- Creencias Irracionales. Lega et al. (2009) sostienen que las creencias irracionales mantienen una característica por ser extremistas, distorsionar el ambiente objetivo y enfocarse en lo negativo. Asimismo, se enfocan en lo subjetivo, tiende a la exageración, no es objetivo y se defienden negando o idealizando.

Las cogniciones bloqueadoras provienen de aprendizajes de los progenitores grupo étnico de referencia y sobre todo en la actualidad, las redes sociales, los sesgos cognitivos se siguen repitiendo cuando tratamos de resolver problemáticas similares, bloquean la resolución de conflictos, tienen la tendencia a crear deshonestidad con uno mismo acerca de los problemas, en otras casuísticas y no menos comunes, generan miedo al miedo, temor intenso a ser rechazados.

Los sesgos bloqueadores tienden a cambiar a medida que las variables del problema se modifican, por esta razón la tendencia a crear categorías de sesgos, algunos de ellos son: Pronóstico, cuando tenemos la tendencia a pronosticar algún suceso futuro que no ha sucedido, predecir, estimar con certeza que sucederá lo peor, un ejemplo de ello son las personas que padecen de aerofobia,

es muy probable que pueda pensar: “no deberíamos entrar en turbulencia , me muero del miedo, estoy más que seguro que el avión esta malogrado, algo anda mal y este aparato se estrellara”.

Otro sesgo de bloqueo o auto limitante seria la auto derrota, entendiendo que los pensamientos demandantes que se expresa en términos como: “debo sentirme seguro en el avión”, “debo ser un fracaso”, las autocríticas rígidas no ayudaran a disminuir los niveles de ansiedad malsana, los juicios de todo o nada condicen a la autocrítica que simplemente alimenta la ansiedad.

A medida que te vuelves que se incrementa la ansiedad mal sana, también empiezas a sentirte más abrumado por distinciones contraproducentes, culpándote a ti mismo por experimentar lo que sientes, creyendo que eres insuficiente para controlar el caos que consideras que es tu culpa, luego se disparan los insultos con expresiones como: “soy patético, débil”; seguidamente empiezan las generalizaciones cargados de expresiones distorsionadas como: nunca, toda mi vida, siempre será de la misma manera. Todos estos bloqueos cognitivos destructivos se suman a los sentimientos de impotencia. Cualquier persona puede experimentar bloqueos cognitivos, ciertas condiciones de salud mental, como las personas propensas a desencadenar paranoia o comportamiento obsesivo compulsivo, también pueden causar pensamientos irracionales.

Ellis (como se citó en Salgado, 2010) plantea que los individuos tienen diversas creencias o cogniciones (B), en relación de sus eventos activadores (A), y estas B ejercen influencias significativas en las percepciones; asimismo conlleva directamente sobre sus consecuencias (C) emocionales, cognitivas y conductuales. Las creencias irracionales, inferencias, evaluaciones, percepción absolutista y dicotómica, se aprenden de sus padres, docentes, y personas significativas en su entorno sociocultural.

Ponce. (2014) los sistemas cognitivos son variados, existen diez áreas que están presentes en las creencias erróneas, como lo sustenta en diferentes trabajos el autor de la terapia racional emotiva conductual, estas son: perfeccionismo, aceptación, irresponsabilidad emocional, altas auto expectativas, culpabilización, preocupación y ansiedad, intolerancia a la frustración, evitación de problemas, dependencia, indefensión, sesgos cognitivos que se mantienen y refuerzan de manera inconsciente y causan comportamientos disfuncionales.

- Gestantes. Morales et al (2014) Mujer en estado de gravidez, desde la fecundación hasta el parto. Mujer que lleva en el útero un embrión fecundado o un feto durante un periodo de tiempo que engloba entre la concepción y el nacimiento. En este periodo, el feto evoluciona en el útero de la madre. La edad gestacional describe el avance del feto.

Figura 1. Identificación de dimensiones

<p>Variable 1:</p> <p>Violencia Intrafamiliar</p>	<p>¹</p> <p>violencia física</p> <p>violencia psicológica</p> <p>violencia sexual</p> <p>violencia social</p> <p>violencia patrimonial</p> <p>violencia de género</p>
<p>Variable 2:</p> <p>Creencias Irracionales</p>	<p>²</p> <p>Creencia irracional I</p> <p>Para un adulto fundamental tener el cariño y la aprobación de su ² torno.</p> <p>Creencia irracional II</p> <p>debería ser totalmente competente y casi perfecto en todos los emprendimientos</p> <p>Creencia irracional III</p> <p>Algunos individuos son malos y deberían ser castigados. ²</p> <p>Creencia irracional IV</p> <p>Es horrible cuando las cosas no se cumplen como uno quisiera que fueran.</p> <p>Creencia irracional V</p> <p>Los hechos externos causan ¹ mayor parte de las desgracias; la gente reacciona de acuerdo a los acontecimientos inciden sobre sus emociones. ²</p> <p>Creencia irracional VI</p> <p>Se debe sentir miedo o ansiedad ante lo desconocido, incierto o peligroso. ²</p> <p>Creencia irracional VII</p> <p>Es fácil no afrontar los problemas y responsabilidades que la vida nos impone.</p> <p>Creencia irracional VIII</p> <p>Es necesario contar con algo más fuerte y grande que uno mismo.</p> <p>Creencia irracional IX</p> <p>El pasado tiene gran incidencia en la determinación del presente.</p> <p>Creencia irracional X</p> <p>La felicidad es mayor con la inactividad, la pasividad y el ocio indefinido.</p>

Formulación de hipótesis

- Hipótesis general

Existe relación entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales en gestantes en gestantes del centro de salud bellavista callao, Lima, 2022

- Hipótesis específicas

- H1. Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Para un adulto es absolutamente necesario tener el cariño y la aprobación de sus semejantes, familia y amigos.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- H2. Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Debe ser indefectiblemente competente y casi perfecto en todo lo que emprende.” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- H3. Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Ciertas personas son malas, viles y perversas y deberían ser castigadas” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- H4. Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Es horrible cuando las cosas no van como uno quisiera que fueran” en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022.
- H5. Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional en la dimensión: “Lo acontecimientos externos son la causa de la mayoría de las desgracias de la humanidad; la gente simplemente reacciona según cómo los

acontecimientos inciden sobre sus emociones.” en gestantes del ⁴ centro de salud Bellavista Callao, ² 2022.

