

**TECANA AMERICAN UNIVERSITY**  
**ACCELERATED DEGREE PROGRAM**  
**Bachelor of Science in Psychology**



**LA DESESPERANZA INDUCIDA COMO FACTOR DE  
INDEFENSIÓN EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO  
CABIMAS DEL ESTADO ZULIA**

**Rubiana Vergel**  
**C.I.: V-14.458.010**

“Por la presente juro y doy fe que soy el único autor del presente informe y que su contenido es fruto de mi trabajo, experiencia e investigación académica”

Maracaibo, Julio de 2016

**TECANA AMERICAN UNIVERSITY**  
**ACCELERATED DEGREE PROGRAM**  
**Bachelor of Science in Psychology**



**LA DESESPERANZA INDUCIDA COMO FACTOR DE  
INDEFENSIÓN EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO  
CABIMAS DEL ESTADO ZULIA**

---

**Rubiana Vergel**  
**C.I.: V-14.458.010**

“Por la presente juro y doy fe que soy el único autor del presente informe y que su contenido es fruto de mi trabajo, experiencia e investigación académica”

Maracaibo, Julio de 2016

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación lo dedico:

A Dios en primer lugar por permitirme cumplir con mis metas brindándome salud y los medios para cumplirlos.

A mis dos hijos Sebastián Andrés e Isabella Sofía que son la razón de mi vida el tesoro más grande que Dios me regaló y el motivo de mí existir.

A mis padres Eladio Vergel e Hidis Niño de Vergel que se sacrificaron en post de mi bienestar, guiaron mis pasos con mucho amor, me enseñaron a continuar luchando para vencer los obstáculos, sin perder la esperanza de conseguir las metas propuestas, a pesar de los tropiezos y dificultades que se han presentado en el difícil sendero de mi vida.

A mis hermanos: Delvis, Leonardo, Ronald y Daihanna que son fortaleza y pilar de apoyo, guías y amigos en mi camino y sus respectivas parejas por ser hermanos de vida que siempre han estado para apoyarnos en nuestros logros y levantar nuestro ánimo en momentos de difíciles.

Y de manera muy especial dedicarle y agradecerle a un ser maravilloso que siempre creyó en mí, que siempre está conmigo apoyándome incondicionalmente en todo momento y esa persona es mi amado esposo Juan Enrique Bravo.

**Rubiana Vergel**

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi agradecimiento sincero a:

A todas las personas que en su rol de amigos y colaboradores fueron fuente de ayuda, soporte, apoyo y paciencia en la orientación para la elaboración tanto de los cursos de investigación, así como, la tesis de grado.

A TECANA AMERICAN UNIVERSITY (TAU) y su vanguardista personal Académico, por facilitar y fomentar la superación personal al desarrollar programas de estudios que permitan motivar e inspirar a los interesados a continuar con el desarrollo académico.

# ÍNDICE GENERAL

	<b>Página</b>
Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice General .....	v
Índice de Figuras .....	vii
Índice de Cuadros.....	viii
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
Introducción .....	1
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>4</b>
1.1. Planteamiento del Problema .....	4
1.2. Formulación del Problema.....	7
1.3. Justificación de la investigación .....	8
1.4. Objetivos de la Investigación.....	9
1.4.1. Objetivo General .....	9
1.4.2. Objetivos Específicos .....	9
1.5. Alcances.....	10
1.6. Limitaciones .....	11
1.7. Delimitación de la Investigación .....	11
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>12</b>
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	12
2.2. Bases Teóricas .....	15
2.3. Sistema de variables .....	29
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b>	<b>31</b>
3.1. Modalidad de la investigación .....	31
3.2. Diseño de la investigación .....	32
3.3. Operacionalización de la variable.....	33
3.4. Población .....	35
3.5. Muestra .....	36
3.6. Validez y Confiabilidad del Instrumento.....	37
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	38
3.8. Técnicas de análisis .....	40
3.9. Procedimiento de la investigación .....	42
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>44</b>
4.1. Análisis y discusión primer objetivo .....	44
4.2. Análisis y discusión segundo objetivo.....	52
4.3. Análisis y discusión tercer objetivo .....	64
4.3.1. Líneas de Acción .....	68
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>71</b>
CONCLUSIONES .....	71

RECOMENDACIONES.....	74
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>76</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>78</b>
<b>Anexo A.....</b>	<b>79</b>
<b>Anexo B.....</b>	<b>84</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figuras</b>	<b>Página</b>
Figura 1. Resultados dimensión síntomas.....	52
Figura 2. Resultados dimensión fases. ....	62
Figura 3. Resultados variable desesperanza inducida.....	64
Figura 4. Escala de desesperanza de Beck en Mujeres.....	65
Figura 5. Escala de desesperanza de Beck en Hombres.....	66
Figura 6. Escala de desesperanza de Beck en Municipio Cabimas.....	67
Figura 7. Distribución porcentual de la Escala de desesperanza de Beck en Municipio Cabimas.....	68

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadros</b>	<b>Página</b>
Cuadro 1. Operacionalización de la variable .....	34
Cuadro 2. Población .....	35
Cuadro 3. Muestra de estudio .....	37
Cuadro 4. Rangos de confiabilidad del Coeficiente Alfa Cronbach .....	38
Cuadro 5. Tabulación de las opciones de respuesta .....	41
Cuadro 6. Baremo .....	42
Cuadro 7. Resultados indicador Sociales genero mujeres .....	45
Cuadro 8. Resultados indicador Sociales genero hombres .....	46
Cuadro 9. Resultados indicador Físicos genero mujeres .....	47
Cuadro 10. Resultados indicador Físicos genero hombres .....	48
Cuadro 11. Resultados indicador Psicológico genero mujeres .....	49
Cuadro 12. Resultados indicador Psicológico genero hombres .....	50
Cuadro 13. Resultados dimensión síntomas.....	51
Cuadro 14. Resultados indicador Desencadenante genero mujeres.....	53
Cuadro 15. Resultados indicador Desencadenante genero hombres.....	54
Cuadro 16. Resultados indicador Reorientación genero mujeres .....	55
Cuadro 17. Resultados indicador Reorientación genero hombres .....	56
Cuadro 18. Resultados indicador Resistencia Pasiva genero mujeres .....	57
Cuadro 19. Resultados indicador Resistencia Pasiva genero hombres .....	58
Cuadro 20. Resultados indicador Adaptación genero mujeres .....	59
Cuadro 21. Resultados indicador Adaptación genero hombres .....	60
Cuadro 22. Resultados dimensión fases.....	61
Cuadro 23. Resultados variable desesperanza inducida.....	63
Cuadro 24. Líneas de Acción dimensión síntomas .....	69
Cuadro 25. Líneas de Acción dimensión fases .....	70



Vergel Niño Rubiana, “LA DESESPERANZA INDUCIDA COMO FACTOR DE INDEFENSIÓN EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO CABIMAS DEL ESTADO ZULIA”. Tecana American University, Accelerated degree program, Bachelor of Science in Psychology. Maracaibo 2016. 98 pp.

