

# **ANEXOS**

## INSTRUMENTOS EMPLEADOS

(Anexo 1)

### ESCALA DE LA AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

**Autor.** Stanley Coopersmith.

**Nombre:**

**Edad:**

**Sexo:**

**Escolaridad ocupación:** Ama de casa

Lea detenidamente las oraciones que a continuación se presentan y responda **SI** o **NO** de acuerdo a la relación en que lo expresado se corresponda con usted.

No hay respuestas malas y respuestas buenas, se trata de conocer cuál es su situación de acuerdo con el asunto planteado.

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1-. Generalmente los problemas me afectan muy poco	_____	_____
2-. Me cuesta trabajo hablar en publico	_____	_____
3-. Si pudiera cambiaria muchas cosas de mí	_____	_____
4-. Puedo tomar una decisión fácilmente	_____	_____
5-. Soy una persona simpática	_____	_____
6-. En mi casa me enojo fácilmente	_____	_____
7-. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo	_____	_____
8-. Soy popular entre las personas de mi edad	_____	_____
9-. Mi familia generalmente tiene en cuenta mis sentimientos	_____	_____
10-. Me doy por vencido (a) fácilmente	_____	_____

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| 11-. Mi familia espera demasiado de mí                     | _____ | _____ |
| 12-. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy            | _____ | _____ |
| 13-. Mi vida es muy complicada                             | _____ | _____ |
| 14-. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas         | _____ | _____ |
| 15-. Tengo mala opinión de mí mismo                        | _____ | _____ |
| 16-. Muchas veces me gustaría irme de casa                 | _____ | _____ |
| 17-. Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo     | _____ | _____ |
| 18-. Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente | _____ | _____ |
| 19-. Si tengo que decir generalmente lo digo               | _____ | _____ |
| 20-. Mi familia me comprende                               | _____ | _____ |
| 21-. Los demás son mejores aceptados que yo                | _____ | _____ |
| 22-. Siento que mi persona me presiona                     | _____ | _____ |
| 23-. Con frecuencia me desanimo con lo que hago            | _____ | _____ |
| 24-. Muchas veces me gustaría ser otra persona             | _____ | _____ |
| 25-. Se puede confiar muy poco en mi                       | _____ | _____ |

## HOJA DE RESPUESTAS

Nombre:

Pregunta	Igual que Yo (SI)	Distinto a Mi (No)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

PB (puntaje Bruto) PT (Puntaje Escala T)

(Anexo 2)

## **CRONOGRAMA DE TIEMPO**

Cronograma De Tiempo De Ejecución Del Programa De Intervención	
Estructura Del Programa	N° Sesión
Presentación	-
Presentación De La Primera Etapa	2
Presentación De La Segunda Etapa	15
Presentación De La Tercera Etapa	18
Presentación De La Cuarta Etapa	1

## CUESTIONARIO

**Nombre:**

**Edad:**

Con este instrumento se pretende evaluar la efectividad del desarrollo del programa.

Este cuestionario consta de 5 preguntas, se pide responder de la manera honesta las siguientes preguntas:

**1-. Según su percepción cómo describiría el impacto del programa en su vida**

**2-. Cuáles son los cambios que tuvo su vida durante y después del programa**

**3-. Si tendría que describir una actividad que le impacto cual sería**

**4-. En una escala del 1 al 10 cuanto se calificaría hoy en día**

**5-. Según su punto de vista como describirá el desarrollo del programa y que opiniones tiene al respecto.**

## CUESTIONARIO

**Nombre:**

**Edad:**

Con este instrumento se pretende evaluar el conocimiento que tiene cada persona con referencia a la violencia.

Este cuestionario se basa en 5 preguntas, la misma que se sugieren responder con honestidad.

### **1-. Desde su punto de vista que es la violencia**

- El uso excesivo de la fuerza como empujones, pellizcos, infligir quemaduras y mordeduras.
- Le permite relacionarse con su familia
- Los insultos incesantes, chiflidos y acerte sentir menos.
- Obligación a tener intimidad sin su consentimiento.
- Permite que asista a reuniones con amigas y no le dice nada
- Excesivo control de los gastos económicos.
- No reprocha por conductas no adecuadas
- Menosprecio al valor personal o dignidad, tratos humillantes y aislamientos.

