

# **ANEXOS**

## I. Anexo de Matrices de datos

### I.I Matriz general de datos

| N° de caso                       | Caso 1                                                  | Caso 2                                                                     | Caso 3                                                  | Caso 4                                                      | Caso 5                                                                                                     | Caso 6                                                                                                     | Caso 7                                                                                     | Caso 8                                                                      | Caso 9                                                                                     | Caso 10                                                 |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Bullying</b>                  | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar                    | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar     | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar                                                    | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar                                                    | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar                                    | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar                     | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar                                    | Sufrió bullying muy constatado durante su etapa escolar |
| <b>Estrés postraumático</b>      | Presenta TEPT con desrealización                        | Presenta TEPT con desrealización                                           | Presenta TEPT con desrealización                        | Presenta TEPT con despersonalización y desrealización       | Presenta TEPT con desrealización                                                                           | Presenta TEPT                                                                                              | Presenta TEPT con desrealización                                                           | Presenta TEPT                                                               | Presenta TEPT                                                                              | Presenta TEPT                                           |
| <b>Rasgos de la personalidad</b> | Presenta el rasgo de:<br><br>Psicoticismo               | Presenta los rasgos de:<br><br>Agresividad<br>Psicoticismo<br>Neuroticismo | Presenta el rasgo de:<br><br>Psicoticismo               | Presenta los rasgos de:<br><br>Psicoticismo<br>Neuroticismo | Presenta los rasgos de:<br><br>Agresividad<br>Psicoticismo<br>Impulsividad<br>Neuroticismo<br>Introversión | Presenta los rasgos de:<br><br>Agresividad<br>Psicoticismo<br>Impulsividad<br>Neuroticismo<br>Introversión | Presenta los rasgos de:<br><br>Agresividad<br>Impulsividad<br>Neuroticismo<br>Introversión | Presenta los rasgos de:<br><br>Impulsividad<br>Neuroticismo<br>Introversión | Presenta los rasgos de:<br><br>Agresividad<br>Impulsividad<br>Neuroticismo<br>Introversión | Presenta el rasgo de:<br><br>Introversión               |
| <b>Ansiedad</b>                  | Presenta ansiedad muy grave                             | Presenta ansiedad muy grave                                                | Presenta ansiedad muy grave                             | Presenta ansiedad muy grave                                 | Presenta ansiedad muy grave                                                                                | Presenta ansiedad muy grave                                                                                | Presenta ansiedad muy grave                                                                | Presenta ansiedad muy grave                                                 | Presenta ansiedad muy grave                                                                | Presenta ansiedad muy grave                             |
| <b>Depresión</b>                 | Presenta depresión moderada                             | Presenta depresión grave                                                   | Presenta depresión grave                                | Presenta depresión grave                                    | Presenta depresión grave                                                                                   | Presenta depresión grave                                                                                   | Presenta depresión grave                                                                   | Presenta depresión grave                                                    | Presenta depresión moderada                                                                | Presenta depresión grave                                |
| <b>Autoestima</b>                | Autoestima total muy baja                               | Autoestima total muy baja                                                  | Autoestima total muy baja                               | Autoestima total muy baja                                   | Autoestima total muy baja                                                                                  | Autoestima total muy baja                                                                                  | Autoestima total muy baja                                                                  | Autoestima total muy baja                                                   | Autoestima total muy baja                                                                  | Autoestima total muy baja                               |

## I.II. Matriz del Autoinforme/Cuestionario AVE. Acoso y violencia escolar

|                  |     | N° de caso           | Caso 1                                  | Caso 2             | Caso 3             | Caso 4             | Caso 5             | Caso 6             | Caso 7             | Caso 8             | Caso 9             | Caso 10            |
|------------------|-----|----------------------|-----------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Escalas de acoso | A   | Hostigamiento        | PUNTAJE DIRECTO (P.D) / PERCENTIL (P.C) |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|                  |     |                      | P.D: 23<br>P.C: 99                      | P.D: 19<br>P.C: 99 | P.D: 12<br>P.C: 99 | P.D: 7<br>P.C: 95  | P.D: 23<br>P.C: 99 | P.D: 12<br>P.C: 99 | P.D: 24<br>P.C: 99 | P.D: 22<br>P.C: 99 | P.D: 15<br>P.C: 99 | P.D: 21<br>P.C: 99 |
|                  | B   | Intimidación         | P.D: 6<br>P.C: 99                       | P.D: 3<br>P.C: 99  | P.D: 0<br>P.C: 0   | P.D: 1<br>P.C: 95  | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 3<br>P.C: 99  | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 6<br>P.C: 99  | P.D: 4<br>P.C: 99  | P.D: 5<br>P.C: 99  |
|                  | C   | Amenazas             | P.D: 5<br>P.C: 99                       | P.D: 1<br>P.C: 99  | P.D: 0<br>P.C: 0   | P.D: 0<br>P.C: 0   | P.D: 2<br>P.C: 99  | P.D: 4<br>P.C: 99  | P.D: 4<br>P.C: 99  | P.D: 2<br>P.C: 99  | P.D: 4<br>P.C: 99  | P.D: 2<br>P.C: 99  |
|                  | D   | Coacciones           | P.D: 2<br>P.C: 99                       | P.D: 3<br>P.C: 99  | P.D: 1<br>P.C: 95  | P.D: 0<br>P.C: 0   | P.D: 2<br>P.C: 99  | P.D: 2<br>P.C: 99  | P.D: 6<br>P.C: 99  | P.D: 4<br>P.C: 99  | P.D: 7<br>P.C: 99  | P.D: 1<br>P.C: 99  |
|                  | E   | Bloqueo social       | P.D: 7<br>P.C: 99                       | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 3<br>P.C: 99  | P.D: 3<br>P.C: 99  | P.D: 7<br>P.C: 99  | P.D: 5<br>P.C: 99  | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 4<br>P.C: 99  | P.D: 9<br>P.C: 99  |
|                  | F   | Exclusión social     | P.D: 9<br>P.C: 99                       | P.D: 6<br>P.C: 99  | P.D: 6<br>P.C: 99  | P.D: 3<br>P.C: 95  | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 5<br>P.C: 99  | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 2<br>P.C: 99  | P.D: 9<br>P.C: 99  |
|                  | G   | Manipulación social  | P.D: 12<br>P.C: 99                      | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 3<br>P.C: 80  | P.D: 12<br>P.C: 99 | P.D: 12<br>P.C: 99 | P.D: 13<br>P.C: 99 | P.D: 13<br>P.C: 99 | P.D: 5<br>P.C: 99  | P.D: 12<br>P.C: 99 |
|                  | H   | Agresiones           | P.D: 9<br>P.C: 99                       | P.D: 5<br>P.C: 95  | P.D: 6<br>P.C: 99  | P.D: 3<br>P.C: 80  | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 4<br>P.C: 95  | P.D: 10<br>P.C: 99 | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 9<br>P.C: 99  | P.D: 5<br>P.C: 99  |
|                  | Ans | Ansiedad             | P.D: 4<br>P.C: 80                       | P.D: 6<br>P.C: 95  | P.D: 5<br>P.C: 95  | P.D: 8<br>P.C: 99  | P.D: 9<br>P.C: 99  | P.D: 7<br>P.C: 95  | P.D: 9<br>P.C: 99  | P.D: 9<br>P.C: 99  | P.D: 7<br>P.C: 99  | P.D: 9<br>P.C: 99  |
|                  | Ept | Estrés postraumático | P.D: 12<br>P.C: 99                      | P.D: 13<br>P.C: 99 | P.D: 7<br>P.C: 95  | P.D: 13<br>P.C: 99 | P.D: 14<br>P.C: 99 | P.D: 7<br>P.C: 95  | P.D: 16<br>P.C: 99 | P.D: 13<br>P.C: 99 | P.D: 13<br>P.C: 99 | P.D: 13<br>P.C: 99 |

|                                                  |            |                                  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|--------------------------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Escalas clínicas del acoso</b>                | <b>Dis</b> | <b>Distimia</b>                  | P.D: 11<br>P.C: 99   | P.D: 8<br>P.C: 95    | P.D: 11<br>P.C: 99   | P.D: 11<br>P.C: 99   | P.D: 10<br>P.C: 99   | P.D: 9<br>P.C: 95    | P.D: 11<br>P.C: 99   | P.D: 12<br>P.C: 99   | P.D: 10<br>P.C: 99   | P.D: 12<br>P.C: 99   |
|                                                  | <b>Aut</b> | <b>Disminución de autoestima</b> | P.D: 11<br>P.C: 99   | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 12<br>P.C: 99   | P.D: 12<br>P.C: 99   | P.D: 10<br>P.C: 99   | P.D: 7<br>P.C: 95    | P.D: 11<br>P.C: 99   | P.D: 12<br>P.C: 99   | P.D: 10<br>P.C: 99   | P.D: 12<br>P.C: 99   |
|                                                  | <b>Flb</b> | <b>Flashbacks</b>                | P.D: 3<br>P.C: 95    | P.D: 3<br>P.C: 95    | P.D: 2<br>P.C: 95    | P.D: 3<br>P.C: 95    | P.D: 2<br>P.C: 95    | P.D: 1<br>P.C: 80    | P.D: 4<br>P.C: 99    | P.D: 3<br>P.C: 99    | P.D: 12<br>P.C: 99   | P.D: 3<br>P.C: 99    |
|                                                  | <b>Som</b> | <b>Somatización</b>              | P.D: 4<br>P.C: 95    | P.D: 6<br>P.C: 95    | P.D: 5<br>P.C: 99    | P.D: 7<br>P.C: 99    | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 5<br>P.C: 95    | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 7<br>P.C: 99    | P.D: 4<br>P.C: 95    | P.D: 7<br>P.C: 95    |
|                                                  | <b>Neg</b> | <b>Autoimagen negativa</b>       | P.D: 9<br>P.C: 99    | P.D: 5<br>P.C: 95    | P.D: 10<br>P.C: 99   | P.D: 10<br>P.C: 99   | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 4<br>P.C: 80    | P.D: 9<br>P.C: 99    | P.D: 9<br>P.C: 99    | P.D: 5<br>P.C: 99    | P.D: 9<br>P.C: 99    |
|                                                  | <b>Des</b> | <b>Autodesprecio</b>             | P.D: 7<br>P.C: 95    | P.D: 3<br>P.C: 80    | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 7<br>P.C: 95    | P.D: 4<br>P.C: 80    | P.D: 8<br>P.C: 99    | P.D: 6<br>P.C: 95    | P.D: 9<br>P.C: 95    | P.D: 6<br>P.C: 95    |
| <b>PUNTAJE DIRECTO (P.D) Y RANGO CUALITATIVO</b> |            |                                  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Índice global de acoso</b>                    |            |                                  | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado |
| <b>Intensidad del acoso</b>                      |            |                                  | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado | 99<br>Muy constatado |

### I.III. Matriz de la Escala de Evaluación Global del Estrés Postraumático. EGEP-5.

| N° de caso                                                                |                                   |                                                | Caso 1              | Caso 2              | Caso 3              | Caso 4              | Caso 5              | Caso 6              | Caso 7              | Caso 8              | Caso 9              | Caso 10             |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| ESTUVO EXPUESTO A UN ACONTECIMIENTO TRAUMATICO / CUMPLE CON LOS CRITERIOS |                                   |                                                |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| Diagnóstico del TEPT                                                      | Criterios                         |                                                | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying | Expuesto a bullying |
|                                                                           | A                                 | Exposición a acontecimiento traumático         |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
|                                                                           | B                                 | Síntomas intrusivos                            | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | C                                 | Evitación                                      | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | D                                 | Alteraciones cognitivas y del estado del ánimo | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | E                                 | Alteraciones en la activación y reactividad    | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | F                                 | Duración                                       | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | G                                 | Funcionamiento                                 | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | Se confirma la presencia del TEPT |                                                | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  |
|                                                                           | Con despersonalización            |                                                | NO                  | NO                  | NO                  | SI                  | NO                  | NO                  | NO                  | NO                  | NO                  | NO                  |
|                                                                           | Con desrealización                |                                                | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | SI                  | NO                  | SI                  | NO                  | NO                  | NO                  |
| PUNTAJE DIRECTO (P.D) / PERCENTIL (P.C)                                   |                                   |                                                |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| Intensidad de los síntomas                                                | I                                 | Síntomas intrusivos                            | P.D: 11<br>P.C: 70  | P.D: 6<br>P.C: 40   | P.D: 5<br>P.C: 35   | P.D: 7<br>P.C: 40   | P.D: 14<br>P.C: 85  | P.D: 8<br>P.C: 50   | P.D: 12<br>P.C: 75  | P.D: 11<br>P.C: 70  | P.D: 10<br>P.C: 60  | P.D: 8<br>P.C: 50   |
|                                                                           | E                                 | Síntomas Evitativos                            | P.D: 4<br>P.C: 60   | P.D: 7<br>P.C: 90   | P.D: 15<br>P.C: 80  | P.D: 7<br>P.C: 90   | P.D: 7<br>P.C: 90   | P.D: 5<br>P.C: 80   | P.D: 6<br>P.C: 90   | P.D: 5<br>P.C: 80   | P.D: 4<br>P.C: 60   | P.D: 5<br>P.C: 80   |