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación lleva por título, la desesperanza inducida como factor de indefensión en la población del municipio Cabimas del estado Zulia. El objetivo principal del estudio es analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. A tal efecto se realizó una investigación bajo la modalidad descriptiva-no experimental, de campo, teniendo como población muestral a 204 habitantes del municipio. La operacionalización de la variable permitió estructurar los objetivos de la investigación según sus variables, dimensiones e indicadores. Para las técnicas e instrumentos de recolección de datos se utilizó las fuentes primarias, mediante la observación directa a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos constituido por 21 preguntas según método dicotómico con opciones de respuesta SI y NO. Las técnicas de análisis para el tratamiento de la información fue el análisis cualitativo de las variables. La aplicación de la confiabilidad bajo método alfa de Cronbach arrojó 0,89 (alta confiabilidad). Los resultados obtenidos demostraron que en la población objeto de estudio existe una alta presencia de la desesperanza inducida, con mayor incidencia en sus fases. Desarrollándose el diseño de líneas de acción psicológicas y sociales, para eliminar o minimizar las consecuencias negativas del síndrome en la población, en la cual el género femenino presentó mayor incidencia. Estrategia que se desarrolló con el fin de elevar el bienestar y calidad de vida de los habitantes del municipio objeto de estudio.

**Palabras claves:** Desesperanza Inducida, Depresión, Indefensión.

Vergel Niño Rubiana, " HOPELESSNESS INDUCED AS A FACTOR INDUCED DEFENSELESSNESS IN THE TOWNSHIP POPULATION CABIMAS ZULIA STATE." Tecana American University, Accelerated degree program, Bachelor of Science in Psychology. Maracaibo 2016. 98 pp.

## **ABSTRACT**

This research paper entitled, hopelessness induced as a factor of helplessness in the population of the municipality Cabimas, Zulia state. The main objective of the study is to analyze the degree of presence of despair induced factor defenseless inhabitants of the municipality Cabimas, Zulia State. To this end an investigation under the experimental, non-descriptive-field mode was performed, with the sample population to 204 inhabitants of the municipality. The operationalization of the variable structure allowed the research objectives according to their variables, dimensions and indicators. the primary sources used techniques and instruments for data collection, through direct observation through the implementation of a data collection instrument consists of 21 questions as dichotomous method with response options YES and NO. Analysis techniques for the treatment of information was the qualitative analysis of the variables. The application of low reliability Cronbach alpha method fearlessness 0.89 (high reliability). The results showed that in the study population there is a high presence of induced despair, with higher incidence in stages. Design developed psychological and social lines, to eliminate or minimize the negative consequences of the syndrome in the population, in which the female had higher incidence action. Strategy was developed in order to improve the welfare and quality of life of the inhabitants of the municipality under study.

**Keywords:** Hopelessness Induced, Depression, Helplessness..

## INTRODUCCIÓN

La creciente necesidad en el ser humano por controlar a sus iguales, ha hecho que este desarrolle diversidad de formas para lograr este propósito, sin embargo casuísticamente un estudio realizado por Seligman (1975) aportó innovadores elementos para condicionar la conducta de los sujetos sometidos a condiciones adversas con capacidad de controlar su origen. Aunque originalmente fue utilizado en animales su aplicación en las personas tuvo aplicaciones con beneficios no estimados por su autor.

A este constructo se le denominó desesperanza inducida la cual se caracteriza por ser una condición psicológica provocada en la que un sujeto aprende a creer que está indefenso, sin tener ningún control sobre la situación en la que se encuentra y que cualquier cosa que haga es inútil. A las personas se les induce como parte de un plan premeditado para lograr un control cognitivo y conductual a fin de provocar desaliento, resignación, depresión causando síntomas en los ámbitos sociales, físicos y psicológicos. Con el propósito lograr el manejo de masas con propósitos militares, políticos y comerciales entre otros.

Profundizando, el constructo se convierte en síndrome ya que la sintomatología asociada se caracteriza por el deterioro de la autoestima, depresión, ansiedad, trastornos de estrés postraumático (revivir los sucesos traumáticos, sufrir desarreglos del sueño, tales como pesadillas e insomnio, aislamiento y retraerse, pérdida del interés por las actividades que se realizaban cotidianamente antes de que ocurriera el suceso negativo), trastornos de los hábitos alimentarios, mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicotrópicas.

Estas consecuencias negativas, pueden ser identificadas también mediante la queja permanente, el pesimismo, la búsqueda de culpables y no de soluciones con alimentación del resentimiento. Constante nostalgia del pasado, marcada desesperanza ante el futuro que lleva a la profecía autocumplida lo cual causa pasividad (hecho que ayuda a que se cumpla lo temido).

Otros conductas que refuerzan esta identificación es la idealización del otro al creerlo más poderoso y que no podrá contra él. La inacción, el conformismo, la frecuente fijación de soñar con soluciones mágicas (alguien me resolverá mi situación). La baja autoestima manifestada en el hecho que yo no lo puedo lograr o hacer. La tendencia hacia la victimización, así como el aislamiento e individualismo, además de a la crítica destructiva.

En Venezuela, desde hace unos 10 años se presenta un crecimiento de este tipo de conductas y verbalizaciones, con un mayor incremento en los 3 últimos años, particularmente en el municipio Cabimas del estado Zulia, se han hecho públicas y notorios estos comportamientos en las actividades diarias de los ciudadanos quienes están realizando colas para la compra de productos de la canasta básica, adquisición de bienes para el parque automotor. A lo anterior se suma el aumento de las condiciones de inseguridad.

En este sentido, el presente trabajo de investigación pretende analizar la desesperanza inducida como factor de indefensión en la población del municipio Cabimas del estado Zulia para determinar el grado de presencia de sus síntomas y fases, diseñando las líneas de acción necesarias para mitigar los efectos negativos en las personas. La estructura organizativa del presente trabajo de investigación, consta de cinco (5) Capítulos, los cuales se describen a continuación:

**Capítulo I**, lo conforma el Planteamiento del Problema, en el cual a través de la formulación del problema, establecimiento de los objetivos generales y específicos, la justificación de la investigación y la delimitación del tema, con el objeto de brindar al lector el porqué de la necesidad de desarrollar la investigación.

**Capítulo II**, comprende el Marco Teórico dentro del cual se encuentran los antecedentes de la investigación, los cuales constituyen todos aquellos estudios desarrollados con anterioridad, útiles para aclarar el tema planteado. Para tal fin, se efectuó una extensa revisión bibliográfica de investigaciones relacionadas con el tema de estudio analizado diferentes perspectivas de autores e instituciones reconocidas a nivel mundial. Así mismo, se encuentran las bases teóricas que enfocan en forma

explícita lo que el investigador desea comprobar, y finalmente se presenta el sistema de variables, así como la definición de los términos básicos.

**Capítulo III**, resume los elementos metodológicos que caracterizan el presente trabajo y en él se describe la modalidad – diseño de la investigación, su operacionalización de las variables, la población, muestra, la validez y confiabilidad del instrumento, además de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de análisis, finalmente su procedimiento. Este marco metodológico le permite al investigador desarrollar el estudio a nivel de campo y aplicar los métodos cuantitativos para la obtención de los resultados.

**Capítulo IV**, contiene el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, la tabulación de los mismos, mediante la interpretación de los hallazgos permitieron establecer la situación actual.