### **2-. ¿Conoce los tipos de violencia? Indique cuales**

### **3-. ¿Por qué motivo se desencadena la violencia?**

### **4-. ¿Como se debería actuar frente a la violencia?**

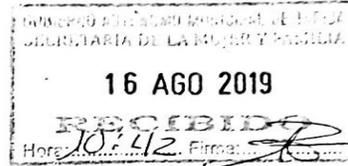
### **5-. ¿Qué es lo que considera usted hacer después de sufrir una agresión?**



UNIVERSIDAD AUTONOMA  
**«JUAN MISAEL SARACHO»**  
 FACULTAD DE HUMANIDADES  
 CARRERA DE PSICOLOGIA  
 Departamento de Psicología

Campes Universitario — Tel. 6643114 Int. 106 — Casilla 51 — Tarija - Bolivia  
 Fax 00591-4-6649403 — WE: www.uajms.edu.bo — E-mail: dpgelid@uajms.edu.bo

Tarija, 15 de agosto de 2019  
 UNIV. DPT. DE PSICOL. No. Of.131/19



Señora:

Dra. Marysabel Romero  
 SECRETARIA DE LA MUJER Y FAMILIA DE GOBIERNO AUTONOMO  
 MUNICIPAL DE TARIJA

Presente.-

Distinguida licenciada:

La Carrera de Psicología de la Universidad Autónoma "Juan Misael Saracho", tiene en su curricula la asignatura de Actividad de Profesionalización, en la cual, los estudiantes realizan trabajos de investigación y practicas Institucionales como modalidad de graduación.

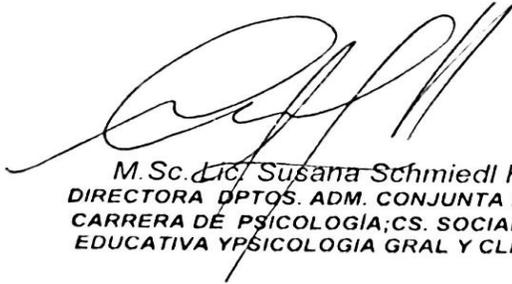
Por lo que solicito a su digna autoridad, tenga bien conceder el permiso correspondiente, para la realización de la Práctica Institucional a las universitarias:

PEDRIEL CRUZ LOURDES con C.I 5037398  
 PEÑALOZA CHOQUE RUTH con C.I 10659828

para que puedan coordinar con su prestigiosa Institución el trabajo y modalidad a ejecutar en la gestión 2020.

Seguros de contar con su gentil aceptación saludo a usted con mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente.

  
 M. Sc. Lic/ Susana Schmiedl H.  
 DIRECTORA DPTOS. ADM. CONJUNTA DE LA  
 CARRERA DE PSICOLOGIA; CS. SOCIALES Y  
 EDUCATIVA Y PSICOLOGIA GRAL Y CLINICA



Tarija, 04 de Marzo del 2020  
GAMT/ DIR/PPM/ N° 21/2020

Señor

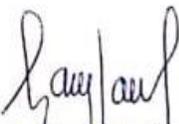
Lic. Romualdo Guerrero  
**DOCENTE RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA ACTIVIDAD DE  
PROFESIONALIZACION DE LA U.A.J.M.S.**  
Presente.-

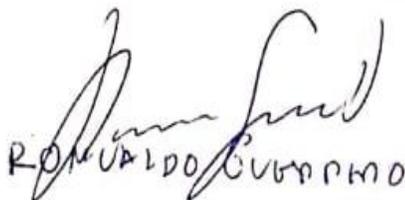
**REF.: PRACTICA INSTITUCIONAL**

En el marco de la solicitud realizada por la Directora .DEPTOS.ADM. CONJUNTA DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA; CS. SOCIALES Y EDUCATIVA Y PSICOLOGIA GRAL Y CLINICA, me permito informar a usted nuestra conformidad para que la estudiante Noemí Ruth Choque con C.I. N° 106549828 de la Carrera de Psicología dependiente de la Facultad de Humanidades realice su práctica institucional PI, en el Programa Mujeres Autónomas Emprendedoras de la Secretaría de la Mujer y Familia, misma que dará inicio en fecha 5 de marzo al 30 de Septiembre de la presente gestión, colaborando con 4 horas diarias durante la semana, en horarios de 14:30 a 18:30, haciendo un total de 500 horas, en el periodo establecido.

Sin otro particular motivo nos despedimos de usted con las consideraciones más distinguidas

Atentamente,

  
Lic. Liz Mónica Jaimes Cossio  
DIRECCIÓN DE LA MUJER Y  
SERVICIOS LEGALES INTEGRALES  
GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE TARIJA

  
ROMUALDO GUERRERO

  
MSc. Dra. Marysabel Romero Lea Plaza  
SECRETARÍA MUNICIPAL DE LA MUJER Y FAMILIA  
GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LA  
CIUDAD DE TARIJA Y LA PROVINCIA CERCADO