|  |                          |                                                       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|--|--------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|  | <b>C</b>                 | <b>Alteraciones Cognitivas y del estado del ánimo</b> | P.D: 9<br>P.C: 60  | P.D: 22<br>P.C: 98 | P.D: 10<br>P.C: 65 | P.D: 24<br>P.C: 98 | P.D: 18<br>P.C: 95 | P.D: 12<br>P.C: 75 | P.D: 16<br>P.C: 90 | P.D: 14<br>P.C: 85 | P.D: 18<br>P.C: 85 | P.D: 13<br>P.C: 80 |
|  | <b>A</b>                 | <b>Alteraciones en la activación y reactividad</b>    | P.D: 10<br>P.C: 65 | P.D: 16<br>P.C: 95 | P.D: 15<br>P.C: 90 | P.D: 23<br>P.C: 90 | P.D: 11<br>P.C: 70 | P.D: 6<br>P.C: 45  | P.D: 11<br>P.C: 70 | P.D: 12<br>P.C: 75 | P.D: 12<br>P.C: 75 | P.D: 10<br>P.C: 65 |
|  | <b>F</b>                 | <b>Funcionamiento</b>                                 | P.D: 5<br>P.C: 85  | P.D: 6<br>P.C: 95  | P.D: 5<br>P.C: 85  | P.D: 4<br>P.C: 75  | P.D: 6<br>P.C: 95  | P.D: 5<br>P.C: 85  | P.D: 7<br>P.C: 98  | P.D: 5<br>P.C: 85  | P.D: 5<br>P.C: 85  | P.D: 5<br>P.C: 85  |
|  | <b>Puntuación total</b>  |                                                       | P.D: 35<br>P.C: 70 | P.D: 51<br>P.C: 95 | P.D: 35<br>P.C: 70 | P.D: 61<br>P.C: 98 | P.D: 50<br>P.C: 90 | P.D: 31<br>P.C: 60 | P.D: 45<br>P.C: 90 | P.D: 42<br>P.C: 85 | P.D: 44<br>P.C: 90 | P.D: 36<br>P.C: 75 |
|  | <b>Gravedad del TEPT</b> |                                                       | Medio-alto         | Alto               | Medio - alto       | Alto               | Alto               | Medio - alto       | Alto               | Alto               | Alto               | Medio - alto       |

#### I.IV. Matriz del Inventario Multifásico de la Personalidad. MMPI 2 RF Minnesota-2, Forma Reestructurada, Escala PSY-5

| Nº de caso                      |        |                                    | Caso 1                | Caso 2 | Caso 3 | Caso 4 | Caso 5 | Caso 6 | Caso 7 | Caso 8 | Caso 9 | Caso |
|---------------------------------|--------|------------------------------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|
| Escala de la personalidad PSY-5 | AGGR-r | Agresividad                        | PUNTAJE DIRECTO (P.D) |        |        |        |        |        |        |        |        |      |
|                                 |        |                                    | 43                    | 35     | 45     | 49     | 26     | 16     | 22     | 41     | 39     | 64   |
|                                 |        | Presenta afectación                | NO                    | SI     | NO     | NO     | SI     | SI     | SI     | NO     | SI     | NO   |
|                                 | PSYC-r | Psicoticismo                       | 72                    | 88     | 66     | 89     | 69     | 69     | 56     | 56     | 59     | 62   |
|                                 |        | Presenta afectación                | SI                    | SI     | SI     | SI     | SI     | SI     | NO     | NO     | NO     | NO   |
|                                 | DISC-r | Impulsividad                       | 40                    | 40     | 47     | 51     | 39     | 36     | 32     | 79     | 36     | 50   |
|                                 |        | Presenta afectación                | NO                    | NO     | NO     | NO     | SI     | SI     | SI     | SI     | SI     | NO   |
|                                 | NEGE-r | Neuroticismo/E. negativa           | 59                    | 80     | 48     | 84     | 76     | 67     | 67     | 80     | 76     | 55   |
|                                 |        | Presenta afectación                | NO                    | NO     | NO     | SI     | SI     | SI     | SI     | SI     | SI     | NO   |
|                                 | INTR-r | Introversión/D.emociones positivas | 63                    | 60     | 47     | 50     | 91     | 91     | 83     | 83     | 50     | 67   |
|                                 |        | Presenta afectación                | NO                    | NO     | NO     | NO     | SI     | SI     | SI     | SI     | NO     | SI   |

## I.V. Matriz del Cuestionario de Rojas para valorar la ansiedad

| Nº de caso                                                                         | Caso 1                   | Caso 2                   | Caso 3                   | Caso 4                   | Caso 5                   | Caso 6                   | Caso 7                   | Caso 8                   | Caso 9                   | Caso 10                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>PUNTUACIÓN DIRECTA (P.D) Y RANGOS CUALITATIVOS DE ANSIEDAD TOTAL</b>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>Ansiedad total</b>                                                              | 57<br>Ansiedad muy grave | 86<br>Ansiedad muy grave | 55<br>Ansiedad muy grave | 82<br>Ansiedad muy grave | 76<br>Ansiedad muy grave | 59<br>Ansiedad muy grave | 88<br>Ansiedad muy grave | 57<br>Ansiedad muy grave | 66<br>Ansiedad muy grave | 58<br>Ansiedad muy grave |
| <b>PUNTUACIÓN DIRECTA (P.D) Y RANGOS CUALITATIVOS EN SINTOMATOLOGIA ESPECÍFICA</b> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>Síntomas físicos</b>                                                            | 28<br>A nivel medio      | 35<br>A nivel medio      | 14<br>A nivel leve       | 15<br>A nivel leve       | 43<br>A nivel alto       | 21<br>A nivel medio      | 52<br>A nivel alto       | 24<br>A nivel medio      | 18<br>A nivel leve       | 20<br>A nivel leve       |
| <b>Síntomas psíquicos</b>                                                          | 22<br>A nivel medio      | 51<br>A nivel alto       | 36<br>A nivel medio      | 55<br>A nivel alto       | 55<br>A nivel alto       | 30<br>A nivel medio      | 51<br>A nivel alto       | 30<br>A nivel medio      | 54<br>A nivel alto       | 23<br>A nivel medio      |
| <b>Síntomas de conducta</b>                                                        | 5<br>A nivel leve        | 33<br>A nivel medio      | 17<br>A nivel leve       | 43<br>A nivel alto       | 42<br>A nivel alto       | 23<br>A nivel medio      | 54<br>A nivel alto       | 26<br>A nivel medio      | 55<br>A nivel alto       | 28<br>A nivel medio      |
| <b>Síntomas cognitivos</b>                                                         | 25<br>A nivel medio      | 50<br>A nivel alto       | 48<br>A nivel alto       | 59<br>A nivel alto       | 55<br>A nivel alto       | 32<br>A nivel medio      | 56<br>A nivel alto       | 28<br>A nivel medio      | 52<br>A nivel alto       | 23<br>A nivel medio      |
| <b>Síntomas asertivos</b>                                                          | 30<br>A nivel medio      | 46<br>A nivel alto       | 22<br>A nivel alto       | 52<br>A nivel alto       | 47<br>A nivel alto       | 21<br>A nivel medio      | 36<br>A nivel alto       | 29<br>A nivel medio      | 60<br>A nivel alto       | 27<br>A nivel medio      |



## I.VI. Matriz del Inventario de la depresión de Beck. BDI-II

| Nº de caso                                       | Caso 1             | Caso 2          | Caso 3          | Caso 4          | Caso 5          | Caso 6          | Caso 7          | Caso 8          | Caso 9             | Caso 10         |
|--------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| <b>PUNTAJE DIRECTO (P.D) / RANGO CUALITATIVO</b> |                    |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                    |                 |
| <b>Intensidad de la depresión</b>                | 20                 | 36              | 33              | 31              | 39              | 29              | 39              | 31              | 23                 | 33              |
| <b>Rango cualitativo</b>                         | Depresión moderada | Depresión grave | Depresión grave | Depresión grave | Depresión grave | Depresión grave | Depresión grave | Depresión grave | Depresión moderada | Depresión grave |

## I.VII. Matriz de la Escala de autoestima de Coopersmith. CSEI

| N° de caso                                                 | Caso 1                    | Caso 2                    | Caso 3                    | Caso 4                    | Caso 5                    | Caso 6                    | Caso 7                    | Caso 8                    | Caso 9                    | Caso 10                   |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>PUNTAJE DIRECTO (P.D) / RANGO CUALITATIVO</b>           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| <b>Autoestima Total</b>                                    | 19<br>Muy Baja            | 15<br>Muy Baja            | 18<br>Muy Baja            | 14<br>Muy Baja            | 8<br>Muy Baja             | 5<br>Muy Baja             | 9<br>Muy Baja             | 8<br>Muy Baja             | 15<br>Muy Baja            | 20<br>Muy Baja            |
| <b>PUNTAJE DIRECTO (P.D) / RANGO CUALITATIVO POR ÁREAS</b> |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
| <b>Autoestima Social</b>                                   | 4<br>Baja                 | 1<br>Muy baja             | 3<br>Muy baja             | 2<br>Muy baja             | 2<br>Muy baja             | 1<br>Muy baja             | 1<br>Muy baja             | 3<br>Muy baja             | 2<br>Muy baja             | 5<br>Normal               |
| <b>Autoestima Laboral-Académica</b>                        | 4<br>Normal               | 1<br>Muy baja             | 3<br>Normal               | 2<br>Baja                 | 1<br>Muy baja             | 1<br>Muy baja             | 1<br>Muy baja             | 1<br>Muy baja             | 2<br>Baja                 | 3<br>Normal               |
| <b>Autoestima del Hogar</b>                                | 1<br>Muy Baja             | 6<br>Alta                 | 3<br>Baja                 | 3<br>Baja                 | 1<br>Muy baja             | 0<br>Muy baja             | 3<br>Muy baja             | 1<br>Muy baja             | 3<br>Baja                 | 1<br>Muy baja             |
| <b>Autoestima General</b>                                  | 10<br>Muy baja            | 9<br>Muy baja             | 9<br>Muy baja             | 7<br>Muy baja             | 4<br>Muy baja             | 3<br>Muy baja             | 4<br>Muy baja             | 3<br>Muy baja             | 8<br>Muy baja             | 11<br>Muy baja            |
| <b>Escala de mentiras</b>                                  | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables | Resultados interpretables |

## **II. Anexo de instrumentos empleados en blanco**

### **Instrumento 1**

#### **(AVE) Acoso y violencia escolar “Bullying” (Piñuel, Zabala y Oñate)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Sexo M ( ) F ( ) Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Grado escolar en donde se sufrió de bullying

Primaria: \_\_\_\_\_ Secundaria: \_\_\_\_\_ Bachillerato: \_\_\_\_\_

### **INSTRUCCIONES**

Este cuestionario pretende ayudarnos a conocer cómo te relacionabas con los chicos y chicas cuando estabas en el colegio.

Con la información que tú proporcionas se podrá identificar algunos de los problemas que a veces surgían en tu etapa escolar.

- 1) Este cuestionario es sobre la violencia y el acoso escolar. Hay violencia y acoso cuando alguien se mete con otro, le atemoriza, le ridiculiza, le insulta, le excluye, le pega, abusa de él, se ríe o se burla de él o le pone apodos. Este cuestionario te pregunta si cuando estabas en el colegio ocurrían este tipo de situaciones
- 2) Lee las preguntas con atención, no dejes ninguna sin responder.
- 3) Revisa todas las opciones y elige las respuestas de acuerdo a lo que te ocurría durante tu época escolar.
- 4) Rellena los datos marcando la opción que tú selecciones.
- 5) Si tienes que hacer alguna pregunta mientras rellenas el cuestionario, levanta la mano y el encuestador resolverá tus dudas.

### **PRIMERA PARTE**

A continuación, aparecen situaciones de violencia y acoso que pudieron ocurrir en tu colegio durante tu época escolar.

Indica cuantas veces te ocurrían esas situaciones marcando con una “X” la alternativa adecuada.