**Capítulo V**, se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación, para cumplir a cabalidad con cada uno de los objetivos propuestos en el trabajo.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN**

Mediante este capítulo se expone el planteamiento del problema, la formulación; así mismo se presentan los objetivos que se utilizaron como guía para el desarrollo de la investigación, se plantean también los beneficios teóricos, prácticos y metodológicos de este proyecto, delimitando temporal, espacial y científicamente el tema planteado.

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Mediante la psicología se han desarrollado importantes y variadas formas de estudiar el comportamiento del ser humano, su relación con su entorno e iguales, buscando descifrar cuales son los orígenes y las causas de sus pensamientos, emociones y acciones. Tales estudios éticamente administrados han permitido mejorar las condiciones así como la calidad de vida de las personas, cambiando su percepción de la vida al incorporar paz en ellos.

No obstante, la aplicación de los saberes de la psicología con propósitos individuales no orientados al beneficio colectivo, puede provocar consecuencias no deseadas e incluso antiéticas. Una persona o un sistema de gobierno que utilice inadecuadamente los hallazgos sobre el comportamiento humano, puede lograr la manipulación de masas, orientar tendencias para manejo de escenarios electorales, tal como se logra con el neuro-marketing al estimular patrones de consumo.

En este sentido, se encuentran evidencias teóricas de prácticas tanto en sistemas políticos de derecha como de izquierda en los que premeditadamente se estimulan conductas, tal como se aplicó en Alemania, Rusia, Estados Unidos, Estados Árabes, Cuba, China, entre otros. Con los cuales se buscaba el cumplimiento de

objetivos políticos, económicos, militares para consolidar una doctrina o bien ideologizar las masas de una nación.

Sobre el particular, es posible desarrollar acciones para lograr que una conciencia colectiva se comporte o adquiriera una percepción determinada deseada, dentro de ellas puede fomentarse la creencia que no es posible cambiar una realidad circunstancial, que el responsable de las situaciones es un elemento externo, o bien que lo que sucede es la consecuencia de un mal provocado y existe un castigo asociado del cual no hay forma de liberarse. A este síndrome se le ha denominado desesperanza inducida o aprendida, la cual está muy relacionada con el locus de control e incide en la salud pública.

Este novísimo constructo psicológico cuyos orígenes datan de 1960 cuando Martin Seligman, en conjunto con su colaborador Steven Maier sometieron a un grupo de perros a un experimento en el que se les aplicaba descargas eléctricas, impredecibles e incontrolables cuyos resultados arrojaron que debido a que estaban impedidos de predecir o controlar el estímulo doloroso, estos tendieron a perder su motivación, luciendo desanimados, lentos y torpes para actuar, por lo que estaban limitados para aprender nuevos comportamientos.

La desesperanza aprendida, es un estado de pérdida de la motivación, de la esperanza de alcanzar los sueños, una renuncia a toda posibilidad de que las cosas salgan bien, se resuelvan o mejoren. En este estado en que la persona se siente indefensa, cree no tener control sobre la situación y piensa que cualquier cosa que haga será inútil. Como resultado, la persona permanece pasiva ante acontecimientos dolorosos, incluso cuando dispone de la posibilidad real de cambiar esas circunstancias.

Según el Diccionario de Psicología de la American Psychological Association (APA, 2007), la indefensión aprendida se define como “una falta de motivación y fracaso al actuar después de exponerse a un evento o estímulo no placentero, sin que el individuo pueda tener control sobre este”. Los individuos aprenden que no pueden controlar su ambiente, y esto puede llevarlos a fallar en hacer uso de las opciones de control que tienen disponibles.

Al respecto, la desesperanza es considerada un pesar, una enfermedad, una maldición de gran potencia limitante. (Renny Yagosesky, 2009), el filósofo Nietzsche, la consideró “la enfermedad del alma moderna”. En consecuencia es un estado en el que se ven debilitados o extinguidos, el amor, la confianza, el entusiasmo, la alegría y la fe. Es una especie de frustración e impotencia, en el que se suele pensar que no es posible por ninguna vía lograr una meta, o remediar alguna situación que se estima negativa. Es una manera de considerarse a la vez: atrapado, agobiado e inerme. (Renny Yagosesky, 2009). La desesperanza no debe ser considerada una decepción ni una desesperación, puede ser asociada a la percepción de una expectativa defraudada, la pérdida de la paciencia y de la paz, es decir un estado ansioso, angustiante que hace al futuro una posibilidad atemorizante. Razones por la cual puede traducirse como la percepción de una imposibilidad de logro, en la que la idea de que no hay nada que hacer, ni ahora, ni nunca, traduciéndose en una resignación forzada y el abandono de la ambición y del sueño. Estas características de sentido absolutista son las que le otorgan la consideración como un estado perjudicial y nefasto para el individuo o el colectivo.

Ahora bien, en el contexto ciudadano o social es posible promover intencionalmente tales situaciones en grupos de personas o en estratos sociales con el propósito de estimular una conducta deseada ante eventos electorales, toma de medidas gubernamentales, ideologización, hecho que se evidencia en la verbalización de estos acerca de su situación y la de su entorno o la sociedad, sus estados anímicos o hasta depresivos.

Bajo este contexto, en el municipio Cabimas del Estado Zulia en Venezuela por observación directa, así como reiterados casos comunicacionales en los medios impresos y redes sociales en las nueve (9) parroquias que la conforman se evidencia síntomas en la población que pudieran estar asociados con el síndrome de desesperanza inducida como factor de indefensión. Hecho que puede acarrear efectos negativos en estos sujetos al poder ser el origen de enfermedades con raíces emocionales y psicológicas, que causan trastornos en su calidad de vida, además de



impactos negativos en el ambiente familiar por no contar con las herramientas para canalizar soluciones efectivas a este síndrome.

Dentro de los factores que propician lo descrito se encuentra la indefensión originada por el fracaso en los intentos por contener los efectos de las agresiones al tratar de evitarlas, minimizarlas o bien alejarse de ellas, lo que trae como conducta asumir los hechos como un castigo o una condición merecida que nada ni nadie podrá cambiar en sus vidas.

Adicionalmente, la pérdida del control es un factor que lleva al individuo a tener la convicción que no podrá revertir su condición ya que causa está fuera de sus capacidades y posibilidades. Aunado a lo anterior una baja respuesta conductual es un tercer factor que origina en el individuo tristeza, autculpabilidad lo que limita su capacidad de reacción positiva para promover cambios en su vida.

Debido a lo anteriormente propuesto, surge la necesidad de analizar el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. El presente estudio se realizará en el lapso comprendido de noviembre 2015 a julio del 2016.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Por lo expuesto anteriormente, a fin de puntualizar la situación existente como principal problemática, se formula la siguiente interrogante:

¿Cómo analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia?

Así mismo, se formulan interrogantes secundarias que aportan estrategias específicas para el logro exitoso de la interrogante anterior:

¿Cómo determinar el grado de presencia de síntomas de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia?

¿Cuál es el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia?

¿Cómo diseñar líneas de acción para minimizar los efectos de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia?