- H6. ² Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la ² creencia irracional en la dimensión: “Se debe sentir miedo o ansiedad ante cualquier cosa desconocida, ⁴ incierta o potencialmente peligrosa.” en gestantes del ⁴ centro de salud Bellavista Callao, ² 2022.
- H7. ² Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la ² creencia irracional en la dimensión: “Es más fácil evitar los problemas y responsabilidades de la vida ⁴ que hacerles frente.” en gestantes del ⁴ centro de salud Bellavista Callao, ² 2022.
- H8. ² Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la ² creencia irracional en la dimensión: “Se necesita ⁴ contar con algo más grande y más fuerte que uno mismo.” en gestantes del ⁴ centro de salud Bellavista Callao, ² 2022.
- H9. ² Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la ² creencia irracional en la dimensión: “El ⁴ pasado tiene gran influencia en la determinación del presente.” en gestantes del ⁴ centro de salud Bellavista Callao, ² 2022.
- H10. ² Existe relación entre la violencia intrafamiliar y la ² creencia irracional en la dimensión: “La felicidad aumenta con la inactividad, la ⁴ pasividad y el ocio indefinido.” en gestantes del ⁴ centro de salud Bellavista Callao, ² 2022.

1 *Figura 2. Operacionalización de Variables*

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICION
Violencia Intrafamiliar	<p>Jaramillo J. Colaboradores (2013). Todo acto de violencia de género que genere daño físico, sexual o psicológico, inclusive las amenazas, la coacción y la privación arbitraria de libertad.</p>	<p>Por medio de la calificación que se obtiene de la Escala de violencia intrafamiliar VIF J4, adaptada por Peña (2018). La escala otorga acceso a cuantificar y ejecutar la medición en cuanto al nivel de violencia que se percibe por féminas en el seno del ámbito familiar (violencia de pareja) la cual contiene de 25 ítems y es respondida a través de una escala de medición de tipo Likert de 5 respuestas (nunca siempre). El tanteo permitirá analizar la variable a través de seis dimensiones: física (ítems 1 al 4), psicológica (ítem 5 al 9), sexual (ítem 10 al 15), social (ítem 16 al 19), patrimonial (ítem 20 al 22) y de género (ítem 23 al 25). escala de nivel ordinal.</p>	VIOLENCIA FÍSICA	Golpes, moretones, hematomas	1, 2, 3, 4	26 Escala de medición de la Violencia Intrafamiliar (VIF J4)	ORDINAL
			VIOLENCIA PSICOLÓGICA	Insulto, infidelidad, amenazas	5, 6, 7, 8, 9		
			VIOLENCIA SEXUAL	Relaciones sexuales de manera obligada, abortos.	10, 11, 12, 13, 14, 15		
			VIOLENCIA SOCIAL	restricciones sociales, celos patológicos.	16, 17, 18, 19		
			VIOLENCIA PATRIMONIAL	Objetos personales rotos, límites al ingresar al hogar.	20, 21, 22		
			VIOLENCIA DE GENERO	Machismo, aislamiento en el hogar	23, 24, 25		

Creencias Irracionales	Ellis, A (2015). <i>Cómo controlar la ansiedad antes que le controle a usted</i> , Barcelona, España, Paidós. Las creencias irracionales son más dañinas. Tienen a ponerle ansioso, en estado de pánico, no pudiendo actuar adecuadamente, provocando el fracaso y el rechazo.	Necesidad de que las personas significativas aprueben Necesidad por cumplir objetivos de manera perfeccionista condicionando su valía personal en función a ello Demanda de que toda mala acción merece ser castigada. Intolerancia al incumplimiento de situaciones planificadas con antelación. Atribuir reacciones emocionales a agentes externos.	<u>CREENCIA IRRACIONAL I</u> Es de vital necesidad tener el aprecio y la aprobación de sus semejantes, familia y amigos. <u>CREENCIA IRRACIONAL II</u> Se debe ser competente y casi perfecto en todo emprendimiento. <u>CREENCIA IRRACIONAL III</u> Las personas malvadas merecen ser castigadas por ello. <u>CREENCIA IRRACIONAL IV</u> Es inconcebible que lo planeado no salga tan bien como queremos. <u>CREENCIA IRRACIONAL V</u> Los acontecimientos externos causan la mayor parte de las desgracias; los individuos reacciona según cómo los hechos inciden sobre sus emociones.	Necesidad de aprobación Personas que buscan la perfección en casi todo lo que hacen, de manera que tienden a mejorarlo indefinidamente Pensamientos en los que es obligatorio para una persona hacer cosas o trabajos que implican dolor, fatiga por haber tenido un mal comportamiento Búsqueda de placer inmediato. No tolerar la incomodidad Estrés, ansiedad, ira. Actitud pasiva frente a las adversidades. Depresión.	1, 11, 21, 31, 41, 51, 61, 71, 81, 91 2, 12, 22, 32, 42, 52, 62, 72, 82, 92 3, 13, 23, 33, 43, 53, 63, 73, 83, 93 4, 14, 24, 34, 44, 54, 64, 74, 84, 94 5, 15, 25, 35, 45, 55, 65, 75, 85, 95	Inventario de Creencias Irracionales Inventario de Creencias Irracionales Inventario de Creencias Irracionales Inventario de Creencias Irracionales Inventario de Creencias Irracionales	ORDINAL ORDINAL ORDINAL ORDINAL ORDINAL

Creencias Irracionales									
Mayormente les disparan enfermedades físicas somáticas y les producen debilidad. La activación fisiológica ansioso producido por las creencias irracionales obstaculizan de manera directa en su funcionamiento intelectual y obstaculiza su capacidad de planificación y poner en curso los esquemas impracticables para conseguir las metas.	Angustia y ansiedad ante circunstancias desconocidas.	CREENCIA IRRACIONAL VI Se debe sentir miedo ante lo desconocido, incierto o peligroso.	Frecuentemente preocupación excesiva. Ideas catastróficas Miedo al futuro.	6, 16, 26, 36, 46, 56, 66, 76, 86, 96	Inventario de Creencias Irracionales	ORDINAL			
	Evasión al afrontamiento de responsabilidades y circunstancias problemáticas.	CREENCIA IRRACIONAL VII Es mejor que las personas eviten las responsabilidades y dificultades que afrontarlas.	Conductas Evitativas. Apartarse constantemente de adversidades.	7, 17, 27, 37, 47, 57, 67, 77, 87, 97	1 Inventario de Creencias Irracionales	ORDINAL			
	Necesidad de apoyo externo ante diversas problemáticas.	2 CREENCIA IRRACIONAL VIII Es necesario contar con algo que sea más fuerte y grande que uno mismo.	Dependencia Conducta sumisa Miedo a ser abandonado.	8, 18, 28, 38, 48, 58, 68, 78, 88, 98	Inventario de Creencias Irracionales	ORDINAL			
	La historia personal influye en los comportamientos presentes.	2 CREENCIA IRRACIONAL IX El pasado tiene gran incidencia en la determinación del presente.	Culpa constante Conductas sumisas	9, 19, 29, 39, 49, 59, 69, 79, 89, 99	Inventario de Creencias Irracionales	ORDINAL			
	La felicidad se encuentra condicionada a la falta de actividad.	2 CREENCIA IRRACIONAL X La felicidad es mayor con la pasividad, la inactividad, y el ocio indefinido.	Evasión de responsabilidades. Falta de organización. Cansancio excesivo.	10, 20, 30, 40 50, 60, 70, 80, 90, 100	Inventario de Creencias Irracionales	ORDINAL			

II. METODOLOGIA

2.1 Objeto de estudio

Población total:

Se trabajó con 125 gestantes con violencia que se tomaron en consideración, quienes registran historia clínica en el centro de salud de bellavista callao, lima 2022.