## EJEMPLO

**NUNCA    POCAS VECES    MUCHAS VECES**

Me insultan

X

|    |                                                            | NUNCA | POCAS<br>VECES | MUCHAS<br>VECES |
|----|------------------------------------------------------------|-------|----------------|-----------------|
| 1  | No me hablaban                                             |       |                |                 |
| 2  | Me ignoraban, hacían cómo que no estaba                    |       |                |                 |
| 3  | Me ponían en ridículo ante los demás                       |       |                |                 |
| 4  | No me dejaban hablar                                       |       |                |                 |
| 5  | No me dejaban jugar con ellos                              |       |                |                 |
| 6  | Me llamaban por apodos                                     |       |                |                 |
| 7  | Me amenazaban para que haga cosas que no quería hacer      |       |                |                 |
| 8  | Me obligaban a hacer cosas que estaban mal                 |       |                |                 |
| 9  | Me tenían manía (rechazo infundado)                        |       |                |                 |
| 10 | No me dejaban participar, me excluían                      |       |                |                 |
| 11 | Me obligaban a hacer cosas peligrosas para mi              |       |                |                 |
| 12 | Me obligaban a hacer cosas que me hacían sentir mal        |       |                |                 |
| 13 | Me obligaban a que les de mis cosas                        |       |                |                 |
| 14 | Rompían mis cosas a propósito                              |       |                |                 |
| 15 | Me escondían mis cosas                                     |       |                |                 |
| 16 | Robaban mis cosas                                          |       |                |                 |
| 17 | Decían a otros que no se junten conmigo o que no me hablen |       |                |                 |

|    |                                                        |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------|--|--|--|
| 18 | Prohibían a otros que jueguen conmigo                  |  |  |  |
| 19 | Me insultaban                                          |  |  |  |
| 20 | Hacían gestos de bula o de desprecio hacia mí          |  |  |  |
| 21 | No me dejaban que hable o que me relacionara con otros |  |  |  |
| 22 | Me impedían que juegue con otros                       |  |  |  |
| 23 | Me daban golpes, puñetazos, patadas                    |  |  |  |
| 24 | Me chillaban o gritaban                                |  |  |  |
| 25 | Me acusaban de cosas que no había dicho o hecho        |  |  |  |
| 26 | Me criticaban por todo lo que hacía                    |  |  |  |
| 27 | Se reían de mí cuando me equivocaba                    |  |  |  |
| 28 | Me amenazaban                                          |  |  |  |
| 29 | Me pegaban con objetos                                 |  |  |  |
| 30 | Cambiaban el significado de lo que decía               |  |  |  |
| 31 | Me molestaban para hacerme llorar                      |  |  |  |
| 32 | Me imitaban para burlarse de mí                        |  |  |  |
| 33 | Me molestaban por mi forma de ser                      |  |  |  |
| 34 | Me molestaban por mi forma de hablar                   |  |  |  |
| 35 | Me molestaban por ser diferente                        |  |  |  |
| 36 | Se burlaban de mí por ser diferente                    |  |  |  |
| 37 | Iban por ahí contando mentiras acerca de mí            |  |  |  |
| 38 | Procuraban que les cayera mal a los demás              |  |  |  |
| 39 | Me amenazaban con pegarme                              |  |  |  |

|    |                                                |  |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|--|--|
| 40 | Me esperaban a la salida para molestarme       |  |  |  |
| 41 | Me hacían gestos para darme miedo              |  |  |  |
| 42 | Me enviaban mensajes para amenazarme           |  |  |  |
| 43 | Me zarandeaban o me empujaban para intimidarme |  |  |  |
| 44 | Se portaban cruelmente conmigo                 |  |  |  |
| 45 | Intentaban que me castigaran                   |  |  |  |
| 46 | Me despreciaban                                |  |  |  |
| 47 | Me amenazaban con armas                        |  |  |  |
| 48 | Amenazaban con dañar a mi familia              |  |  |  |
| 49 | Intentaban perjudicarme en todo                |  |  |  |
| 50 | Me odiaban sin razón                           |  |  |  |

**DETENTE AQUÍ HASTA QUE EL EXAMINADOR TE LO INDIQUE**

### **SEGUNDA PARTE**

A continuación, se presentan una serie de frases que se refieren a tu forma habitual de ser, de pensar, de actuar o a tus preferencias.

Si la afirmación **se corresponde** con tu forma habitual de ser o de pensar o de actuar, o a tus preferencias marca la alternativa **SÍ**

Si la afirmación **no se corresponde** con tu forma habitual de ser ni de pensar ni de actuar, ni a tus preferencias marca la alternativa **NO**

| <b>EJEMPLO</b>           | <b>SÍ</b> | <b>NO</b> |
|--------------------------|-----------|-----------|
| Casi siempre duermo bien | X         |           |

|           |           |
|-----------|-----------|
| <b>SÍ</b> | <b>NO</b> |
|-----------|-----------|

|    |                                                                                   |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 51 | Tenía muchos amigos                                                               |  |  |
| 52 | Me aburría estar solo                                                             |  |  |
| 53 | Enseguida solía hacer amigos                                                      |  |  |
| 54 | No me costaba nada conocer gente nueva                                            |  |  |
| 55 | Creía que era un desastre cómo persona                                            |  |  |
| 56 | Creía que era un poco tonto                                                       |  |  |
| 57 | Los demás eran más listos que yo                                                  |  |  |
| 58 | Si hubiera vuelto a nacer pediría haber sido diferente a cómo era en ese entonces |  |  |
| 59 | Poca gente quería estar conmigo                                                   |  |  |
| 60 | Creía que era malo                                                                |  |  |
| 61 | Creía que era muy torpe                                                           |  |  |
| 62 | Creía que nadie me apreciaba                                                      |  |  |
| 63 | Era muy alegre y feliz                                                            |  |  |
| 64 | Mi vida estaba llena de cosas buenas                                              |  |  |
| 65 | Casi siempre dormía bien                                                          |  |  |
| 66 | Solía tener ganas de llorar                                                       |  |  |
| 67 | A veces me daba miedo al ir a dormirme                                            |  |  |
| 68 | Tenía sueños y pesadillas horribles                                               |  |  |
| 69 | Me solían sudar las manos sin saber por qué                                       |  |  |
| 70 | A veces tenía una sensación de peligro o miedo sin saber por qué                  |  |  |
| 71 | Al pensar en el futuro me entraba angustia                                        |  |  |
| 72 | Me temblaban las manos a menudo                                                   |  |  |

|    |                                                                             |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 73 | A veces sentía náuseas o deseos de vomitar                                  |  |  |
| 74 | Al ir al colegio sentía miedo o angustia                                    |  |  |
| 75 | Me costaba hablar cuando estaba con otras personas                          |  |  |
| 76 | Era una persona bastante cerrada                                            |  |  |
| 77 | Me sentía mejor cuando estaba solo que cuando estaba con gente              |  |  |
| 78 | Me costaba relacionarme con la gente                                        |  |  |
| 79 | Tenía muy pocos amigos                                                      |  |  |
| 80 | Prefería jugar solo que con otros                                           |  |  |
| 81 | A veces me encontraba sin esperanza                                         |  |  |
| 82 | Alguna vez me tenía rabia a mí mismo                                        |  |  |
| 83 | A veces creía que no tenía remedio                                          |  |  |
| 84 | Algunas veces tenía ganas de morirme                                        |  |  |
| 85 | Algunas veces me odiaba a mí mismo                                          |  |  |
| 86 | Todo el mundo me quería                                                     |  |  |
| 87 | Por la mañana me levantaba con malestar                                     |  |  |
| 88 | A veces venían recuerdos horribles mientras estaba despierto                |  |  |
| 89 | Solía estar intranquilo casi todo el tiempo                                 |  |  |
| 90 | A veces me entraban enfados muy fuertes o taques de rabia sin saber por qué |  |  |
| 91 | Solía estar más veces enfermo que los demás                                 |  |  |
| 92 | Me costaba mucho concentrarme o recordar mis cosas                          |  |  |
| 93 | Me venían nervios, ansiedad o angustia sin saber por qué                    |  |  |
| 94 | La vida en general era una porquería                                        |  |  |



**FIN DE LA PRUEBA.**

**COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO A TODAS LAS PREGUNTAS.**

**MUCHAS GRACIAS**

**Instrumento 2**

**(EGEP-5) Evaluación global de estrés postraumático adaptada a los criterios del DSM-5**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo M ( ) F ( ) Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_ Responsable de la evaluación: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES**

Este ejemplar contiene **tres secciones**. Por favor, lea las instrucciones que aparecen al comienzo de cada una de ellas. Si tiene alguna duda puede indicárselo a la persona que le ha entregado este ejemplar.

Por favor, conteste a todas las preguntas que se le formulan, procurando no dejar ninguna en blanco, marcando sus respuestas en el propio ejemplar.

No hay un límite de tiempo para responder, así que tómese el que considere necesario.

**SECCIÓN 1: ACONTECIMIENTOS**

| A continuación, se incluye un listado de situaciones difíciles o estresantes que a veces ocurren a las personas, y que ayuda a conocer todos los acontecimientos traumáticos que usted ha presenciado directamente o ha experimentado <b>a lo largo de su vida</b> . En cada uno de los siguientes acontecimientos indique si lo ha sufrido, si lo ha presenciado directamente en alguna ocasión o si tuvo conocimiento de que le sucedió a alguien cercano a usted, haciendo una marca (✓) en la casilla correspondiente. En caso de haber sufrido varios acontecimientos en la misma categoría, conteste teniendo en mente aquel que haya tenido una mayor relevancia o significación en su vida.<br><b>En cada acontecimiento puede marcar una o varias de las tres columnas</b> |                                                                                       | Me<br>sucedió | Lo presencié<br>directamente pero<br>no me sucedió | Le sucedió<br>a alguien<br>cercano |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Desastres naturales (Inundaciones, huracanes, tornados, terremotos...)                |               |                                                    |                                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Accidentes de medios de transporte (coche, tren, avión, barco...)                     |               |                                                    |                                    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Otro tipo de accidentes (laborales, industriales, domésticos, actividades de ocio...) |               |                                                    |                                    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Combate o exposición a zona de guerra (en el ejército o cómo civil)                   |               |                                                    |                                    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Violación, abuso o ataque sexual                                                      |               |                                                    |                                    |

|    |                                                                                       |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 6  | Acoso (sexual, en el trabajo, en antiguas relaciones...) o maltrato psicológico       |  |  |  |
| 7  | Violencia física (ataques, asaltos, maltrato)                                         |  |  |  |
| 8  | Actos terroristas o tortura                                                           |  |  |  |
| 9  | Encarcelamiento, detención o actividad forzosa                                        |  |  |  |
| 10 | Muerte accidental o violenta de una persona o de un ser querido                       |  |  |  |
| 11 | Cualquier otro acontecimiento o experiencia estresante. <b>Describalo brevemente:</b> |  |  |  |

Por favor, indique cuál de los acontecimientos de los que ha marcado es el que le ha causado o le causa en la actualidad más molestias o malestar. Señale solo uno rodeando con un círculo la marca correspondiente 

|    |                                                             |
|----|-------------------------------------------------------------|
| 12 | Describa brevemente el acontecimiento que acaba de indicar: |
|----|-------------------------------------------------------------|

**CONTESTE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS EN RELACION CON EL  
ACONTECIMIENTO QUE HA DESCRITO ANTERIORMENTE**

**13.** Valore la gravedad del acontecimiento en la siguiente escala, marcando con un ✓ la casilla correspondiente:

| Leve | Moderada | Grave | Extrema |
|------|----------|-------|---------|
|      |          |       |         |

**14.** ¿Cuándo sufrió ese acontecimiento por primera vez?

| En la infancia o adolescencia | Hace más de 1 mes pero menos de 3 meses | Hace más de 3 meses | En el último mes |
|-------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|------------------|
|                               |                                         |                     |                  |

**15. Ese acontecimiento ocurrió...**

| En una única ocasión | En varias ocasiones | De forma repetida o reiterada |
|----------------------|---------------------|-------------------------------|
|                      |                     |                               |

| Durante ese acontecimiento usted se sintió... |                                                         | Sí | No |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|----|
|                                               | 16. Con miedo                                           |    |    |
|                                               | 17. Indefenso                                           |    |    |
| Ese acontecimiento supuso...                  | 18. Horrorizado                                         |    |    |
|                                               | 19. Lesión grave                                        |    |    |
|                                               | 20. Lesión grave o muerte de otras personas             |    |    |
|                                               | 21. Amenaza para su integridad física                   |    |    |
|                                               | 22. Amenaza para la integridad física de otras personas |    |    |
|                                               | 23. Amenaza para su vida                                |    |    |
|                                               | 24. Amenaza para la vida de otras personas              |    |    |
|                                               | 25. Escenas desagradables                               |    |    |
|                                               | 26. Amenazas para la dignidad personal, el honor...     |    |    |