Por lo expuesto anteriormente se formula la siguiente interrogante: ¿Cómo analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

El beneficio directo del analizar el grado de presencia del síndrome de desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas consiste primeramente en diagnosticar la situación actual, dimensionarla para proponer acciones para minimizar su impacto negativo como una condición de salud pública de inexorable atención. Promoviendo vías de solución mediante el comprender que se trata de una percepción y no de una realidad, el asumir que todo pasa y que cada día es nuevo, y está lleno de posibilidades y potencialidades. La búsqueda de formas creativas de abordar la situación valorada como amenaza. Propiciar el apoyo de personas que tengan otros recursos que usted no posea. Así como reevaluar o reconceptualizar la situación en busca de ángulos positivos aceptando, adaptándose para esperar un mejor momento para actuar, si considera que realmente nada puede cambiarse aquí y ahora.

Todo esto brindará una mejor salud emocional y espiritual, fomentará climas familiares, organizacionales y sociales de mayor concordia en donde el manejo de los recursos, dones y talentos sean reorientados en lugar de enfocarlos en el problema. Lo que en resumen representará una mejor calidad de vida.

En el ámbito teórico – científico, permitirá a la investigadora ahondar en los conocimientos relacionados con la desesperanza inducida como una técnica cuyos criterios pueden ocasionar premeditadamente o no cambios en la conducta de las personas.

En el ámbito práctico, esta investigación contribuirá a la aplicación de estrategias para mitigar o solucionar los síntomas negativos de la desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia lo cual contribuirá a una mejor salud pública.

En el contexto académico, la investigación se destaca como herramienta de consulta para trabajos de investigación en el ámbito de la psicología.

Finalmente, la relevancia social de la investigación, se enmarca en la identificación, diagnóstico y acciones proactivas para reducir los efectos de la desesperanza inducida en la población, coadyuvando a tener una sociedad emocionalmente sana y productiva.

## **1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. Objetivo General**

- Analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el grado de presencia de síntomas de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

- Diagnosticar el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

- Diseñar líneas de acción para minimizar los efectos de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

## **1.5. ALCANCE**

El alcance se conoce como el cuerpo de instrucciones o parámetros que se definen para logro de un objetivo estratégico, por tal razón la investigación está enfocada en determinar el grado de presencia de síntomas de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia, mediante el diagnóstico e identificación de los criterios teóricos establecidos respecto a este síndrome con el propósito de cuantificar el grado de presencia a fin de proponer recomendaciones para minimizar su impacto en los habitantes. Para lograrlo se desarrollaron las siguientes etapas:

Se caracterizaron los síntomas de la desesperanza aprendida según la teoría de Seligman, para contrastarlo con los comportamientos o aptitudes de la población en estudio. Subsiguientemente, se caracterizaron las fases de la desesperanza inducida como factor de indefensión, con el propósito de identificar el grado de presencia de estas en la muestra seleccionada para disponer de elementos estadísticos que de soporte a las conclusiones.

Finalmente, con los resultados obtenidos, se elaboró un plan con las líneas de acción necesarias para minimizar los efectos negativos de la desesperanza en los individuos, a fin de promover transformaciones conductuales en ellos que permitan cambiar sus actuaciones respecto a lo inducido, así como también, tomar acciones respecto a posibles acciones futuras similares, con las cuales puedan evitar la recurrencia en ellos y su entorno.

Todo ello, con el objetivo de elevar su calidad de vida de las personas al proporcionar herramientas que los motiven al logro de metas personales, colectivas mediante el cambio de los paradigmas y comportamientos individuales además de grupales. En tal sentido se formularon las recomendaciones como valor agregado final de la investigación como aporte de la investigadora a la mejora de la salud colectiva de los habitantes del municipio Cabimas. En el desarrollo de los saberes adquiridos durante su formación académica.

## **1.6. LIMITACIONES**

Son definidas como todos aquellos elementos que imposibilitan al investigador el desarrollo de la investigación, contextualizados dentro del carácter metodológico, económico, social, político, cultural, entre otros.

Desde la perspectiva metodológica no existen limitaciones, ya que se dispone suficiente contenido teórico sobre la variable objeto de estudio. No obstante se establecen estrategias para lograr el cambio de paradigmas debido a lo novísimo del tema para los afectados.

Desde el punto de vista económico, es viable ya que los mismos son de bajo nivel y se dispone del apoyo de instituciones y organizaciones sin fines de lucro interesadas sobre el tema en desarrollo, para lograr una mejor salud colectiva.

En lo social, la identificación, diagnóstico y el establecimiento de líneas de acción tendientes a cuantificar el grado de presencia de la desesperanza en las colectividades favorecerán contar con sociedades o colectivos con mejor salud pública capaces de emprender acciones para impulsar las transformaciones sociales que garanticen un clima de desarrollo sustentable y una visión cultural – política de vanguardia.

## **1.7. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación se realizó en el área geográfica del municipio Cabimas del Estado Zulia, en el lapso comprendido de octubre 2015 a julio del 2016. La misma estará enmarcada en el área temática de la Psicología Positiva y Experimental. Se basa en los planteamientos teóricos sobre desesperanza inducida de Seligman (1975), Núñez (2012), Miller, Rossellini y Seligman, (1977), Asociación Americana de Psicología (2007). Metodológicamente se basa en Hurtado (2007), Arias (2006), Balestrini (2006), entre otros.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

El marco teórico de esta investigación, constituye el segmento donde se analizaron los antecedentes de estudio, los cuales sirven como referencia al tema de estudio, de igual manera, se presenta las definiciones teóricas y los términos básicos que sustentan la investigación en su fundamentación teórica, así como también el sistema de variables, con su respectivo cuadro de operacionalización, donde se determinan las dimensiones e indicadores para el desarrollo del proyecto investigativo.

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En esta sección del presente capítulo, se recopilan estudios previos los cuales proporcionan referencias para el desarrollo de la investigación en curso. Al efecto, se han revisado diversas investigaciones relativas a la desesperanza inducida, tomando en consideración los aportes que proporcionan para el presente estudio.

Primeramente, Cabrera V. (2012) en la Universidad de Loja en Ecuador desarrolló una investigación titulada **“El síndrome de indefensión aprendida y su relación con los trastornos ansiosos y depresivos en las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar del hospital provincial Isidro Ayora, periodo 2012”**. Esta investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el Síndrome de Indefensión Aprendida con los Trastornos Ansiosos y Depresivos en las Mujeres víctimas de Violencia Intrafamiliar. Debido que en Ecuador un 70 % de las mujeres padecen violencia intrafamiliar, lo que ha generado; baja autoestima, sentimientos de culpabilidad, fracaso, aislamiento, temor y pánico, sintomatología relacionada con Trastornos Ansiosos y Depresivos que caracterizan a la mayoría de mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar.

Para ello se tomó una muestra de 30 pacientes del género femenino que han sido víctimas de algún tipo de violencia y que acuden a la Sala de Primera Acogida del Hospital Provincial Isidro Ayora de la ciudad de Loja, en el periodo septiembre – octubre del año 2012. Se utilizó como herramientas de trabajo, la entrevista psicológica mediante la aplicación de la Historia Clínica Psicológica. Se midió mediante la Escala de Indefensión Aprendida para evidenciar la presencia de dicho síndrome.