Tipo de investigación:

La actual tesis fue una investigación aplicada de carácter cuantitativo, posibilita usar conocimientos psicológicos para analizar las conductas de las personas en estudio dentro de un contexto determinado. La investigación cuantitativa establece la eficacia de correlación entre variables, mediante el análisis numérico, para hacer inferencia en una muestra determinada

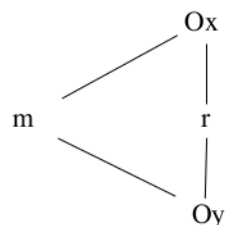
Métodos de investigación

Se procedió bajo el método deductivo, basando la investigación con la definición de iniciar por el conocimiento general y continuar con los resultados, hallazgos específicos para lograr la capacidad y usarlo como utilidad en un escenario establecido (Hernández, Fernández y Baptista .2010). Se desarrolló una técnica de tipo no experimental oportuno, ya que no existirá uso de las variables, se observará fenómenos directamente y tal como se obtiene en su contexto original y es así como posteriormente se procederá analizarlos, siendo así hipotético deductivo (Maya, 2014)

Diseño de investigación

El diseño de investigación es descriptivo correlacional, debido a que se describirán las variables para luego determinar si están relacionadas (Hernández, Fernández & Baptista, 2016).

Figura 3. Diseño de investigación



Donde:

m: Gestantes ³ del centro de salud Bellavista Callao.

Ox: Violencia intrafamiliar

Oy: Creencias Irracionales

r: Índice de relación existentes entre ambas variables

³
Criterios de Inclusión:

- Gestantes del centro de salud de bellavista callao, de 18 a 40 años que cuenten con seguro integral de salud - SIS
- Gestantes convivientes y/o casadas.
- Pacientes gestantes, que cuenten con su información personal completa, registrados en la base de datos e historia clínica del centro de salud.
- Gestantes que no registren diagnóstico de esquizofrenia y/o psicosis.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que no estén registradas al centro de salud bellavista callao
- Gestantes cuya edad sale fuera de los intervalos de 18 a 40 años
- Gestantes que no cuenten con SIS – Seguro integral de salud.
- Pacientes gestantes que tengan los datos incompletos y/o no estén registradas en historial del paciente.
- Gestantes que registren como diagnósticos esquizofrenia y/o psicosis, o lesión cerebral que imposibilite las funciones psíquicas superiores.

2.2 Técnicas e instrumentos de recojo de datos.

Para el recojo de información se solicitó la autorización indicada ante la jurisdicción de la Institución. En primera instancia se obtuvo el listado de las historias clínicas de pacientes gestantes, de los registros del servicio de obstetricia, durante el año 2022 que cumplieron con los requisitos de selección para aplicar los cuestionarios de medición comprendidas en el periodo de estudio. Se buscó las historias clínicas en el área respectiva, para posteriormente se proceder a vaciar la data en la ficha de recolección de datos adjudicando los requisitos de inclusión y exclusión.

Los instrumentos de obtención de datos para esta investigación fueron para la variable 1: Escala de medición de la violencia intrafamiliar (VIF4) realizado por Jaramillo J. y Colaboradores. Para la variable 2: Inventario de creencias irracionales por Ellis A. Traducido por: Davis Mc. Kay y Eshelman; Robleto Navas. Editado por: Psicho Métric (2008).

2.3 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Terminada el recojo objetivo de la información, las respuestas de los cuestionarios ejecutados de ambos instrumentos, se ordenó, corrigió y codificó en una hoja Excel, para seguidamente incorporarlos al programa estadístico SPSS 23 y se realizó el estudio estadístico. Se obtendrán promedios y porcentajes.

Se ejecutó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, ya que la muestra es mayor 50. Se utilizó la correlación de Spearman para determinar la relación entre las variables de estudio y los vínculos entre las variables: Violencia intrafamiliar (total) y cada una de las dimensiones de la variable: Creencias irracionales.

Se trabajará con un nivel de confianza de 95%.

2.4 Aspectos éticos de la investigación.

A fin de respetar los principios de bioética, se solicitó una autorización del participante; garantizando la autonomía los datos solicitados fueron sus nombres completos, rubrica, impresión dactilar y DNI; la beneficencia – no maleficencia, explicando que se utilizara de la información que se recolectara y la confidencialidad; ya que los formularios se trabajaran a través de códigos.

III. RESULTADOS

3.1 Presentación y análisis de resultados

- Resultados descriptivos del total y dimensiones de la variable: Violencia intrafamiliar

TABLA 1 *Frecuencia y porcentajes en el total de la Variable: Violencia intrafamiliar*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos			
Leve	111	88,8	88,8
Moderada	9	7,2	96,0
Severa	5	4,0	100,0
Total	125	100,0	

Se evidencia en la tabla 1 que en la mayoría de gestantes entrevistadas (88,8%) el nivel de violencia intrafamiliar detectado es leve, mientras que el 7,2% se ubica con categoría moderada, y apenas el 4% presenta violencia intrafamiliar severa. Asimismo, se registra un porcentaje acumulado de 96,0% de gestantes que se encuentran entre las categorías leve y moderada.

TABLA 2 *Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Violencia física*

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos		
Leve	113	90,4
Moderada	11	8,8
Severa	1	,8
Total	125	100,0

Se muestra en la tabla 2 que en la mayoría de gestantes encuestadas (90,4%) el nivel de violencia física registrado es leve, mientras que el 8,8% se ubica con categoría moderada, y solo el 0,8% presenta violencia física severa.