**SECCIÓN 2: SÍNTOMAS**

| A continuación, se presenta un listado de síntomas o problemas que algunas personas experimentan después de sufrir este tipo de acontecimientos. Por favor, lea atentamente cada una de las frases e indique (marcando el SÍ o el NO) si ha experimentado cada uno de ellos durante el ULTIMO MES, en relación con el acontecimiento que acaba de describir. En caso afirmativo, indique el grado de molestia que le han producido utilizando una escala de 0 a 4, en la que 0 es Ninguna y 4 es extrema. Por favor, responda a todas las frases. |                                                                                               | SÍ | NO | GRADO DE MOLESTIA |      |          |       |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------|------|----------|-------|---------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |    |    | Ninguna           | Leve | Moderada | Grave | Extrema |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tiene recuerdos desagradables y repetitivos sobre el acontecimiento (imágenes o pensamientos) |    |    | 0                 | 1    | 2        | 3     | 4       |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tiene sueños desagradables y repetitivos sobre el acontecimiento                              |    |    | 0                 | 1    | 2        | 3     | 4       |

|    |                                                                                                           |  |  |   |   |   |   |   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|
| 29 | Hay momentos en los que actúa o se siente como si estuviera viendo de nuevo el acontecimiento             |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 30 | Siente malestar (nerviosismo, inquietud...) cuando algo le recuerda el acontecimiento                     |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 31 | Los recuerdos sobre el acontecimiento hace que tiemble, sude, se le acelere el corazón                    |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 32 | Intenta evitar o ahuyentar pensamientos, sentimientos o conversaciones relacionados con el acontecimiento |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 33 | Intenta evitar actividades, lugares o personas que le recuerden el acontecimiento                         |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 34 | Tiene dificultades para recordar algunos aspectos importantes del acontecimiento                          |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 35 | Siente que no puede confiar en los demás                                                                  |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 36 | Se ha sentido culpable por algo que hizo o dejó de hacer durante el acontecimiento                        |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 37 | Tiene constantemente sentimientos negativos (como miedo, horror, ira, culpa, vergüenza...)                |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 38 | Ha disminuido su interés o el placer en cosas con las que solía disfrutar                                 |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 39 | Tiene sensación de distancia o alejamiento de los demás (cómo si no encajase)                             |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 40 | Tiene dificultades para experimentar ciertas emociones (cómo amor, felicidad, ternura, deseo sexual)      |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 41 | Se siente irritable o tiene ataques de ira                                                                |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 42 | Lleva a cabo conductas que sabe que son peligrosas o que pueden causarle algún daño                       |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 43 | Está en constante estado de alerta o vigilancia (se mantiene siempre en guardia)                          |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 44 | Se sobresalta o asusta fácilmente                                                                         |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 45 | Tiene dificultades para concentrarse                                                                      |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 46 | Tiene dificultades para dormirse o mantener el sueño                                                      |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 47 | Hay momentos en los que se siente como si estuviera fuera de su cuerpo, cómo si se viera desde fuera      |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 48 | Hay momentos en que se siente fuera de contacto con lo que está sucediendo a su alrededor (como en una    |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|    |                                                                                               |  |  |   |   |   |   |   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|
|    | nube o en un sueño)                                                                           |  |  |   |   |   |   |   |
| 49 | Hay momentos en que siente que las cosas que pasan a su alrededor son irreales o muy extrañas |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

50. ¿Desde cuándo experimenta estos problemas?

|                           |                                            |                           |
|---------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| Desde hace menos de 1 mes | Desde hace más de 1 mes y menos de 3 meses | Desde hace más de 3 meses |
|                           |                                            |                           |

51. ¿Cuánto tiempo tardaron en aparecer estos problemas tras el acontecimiento?

|                                    |                                                         |                                          |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Nada más ocurrir el acontecimiento | Durante los primeros 6 meses después del acontecimiento | 6 meses o más después del acontecimiento |
|                                    |                                                         |                                          |

### SECCIÓN 3: FUNCIONAMIENTO

| Conteste Sí o No a las siguientes preguntas en relación con los síntomas que acaba de describir, indique si durante el ÚLTIMO MES... |                                                                                                                | SÍ | NO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 52                                                                                                                                   | Ha consultado al médico o a algún otro profesional de la salud (enfermeros, psicólogos...) por estos problemas |    |    |
| 53                                                                                                                                   | Ha tomado medicación más de una vez por semana por estos problemas                                             |    |    |
| 54                                                                                                                                   | Ha tomado alcohol o drogas a causa de estos problemas                                                          |    |    |
| 55                                                                                                                                   | Ha afectado negativamente estos problemas a su vida laboral o académica                                        |    |    |
| 56                                                                                                                                   | Han afectado negativamente estos problemas a sus relaciones sociales                                           |    |    |
| 57                                                                                                                                   | Han afectado negativamente estos problemas a sus relaciones familiares o de pareja                             |    |    |
| 58                                                                                                                                   | Han afectado negativamente estos problemas a algún otro aspecto importante de su vida                          |    |    |

### Instrumento 3

#### (MMPI 2 RF) Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota-2 Forma Reestructurada

En este test le presentamos una serie de enunciados o proposiciones numeradas, acerca de lo que la gente piensa o le gusta. Lea cada una de ellas y decida si es Verdadera o Falsa en referencia a usted.

Si un enunciado, aplicado a su situación personal, es en la mayoría de los casos VERDADERO, rellene la casilla marcada con la palabra VERDADERO, con una X. Ejemplo:

|   |                           | VERDADERO | FALSO |
|---|---------------------------|-----------|-------|
| 1 | No me canso con facilidad | X         |       |

Si un enunciado aplicado a su situación personal, es en la mayoría de los casos FALSO, rellene la casilla marcada con la palabra FALSO, con una X. Ejemplo:

|   |                           | VERDADERO | FALSO |
|---|---------------------------|-----------|-------|
| 1 | No me canso con facilidad |           | X     |

#### RECUERDE

No marque Verdadero y Falso al mismo tiempo en cualquiera de las preguntas.

Trate de dar respuesta a cada una de las frases.

Debe de dar su opinión acerca de sí mismo, tratando de ser lo más sincero posible.

Rellene bien sus casillas de VERDADERO O FALSO con una X, si desea cambiar alguna respuesta, borre por completo lo que quiera cambiar.

Trate de responder cada uno de los enunciados, trabajando rápido, pero con cuidado.

Marque cada respuesta con lápiz negro, no use lapicera, marcador u otros insumos que no sean un lápiz.

## MMPI 2 RF

### Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota-2

#### Forma Reestructurada

|    |                                                                                         | VERDADERO | FALSO |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| 1  | Me gustan las revistas de mecánica                                                      |           |       |
| 2  | Tengo buen apetito                                                                      |           |       |
| 3  | Creo que me gustaría el trabajo de bibliotecario                                        |           |       |
| 4  | Mi vida diaria está llena de cosas que mantienen mi interés                             |           |       |
| 5  | A veces he sentido un intenso deseo de abandonar mi hogar                               |           |       |
| 6  | Tengo dificultades para concentrarme en una tarea o trabajo                             |           |       |
| 7  | Mi madre es una buena mujer. (O si su madre ha fallecido), mi madre era una buena mujer |           |       |
| 8  | Encuentro alivio cuando comparto mis problemas con alguien                              |           |       |
| 9  | A menudo me he sentido culpable porque he fingido mayor pesar del que realmente sentía  |           |       |
| 10 | Cuesta mucho trabajo convencer a la mayoría de la gente de la verdad                    |           |       |
| 11 | Me gusta muchísimo ir a bailes                                                          |           |       |
| 12 | Frecuentemente siento que puedo leer la mente de las personas                           |           |       |
| 13 | Algunas veces me empeño tanto en algo que las personas pierden la paciencia conmigo     |           |       |
| 14 | En ocasiones los espíritus malignos se posesionan de mi                                 |           |       |
| 15 | Siento un nudo en la garganta casi todo el tiempo                                       |           |       |

|    |                                                                                                                 |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 16 | En ocasiones siento deseos de maldecir                                                                          |  |  |
| 17 | Soy una persona muy sociable                                                                                    |  |  |
| 18 | Siento debilidad general la mayor parte del tiempo                                                              |  |  |
| 19 | Los miembros de mi familia y mis parientes más cercanos se llevan bastante bien                                 |  |  |
| 20 | Me siento incomodo (a) cuando estoy en lugares cerrados                                                         |  |  |
| 21 | Cuando era más joven, a veces robé algunas cosas                                                                |  |  |
| 22 | Quisiera poder ser tan feliz cómo aparentan serlo otras personas                                                |  |  |
| 23 | A veces siento ganas de destrozr las cosas                                                                      |  |  |
| 24 | Pierdo fácilmente las discusiones                                                                               |  |  |
| 25 | Actualmente estoy tan capacitado (a) para trabajar como siempre lo he estado                                    |  |  |
| 26 | Por principio, cuando alguien me hace algún mal siento que, de ser posible, debería pagarle con la misma moneda |  |  |
| 27 | Muchas veces he perdido oportunidades por no haberme decidido a tiempo                                          |  |  |
| 28 | Por lo general tengo las manos y los pies lo suficientemente calientes                                          |  |  |
| 29 | Tiendo a tomar los desengaños tan a pecho que no puedo dejar de pensar en ellos                                 |  |  |
| 30 | La mayor parte del tiempo me siento triste                                                                      |  |  |
| 31 | No entiendo lo que leo tan bien cómo antes                                                                      |  |  |
| 32 | He tenido experiencias muy peculiares y extrañas                                                                |  |  |
| 33 | Casi siempre tengo tos                                                                                          |  |  |



|    |                                                                                                     |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 34 | Los fantasmas o los espíritus pueden influir en las personas para bien o para mal                   |  |  |
| 35 | Frecuentemente tengo que esforzarme para demostrar que no soy tímido (a)                            |  |  |
| 36 | Creo que mucha gente exagera sus desgracias para que los demás se compadezcan de ellos y les ayuden |  |  |
| 37 | Las personas no lastiman mis sentimientos fácilmente                                                |  |  |
| 38 | Nunca he tenido dificultades a causa de mi conducta sexual                                          |  |  |
| 39 | Con frecuencia he tenido que recibir órdenes de personas que sabían menos que yo                    |  |  |
| 40 | Casi siempre preferiría soñar despierto en lugar de hacer otra cosa                                 |  |  |
| 41 | Algunas veces me gusta herir a las personas que quiero                                              |  |  |
| 42 | Me gustaría ser soldado                                                                             |  |  |
| 43 | Sufro ataques de náusea y de vómito                                                                 |  |  |
| 44 | Me cuesta trabajo entablar una conversación con alguien que acabo de conocer                        |  |  |
| 45 | No siempre digo la verdad                                                                           |  |  |
| 46 | Cuando estoy con gente me molesta oír cosas muy extrañas                                            |  |  |
| 47 | Me gusta ir a fiestas y reuniones alegres y bulliciosas                                             |  |  |
| 48 | Definitivamente no tengo confianza en mí mismo                                                      |  |  |
| 49 | He disfrutado fumando marihuana                                                                     |  |  |
| 50 | Me gustaría ser cantante                                                                            |  |  |

|    |                                                                                                                                     |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 51 | He tenido miedo de cosas o personas que sabía que no podían hacerme daño                                                            |  |  |
| 52 | Muy raras veces padezco de estreñimiento                                                                                            |  |  |
| 53 | A veces me siento lleno (a) de energía                                                                                              |  |  |
| 54 | Temo a los relámpagos                                                                                                               |  |  |
| 55 | Creo que la mayoría de la gente mentiría para salir adelante                                                                        |  |  |
| 56 | Me pongo nervioso (a) y preocupado (a) cuando tengo que salir de casa para hacer un viaje corto                                     |  |  |
| 57 | Me gustan las reuniones sociales solo para estar con la gente                                                                       |  |  |
| 58 | Algunos de mis familiares tienen hábitos que me molestan o irritan mucho                                                            |  |  |
| 59 | Mi memoria parece estar en buenas condiciones                                                                                       |  |  |
| 60 | Con frecuencia siento la necesidad de luchar por lo que creo justo                                                                  |  |  |
| 61 | Nunca he hecho algo peligroso solo por el gusto de hacerlo                                                                          |  |  |
| 62 | Hago muchas cosas de las que luego me arrepiento. (Me arrepiento más o más frecuentemente que otras personas de las cosas que hago) |  |  |
| 63 | Con frecuencia me ha parecido que algún extraño me miraba críticamente                                                              |  |  |
| 64 | Soy una persona importante                                                                                                          |  |  |
| 65 | Casi nunca me ha dolido el corazón o el pecho                                                                                       |  |  |
| 66 | En la escuela algunas veces me llevaron ante el director por mala conducta                                                          |  |  |
| 67 | No me gusta tener gente a mi alrededor                                                                                              |  |  |
| 68 | Generalmente tengo que detenerme a pensar antes de hacer algo, aunque sea un asunto sin                                             |  |  |

|           |                                                                                                             |  |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|           | importancia                                                                                                 |  |  |
| <b>69</b> | Mis manos no se han entorpecido ni perdido habilidad                                                        |  |  |
| <b>70</b> | No leo diariamente todos los artículos editoriales del periódico                                            |  |  |
| <b>71</b> | Creo que están conspirando contra mí                                                                        |  |  |
| <b>72</b> | A veces mis pensamientos han pasado por mi mente con tanta rapidez que no he podido expresarlos en palabras |  |  |
| <b>73</b> | No creo ser más nervioso (a) que la mayoría de personas                                                     |  |  |
| <b>74</b> | Muchas veces tengo la sensación de haber hecho algo malo o diabólico                                        |  |  |
| <b>75</b> | Creo que me gustaría trabajar cómo guardabosques                                                            |  |  |
| <b>76</b> | Padezco problemas estomacales varias veces a la semana                                                      |  |  |
| <b>77</b> | Soy tan susceptible respecto a algunos temas que ni si quiera puedo hablar de ellos                         |  |  |
| <b>78</b> | Aparentemente oigo tan bien cómo la mayoría de las personas                                                 |  |  |
| <b>79</b> | Tengo pesadillas varias veces a la semana                                                                   |  |  |
| <b>80</b> | Tengo pocos disgustos con miembros de mi familia                                                            |  |  |
| <b>81</b> | A veces me dan ataques de risa o de llanto que no puedo controlar                                           |  |  |
| <b>82</b> | No le tengo mucho miedo a las serpientes                                                                    |  |  |
| <b>83</b> | Generalmente siento que la vida vale la pena                                                                |  |  |
| <b>84</b> | A veces siento deseos de empezar peleas a golpes                                                            |  |  |
| <b>85</b> | Nunca he tenido una visión                                                                                  |  |  |