Se utilizó la Escala de Ansiedad de Hamilton para medir Ansiedad, el Inventario de Depresión de Beck para medir Depresión y el Test de Autoestima: Autoexamen para evaluar autoestima. Se obtuvo que las mujeres presentan el Síndrome de Indefensión Aprendida en un 98,9 %, Ansiedad moderada en un 90 %; Depresión grave en un 53,3%, Autoestima alta negativa en un 46,7%. Se concluyó que el Síndrome de Indefensión Aprendida es muy frecuente en las mujeres violentadas. Se hizo una propuesta de un Plan de Intervención Psicológica encaminada a la intervención individual, familiar y grupal en las mujeres del estudio.

El principal aporte de mencionado trabajo de investigación se fundamentó en conocer la escala de indefensión aprendida de los autores María José Díaz-Aguado, Rosario Martínez, Gema Martín, María Antonia Álvarez - Monteserín, Esther Paramio, Cristina Rincón, Fernando Sardinero que está formado por 29 elementos, que describen aspectos relacionados con la percepción de control versus la indefensión del individuo., los cuales servirán a la investigador como parte de la plataforma académica necesaria para desarrollar la presente investigación.

Por otra parte, Galindo, O. y Ardila, R. (2012), desarrollaron un estudio titulado “**Psicología y pobreza. Papel del locus de control, la autoeficacia y la indefensión aprendida**”. Para la revista Avances en Psicología Latinoamericana de Colombia. En el trabajo se hizo una revisión de los aportes de la psicología al entendimiento de la pobreza. Se realizó un estudio descriptivo acerca de la autoeficacia, el locus de control y la indefensión aprendida, se planteó la hipótesis de que existe un gran nivel de desesperanza en personas de nivel socioeconómico (NSE) bajo. Los participantes en esta investigación fueron treinta personas de NSE 1 y 2, de

acuerdo con el Sisben (sistema de clasificación de Colombia), en localidades de Bogotá (Bosa, San Cristóbal y Suba) y en los municipios cercanos de Anolaima y La Mesa (Cundinamarca). Se aplicaron dos escalas: autoeficacia general (de Baessler y Schwarzer) y locus de control (de Rotter); se realizaron entrevistas semiestructuradas a los participantes en sus contextos de vivienda, previo contacto con líderes comunitarios de la zona y establecimiento de confianza con la familia.

Al respecto, los resultados muestran consistencia con las investigaciones en otros contextos, en cuanto a locus de control y autoeficacia. Además, se encontró un nivel alto de desesperanza en sus verbalizaciones. Se establecieron otras categorías importantes como la dinámica familiar, la percepción del tiempo y la planeación que son discutidas a la luz de la literatura científica y las estrategias y políticas actuales de superación de la pobreza en el mundo. Así mismo, se encontraron como factores importantes las creencias religiosas y la percepción de la política y la democracia. Se discuten los resultados a la luz de las estrategias de superación de la pobreza en el mundo y el aporte de la psicología para la comprensión y modificación de las actitudes, conductas y cogniciones asociadas con la pobreza.

La anterior investigación aportó a la investigadora una fuente primaria sobre los efectos de la desesperanza inducida en los individuos de bajo nivel socioeconómico, lo cual guarda relación con los objetivos de la presente investigación ya que se concluye en el mismo que existe una alta verbalización de desesperanza en dicha población, siendo esto una de las características identificadas en la población a estudiar en el presente proyecto.

Por su parte, Peraza, T. (2011), desarrolló la investigación “**Validación del test de esperanza-desesperanza revisado (TED-R) de Pereyra**”, como tesis presentada en cumplimiento parcial de los requisitos para el grado de Maestría en Relaciones Familiares. Universidad de Montemorelos. La presente investigación tuvo como objetivo determinar el grado de validez y confiabilidad del TED-R. Se plantearon las siguientes preguntas: (a) ¿cumple el TED-R con los niveles requeridos para ser un instrumento útil y efectivo? y (b) ¿qué propiedades psicométricas presenta el TED-R?



Como método la investigación tuvo un diseño ex post facto, correlacional, comparativo y de tipo transversal. Se utilizaron cuatro instrumentos: (a) TED-R, (b) SCL 90 R, (c) Hope Scale de Snyder y (d) BDI-II de Beck. La muestra total fue de 580 individuos. Los resultados arrojaron la validación del TED-R mostró que: (a) es una prueba válida y confiable para evaluar la esperanza y la desesperanza, (b) la escala de desesperanza, permite diagnosticar la depresión y el psicoticismo, (c) la escala global permite identificar niveles de hostilidad y (d) la prueba identifica tres factores de desesperanza relacionadas con experiencias traumáticas (pesimismo, depresión y suicidio y desconfianza interpersonal).

Se concluye que el TED-R demostró ser una prueba válida y confiable para evaluar la esperanza y la desesperanza. Además permite diagnosticar la depresión y el psicoticismo. La escala global permite identificar niveles de hostilidad. El TED-R es capaz de discriminar la esperanza trascendente de la esperanza común.

La investigación proporcionó a la investigadora elementos metodológicos además de estadísticos sobre técnicas de recolección de datos referidas a la desesperanza así como la depresión que son consecuencias de la desesperanza inducida, oportunos para el desarrollo de la actual investigación, además de ser un referente documental y teórico.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

En las bases teóricas se recopila información aportada por diversos autores atendiendo al tema en estudio, esta investigación considera la desesperanza inducida como variable de estudio, por tanto se han consultado especialistas cuyos aportes son valiosos, especialmente en lo que respecta a sus síntomas y fases.

### **2.2.1. Desesperanza Inducida**

La desesperanza inducida o indefensión aprendida es un constructo acuñado por Martin E. P. Seligman a mediados de los años 1960, que ha promovido

investigaciones de diversas índoles para estudiar comportamientos inducidos primariamente con animales, pero ha tenido también un número considerable de aplicaciones a la conducta humana, especialmente en los aspectos sociales y de control político, pasando también por aplicaciones en el campo bélico.

Para De Vicente, F. y Díaz-Becarcino, C (2005), este constructo ha tenido una gran evolución en cuanto a investigación, debido a su aplicación para profundizar sobre la depresión y su impacto en los individuos, además permite comprender nuevas perspectivas referidas al entendimiento de los principios del aprendizaje. Dentro de estas aplicaciones, destaca el envejecimiento, el rendimiento académico, el dolor crónico, el rendimiento atlético, la propensión a infartos, el trato discriminatorio y el dolor producido por la pérdida de un ser querido (Domjam, 1999).

Para la Asociación Americana de Psicología (APA, 2007) en su diccionario de Psicología de la American Psychological Association (APA, 2007), la indefensión aprendida se define como una “falta de motivación y fracaso al actuar después de exponerse a un evento o estímulo no placentero, sin que el individuo pueda tener control sobre este”. Los individuos aprenden que no pueden controlar su ambiente, y esto puede llevarlos a fallar en hacer uso de las opciones de control que tienen disponibles.