TABLA 3 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Violencia psicológica

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Leve	112	89,6
	Moderada	10	8,0
	Severa	3	2,4
	Total	125	100,0

Según la tabla 3, el 89,6% de la muestra de gestantes evaluadas se encuentra con violencia psicológica leve; el 8% se ubica en categoría moderada; y apenas el 2,4% se mantiene en categoría severa.

TABLA 4 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Violencia sexual

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Leve	100	80,0
	Moderada	18	14,4
	Severa	7	5,6
	Total	125	100,0

De acuerdo a la tabla 4, el 80,0% de la muestra de gestantes encuestadas se ubica con violencia sexual leve; el 14,4% se encuentra en categoría moderada; y únicamente el 5,6% se sitúa en categoría severa.

TABLA 5 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Violencia social

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Leve	105	84,0
	Moderada	14	11,2
	Severa	6	4,8
	Total	125	100,0

En la tabla 5 se registra un 84,0% de gestantes con violencia social leve; un 11,2% se ubica con categoría moderada; y solo un 4,8% se encuentra en categoría severa.

TABLA 6 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Violencia patrimonial

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Leve	111	88,8
	Moderada	9	7,2
	Severa	5	4,0
	Total	125	100,0

En la tabla 6 se visualiza un 88,8% de gestantes con violencia patrimonial en nivel leve; un 7,2% que se mantiene en categoría moderada; y apenas un 4,0% que se ubica en categoría severa.

TABLA 7 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Violencia de género

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Leve	97	77,6
	Moderada	24	19,2
	Severa	4	3,2
	Total	125	100,0

En la tabla 7 se evidencia un 77,6% de gestantes con violencia de género en nivel leve; un 19,2% que se ubica en categoría moderada; y solo un 3,2% que se sitúa en categoría severa.

- **Resultados descriptivos del total y ¹³ dimensiones de la variable: Creencias irracionales**

TABLA 8 Frecuencia y porcentajes en el total ¹³ de la Variable: Creencias irracionales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Promedio	112	89,6	100,0
Válidos Moderado nivel de irracionalidad	13	10,4	
Total	125	100,0	100,0

Concerniente al total de la variable: Creencias irracionales, se observa en la tabla 8 que el 89,6% de las gestantes evaluadas se encuentra en un nivel promedio; en tanto que, en menor proporción, el 10,4% se encuentra con moderado nivel de irracionalidad.

TABLA 9 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional I

	Frecuencia	Porcentaje
Poco autolimitadora	110	88,0
Válidos Medianamente autolimitadora	15	12,0
Total	125	100,0

Respecto a la creencia irracional I, el 88% de las gestantes, es decir, una alta mayoría, lo presenta como poco autolimitadora; mientras que solo el 12%, como medianamente autolimitadora.

TABLA 10 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional II

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	74	59,2
	Medianamente autolimitadora	48	38,4
	Altamente autolimitadora	3	2,4
	Total	125	100,0

Referente a la creencia irracional II, el 59,2% de las gestantes lo muestra como poco autolimitadora; un 38,4%, como medianamente autolimitadora; y únicamente el 2,4%, como altamente autolimitadora.

TABLA 11 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional III

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	61	48,8
	Medianamente autolimitadora	60	48,0
	Altamente autolimitadora	4	3,2
	Total	125	100,0

Con relación a la creencia irracional III, el 48,8% de las gestantes, lo presenta como poco autolimitadora; un 48,0%, como medianamente autolimitadora; y solo el 3,2%, como altamente autolimitadora.

TABLA 12 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional IV

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	64	51,2
	Medianamente autolimitadora	58	46,4
	Altamente autolimitadora	3	2,4
	Total	125	100,0

Correspondiente a la creencia irracional IV, el 51,2% de las gestantes se ubica como poco autolimitadora; el 46,4%, como medianamente autolimitadora; y apenas el 2,4%, como altamente autolimitadora.

TABLA 13 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional V

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	93	74,4
	Medianamente autolimitadora	30	24,0
	Altamente autolimitadora	2	1,6
	Total	125	100,0

Relativo a la creencia irracional V, el 74,4% de las gestantes se encuentra como poco autolimitadora; el 24,0%, como medianamente autolimitadora; y únicamente el 1,6%, como altamente autolimitadora.

TABLA 14 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional VI

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	43	34,4
	Medianamente autolimitadora	67	53,6
	Altamente autolimitadora	15	12,0
	Total	125	100,0

En cuanto a la creencia irracional VI, el 53,6% de las gestantes se mantiene como medianamente autolimitadora; el 34,4%, como poco autolimitadora; y solo el 12,0%, como altamente autolimitadora.

TABLA 15 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional VII

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	73	58,4
	Medianamente autolimitadora	51	40,8
	Altamente autolimitadora	1	,8
	Total	125	100,0

Considerando la creencia irracional VII, el 58,4% de las gestantes se instala como poco autolimitadora; el 40,8%, como medianamente autolimitadora; y apenas el 0,8%, como altamente autolimitadora.

TABLA 16 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional VIII

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	87	69,6
	Medianamente autolimitadora	37	29,6
	Altamente autolimitadora	1	,8
	Total	125	100,0

Teniendo en cuenta la creencia irracional VIII, el 69,6% de las gestantes se sitúa como poco autolimitadora; el 29,6%, como medianamente autolimitadora; y solo el 0,8%, como altamente autolimitadora.

TABLA 17 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional IX

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	70	56,0
	Medianamente autolimitadora	52	41,6
	Altamente autolimitadora	3	2,4
	Total	125	100,0

Tocante a la creencia irracional IX, el 56,0% de las gestantes se encuentra como poco autolimitadora; el 41,6%, como medianamente autolimitadora; y únicamente el 2,4%, como altamente autolimitadora.

TABLA 18 Frecuencia y porcentajes en la dimensión: Creencia irracional X

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Poco autolimitadora	80	64,0
	Medianamente autolimitadora	42	33,6
	Altamente autolimitadora	3	2,4
	Total	125	100,0

En lo que se refiere a la creencia irracional X, el 64,0% de las gestantes se ubica como poco autolimitadora; el 33,6%, como medianamente autolimitadora; y, en reducida proporción, solo el 2,4%, como altamente autolimitadora.

3.2 Prueba de Normalidad

Se estableció la normalidad para lo cual se utilizó el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, optando por este test, teniendo en cuenta que es el más óptimo en función al número poblacional (muestras mayores a 50).

Donde:

H0. La muestra proviene de una distribución normal.

H1. La muestra no proviene de una distribución normal.

Regla: Si la Sig. < 0,05, entonces se rechaza H0; y si la Sig. > 0,05, entonces se acepta H0.