|            |                                                                                           |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>86</b>  | Solamente puedo expresar lo que en verdad siento cuando tomo                              |  |  |
| <b>87</b>  | La mayor parte de la gente es honrada principalmente por temor a ser descubierta          |  |  |
| <b>88</b>  | Muy raras veces siento dolor en la nuca                                                   |  |  |
| <b>89</b>  | Definitivamente, a veces me siento un poco inútil                                         |  |  |
| <b>90</b>  | Temo encontrarme encerrado (a) en un ropero o en un lugar pequeño y cerrado               |  |  |
| <b>91</b>  | Me avergüenzo muy fácilmente                                                              |  |  |
| <b>92</b>  | Creo que me están siguiendo                                                               |  |  |
| <b>93</b>  | Recientemente he pensado en matarme                                                       |  |  |
| <b>94</b>  | No me molesta conocer a personas extrañas                                                 |  |  |
| <b>95</b>  | De vez en cuando dejo para mañana lo que debería hacer hoy                                |  |  |
| <b>96</b>  | A menudo mis padres se oponían a la clase de gente que frecuentaba                        |  |  |
| <b>97</b>  | Me gusta conocer a gente importante porque eso me hace sentir importante                  |  |  |
| <b>98</b>  | Quiero a mi padre. (O si su padre ha fallecido) Quise a mi padre                          |  |  |
| <b>99</b>  | La mayor parte de la gente usaría medios injustos con tal de obtener lo que quiere        |  |  |
| <b>100</b> | Me gusta la poesía                                                                        |  |  |
| <b>101</b> | Muchas veces siento que me duele toda la cabeza                                           |  |  |
| <b>102</b> | Me parece que soy tan listo (a) y capaz cómo la mayoría de los que me rodean              |  |  |
| <b>103</b> | De vez en cuando siento odio hacia los miembros de mi familia a los que usualmente quiero |  |  |

|     |                                                                                                             |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 104 | Generalmente definiendo con tenacidad mis propias opiniones                                                 |  |  |
| 105 | Casi siempre estoy feliz                                                                                    |  |  |
| 106 | He tenido épocas durante las cuales he hecho cosas que luego no recuerdo haber hecho                        |  |  |
| 107 | Me gusta hablar sobre temas sexuales                                                                        |  |  |
| 108 | En varias ocasiones he dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad                                |  |  |
| 109 | Disfruto con el alboroto de una multitud                                                                    |  |  |
| 110 | Siento que frecuentemente he sido castigado (a) sin motivo                                                  |  |  |
| 111 | Creo que me gustaría el trabajo de contratista de obras                                                     |  |  |
| 112 | Tiendo a dejar de hacer algo que deseo cuando los demás piensan que esa no es la manera correcta de hacerlo |  |  |
| 113 | Casi nunca tengo calambres o dolores musculares                                                             |  |  |
| 114 | Desearía no ser tan tímido (a)                                                                              |  |  |
| 115 | No le temo al fuego                                                                                         |  |  |
| 116 | Tengo la tendencia a tomar las cosas muy en serio                                                           |  |  |
| 117 | Algo anda mal en mi mente                                                                                   |  |  |
| 118 | Me gusta coquetear                                                                                          |  |  |
| 119 | Pierdo fácilmente la paciencia con la gente                                                                 |  |  |
| 120 | La mayor parte del tiempo desearía estar muerto (a)                                                         |  |  |
| 121 | Es más seguro no confiar en nadie                                                                           |  |  |
| 122 | He tenido ataques durante los cuales no podía controlar el habla o los movimientos, pero me daba            |  |  |

|     |                                                                                                    |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|     | cuenta de todo lo que ocurría a mi alrededor                                                       |  |  |
| 123 | Me preocupo mucho por posibles desgracias                                                          |  |  |
| 124 | Nunca he estado enamorado (a) de alguien                                                           |  |  |
| 125 | Mi manera de hablar es la misma de siempre (ni más rápida, ni más lenta, ni balbuceante, ni ronca) |  |  |
| 126 | Me gustaba la escuela                                                                              |  |  |
| 127 | Algunas veces me enojo                                                                             |  |  |
| 128 | No tengo miedo de manejar dinero                                                                   |  |  |
| 129 | Alguien ha intentado envenenarme                                                                   |  |  |
| 130 | Me preocupo mucho                                                                                  |  |  |
| 131 | Cuando me aburro me gusta provocar algo emocionante o divertido                                    |  |  |
| 132 | Con frecuencia cruzo la calle para evitar encontrarme con alguien que veo venir                    |  |  |
| 133 | Todo me sabe igual                                                                                 |  |  |
| 134 | No me enojo fácilmente                                                                             |  |  |
| 135 | Me molesta mucho pensar en hacer cambios en mi vida                                                |  |  |
| 136 | No me puedo concentrar en una sola cosa                                                            |  |  |
| 137 | Me parece tener la cabeza o la nariz congestionada la mayor parte del tiempo                       |  |  |
| 138 | Mis padres y familiares me encuentran más fallas de las que deberían                               |  |  |
| 139 | Frecuentemente oigo voces sin saber de dónde vienen                                                |  |  |
| 140 | Disfruto de distintas clases de juegos y diversiones                                               |  |  |

|     |                                                                                                                                           |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 141 | He bebido alcohol en exceso                                                                                                               |  |  |
| 142 | La mayoría de las personas hace amistades porque los amigos les pueden resultar útiles en algún momento                                   |  |  |
| 143 | Algunas veces he sido un obstáculo para personas que querían hacer algo, no porque eso fuera importante, si no por cuestión de principios |  |  |
| 144 | Se me dificulta comenzar a hacer cosas                                                                                                    |  |  |
| 145 | Me gustaría ser florista                                                                                                                  |  |  |
| 146 | Casi todos los días sucede algo que me asusta                                                                                             |  |  |
| 147 | Me gusta hacer saber a la gente mi punto de vista sobre las cosas                                                                         |  |  |
| 148 | Me gusta mucho cazar                                                                                                                      |  |  |
| 149 | Algunas veces me vienen a la mente pensamientos sin importancia que me molestan por días                                                  |  |  |
| 150 | Alguien ha estado intentando robarme                                                                                                      |  |  |
| 151 | Le tengo terror a los huracanes                                                                                                           |  |  |
| 152 | Me rindo fácilmente cuando las cosas van mal                                                                                              |  |  |
| 153 | Mis preocupaciones parecen desaparecer cuando estoy con un grupo de amigos (as) animados (as)                                             |  |  |
| 154 | Mis modales en la mesa no son tan buenos en casa cómo cuando salgo a comer con otras personas                                             |  |  |
| 155 | Me enojo con facilidad, pero se me pasa pronto                                                                                            |  |  |
| 156 | Recuerdo haberme fingido enfermo (a) para evitar algo                                                                                     |  |  |
| 157 | Cualquier persona que sea capaz y esté dispuesta a trabajar duro tiene buena probabilidades de éxito                                      |  |  |
| 158 | A menudo la vida me resulta difícil                                                                                                       |  |  |

|     |                                                                                                                     |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 159 | He tenido momentos en los que mi mente se ha quedado en blanco y no me daba cuenta de lo que ocurría a mi alrededor |  |  |
| 160 | A veces creo que puedo tomar decisiones con extraordinaria facilidad                                                |  |  |
| 161 | A menudo me vienen a la mente malas palabras, palabras horribles y me es imposible quitármelas de la cabeza         |  |  |
| 162 | Nunca o casi nunca tengo mareos                                                                                     |  |  |
| 163 | Despierto descansado (a) y fresco (a) casi todas las mañanas                                                        |  |  |
| 164 | Últimamente he pensado mucho en matarme                                                                             |  |  |
| 165 | Con frecuencia le tengo miedo a la oscuridad                                                                        |  |  |
| 166 | Algunas veces sin razón, aun cuando me vaya mal, me siento muy alegre, como si estuviera en “la cima del mundo”     |  |  |
| 167 | Me pone nervioso (a) tener que esperar                                                                              |  |  |
| 168 | Hay personas que quieren apoderarse de mis pensamientos e ideas                                                     |  |  |
| 169 | El futuro me parece sin esperanzas                                                                                  |  |  |
| 170 | Puedo dormir durante el día pero no durante la noche                                                                |  |  |
| 171 | Creo que casi todo el mundo mentiría para evitarse problemas                                                        |  |  |
| 172 | Con frecuencia, aun cuando todo vaya bien, siento que nada me importa                                               |  |  |
| 173 | Cuando era niño (a) me golpearon muchas veces                                                                       |  |  |
| 174 | Durante los últimos años he gozado de buena salud la mayor parte del tiempo                                         |  |  |
| 175 | Nunca me siento más contento (a) que cuando estoy solo (a)                                                          |  |  |



|     |                                                                                                 |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 176 | A menudo siento como si tuviera una cinta que me aprieta la cabeza                              |  |  |
| 177 | Por lo general no le hablo a la gente, hasta que ellos me hablen                                |  |  |
| 178 | Sería mejor que se desecharan casi todas las leyes                                              |  |  |
| 179 | Algunas veces pierdo o me cambia la voz, aunque no esté resfriado (a)                           |  |  |
| 180 | Algunos de mis familiares han hecho ciertas cosas que me han asustado                           |  |  |
| 181 | Una vez a la semana o más frecuentemente me pongo muy agitado                                   |  |  |
| 182 | Tengo entera confianza en mí mismo                                                              |  |  |
| 183 | Prefiero ganar que perder en un juego                                                           |  |  |
| 184 | No le temo al agua                                                                              |  |  |
| 185 | A la mayor parte de la gente le disgusta ayudar a los demás, aunque no lo diga                  |  |  |
| 186 | Nunca he tenido un ataque ni convulsiones                                                       |  |  |
| 187 | Algunas veces he sentido que las dificultades se acumulan de tal modo que no puedo vencerlas    |  |  |
| 188 | Si fuera reportero (a) me gustaría mucho escribir notas deportivas                              |  |  |
| 189 | Muy pocas veces me duele la cabeza                                                              |  |  |
| 190 | Nunca he tenido problemas con la ley                                                            |  |  |
| 191 | Cuando camino tengo mucho cuidado de no pisar las rayas de las banquetas                        |  |  |
| 192 | Después de un mal día, generalmente necesito algunos tragos para relajarme                      |  |  |
| 193 | A veces me divierte tanto la astucia de algún criminal, que he deseado que se salga con la suya |  |  |

|     |                                                                                                                      |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 194 | Estoy seguro (a) de que la gente habla de mi                                                                         |  |  |
| 195 | Cuando me siento triste, casi siempre algo emocionante me saca de ese estado                                         |  |  |
| 196 | Me gusta el arte dramático                                                                                           |  |  |
| 197 | Generalmente le hablo claro a la gente a quien estoy tratando de mejorar o corregir                                  |  |  |
| 198 | Me atemorizo ante las crisis o dificultades                                                                          |  |  |
| 199 | A veces percibo olores raros                                                                                         |  |  |
| 200 | Es más difícil para mí concentrarme de lo que parece ser para otras personas                                         |  |  |
| 201 | Me gustan las fiestas y las reuniones sociales                                                                       |  |  |
| 202 | Nunca en mi vida me he sentido mejor que ahora                                                                       |  |  |
| 203 | A veces mi alma abandona mi cuerpo                                                                                   |  |  |
| 204 | Aun cuando estoy acompañado (a) me siento solo (a) la mayor parte del tiempo                                         |  |  |
| 205 | Cuando era chico (a) frecuentemente no iba a la escuela aunque debía de haberlo hecho                                |  |  |
| 206 | Quisiera dejar de preocuparme por las cosas que he dicho y que quizá hayan herido los sentimientos de otras personas |  |  |
| 207 | Tengo periodos en que me siento muy alegre sin que exista una razón especial                                         |  |  |
| 208 | Tengo miedo de usar cuchillos o cualquier otra cosa de forma puntiaguda                                              |  |  |
| 209 | Sin duda he tenido más cosas de que preocuparme de las que me corresponderían                                        |  |  |
| 210 | Sufro de malestares en la boca del estómago, varios días a la semana o más frecuentemente                            |  |  |
| 211 | No me agradan todas las personas que conozco                                                                         |  |  |