Según Núñez, S. (2012) es una “condición psicológica en la que un sujeto aprende a creer que está indefenso, que no tiene ningún control sobre la situación en la que se encuentra y que cualquier cosa que haga es inútil”. Como resultado de un proceso sistemático de violencia, la víctima permanece pasivo frente a una situación displacentera o dañina, incluso cuando dispone de la posibilidad real de cambiar estas circunstancias.

La desesperanza aprendida es uno de los descubrimientos de la psicología experimental que cuenta con la mayor difusión, su aplicación se expande a campos conexos como la sociología. Originalmente su aplicabilidad se circunscribe al ámbito de la psicología clínica, sin embargo en la práctica clínica se ha perfilado como un modelo experimental de depresión. Con el objeto de profundizar sobre el particular a continuación se detallan las teorías que la fundamentan.

### **2.2.1.1. Principios de la Desesperanza Inducida o Indefensión**

Tanto Bruce Overmier y Martin Seligman a mediados de la década de 1960 desarrollaron una serie de experimentos, descubriendo que si un animal se le exponía a una serie de estímulos continuos de tipo aversivos inescapables e incontrolables, este desarrollaría a la postre un síndrome cuyo factor común sería un marcado déficit para iniciar otras conductas o para aprender conductas nuevas, es decir asume que no tiene escape ante la situación ya que no tiene salida a la misma y que no hay nada que pueda hacer para cambiar su situación, en otras palabras se rinde y acepta los estímulos sin reaccionar ante ellos.

Esta peculiar conducta, propicia un amplio programa de investigación que demostró que el factor determinante de tal síndrome o comportamiento era la incontrolabilidad percibida por los animales, y no el estrés de los eventos aversivos. Si el animal lograba aprender alguna forma de poner fin a la condición en la que estaba expuesto (por ejemplo choques eléctricos) mediante el accionar una palanca, girando una rueda o simplemente saltando de un lugar a otro, el animal aprendía que existía una conducta o acción que se convertía en una vía de escape que le otorgaba control sobre la situación desagradable, como consecuencia de ello desarrollaba desesperanza.

No obstante, si el animal no encuentra forma de escapar, quedando simple e inexorablemente expuesto al elemento estresor (por ejemplo descargas eléctricas), sin que nada de lo que haga pueda poner fin a los estímulos desagradables o displacenteros, terminará desarrollando una conducta de indefensión. Por lo que ya no intentará escapar de otros eventos aversivos, quedando pasivamente soportando el malestar causado por el evento desagradable, aunque pueda en esta ocasión con un simple movimiento salir de tal situación.

Un hecho adicional significativo de este nuevo estado de indefensión es que mostrará poco interés en una compañera sexual en celo e incluso en alimentarse, mostrando una disminución importante en su tasa de comportamiento habitual, asumiendo un estado de quietud, aletargamiento, desmotivado para iniciar casi

ninguna conducta. Es decir no tiene sentido realizar alguna acción de las que cotidianamente realizaba porque solo espera por el evento aversivo, finalmente presentará signos de ansiedad y tristeza que es el propósito perseguido con el experimento, lo que puede extrapolarse como un modelo animal experimental para la depresión humana.

En resumen, puede condicionarse la conducta de un individuo cuando se le lleva a creer que no tiene escape ante una situación, para el caso de los seres humanos esta técnica se promueve para lograr u obtener determinados comportamientos individuales o colectivos con fines bélicos, electorales, sociales, o bien políticos. En los que las personas comenzarán a verbalizar frases de desesperanza que muy posiblemente lo lleven a una depresión o tristeza.

#### **2.2.1.2. Teorías de la Desesperanza Inducida**

El fenómeno de indefensión se encuadra dentro del condicionamiento instrumental u operante descrito por Skinner. Este constituye un proceso básico de aprendizaje por el cual los organismos adquieren o eliminan conductas según las consecuencias que siguen a las mismas. Al decir que es un proceso básico, se remarca que se trata de una forma de aprendizaje que comparten todos los seres vivos con sistema nervioso. Por supuesto que, en las diversas especies, este proceso básico adquiere formas muy disímiles. Particularmente, en los seres humanos, el condicionamiento instrumental no sólo se aplica a conductas motoras, sino también a las conductas cognitivas y emocionales, con un agregado de suma importancia: podemos pensar en tales relaciones. Un perro o una serpiente se encuentran sometidos a leyes de contingencias entre sus conductas y las consecuencias que les siguen; los humanos también, pero podemos darnos cuenta de ellas, somos capaces de generar conciencia. Lo cual, sabemos, no es poca cosa.

El condicionamiento operante posee un sentido evolutivo adaptativo muy obvio. Dicho en términos muy simples, ayuda a eliminar del repertorio del individuo aquellas conductas que han conducido a una consecuencia insatisfactoria mientras

que aumenta aquellas que conducen a la satisfacción, un proceso elemental pero de importancia clave para la supervivencia. Este proceso básico tan vital es que el que “se enferma”, por así decirlo, lo hace en la indefensión. Dilucidemos mejor este punto.

Los animales reciben una seguidilla de eventos aversivos incontrolables; en otras palabras, hagan lo que hagan, no pueden evitarlos. Dado que sus conductas y los eventos desagradables simplemente no tienen nada que ver, ¿qué aprenden, desde un punto de vista del condicionamiento instrumental? Pues justamente eso: que su conducta y tales eventos motivacionalmente significativos son independientes. Si los animales hablaran, nos dirían: “Ya que de esto no podemos escapar, entonces ¿para qué esforzarse?”. Y de hecho, aunque sus perros no hablaran, desde el mismo inicio Seligman y Overmier conceptualizaron a la desesperanza aprendida como un proceso cognoscitivo en el cual la formación de expectativas se veía afectada. Vamos a ello.

Tal como se mencionó arriba, una de las cualidades distintivas del condicionamiento instrumental en humanos radica en que nosotros podemos concientizar las relaciones que establecemos entre nuestras conductas y sus consecuencias. Más aún, podemos verbalizarlas, planificarlas y hasta jugar imaginariamente con relaciones de conducta-consecuencia imposibles en la realidad (así es que muchas personas “vuelan” extendiendo sus brazos). Esta capacidad de pensar conscientemente las relaciones conducta-consecuencia se inscribe en el terreno de la formación de expectativas. Esperamos que ciertos actos lleven a determinados resultados; por ello, por ejemplo, nos esforzamos en estudiar ante un examen o madrugamos cuando buscamos un trabajo. Aguardamos que tales comportamientos nos conduzcan a un resultado deseado. Ahora bien, ¿qué pasa con este proceso de formación de expectativas cuando una persona sufre de desesperanza aprendida? Ilustremos esto con casos reales.

Los psicólogos Overmaier y Seligman en 1967 demostraron los efectos básicos en la conducta de unos sujetos (perros) que expuestos a descargas eléctricas inescapables e inevitables bajo dos escenarios logrando: una donde siempre

fracasaban después en aprender a escapar de las descargas, mientras en otra dónde sí era posible escapar, evitando el evento aversivo.

Posteriormente, Seligman y Maier (1967) profundizaron en sobre el comportamiento aprendido en los perros demostrando que el efecto de deterioro del aprendizaje de la respuesta sobre la vinculación de escape-evitación era debido a la incontrolabilidad de las descargas originales o aprendidas en la primera etapa. El diseño experimental trádico fue el utilizado con el cual pueden aislar los efectos producidos por consecuencias incontrolables de los efectos de controlabilidad. Este diseño experimental segmenta a los sujetos en tres grupos como lo son: Escapable, Inescapable y de Control).