TABLA 19 Prueba de normalidad de K - Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Violencia intrafamiliar (total)	0,345	125	0,000
Creencias irracionales (total)	0,061	125	0,200
Creencia irracional I	0,198	125	0,000
Creencia irracional II	0,166	125	0,000
Creencia irracional III	0,145	125	0,000
Creencia irracional IV	0,137	125	0,000
Creencia irracional V	0,158	125	0,000
Creencia irracional VI	0,120	125	0,000
Creencia irracional VII	0,127	125	0,000
Creencia irracional VIII	0,133	125	0,000
Creencia irracional IX	0,137	125	0,000
Creencia irracional X	0,173	125	0,000

Según la tabla 19, la variable de estudio: Violencia intrafamiliar (total), así como las dimensiones que corresponden a las creencias irracionales, no presentan valores de Kolmogorov-Smirnov (K-S) significativos al nivel de $p < 0,05$; solo la variable: Creencias irracionales (total) es la que se encuentra con valor K-S significativo. En consecuencia, las valoraciones K-S de la variable: Violencia intrafamiliar y de las diez creencias irracionales llevan a asumir la regla estadística de desestimar la hipótesis nula de normalidad de datos; es decir, a establecer que los datos de las variables de estudio y las dimensiones que se consideraron no registran distribución normal.

En virtud de tal decisión, se tomó la decisión final de utilizar la correlación de Spearman para determinar la relación entre las variables de estudio y las relaciones entre la variable: Violencia intrafamiliar (total) y cada una de las dimensiones de la variable: Creencias irracionales, como parte de la contrastación de las hipótesis.

3.3 Contrastación de hipótesis

- Contrastación de ¹ la hipótesis general

Hg: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, ²³ 2022.

Ho: No existe relación entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 20 ¹⁴ Correlación de Spearman entre las variables de estudio

		Creencias irracionales (total)
¹ Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Coeficiente de correlación 0,284**
		Sig. (unilateral) 0,001
		N 125

³ **. La correlación es significativa al nivel 0,01 (unilateral).

En la tabla 20, el valor del coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre las variables de estudio ($\rho = 0,284$) es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,01$. Este resultado es indicador de que la violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con las creencias irracionales (total), demostrándose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). Es decir, ³ mientras mayor sea la puntuación registrada en violencia intrafamiliar, mayor será la puntuación ⁵ obtenida en creencia irracionales (total) por las gestantes de la muestra investigada.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula de la hipótesis general de estudio.

- **Contrastación de las hipótesis específicas**

H₁: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional I en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional I en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 21 **Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional I (Necesidad de aprobación)**

		Creencia irracional I	
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Coefficiente de correlación	0,185*
		Sig. (unilateral)	0,019
		N	125

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (unilateral).

En la tabla 21, el valor del coeficiente de correlación de Spearman que se consiguió entre las variables de estudio ($\rho = 0,185$) es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. El resultado es indicativo de que la violencia intrafamiliar interactúa considerablemente con la dimensión de la creencia irracional I (Necesidad de aprobación), evidenciándose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). Dicho de otra manera, en tanto más elevada sea la valoración registrada en violencia intrafamiliar, más elevada será la valoración que se obtenga en la dimensión de la creencia irracional I por las gestantes de la muestra estudiada.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula de la hipótesis específica 1.

H₁: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional II en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional II en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 22 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional II (Altas autoexpectativas)*

		Creencia irracional II
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	0,298**
		0,000
		125

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (unilateral).

En la tabla 22, el valor del coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre las variables de estudio ($\rho = 0,298$) es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,01$. Este resultado señala que la violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con la dimensión de la creencia irracional II, registrándose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). En otras palabras, en tanto mayor sea la puntuación obtenida en violencia intrafamiliar, mayor será la puntuación evidenciada en la dimensión de la creencia irracional II por las gestantes de la muestra seleccionada.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula de la hipótesis específica 2.

H₃: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional III en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional III en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 23 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional III (Culpabilidad)*

		Creencia irracional III
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Coeficiente de correlación
		Sig. (unilateral)
		N
		0,047
		0,303
		125

En la tabla 23, el valor del coeficiente de correlación de Spearman que se obtuvo entre las variables de estudio ($\rho = 0,047$) no es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Esta conclusión, por tanto, no permite establecer relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la dimensión de la creencia irracional III (Culpabilidad), habiéndose registrado una correlación positiva débil (Mondragón, 2014).

Decisión: Se acepta la hipótesis nula de la hipótesis específica 3.

H₄: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional IV en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional IV en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 24 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional IV (Intolerancia a la frustración)*

		Creencia irracional IV	
		Coefficiente de correlación	0,032
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Sig. (unilateral)	0,360
		N	125

En la tabla 24, el valor del coeficiente de correlación de Spearman que se obtuvo entre las variables de estudio ($\rho = 0,032$) no es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado, por consiguiente, indica que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la dimensión de la creencia irracional IV (Intolerancia a la frustración), habiéndose registrado una correlación positiva débil (Mondragón, 2014).

Decisión: Se acepta la hipótesis nula de la hipótesis específica 4.

H₁: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional V en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional V en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 25 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional V (Causas externas)*

		Creencia irracional V	
		Coeficiente de correlación	0,163*
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Sig. (unilateral)	0,035
		N	125

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (unilateral).

En la tabla 25, el valor del coeficiente de correlación de Spearman que se obtuvo entre las variables de estudio ($\rho = 0,163$) es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado indica que la violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con la dimensión de la creencia irracional V (Causas externas), estableciéndose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). Es decir, mientras mayor sea la puntuación obtenida en violencia intrafamiliar, mayor será la puntuación registrada en la dimensión de la creencia irracional V por las gestantes de la muestra seleccionada.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula de la hipótesis específica 5.

H₆: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VI en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VI en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 26 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional VI (Miedo o ansiedad)*

		Creencia irracional VI	
		Coefficiente de correlación	0,172*
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Sig. (unilateral)	0,027
		N	125

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (unilateral).

En la tabla 26, el valor del coeficiente de correlación de Spearman calculado entre las variables de estudio ($\rho = 0,172$) es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado indica que la violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con la dimensión de la creencia irracional VI (Miedo o ansiedad), evidenciándose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). O sea, por tanto, más elevada sea la valoración obtenida en violencia intrafamiliar, mayor será la puntuación obtenida en la dimensión de la creencia irracional VI por las gestantes de la muestra investigada.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula de la hipótesis específica 6.

H₇: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VII en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VII en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 27 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional VII (Evitación de problemas)*

		Creencia irracional VII	
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Coefficiente de correlación	0,158*
		Sig. (unilateral)	0,039
		N	125

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (unilateral).