|     |                                                                                                                            |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 212 | No tengo enemigos que realmente quieran hacerme daño                                                                       |  |  |
| 213 | Las personas generalmente exigen más respeto para sus propios derechos, que el que están dispuestas a conceder a los demás |  |  |
| 214 | Aunque no estoy satisfecho (a) con mi vida, nada puedo hacer ahora para cambiarla                                          |  |  |
| 215 | Con frecuencia tengo serios desacuerdos con personas importantes para mi                                                   |  |  |
| 216 | A veces me molesta oír tan bien                                                                                            |  |  |
| 217 | Muy rara vez me siento deprimido (a)                                                                                       |  |  |
| 218 | A veces me ha sido imposible evitar robar o llevare algo de una tienda                                                     |  |  |
| 219 | Algunas veces me siento tan inquieto (a) que me es difícil quedarme dormido (a)                                            |  |  |
| 220 | No le temo a las arañas                                                                                                    |  |  |
| 221 | Creo en el cumplimiento de la ley                                                                                          |  |  |
| 222 | Creo que hago amistades tan fácilmente cómo cualquiera                                                                     |  |  |
| 223 | Cuando joven me suspendieron de la escuela una o más veces por mala conducta                                               |  |  |
| 224 | Siempre tengo muy poco tiempo para terminar lo que hago                                                                    |  |  |
| 225 | Me han dicho que camino cuando estoy dormido (a)                                                                           |  |  |
| 226 | Me gustaría ser corredor(a) de autos                                                                                       |  |  |
| 227 | No he tenido dificultad en mantener el equilibrio cuando camino                                                            |  |  |
| 228 | Casi todo el tiempo me siento preocupado (a) por algo o alguien                                                            |  |  |

|     |                                                                                                        |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 229 | Tiendo a dejar de hacer algo que quiero, si otros creen que eso no vale la pena                        |  |  |
| 230 | Tengo muchos problemas estomacales                                                                     |  |  |
| 231 | Puedo atemorizar fácilmente a la gente y a veces lo hago para divertirme                               |  |  |
| 232 | A veces pienso que no sirvo para nada                                                                  |  |  |
| 233 | La gente dice cosas ofensivas y vulgares acerca de mí                                                  |  |  |
| 234 | Actualmente no me siento estresado (a)                                                                 |  |  |
| 235 | Me molesta que la gente me mire en la calle, en las tiendas, etc.                                      |  |  |
| 236 | No me gusta escuchar a otras personas dar sus opiniones sobre la vida                                  |  |  |
| 237 | Excepto por orden del médico, nunca he tomado drogas o pastillas para dormirme                         |  |  |
| 238 | Cuando un hombre esta con una mujer, casi siempre está pensando en cosas relacionadas con el sexo      |  |  |
| 239 | Si me dieran la oportunidad sería un buen líder                                                        |  |  |
| 240 | Muchas veces siento como si las cosas no fueran reales                                                 |  |  |
| 241 | En ocasiones me gusta el chisme                                                                        |  |  |
| 242 | A veces la parte superior de mi cabeza está muy sensible                                               |  |  |
| 243 | La suciedad me molesta o me horroriza                                                                  |  |  |
| 244 | Si me dieran la oportunidad, podría hacer algunas cosas que serían de gran beneficio para la humanidad |  |  |
| 245 | Si fuera periodista me gustaría mucho escribir sobre teatro                                            |  |  |

|     |                                                                                                                                                 |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 246 | Por lo general espero tener éxito en lo que hago                                                                                                |  |  |
| 247 | Gran parte del tiempo me siento cansado (a)                                                                                                     |  |  |
| 248 | Me han dicho con frecuencia que tengo mal genio                                                                                                 |  |  |
| 249 | En la escuela me era muy difícil hablar frente a la clase                                                                                       |  |  |
| 250 | Frecuentemente me siento apenado (a) por ser tan irritable y gruñón (a)                                                                         |  |  |
| 251 | Nadie lo sabe, pero he tratado de matarme                                                                                                       |  |  |
| 252 | Alguien controla mi mente                                                                                                                       |  |  |
| 253 | En la escuela mis calificaciones en conducta eran generalmente malas                                                                            |  |  |
| 254 | Raras veces noto los latidos de mi corazón, y muy pocas veces me falta la respiración                                                           |  |  |
| 255 | No me molesta mucho ver sufrir a los animales                                                                                                   |  |  |
| 256 | Con frecuencia he conocido a personas supuestamente expertas y que no resultaron mejores que yo                                                 |  |  |
| 257 | Tengo pensamientos extraños y poco comunes                                                                                                      |  |  |
| 258 | Me produce terror la idea de un terremoto                                                                                                       |  |  |
| 259 | Me gusta reparar las cerraduras de las puertas                                                                                                  |  |  |
| 260 | Frecuentemente he trabajado para personas que se atribuyen el reconocimiento por un buen trabajo pero culpan a los sub alternos por los errores |  |  |
| 261 | Algunas veces me siento al borde de una crisis nerviosa                                                                                         |  |  |
| 262 | Estoy tan sano cómo la mayoría de mis amigos                                                                                                    |  |  |
| 263 | Tengo que admitir que a veces me he preocupado más de la cuenta por cosas que no valían la pena                                                 |  |  |

|     |                                                                                                                            |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 264 | Alguien me tiene mala voluntad                                                                                             |  |  |
| 265 | Padezco poca o ninguna clase de dolores                                                                                    |  |  |
| 266 | Tengo problemas con el alcohol o las drogas                                                                                |  |  |
| 267 | He tenido épocas en las que me sentía tan lleno(a) de energía que en ocasiones hasta por varios días, no necesitaba dormir |  |  |
| 268 | Nunca me preocupa mi apariencia física                                                                                     |  |  |
| 269 | Cuando las cosas van muy mal, sé que puedo contar con la ayuda de mi familia                                               |  |  |
| 270 | Una o más veces en mi vida he sentido que alguien me obligaba a hacer cosas hipnotizándome                                 |  |  |
| 271 | Me molesta que la gente me apesure                                                                                         |  |  |
| 272 | No tengo dificultades al tragar                                                                                            |  |  |
| 273 | Oigo cosas extrañas cuando estoy solo (a)                                                                                  |  |  |
| 274 | En general tengo problemas para decidir que debo de hacer                                                                  |  |  |
| 274 | Varias veces por semana siento como si algo terrible fuera a suceder                                                       |  |  |
| 276 | Cuando alguien hace algo que me enoja, le digo a la persona cómo me siento                                                 |  |  |
| 277 | Con frecuencia noto que mis manos tiemblan cuando trato de hacer algo                                                      |  |  |
| 278 | Siempre que me es posible evito estar entre mucha gente                                                                    |  |  |
| 279 | La mayoría de los hombres son infieles a sus esposas de vez en cuando                                                      |  |  |
| 280 | Con frecuencia me confundo y se me olvida lo que quiero decir                                                              |  |  |
| 281 | Mi familia me trata más cómo un niño (a) que                                                                               |  |  |

|     |                                                                                                     |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|     | cómo un adulto                                                                                      |  |  |
| 282 | Los objetivos más importantes de mi vida están a mi alcance                                         |  |  |
| 283 | Hablar con alguien sobre los problemas y preocupaciones es mucho mejor que tomar drogas o medicinas |  |  |
| 284 | Tengo miedo de estar solo (a) en un sitio al descubierto                                            |  |  |
| 285 | A veces me parece que no puedo dejar de hablar                                                      |  |  |
| 286 | No le tengo miedo a los ratones                                                                     |  |  |
| 287 | Alguien ha tratado de influir en mi mente                                                           |  |  |
| 288 | Con frecuencia siento que no soy tan bueno (a) cómo otras personas                                  |  |  |
| 289 | Con frecuencia he tenido miedo durante la noche                                                     |  |  |
| 290 | Casi nunca noto que me zumben o silben los oídos                                                    |  |  |
| 291 | Nunca me siento más feliz que cuando estoy solo (a)                                                 |  |  |
| 292 | Me gusta tener a los demás intrigados con respecto a lo que haré                                    |  |  |
| 293 | Por lo general soy tranquilo (a) y no me altero fácilmente                                          |  |  |
| 294 | A mi alrededor veo cosas, animales o personas que otros no ven                                      |  |  |
| 294 | No temo entrar solo (a) a un salón donde hay gente reunida platicando                               |  |  |
| 296 | Me gustaría ser periodista                                                                          |  |  |
| 297 | Me drogo o me emborracho por lo menos una vez a la semana                                           |  |  |
| 298 | En las elecciones, algunas veces voto por                                                           |  |  |

|     |                                                                                              |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|     | candidatos que casi no conozco                                                               |  |  |
| 299 | Me siento incapaz cuando tengo que tomar una decisión importante                             |  |  |
| 300 | Me gusta mucho jugar deportes rudos (cómo el futbol americano o el futbol soccer)            |  |  |
| 301 | Se me adormecen una o varias partes de la piel                                               |  |  |
| 302 | Me gusta tomar decisiones y asignar trabajo a otros                                          |  |  |
| 303 | Con frecuencia me irrita mucho que me interrumpan cuando estoy trabajando                    |  |  |
| 304 | En la mayoría de los matrimonios uno o los dos miembros de la pareja son infelices           |  |  |
| 305 | Me gustaría mucho ganarles a los criminales en sus fechorías                                 |  |  |
| 306 | Olvido donde dejo las cosas                                                                  |  |  |
| 307 | Algunas veces he tenido pensamientos terribles acerca de mi familia                          |  |  |
| 308 | Con frecuencia me salen manchas rojas en el cuello                                           |  |  |
| 309 | Me preocupa bastante el dinero                                                               |  |  |
| 310 | La gente no es muy amable conmigo                                                            |  |  |
| 311 | Algunas veces estoy seguro (a) que los demás pueden saber lo que estoy pensando              |  |  |
| 312 | Cuando he estado tomado (a) me he enojado y he roto muebles y platos                         |  |  |
| 313 | Nunca he sufrido parálisis o alguna debilidad fuera de lo común en alguno de mis músculos    |  |  |
| 314 | Odio a toda mi familia                                                                       |  |  |
| 315 | Estoy tan harto (a) de lo que hago diariamente, que lo único que deseo es deshacerme de todo |  |  |



|     |                                                                                                 |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 316 | A veces he tenido que ser rudo (a) con personas groseras o inoportunas                          |  |  |
| 317 | No puedo entrar solo (a) en un cuarto oscuro, aun en mi propia casa                             |  |  |
| 318 | En ocasiones me molesto y enojo tanto que no sé qué me pasa                                     |  |  |
| 319 | A veces me es difícil defender mis derechos porque soy muy reservado (a)                        |  |  |
| 320 | Ciertos animales me ponen nervioso (a)                                                          |  |  |
| 321 | Me gusta negociar en situaciones difíciles                                                      |  |  |
| 322 | La crítica o el regaño me hieren profundamente                                                  |  |  |
| 323 | Cuando estoy triste, me ayuda sentirme mejor visitar a los amigos                               |  |  |
| 324 | Me pongo nervioso (a) cuando tengo que tomar decisiones importantes                             |  |  |
| 325 | A veces me rio de los chistes obscenos                                                          |  |  |
| 326 | La mayoría de las parejas casadas no se demuestran mucho afecto                                 |  |  |
| 327 | Con frecuencia me esfuerzo para superar a alguien que me ha llevado la contraria                |  |  |
| 328 | Si me enojo, se con seguridad que me dará dolor de cabeza                                       |  |  |
| 329 | Me he llegado a sentir tan enojado (a) que he lastimado a otra persona en un pleito a puñetazos |  |  |
| 330 | En ocasiones me parece escucha lo que pienso en voz alta                                        |  |  |
| 331 | Cuando la vida se pone difícil, quisiera tan solo rendirme                                      |  |  |
| 332 | Si la gente no me hubiera querido perjudicarme, hubiera tenido más éxito en la vida             |  |  |

|     |                                                                                                             |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 333 | No me canso con facilidad                                                                                   |  |  |
| 334 | Últimamente, mis pensamientos están más y más relacionados con la muerte y con la vida después de la muerte |  |  |
| 335 | Me enoja conmigo mismo (a) cuando accedo demasiado a los deseos de los demás                                |  |  |
| 336 | Reconozco que tengo varios defectos que no seré capaz de cambiar                                            |  |  |
| 337 | Me he enojado tanto con alguien, que me he sentido cómo si fuera a explotar                                 |  |  |
| 338 | Frecuentemente me encuentro preocupado (a) por algo                                                         |  |  |

**ASEGURESE DE HABER RESPONDIDO TODAS LAS RESPUESTAS, SI TIENE  
DUDA SOBRE ALGUNA PREGUNTA, CONSULTE A SU EXAMINADOR**

#### **Instrumento 4**

#### **(CDRVA) Cuestionario de Rojas para valorar la ansiedad**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Sexo M ( ) F ( ) Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas en relación a los síntomas que usted se haya notado durante los últimos tres meses. Haga un circulo alrededor del asterisco (\*) situado en la columna **SI**, cuando haya notado ese síntoma; valore el grado de intensidad de **1 a 4 (1: intensidad ligera, 2: intensidad media, 3: intensidad alta, 4: intensidad grave, la más intensa)**. Rodee el asterisco (\*) de la columna **NO** si no siente dichos síntomas. Recuerde, no hay respuestas incorrectas, solo respuestas, muchas gracias por responder.