Como fases del experimento se tienen las siguientes:

Fase de Pretratamiento: En esta fase los sujetos del grupo escapable se les expone a condiciones aversivas controlables voluntariamente por el sujeto, logrando un que el reforzamiento sea contingente a la respuesta del sujeto. Mientras que, al grupo inescapable, se les expone a las mismas condiciones, en términos de intensidad y duración (que el grupo escapable), pero sin posibilidad de controlar las consecuencias de la situación, haciendo que el reforzamiento no sea contingente con la respuesta del sujeto. En esta fase los sujetos del grupo de control no pasan por las condiciones expuestas.

Fase de Prueba: En esta todos los sujetos son expuestos a una tarea de prueba cuya característica principal es que las consecuencias son contingentes con alguna respuesta de los sujetos, es decir las consecuencias son controlables para todos los sujetos. En esta etapa del experimento, el fenómeno de indefensión inducida o aprendida es constatable cuando los sujetos del grupo inescapable (incontrolable) demuestran un menor grado de respuesta para escape o evitación de la condición aversiva en la fase de prueba, al compararlo con los otros dos grupos.

Al respecto, la principal característica del fenómeno de la indefensión inducida se basa en que los sujetos expuestos a una situación de incontrolabilidad, presentan siempre posteriormente a la misma un menor grado del aprendizaje de respuestas exitosas. Según estudios de Maier y Seligman, 1976; Overmier y cols.,

esta conducta obtenida o provocada también ha sido estudiada y demostrada con efectos generalizable a través de distintos reforzadores, como por ejemplo con la alimentación de los sujetos.

Para el caso de los seres humanos los estudios de Hiroto, 1974; Hiroto y Seligman, 1975, se ha demostrado también el efecto, identificando el fenómeno de la indefensión inducida o aprendida mediante tres déficits en las siguientes perspectivas:

Perspectiva motivacional: Se caracteriza por un retraso en la iniciación de respuestas voluntarias. Al convencerse que sus respuestas no afectaran las consecuencias, el individuo por lo general tenderá a disminuir tales respuestas a futuro ya que no tiene esperanza en un logro positivo ante la situación.

Perspectiva cognitiva: Reaprender que se puede controlar una respuesta, luego de haber aprendido que no se puede controlar, origina un afecto negativo o limitativo en el individuo ya que produce un hábito.

Perspectiva emocional: Cuando un individuo es sometido durante la fase de pre-tratamiento a situaciones altamente aversivas, se producen una serie de desórdenes conductuales y fisiológicos como consecuencia se pueden desarrollar un estado de ansiedad y miedo seguido de depresión.

Adicionalmente, la exposición a condiciones altamente aversivas incontrolables produce efectos tales como: reducción de la agresividad y competitividad en una variedad de situaciones, condicionamiento de altos niveles de miedo a estímulos neutrales, incremento de los síntomas del estrés, como es el caso de las úlceras, alteraciones de los niveles de cortisol y de neurotransmisores, incremento en la susceptibilidad a contraer varias clases de cáncer.

Es oportuno, mencionar que en el caso de los humanos los estudios de Jones, y cols. (1977) y Maldonado, Ramírez y Martos (1992) demuestran que los efectos de la indefensión pueden ser anulados, cuando los sujetos aprenden que existe un escape exitoso, para tal fin se enseña a los mismos que es posible inmunizarlos contra la indefensión. Seligman y Maier (1967), es decir desarrollar capacidad cognitiva sobre la controlabilidad de las situaciones adversas. En consecuencia, el condicionamiento operante posee un sentido evolutivo adaptativo muy obvio, para Maldonado (1983)

“ayuda a eliminar del repertorio del individuo aquellas conductas que han conducido a una consecuencia insatisfactoria” aumentando aquellas que conducen a la satisfacción.

### **2.2.1.3. Síntomas de la desesperanza inducida y depresión**

Quizás la más importante aportación de la teoría de la desesperanza inducida reside en ser modelo explicativo de la depresión humana (Seligman, 1975; Miller, Rossellini y Seligman, 1977), en tanto que algunos síntomas depresivos pueden ser inducidos mediante el tratamiento con indefensión. Las cuatro líneas de evidencia usadas para comparar las similitudes entre dichos fenómenos han sido: síntomas, etiología, terapia y prevención. La similitud en los síntomas ha sido la que ha recibido mayor soporte empírico. Seligman (1975) afirma que la experiencia con incontrolabilidad en el laboratorio es similar a la experiencia con sucesos que típicamente son precipitantes de la depresión. A continuación los síntomas:

#### **2.2.1.3.1. Sociales**

##### **Indefensión aprendida Colectiva**

Luego de fracasar una y otra vez en su intento por contener la agresión, prevenirla, evitarla o alejarse de ella; y en un contexto de baja autoestima - reforzado día a día por la incapacidad por acabar con esa situación, las víctimas terminan por asumir que lo que les pasa como un destino inevitable o llegan a calificarlo y aceptarlo como un "castigo" hasta de origen divino.

##### **Pérdida del control**

Se basa en la convicción de que la posibilidad de revertir la situación que se vive le es ajena, es una creencia arraigada de que alguien decidirá por ella para poder



salir de la situación actual. En la creencia que nada puede hacer, frente a otro que todo lo puede (por ejemplo los gobernantes), es mejor no intentar y esperar que todo pase o bien resignarse ya que nada cambiara.

### **Baja respuesta conductual**

Es tal el abatimiento de las víctimas, que ya dejan de buscar estrategias para evitar la agresión, como consecuencia de esto la tristeza toma el timón de sus vidas y la pasividad es la respuesta a todo estímulo, tanto interno como externo. Esta condición o conducta puede interpretarse como una aparente indiferencia; sin embargo, en realidad se trata de un medio de defensa que les permiten culpabilizarse menos por la agresión que sufren. A pesar que el precio de utilizarla es muy alto, puesto que se anula su capacidad de revertir situación.

Desde la perspectiva social, puede expresarse que la fortaleza de los poderosos, se construye en la impotencia de quienes le delegaron ese poder. El manipulador miente y, en tanto se le crea, se permitirá que siga la dominación. El síndrome de desesperanza inducida se caracteriza por: Queja permanente, pesimismo, buscar culpables y alimentar el resentimiento, no soluciones. Nostalgia del pasado, desesperanza del futuro que lleva a la Profecía Autocumplida (la pasividad que ayuda a que se cumpla lo temido). Idealización del otro (es más poderoso, no puedo contra él). Inacción, conformismo. Soñar con soluciones mágicas (el mesías). Baja autoestima (yo no puedo). Tendencia a la victimización, al aislamiento e individualismo, a la crítica destructiva.

### **2.2.1.3.2. Físicos**

#### **Disminución de la iniciación de respuestas voluntarias**

Esta disminución se halla profundamente documentada por los estudios experimentales sobre el retraso psicomotor en la depresión, la disminución en la

iniciación de respuestas voluntarias que define la indefensión aprendida está omnipresente en la depresión produciendo pasividad, retraso psicomotor, lentitud intelectual, entre otros, que en la depresión extrema puede llegar a producir estupor.