En la tabla 27, el valor del coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre las variables de estudio ($\rho = 0,158$) es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado permite comprobar que la violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con la dimensión de la creencia irracional VII (Evitación de problemas), constatándose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). Expresado de otra forma, en tanto más elevada es la valoración alcanzada en violencia intrafamiliar, mayor será la puntuación registrada en la dimensión de la creencia irracional VII por las gestantes de la muestra indagada.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula de la hipótesis específica 7.

H₈: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VIII en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VIII en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 28 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional VIII (Dependencia)*

		Creencia irracional VIII
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Coeficiente de correlación 0,068
		Sig. (unilateral) 0,225
		N 125

En la tabla 28, el valor del coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre las variables de estudio ($\rho = 0,068$) no es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado, en consecuencia, es indicador de que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la dimensión de la creencia irracional VIII (Dependencia), evidenciándose una correlación positiva débil (Mondragón, 2014).

Decisión: Se acepta la hipótesis nula de la hipótesis específica 8.

H₁: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional IX en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional IX en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 29 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional IX (Indefensión)*

		Creencia irracional	
		IX	
		Coefficiente de correlación	0,048
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Sig. (unilateral)	0,297
		N	125

En la tabla 29, el valor del coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre las variables de estudio ($\rho = 0,048$) no es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado, por tanto, permite inferir que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la dimensión de la creencia irracional IX (Indefensión), visualizándose una correlación positiva débil (Mondragón, 2014).

Decisión: Se acepta la hipótesis nula de la hipótesis específica 9.

H₁₀: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional X en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional X en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

TABLA 30 *Correlación de Spearman entre la variable: Violencia intrafamiliar y la creencia irracional X (Pasividad)*

		Creencia irracional X	
			X
Rho de Spearman	Violencia intrafamiliar	Coeficiente de correlación	0,066
		Sig. (unilateral)	0,232
		N	125

En la tabla 30, el valor del coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre las variables de estudio ($\rho = 0,066$) no es estadísticamente significativo al nivel de $p < 0,05$. Este resultado, por consiguiente, indica a todas luces que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la dimensión de la creencia irracional X (Pasividad), instalándose una correlación positiva débil (Mondragón, 2014).

Decisión: Se acepta la hipótesis nula de la hipótesis específica 10.

IV. **DISCUSIÓN**

Los resultados estadísticos de contrastación de hipótesis obtenidos con la correlación de Spearman, elegida como prueba no paramétrica al no comprobarse distribución normal de datos, establecen una relación significativa y positiva entre las variables de estudio; a lo que se traduce, mientras se registra un mayor puntaje en la violencia intrafamiliar, se verifica una mayor puntuación en las creencias irracionales en la muestra de gestantes de la muestra evaluada. Cuyos resultados responden el objetivo general del presente estudio.

Un resultado similar a nivel internacional lo representa el reportado Bustamante (2020), quien obtuvo los resultados esperados al trabajar en un estudio de caso las creencias irracionales y conductas desadaptativas; la intervención se efectuó utilizando un esquema terapéutico de terapia racional emotiva conductual en un adolescente universitario. Por su parte, Manjárres (2015) estudió adolescentes entre 14 y 18 años, la relación entre ideas irracionales y conductas de tipo agresivas, encontrando que, si bien se refleja una clara tendencia a que una gran mayoría de los evaluados muestre tanto ideas irracionales como conductas de agresividad, no obstante, en dichas variables no se identificó cierta relación de importancia en la investigación.

A nivel nacional, se dispone del estudio de Callan (2020), que en alumnos de secundaria de I. E. de la ciudad de Piura encontró que los resultados mostraban relación muy significativa y directa entre las creencias irracionales y los comportamientos hacia la violencia de género ($r = 0,296$). Guevara y Suárez (2018) verificaron que en aquellas féminas víctimas de violencia por el cónyuge, de 15 a 50 años, se establecían correlaciones significativas entre ciertos sesgos cognitivos, tales como necesidad de aprobación, perfeccionismo y ausencia de autonomía, con la dependencia emocional; concluyendo que, a mayor presencia de dichas cogniciones irracionales mayor es la dependencia emocional de las mujeres. La investigación llevada a cabo por Sember (2017) también aporta a la hipótesis general de este estudio. En una población de estudiantado universitario de Lima, se constató que las cogniciones irracionales tienen relación significativa y positivamente con la violencia de conyugue ($r = 0,514$); asimismo, predominó una escala alta en las creencias irracionales, al igual que en la violencia de pareja; hallándose la evolución de esquemas distorsionados a nivel cognitivo sostenido en creencias irracionales, con más evidencia en sujetos cuya convivencia de pareja se desenvuelve en un ambiente de violencia.

Respecto a la contrastación de las hipótesis específicas, la resolución revela que la violencia intrafamiliar correlaciona con solo cinco de las diez creencias irracionales evaluadas, como son: Necesidad de aprobación (I), altas autoexpectativas (II), factores externos (V), temor o ansiedad (VI), y evitación de problemas (VII). La correlación más significativa se registra entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional II; mientras que la correlación menos significativa se verifica entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VII. Concerniente a la creencia I, Guevara y Suárez (2018) observaron, como se señaló en líneas anteriores, entre otras, una relación significativa entre la dependencia emocional y la necesidad de aprobación las mujeres agraviadas por violencia evaluadas en el presente estudio.

De lo anterior se desprende que la violencia intrafamiliar correlaciona con al menos la mitad de las creencias irracionales, lo cual demuestra en buena medida la hipótesis de que, ante un mayor grado de violencia intrafamiliar, más autolimitadora será la creencia correspondiente, por cuanto restringe a la gestante, en incluso la incapacita, en muchas áreas de su vida. De ahí que las situaciones de violencia en la familia parecen acentuar tales creencias irracionales autolimitantes; lo cual posteriormente se desencadena en cuadros de inestabilidad emocional y agresividad. Como refiere Ellis (1987, 1990, citado en Velásquez, 2002), las creencias irracionales causan resultados perniciosos a los objetivos planteados y comportamientos autodestructivos. Asimismo, agrega la particularidad de profundidad de las creencias, ya que para los individuos que las poseen, son imprescindibles, absolutas y decretan lo que es moralmente adecuado.