**Ejemplo: 1. Tiene pesadillas**

**SI** (\*) **NO** \* 0 ① 2 3 4

| <b>SINTOMAS FISICOS</b> |                                                                           | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>INTENSIDAD</b> |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|
| <b>1</b>                | Tiene palpitaciones o taquicardia (le late a veces muy rápido el corazón) | *         | *         |                   |
| <b>2</b>                | Se ruboriza o se pone pálido                                              | *         | *         |                   |

|                           |                                                                                                                    |           |           |                   |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|
| 3                         | Le tiemblan las manos, pies, piernas o el cuerpo en general                                                        | *         | *         |                   |
| 4                         | Transpira mucho                                                                                                    | *         | *         |                   |
| 5                         | Se le seca la boca                                                                                                 | *         | *         |                   |
| 6                         | Tiene “tics” (guiños, o contrae los músculos automáticamente)                                                      | *         | *         |                   |
| 7                         | Nota que le falta el aire, dificultad para respirar, opresión en el pecho                                          | *         | *         |                   |
| 8                         | Tiene gases                                                                                                        | *         | *         |                   |
| 9                         | Orina con mucha frecuencia o de forma imperiosa (no se puede aguantar las ganas y libera la orina automáticamente) | *         | *         |                   |
| 10                        | Tiene náuseas o vómitos                                                                                            | *         | *         |                   |
| 11                        | Tiene diarreas o malestares intestinales                                                                           | *         | *         |                   |
| 12                        | Nota cómo un nudo en el estómago, le cuesta tragar                                                                 | *         | *         |                   |
| 13                        | Tiene vértigo, sensación de inestabilidad, desmayos o sensación de que va a caerse                                 | *         | *         |                   |
| 14                        | Tiene problemas para dormirse                                                                                      | *         | *         |                   |
| 15                        | Tiene pesadillas                                                                                                   | *         | *         |                   |
| 16                        | Tiene sueño durante el día o se queda dormido sin darse cuenta                                                     | *         | *         |                   |
| 17                        | Pasa temporadas sin apetito o ganas de comer                                                                       | *         | *         |                   |
| 18                        | A veces come excesivamente o cosas inusuales, incluso sin tener apetito                                            | *         | *         |                   |
| 19                        | Ha notado menor interés por la sexualidad                                                                          | *         | *         |                   |
| 20                        | Ha notado mayor interés por la sexualidad                                                                          | *         | *         |                   |
| SUMA                      |                                                                                                                    |           |           |                   |
| <b>SINTOMAS PSÍQUICOS</b> |                                                                                                                    | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>INTENSIDAD</b> |
| 1                         | Se siente inquieto, nervioso, intranquilo por dentro                                                               | *         | *         |                   |
| 2                         | Se siente amenazado, aun sin saber por qué                                                                         | *         | *         |                   |
| 3                         | Tiene la sensación de estar luchando con algo que no sabe que es                                                   | *         | *         |                   |

|                             |                                                                             |           |           |                   |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|
| 4                           | Tiene ganas de huir, de marcharse a otro lugar, de viajar a un sitio lejano | *         | *         |                   |
| 5                           | Tiene fobias (temores exagerados a algún objeto o situación)                | *         | *         |                   |
| 6                           | Tiene miedos difusos, es decir, sin saber bien a qué                        | *         | *         |                   |
| 7                           | A veces tiene ataques de pánico                                             | *         | *         |                   |
| 8                           | Se siente muy inseguro de sí mismo                                          | *         | *         |                   |
| 9                           | Se siente inferior a los demás                                              | *         | *         |                   |
| 10                          | Nota una cierta sensación de vacío interior                                 | *         | *         |                   |
| 11                          | Se nota distinto, como si estuviera perdiendo su propia identidad           | *         | *         |                   |
| 12                          | Está triste, pensativo, melancólico                                         | *         | *         |                   |
| 13                          | Teme perder el control de sí mismo y hacer daño a otras personas            | *         | *         |                   |
| 14                          | Teme no controlarse y llegar a suicidarse                                   | *         | *         |                   |
| 15                          | Le asusta o le da mucho miedo la muerte                                     | *         | *         |                   |
| 16                          | Le da miedo pensar en la posibilidad de volverse loco                       | *         | *         |                   |
| 17                          | Tiene la sensación de que ocurrirá alguna desgracia, cómo un presentimiento | *         | *         |                   |
| 18                          | Se siente muy cansado, desinteresado, sin ganas de hacer nada               | *         | *         |                   |
| 19                          | Le cuesta tomar una decisión                                                | *         | *         |                   |
| 20                          | Es usted una persona desconfiada                                            | *         | *         |                   |
| SUMA                        |                                                                             |           |           |                   |
| <b>SINTOMAS DE CONDUCTA</b> |                                                                             | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>INTENSIDAD</b> |
| 1                           | Está siempre alerta, cómo vigilando o en guardia                            | *         | *         |                   |
| 2                           | Esta irritable, responde exageradamente a los estímulos externos            | *         | *         |                   |
| 3                           | Rinde menos en sus actividades habituales                                   | *         | *         |                   |
| 4                           | Le resulta difícil o penoso realizar sus actividades habituales             | *         | *         |                   |
| 5                           | Se mueve de un lado para otro, cómo agitado sin                             | *         | *         |                   |

|                            |                                                                                           |           |           |                   |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|
|                            | motivo                                                                                    |           |           |                   |
| 6                          | Cambia mucho de postura, por ejemplo, cuando está sentado                                 | *         | *         |                   |
| 7                          | Se nota más torpe en sus movimientos o más rígido                                         | *         | *         |                   |
| 8                          | Gesticula mucho                                                                           | *         | *         |                   |
| 9                          | Ha cambiado su voz, ha notado altos y bajos en su tono de voz                             | *         | *         |                   |
| 10                         | Tiene tensa la mandíbula                                                                  | *         | *         |                   |
| 11                         | Tartamudea o le cuesta hablar                                                             | *         | *         |                   |
| 12                         | Se muerde las uñas, se chupa el dedo o se los frota                                       | *         | *         |                   |
| 13                         | Juega mucho con los objetos, necesita tener algo entre las manos (bolígrafos, etc.)       | *         | *         |                   |
| 14                         | A veces se queda bloqueado, sin saber que hacer o decir                                   | *         | *         |                   |
| 15                         | Le cuesta mucho o no está dispuesto para realizar una actividad intensa                   | *         | *         |                   |
| 16                         | Muchas veces tiene la frente fruncida                                                     | *         | *         |                   |
| 17                         | Tiene los párpados tensos o las cejas arqueadas hacia abajo                               | *         | *         |                   |
| 18                         | Tiene expresión de perplejidad, desagrado o preocupación                                  | *         | *         |                   |
| 19                         | Le dicen que esta inexpresivo, cómo con la cara “congelada”                               | *         | *         |                   |
| 20                         | Le irritan mucho los ruidos intensos o inesperados                                        | *         | *         |                   |
| SUMA                       |                                                                                           |           |           |                   |
| <b>SÍNTOMAS COGNITIVOS</b> |                                                                                           | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>INTENSIDAD</b> |
| 1                          | Está preocupado acerca de su futuro, le ve el lado negro de las cosas, es usted pesimista | *         | *         |                   |
| 2                          | Piensa que tiene mala suerte y siempre la tendrá                                          | *         | *         |                   |
| 3                          | Cree que no sirve para nada, que no sabe hacer nada correctamente                         | *         | *         |                   |
| 4                          | Los demás dicen que no es justo en sus juicios y apreciaciones                            | *         | *         |                   |

|                           |                                                                                                                  |           |           |                   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|
| 5                         | Tiene problemas para concentrarse                                                                                | *         | *         |                   |
| 6                         | Nota cómo si le fallase la memoria, le cuesta recordar cosas recientes                                           | *         | *         |                   |
| 7                         | Le cuesta recordar cosas que se supone que las tiene que saber, o que se supone que las ha aprendido hace tiempo | *         | *         |                   |
| 8                         | Está confundido                                                                                                  | *         | *         |                   |
| 9                         | Tiene ideas o pensamientos de los que no se puede liberar                                                        | *         | *         |                   |
| 10                        | Le da muchas vueltas a las cosas en la mente                                                                     | *         | *         |                   |
| 11                        | Se afecta negativamente, por pequeñas cosas o noticias                                                           | *         | *         |                   |
| 12                        | Utiliza términos extremos: inútil, imposible, nunca jamás, siempre, etc.                                         | *         | *         |                   |
| 13                        | Hace juicios rígidos e intolerantes sobre los demás: inútil, odioso, etc.                                        | *         | *         |                   |
| 14                        | Piensa más en lo negativo que en lo positivo de las cosas                                                        | *         | *         |                   |
| 15                        | Le cuesta pensar, nota un cierto bloqueo intelectual                                                             | *         | *         |                   |
| 16                        | Un pequeño detalle que sale mal lo lleva a decir que todo es caótico                                             | *         | *         |                   |
| 17                        | Piensa que su vida no ha valido la pena, que todo ha sido injusticias y dolor                                    | *         | *         |                   |
| 18                        | Pensar en algo angustioso lo lleva a pensamientos más angustiosos todavía                                        | *         | *         |                   |
| 19                        | Cuando piensa en una situación difícil, cree que no podrá superarla                                              | *         | *         |                   |
| 20                        | Cree que su única solución es un cambio radical                                                                  | *         | *         |                   |
| SUMA                      |                                                                                                                  |           |           |                   |
| <b>SÍNTOMAS ASERTIVOS</b> |                                                                                                                  | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>INTENSIDAD</b> |
| 1                         | A veces no sabe que decir ante ciertas personas                                                                  | *         | *         |                   |
| 2                         | Le cuesta mucho iniciar una conversación                                                                         | *         | *         |                   |
| 3                         | Le resulta difícil presentarse a sí mismo en una reunión social                                                  | *         | *         |                   |

|             |                                                                                |   |   |  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
| <b>4</b>    | Le cuesta mucho decir “no” o mostrarse en desacuerdo con algo                  | * | * |  |
| <b>5</b>    | Intenta agradar a todo el mundo y siempre sigue la corriente general           | * | * |  |
| <b>6</b>    | Le resulta difícil hablar de temas generales o intrascendentes                 | * | * |  |
| <b>7</b>    | Se comporta con mucha rigidez, sin naturalidad en las reuniones sociales       | * | * |  |
| <b>8</b>    | Le resulta muy difícil hablar en público, formular y responder preguntas       | * | * |  |
| <b>9</b>    | Prefiere la soledad a estar con desconocidos                                   | * | * |  |
| <b>10</b>   | Se nota muy pasivo o bloqueado en reuniones sociales                           | * | * |  |
| <b>11</b>   | Le cuesta expresar a los demás sus verdaderas opiniones y sentimientos         | * | * |  |
| <b>12</b>   | Intenta dar a los demás una imagen de sí mismo distinta a la real              | * | * |  |
| <b>13</b>   | Está muy pendiente de lo que los demás puedan opinar de usted                  | * | * |  |
| <b>14</b>   | Se siente a menudo avergonzado ante los demás                                  | * | * |  |
| <b>15</b>   | Prefiere pasar desapercibido en las reuniones sociales                         | * | * |  |
| <b>16</b>   | Le resulta complicado terminar una conversación difícil o comprometedor        | * | * |  |
| <b>17</b>   | Tiene o utiliza poco el sentido del humor ante situaciones tensas              | * | * |  |
| <b>18</b>   | Esta muy pendiente de lo que hace en presencia de personas que no conoce mucho | * | * |  |
| <b>19</b>   | Prefiere no discutir o quejarse aunque siente que tiene la razón               | * | * |  |
| <b>20</b>   | Se avergüenza o incomoda por cosas que hacen los demás (“vergüenza ajena”)     | * | * |  |
| <b>SUMA</b> |                                                                                |   |   |  |

## Instrumento 5

### (BDI-II) Inventario de Depresión de Beck

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Sexo M ( ) F ( ) Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones, por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, EL QUE MEJOR DESCRIBA el modo cómo se ha sentido **las últimas semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido, si varios enunciados de un mismo grupo le paren igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito). Recuerde, no hay respuestas incorrectas, solo respuestas, muchas gracias por responder.

#### *Ejemplo:*

|                 | 0                   | 1                                      | 2                               | 3                                                               |
|-----------------|---------------------|----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Tristeza</b> | No me siento triste | Me siento triste gran parte del tiempo | Me siento triste todo el tiempo | Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo. |

#### 1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

#### 2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

#### 3. Fracaso

- 0 No me siento cómo un fracasado.



- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que cómo persona soy un fracaso total.

**4. Pérdida de Placer**

- 0 Obtengo tanto placer cómo siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas cómo solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

**5. Sentimientos de Culpa**

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

**6. Sentimientos de Castigo**

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

**7. Disconformidad con uno mismo**

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusta a mí mismo.