Con referencia a la violencia intrafamiliar, la conclusión que arroja establece que una elevada mayoría de las gestantes perciben un nivel leve, tanto en la escala total como en cada una de sus dimensiones, a excepción de violencia sexual, con 14,4%, y de violencia de género, con 19,2%, como los mayores porcentajes en la categoría moderada, lo cual refleja, en cierta manera, lo que algunas publicaciones reportan, e incluso los acontecimientos locales y a nivel nacional propalados a través de los medios periodísticos, que a diario dan cuenta de los casos de feminicidio por agresión sexual y de género, principalmente. Parece ser, entonces, que tanto la violencia sexual como la de género son las dimensiones más visibles de la violencia intrafamiliar, donde el agresor busca constantemente imponer su autoridad como cabeza de familia, aunque desde una visión sesgada y machista, generando en la pareja gestante una afectación en su psiquis y en sus procesos cognitivos, con distorsiones del pensamiento que dan

lugar a creencias irracionales auto limitadoras. Como sostienen Mayor y Salazar (2019), la violencia intrafamiliar establece un dilema entre salud pública y un importante factor de riesgo psicosocial, que repercute en los planos social, psicológico y biológico.

Como objetivo específico se consideró establecer el tipo de violencia intrafamiliar predominante en gestantes del centro de salud bellavista callao - Lima, 2022, en base a ello se dispone del estudio de (ENDES – INEI 2019)); los resultados de los diferentes tipos de violencia y sus porcentajes son los siguientes: Psicológica 57,0% , Física 26.8%, Sexual 6,3%; mientras que las consecuencias de la presente investigación se observó que en cuanto a violencia física el 90,4% registrado es leve, mientras que el 8,8% se ubica con categoría moderada, y solo el 0,8% presenta violencia física severa, el segundo mayor porcentaje predominante es para la violencia psicológica, el 89,6% de la muestra de gestantes evaluadas se encuentra en el nivel leve; el 8% se encuentra en escala moderada; y apenas el 2,4% se mantiene en nivel severo, seguida por la violencia patrimonial donde se visualiza un 88,8% de gestantes en nivel leve; un 7,2% que se mantiene en categoría moderada; y apenas un 4,0% que se ubica en categoría severa, para la violencia social se registra un 84,0% de gestantes con violencia social leve; un 11,2% se ubica con categoría moderada; y solo un 4,8% se encuentra en categoría severa. En cuanto a la violencia sexual el 80,0% de la muestra de gestantes encuestadas se ubica en leve; el 14,4% se encuentra en categoría moderada; y únicamente el 5,6% se sitúa en categoría severa. Para la violencia de genero se evidencia un 77,6% de gestantes con este tipo de violencia se encuentran en un nivel leve; un 19,2% que se ubica en categoría moderada; y solo un 3,2% que se sitúa en categoría severa.

Las consecuencias del actual estudio concuerdan con lo obtenido por ENDES – INEI 2019, quienes encontraron que la violencia psicológica es la que predomina, este tipo de violencia implican comportamientos que ejercen desvalorización o sufrimientos, así como también humillaciones, exigencias de obediencia, amenazas, convencimiento de culpabilidad ante cualquier problema, insultos, aislamiento, humillación en público, descalificación. López (2004)

Las exigencias de obediencia coinciden y están relacionadas con los pensamientos exigentes que desarrolla la teoría del Dr. Albert Ellis, que involucran las creencias nucleares de tipo demandante.

Otro de los objetivos específicos que se consideró en la actual investigación fue identificar las

ideas irracionales de las gestantes del centro de salud bellavista callao - Lima, 2022, en base a ello se estudió las 11 creencias irracionales citadas por Ellis (1958), las cuales son la principal causa de la perturbación emocional, responsables en gran parte del sufrimiento humano, estas implican las siguientes creencias: es fundamental que los individuos que son significativos nos quieran y aprueben, para valer como personas, el ser exitoso en todas las facetas de nuestra vida, las personas malvadas merecen ser castigadas por ello, es inconcebible que lo planeado no salga tan bien como queremos, las causas de la infelicidad son extrínsecas y no podemos hacer algo para manipular las emociones, se debe evitar las situaciones que generan perturbaciones o dilemas, es mejor que las personas eviten dicha dificultad que afrontarlas, constantemente se debe generar seguridad absoluta de otras personas y generar confianza en aquel que sea más tenaz que nosotros, nuestro comportamiento se influencia por vivencias significativas del pasado, tenemos que preocuparnos por los trastornos y problemas de otras personas y los problemas de manera singular tiene una manera de solucionar con perfección y única, y si no se encuentra se fracasa.

En los resultados que evidenciamos en la actual investigación se observó que en la ² creencia irracional I “Para un adulto es absolutamente necesario tener el cariño y la aprobación de sus semejantes, familia y amigos”, el 88% de las gestantes, es decir, una alta mayoría, lo presenta como poco autolimitadora; mientras que solo el 12%, como medianamente autolimitadora.

Referente a ² la creencia irracional II “Debe ser indefectiblemente competente y casi perfecto en todo lo que emprende”, el 59,2% de las gestantes lo muestra como poco autolimitadora; un 38,4%, como medianamente autolimitadora; y únicamente el 2,4%, como altamente autolimitadora.

Con relación a ¹² la creencia irracional III “Ciertas personas son malas, viles y perversas y deberían ser castigadas”, el 48,8% de las gestantes, lo presenta como poco autolimitadora; un 48,0%, como medianamente autolimitadora; y solo el 3,2%, como altamente autolimitadora.

Correspondiente a ² la creencia irracional IV “Es horrible cuando las cosas no van como uno quisiera que fueran.”, el 51,2% de las gestantes se ubica como poco autolimitadora; el 46,4%, como medianamente autolimitadora; y apenas el 2,4%, como altamente autolimitadora.

Relativo a ² la creencia irracional V “Los acontecimientos externos son la causa de la mayoría de las desgracias de la humanidad; la gente simplemente reacciona según cómo los acontecimientos inciden sobre sus emociones.”, el 74,4% de las gestantes se encuentra como poco

autolimitadora; el 24,0%, como medianamente autolimitadora; y únicamente el 1,6%, como altamente autolimitadora.

Referente a ¹² la creencia irracional VI “Se debe sentir miedo o ansiedad ante cualquier cosa desconocida, incierta o potencialmente peligrosa.”, el 53,6% de las gestantes se mantiene como medianamente autolimitadora; el 34,4%, como poco autolimitadora; y solo el 12,0%, como altamente autolimitadora.

Considerando la ² creencia irracional VII “Es más fácil evitar los problemas y responsabilidades de la vida que hacerles frente.”, el 58,4% de las gestantes se instala como poco autolimitadora; el 40,8%, como medianamente autolimitadora; y apenas el 0,8%, como altamente autolimitadora.

Teniendo en cuenta ¹² la creencia irracional VIII “Se necesita contar con algo más fuerte y grande que uno mismo.”, el 69,6% de las gestantes se sitúa como poco autolimitadora; el 29,6%, como medianamente autolimitadora; y solo el 0,8%, como altamente autolimitadora.

Tocante a la ² creencia irracional IX, “El pasado tiene gran influencia en la determinación del presente.”, el 56,0% de las gestantes se encuentra como poco autolimitadora; el 41,6%, como medianamente autolimitadora; y únicamente el 2,4%, como altamente autolimitadora.

En lo que se refiere ² a la creencia irracional X “La felicidad aumenta con la inactividad, la pasividad y el ocio indefinido.”, el 64,0% de las gestantes se ubica como poco autolimitadora; el 33,6%, como medianamente autolimitadora; y, en reducida proporción, solo el 2,4%, como altamente autolimitadora.

Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación, por lo tanto, en base a los resultados estadísticos antes expuestos, teniendo en cuenta los valores significativos expuestos ³ en la contrastación de las hipótesis específicas evidencian las creencias irracionales que se encuentran presentes en ³ las gestantes del centro de salud bellavista callao.

En lo relativo a los objetivos tercero y cuarto que se consideró establecer cuál es ¹⁶ la relación entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales I y II en gestantes del centro de salud Bellavista Callao, 2022, se tuvo ¹³ que si existe relación significativa con las dimensiones de necesidad de aprobación y altas autoespectativas registrándose una correlación positiva media (Mondragón, 2014). En otras palabras, en tanto mayor sea la puntuación obtenida en violencia intrafamiliar, mayor serán las puntuaciones que evidencian las creencias irracionales I y II de

las gestantes de la muestra seleccionada. Estos resultados son similares a los hallados por Guevara, P y Suárez, Y. (2018), en donde el objetivo fue determinar la relación entre creencias irracionales y dependencia emocional, obteniendo como resultado una relación significativa para la dimensión necesidad de aprobación, en una muestra de tipo correlacional – transversal, en donde participaron 90 mujeres víctimas de violencia en la ciudad de Lima.

Por lo tanto, las creencias irracionales asociadas la dimensión de necesidad de aprobación juegan un factor importante para los casos de violencia intrafamiliar, teniendo en cuenta que estas creencias predisponen a establecer comportamientos y relaciones personales disfuncionales.

V. CONCLUSIONES

- 1) De manera global, se evidencia que ²³ existe una dinámica significativa entre la violencia intrafamiliar y las creencias irracionales en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 2) ⁶ Se encontró relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional I (necesidad de aprobación) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 3) Los hallazgos evidencian relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional II (altas autoexpectativas) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 4) Se comprobó ⁴ que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional III (culpabilidad) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 5) ³ Se constató que no hay relación significativa entre la violencia intrafamiliar y ⁷ la creencia irracional IV (intolerancia a la frustración) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 6) Se registró ³ relación significativa entre la violencia intrafamiliar y ⁷ la creencia irracional V (causas externas) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 7) Se evidenció relación significativa entre la violencia intrafamiliar y ⁷ la creencia irracional VI (miedo o ansiedad) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

- 8) Los resultados permiten demostrar ⁶ que existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VII (evitación de problemas) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 9) Se probó que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional VIII (dependencia) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 10) Asimismo, se verificó ⁴ que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y la creencia irracional IX (indefensión) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.
- 11) Finalmente, las conclusiones finales arrojaron la inexistente relación significativa entre la violencia intrafamiliar y ⁷ la creencia irracional X (pasividad) en gestantes del Centro de Salud Bellavista, Callao, 2022.

VI. RECOMENDACIONES

- 1) Llevar a cabo estudios en poblaciones de madres gestantes de otros centros de salud de la Región Callao, a fin de elevar la validez externa de los hallazgos obtenidos respecto a la relación entre las variables violencia intrafamiliar y creencias irracionales.
- 2) Promover talleres de intervención en gestantes sobre técnicas de afrontamiento que les permitan adquirir habilidades de manejo ante situaciones de agresión familiar.
- 3) Incentivar la realización de charlas educativas dirigidas a las gestantes, de modo que se les brinde recursos protectores de apoyo en cuanto a creencias irracionales relacionadas con la necesidad de aprobación, altas autoexpectativas, causas externas, miedo o ansiedad, y evitación de problemas, con el propósito de iniciar un cambio en su régimen de pensamientos que propenda a una modificación de las actitudes que asumen en la situación de violencia intrafamiliar frente al agresor que la genera.
- 4) Hacer extensivo este estudio hacia otras variables con las que se encuentre relacionadas, como es el caso de la violencia de género, pues resulta ser este un tema de actualidad que requiere ser investigado, del cual no se dispone en nuestro medio de suficientes trabajos de investigación.
- 5) Ejecutar psicoeducación racional emotiva en los controles de las gestantes, sobre todo acerca del rol de las creencias irracionales y el impacto que este tiene en sus decisiones y sus habilidades sociales en relación con perturbaciones emocionales y comportamentales como la agresividad y sus diferentes tipos.
- 6) Entrenamiento en factores de riesgo y factores protectores basados en los avances de la psicología, para profesionales de la salud que intervengan en las estrategias de salud sostenida de la familia.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CREENCIAS IRRACIONALES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BELLAVISTA - CALLAO, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	core.ac.uk Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1%

9	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
12	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Ramírez Rodríguez Diana Selene. "Violencia familiar : un problema de salud pública", TESIUNAM, 2018 Publicación	<1 %
16	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
18	terapiaocupacionalensaludmentalumb.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %

19 Ramblas García Cecilia. "Intervenciones de enfermería en pacientes en período de gestación infectadas por SARS-COV-2, desde la perspectiva de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem", TESIUNAM, 2022
Publicación <1 %

20 Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola
Trabajo del estudiante <1 %

21 solofaq.com
Fuente de Internet <1 %

22 behroo.com
Fuente de Internet <1 %

23 repositorio.ujcm.edu.pe
Fuente de Internet <1 %

24 Submitted to Universidad de Chiclayo
Trabajo del estudiante <1 %

25 Submitted to Universidad de San Martín de Porres
Trabajo del estudiante <1 %

26 www.repositorio.usac.edu.gt
Fuente de Internet <1 %

27 1library.co
Fuente de Internet <1 %

28 alicia.concytec.gob.pe
Fuente de Internet

<1 %

29

dspace.usc.es

Fuente de Internet

<1 %

30

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31

www.events.irct.org

Fuente de Internet

<1 %

32

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 16 words

Excluir bibliografía

Apagado