**8. Autocrítica**

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

**9. Pensamientos o Deseos Suicidas**

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría

- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

#### **10. Llanto**

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

#### **11. Agitación**

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

#### **12. Pérdida de Interés**

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3. Me es difícil interesarme por algo.

#### **13. Indecisión**

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien cómo siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

#### **14. Desvalorización**

- 0 No siento que yo no sea valioso
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil cómo solía considerarme
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

#### **15. Pérdida de Energía**

- 0 Tengo tanta energía cómo siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía tener.

- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

#### **16. Cambios en los Hábitos de Sueño**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1ª. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3ª. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

#### **17. Irritabilidad**

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

#### **18. Cambios en el Apetito**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1ª. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3ª . No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

#### **19. Dificultad de Concentración**

- 0 Puedo concentrarme tan bien cómo siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien cómo habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

#### **20. Cansancio o Fatiga**

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía

## **21. Pérdida de Interés en el Sexo**

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

## **Instrumento 6**

### **(CSEI) Escala de autoestima de Coopersmith adultos.**

#### **INSTRUCCIONES**

A continuación, hay una serie de declaraciones, por favor responda a cada una de ellas del siguiente modo:

- Si la declaración describe cómo se siente usualmente ponga una “x” en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase “igual que yo” (columna A) en la hoja de respuestas.
- Si la declaración no describe cómo se siente usualmente, ponga una “x” en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase “distinto de mí” (columna B) en la hoja de respuestas.

Recuerde, no hay respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas, lo que interesa es solamente conocer que es lo que habitualmente piensa o siente.

#### **Ejemplo:**

“Me gustaría comer helados todos los días”

- Si le gustaría comer helados todos los días, ponga una “x” en el paréntesis de la frase “igual que yo” (Columna A)
- Si no le gustaría comer helados todos los días, ponga una “x” en el paréntesis de la frase “distinto de mí” (Columna B)

|    |                                                                            | A | B |
|----|----------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 1  | Paso mucho tiempo soñando despierto(a).                                    |   |   |
| 2  | Estoy seguro(a) de mí mismo(a).                                            |   |   |
| 3  | Deseo frecuentemente ser otra persona.                                     |   |   |
| 4  | Soy simpático(a).                                                          |   |   |
| 5  | Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos.                               |   |   |
| 6  | Nunca me preocupo por nada.                                                |   |   |
| 7  | Me da vergüenza mostrar a otros mi trabajo.                                |   |   |
| 8  | Desearía ser más joven.                                                    |   |   |
| 9  | Hay muchas cosas acerca de mí mismo(a) que me gustaría cambiar si pudiera. |   |   |
| 10 | Puedo tomar decisiones fácilmente.                                         |   |   |
| 11 | Mis amigos(as) lo pasan bien cuando están conmigo.                         |   |   |
| 12 | Me incomodo en casa fácilmente.                                            |   |   |
| 13 | Siempre hago lo correcto                                                   |   |   |
| 14 | Me siento orgulloso(a) de mi quehacer diario.                              |   |   |
| 15 | Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.      |   |   |
| 16 | Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.                         |   |   |
| 17 | Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.                        |   |   |
| 18 | Soy popular entre la gente.                                                |   |   |
| 19 | Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos                       |   |   |

|    |                                                                                  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 20 | Nunca estoy triste                                                               |  |  |
| 21 | Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.                                       |  |  |
| 22 | Me doy por vencido(a) fácilmente.                                                |  |  |
| 23 | Usualmente puedo cuidarme a mí mismo(a).                                         |  |  |
| 24 | Me siento suficientemente feliz.                                                 |  |  |
| 25 | Prefiero salir con personas de menor nivel económico que yo.                     |  |  |
| 26 | Mi familia espera demasiado de mí.                                               |  |  |
| 27 | Me gustan todas las personas que conozco.                                        |  |  |
| 28 | Me gusta cuando mi jefe me pide algo.                                            |  |  |
| 29 | Me entiendo a mí mismo(a).                                                       |  |  |
| 30 | Me cuesta comportarme cómo en realidad soy.                                      |  |  |
| 31 | Las cosas en mi vida están muy complicadas.                                      |  |  |
| 32 | Los demás casi siempre siguen mis ideas.                                         |  |  |
| 33 | Nadie me presta mucha atención en casa.                                          |  |  |
| 34 | Nunca me regañan.                                                                |  |  |
| 35 | No estoy progresando en mi trabajo o en mis labores habituales cómo me gustaría. |  |  |
| 36 | Puedo tomar decisiones y cumplirlas.                                             |  |  |
| 37 | No estoy conforme con mi sexo.                                                   |  |  |
| 38 | Tengo una mala opinión de mí mismo(a).                                           |  |  |
| 39 | No me gusta estar con otra gente.                                                |  |  |
| 40 | Muchas veces me gustaría irme de casa                                            |  |  |

|    |                                                                                        |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 41 | Nunca soy tímido(a).                                                                   |  |  |
| 42 | Frecuentemente me incomoda el trabajo.                                                 |  |  |
| 43 | Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo(a).                                           |  |  |
| 44 | No soy tan bien parecido(a) cómo otra gente.                                           |  |  |
| 45 | Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.                                           |  |  |
| 46 | A los demás les gusta molestar me.                                                     |  |  |
| 47 | Mi Familia me entiende.                                                                |  |  |
| 48 | Siempre digo la verdad.                                                                |  |  |
| 49 | Mi jefe me hace sentir que no soy gran cosa.                                           |  |  |
| 50 | A mí no me importa lo que me pase                                                      |  |  |
| 51 | Soy un fracaso.                                                                        |  |  |
| 52 | Me siento incómodo fácilmente cuando me regañan.                                       |  |  |
| 53 | Las otras personas son más agradables que yo.                                          |  |  |
| 54 | Usualmente siento que mi Familia espera más de mí                                      |  |  |
| 55 | Siempre sé qué decir a otras personas.                                                 |  |  |
| 56 | Frecuentemente me siento desilusionado(a) en el trabajo, o con los quehaceres diarios. |  |  |
| 57 | Generalmente las cosas no me importan.                                                 |  |  |
| 58 | No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.                            |  |  |

## **Instrumento 7**

### **Guía de entrevista clínica a profundidad**

El siguiente formato de entrevista clínica esta realizado en base a los objetivos que el presente estudio buscó indagar, está dividido en secciones, las cuales tienen preguntas y puntos clave que fueron necesarios para el acopio de la información.

**\*Nota:** Para futuros investigadores y consultantes en busca de referencias e ideas; no necesariamente se deben aplicar todas las preguntas al pie de la letra, ya que esta fue una entrevista clínica a profundidad semi dirigida, centrada en una temática específica.

#### **I. Datos personales**

**Nombre:**

**Edad:**

**Sexo:**

**Lugar y fecha de nacimiento:**

**Escolaridad:**

**Ocupación:**

#### **II. Motivo de Consulta**

- Impacto actual en su vida: ¿Cómo te afecta esto actualmente en tus estudios, trabajo, relaciones interpersonales, actividades?
- Búsqueda de ayuda por esta situación: ¿Has buscado a algún profesional calificado para recibir ayuda sobre esta problemática?

#### **III. Historia evolutiva**

- Embarazo y nacimiento: ¿Tuviste alguna complicación?, ¿Algún problema durante el embarazo y los primeros meses de vida?

#### **IV. Antecedentes personales**

##### **Infancia**

- Indagar sobre la primera infancia, la personalidad que tenía y cómo eran sus relaciones interpersonales

##### **Escolaridad primaria y secundaria**

- Indagar sobre aspectos relacionados con el colegio, su relación con sus compañeros, profesores y entorno psicosocial, además de situaciones significativas que hubiesen podido ocurrirle.

#### **V. Historial del bullying sufrido**



- Inicio del bullying: ¿Cómo te molestaban principalmente? (insultos, burlas, rumores, exclusión social, amenazas, agresiones físicas, robos, daño a sus pertenencias, ciberacoso, etc.), ¿Podrías darme o contarme algún ejemplo?
- Agresores: ¿Quiénes te acosaban? (uno de tus compañeros, varios, etc.), ¿Cómo eran las personas que te acosaban?
- Frecuencia y duración del acoso: ¿Cada cuánto tiempo te pasaba?, ¿Cuánto tiempo duró el acoso? (días, semanas, meses, años)
- Lugares: ¿Dónde solía ocurrir el acoso? (En tu curso, el patio, los baños, camino a tu casa, a la salida del colegio, por internet, etc.)
- Testigos: ¿Qué hacían las personas que presenciaban el acoso que sufrías?
- Búsqueda de ayuda por el acoso sufrido: ¿Le decías a alguien lo que te estaba pasando? (padres, profesores, familiares, amigos, etc.), ¿Cómo reaccionaban al escuchar lo que te pasaba?, ¿Sentías que te ayudaba en algo contarle?
- Sentimientos durante el acoso: ¿Qué sentías cuando te pasaba esto? (miedo, rabia, pena, tristeza, indefensión, etc.)
- Impacto del acoso en su vida: ¿Cómo crees que te afectó el bullying mientras te ocurría? (en tus estudios, en tus ganas de ir a pasar clases, en la relación con tus amigos, en tu confianza y autoimagen)

#### **Datos relacionados al estrés postraumático**

- Recuerdos intrusivos: ¿Tienes recuerdos, imágenes o pensamientos muy a menudo y que no quisieras tener sobre las experiencias del bullying que sufriste?, ¿Son vívidos?, ¿cómo si te estuvieran volviendo a pasar?
- Pesadillas: ¿Tienes pesadillas relacionadas con estas experiencias?
- Reacciones fisiológicas/emocionales: ¿Sientes malestar intenso (ansiedad, miedo, enojo) o reacciones físicas (sudoración, taquicardia, tensión) cuando recuerdas el acoso?
- Evitación: ¿Evitas pensar, sentir o hablar sobre el bullying?, evitas lugares, personas o situaciones que te lo recuerden?
- Alteraciones cognitivas y del estado del ánimo: ¿Tienes dificultad para recordar lo que pasó?, ¿Tienes pensamientos negativos persistentes sobre ti mismo en los que piensas que no vales para nada o tienes la culpa de lo que te pasa?
- Hiperactivación/reactividad: ¿Tienes ataques de ira o actúas de forma imprudente?, ¿Te sobresaltas fácilmente?
- Desrealización y despersonalización: ¿Has sentido que las cosas de tu alrededor no son reales o cómo si te observaras desde afuera de tu cuerpo?

#### **Datos relacionados a los rasgos de la personalidad**

- ¿Sientes que el bullying ha cambiado de alguna manera tu personalidad?
- ¿Cómo eres con los demás? (introvertido/extrovertido, confiado/desconfiado, etc.)

- ¿Cómo manejas el estrés, ansiedad y emociones negativas?, ¿Sientes que tienes muchos altibajos en tu vida?
- ¿Alguna vez has tenido pensamientos extraños o percibes que las cosas a tu alrededor no son reales?
- ¿Te consideras impulsivo o reservado?

#### **Datos relacionados a la ansiedad**

- ¿Cómo son los síntomas físicos, psíquicos, conductuales, cognitivos y asertivos que experimentas en tu día a día al sentirte ansioso?
- ¿Crees que la ansiedad que experimentas está relacionada con haber sufrido bullying?

#### **Datos relacionados a la depresión**

- ¿Cómo describes tu estado de ánimo en la actualidad?, ¿Sientes menos interés por las cosas que antes te gustaba realizar?
- ¿Sientes que las cosas que te pasan son por tu culpa?, ¿Eres muy crítico contigo mismo hasta el punto de llegar a sentirte fracasado?
- ¿Has llegado a tener ideación suicida?
- ¿Te cuesta concentrarte o pensar claramente?, ¿Te llegaste a sentir agitado o inquieto, cómo si algo malo fuera a sucederte?
- ¿Sientes que el bullying que sufriste se relaciona con estar deprimido en la actualidad?

#### **Datos relacionados con el nivel de autoestima**

- A nivel general, ¿cómo te valoras a ti mismo?, ¿Te sientes con confianza para hablar con los demás?, ¿Cómo te sientes sobre las clases en la universidad, crees que te va bien y que tu esfuerzo está rindiendo frutos?, ¿Cómo es la relación con tu familia, sientes que estos te apoyan y entienden tus sentimientos?

#### **VI. Antecedentes familiares**

- ¿Cómo está conformada tu familia?, ¿Cómo te relacionas con ellos?, Cuando sufriste de bullying, ¿sentiste que tu familia te apoyaba y entendía?, ¿Qué hizo tu familia cuando se enteró de que sufrías acoso escolar?
- En la actualidad, ¿cómo es la relación con tu familia tras el bullying que sufriste en tu etapa escolar?
- ¿Existen antecedentes de enfermedades o psicopatologías en tu familia?

#### **VII. Observaciones del entrevistador**

- Observar en el lenguaje verbal y no verbal del entrevistado.
- Observar la actitud que tiene hacia el entrevistador.
- Comparar si su discurso tiene relación entre su conducta y es congruente con la misma.