En los pacientes depresivos se manifiesta una verdadera "parálisis de la voluntad", donde la iniciación reducida de respuestas esta detalladamente documentada por los estudios experimentales sobre retraso psicomotor en sujetos depresivos, así como por impresiones clínicas.

### **Pérdida de apetito**

Los animales indefensos comen menos, pierden peso y son deficientes sexual y socialmente. Para una persona deprimida la comida ha perdido su sabor, el interés sexual se desvanece y la depresión grave puede ir acompañada, incluso, de impotencia.

### **Cambios fisiológicos**

En el laboratorio se ha demostrado que las ratas indefensas manifiestan un descenso de los niveles de NE, y los gatos indefensos pueden mostrar hiperactividad colinérgica. La hipótesis más destacada sobre el origen fisiológico de la depresión es la hipótesis de las catecolaminas, según la cual se produce una disminución de la NE en determinados puntos del sistema nervioso de los depresivos. Así pues, sustancias tales como los inhibidores de la MAO (monoaminaoxidasa) y los tricíclicos que tienen la propiedad común de mantener una reserva de NE en el cerebro son las principales drogas antidepresivas. Además, las sustancias que tienen como efecto reducir los niveles de NE producen retraimiento social y conductas de carácter depresivo en monos y a las ratas de laboratorio las vuelve incapaces de aprender a escapar de una descarga eléctrica.

Resultados recientes parecen indicar que en la depresión estén también implicados los sistemas colinérgicos: Parece ser que la administración de

fisiostigmina (droga que activa el sistema colinérgico) en sujetos normales desencadena a los pocos minutos un estado depresivo con sentimientos de indefensión, deseos de suicidio y odio hacia sí mismo.

Cuando a estas personas se les administra atropina (droga que bloquea la actividad colinérgica) los síntomas desaparecen y los sujetos vuelven a su estado normal. En cuanto a la etiología de ambos fenómenos, la teoría de la indefensión aprendida de la depresión sostiene que el aprendizaje de que los resultados o consecuencias aversivas son incontrolables, produciría los componentes motivacionales, cognitivos y emocionales de la depresión.

La teoría sostiene que el afecto depresivo es una consecuencia de la creencia en que las consecuencias son incontrolables, y que toda acción es inútil. Si consideramos las principales terapias de la depresión, por regla general, todas son coherentes con la teoría de la indefensión aprendida. Desde esta perspectiva toda terapia ha de encaminarse a hacer que el paciente llegue a creer que sus respuestas producen las gratificaciones que desea. La terapia cognitiva de Beck persigue la modificación disposición cognitiva negativa: la principal tarea del terapeuta es cambiar las expectativas negativas del paciente deprimido por otras más optimistas de forma que el paciente llegue a confiar en que sus respuestas producirán los resultados deseados. Las terapias conductuales de la depresión tienen como meta el restablecimiento de los reforzadores perdidos mediante respuestas apropiadas; en la terapia de entrenamiento asertivo, el paciente ensaya respuestas activas socialmente eficaces.

### **2.2.1.3.3. Psicológicos**

#### **Disposición cognitiva negativa**

Las personas deprimidas se consideran aún más ineficaces de lo que realmente son: la depresión, como parte de la desesperanza o indefensión inducida por acontecimientos incontrolables, resultan en una disposición cognitiva negativa

consistente en la creencia de que el éxito y el fracaso son independientes de los propios esfuerzos.

### **Curso temporal**

La desesperanza, al igual que la depresión se disipa con el tiempo, jugando un papel importante en esta. La muerte de un ser querido desencadena un estado depresivo que puede durar horas, días, semanas, meses, o incluso años, pero normalmente con el paso del tiempo remite. La indefensión inducida por una sola sesión de descargas incontrolables se disipa fácilmente cuando ha sido inducida por una sola sesión de descargas incontrolables, después de varias sesiones la indefensión se hará más persistente.

### **Agresión disminuida**

Las personas y animales indefensos inician menos respuestas agresivas y competitivas, y su status de dominancia disminuye. Las personas deprimidas carecen prácticamente de hostilidad manifiesta hacia los demás. Este síntoma es tan notable que Freud y sus seguidores hicieron de él la base de la teoría psicoanalítica de la depresión: cuando se pierde el objeto amoroso el depresivo se encoleriza y dirige la cólera hacia sí mismo. Esta hostilidad “introyectada” produce depresión, odio hacia sí mismo, deseos de suicidio, y el síntoma más característico de ausencia de hostilidad hacia el exterior. En el laboratorio se ha demostrado que los sujetos deprimidos son menos competitivos en una situación de laboratorio.

#### **2.2.1.4. Fases de la desesperanza inducida**

La desesperanza inducida o adquirida, es una condición psicológica en la que un sujeto aprende a creer que está indefenso, que no tiene ningún control sobre la

situación en la que se encuentra y que cualquier cosa que haga es inútil. Según Núñez (2012; Pág. 122).

Frecuentemente, muchas víctimas de maltrato son condenadas a oír, cómo se les cuestiona por el hecho de creerles a sus victimarios, no obstante el desconocimiento de la complejidad de este controversial tema, muchas veces limita la comprensión real de lo que ocurre en la mente de aquellos sometidos a violencia recurrente.

Al respecto, los estudiosos de este tema se refieren a este síndrome como una “adaptación psicológica”, una salida posible que encontraron las víctimas para procesar tanto dolor, cuando se ha sufrido violencia (en todas sus manifestaciones), existen ciertas situaciones que se presentan como “sin salida” para la víctima, quien antes de intentar cualquier acción para revertirla, se asumen como tal, el pleno convencimiento de que nada ya puede hacerse para mejorar dicha realidad, que no hay otra salida, como consecuencia de ello, “El más perfecto estado de la indefensión es aquel que conlleva la renuncia al intento mismo del cambio” (Bernal D., 2009). Siendo común en la verbalización de las personas frases tales como: “Le creo, permito que me manipule”, “Me domina cuando me grita”, “pero también cuando me pide perdón”, “Tengo que dejarlo, pero no puedo”, “Nunca voy a poder”, “Para qué intentarlo, para sufrir aún más”, entre tantas otras.

Es importante aclarar que, las víctimas no son personas que sufrieron aisladamente un hecho de violencia, sino que son parte de una agresión y mentiras sistemáticas que las padecen o viven en su vida cotidiana. Con la principal característica que siendo conscientes de la humillación que implica la situación inducida, ellos creen en sus victimarios y siguen a su lado justificándolos.

Durante el proceso sistemático de la desesperanza inducida, la intermitencia de las agresiones y el paso constante de la violencia al afecto, terminará reforzando las relaciones de dependencia, que empeoran cuando la dependencia lo es también económica. Es común que las mentiras del agresor apuntan a convencer sobre su amor o interés por el bienestar es que justifica que todo lo hace por el bien colectivo o personal, por lo que este es quien podrá proporcionar felicidad.

Para alcanzar tal grado de sometimiento, es necesario destacar que la víctima llega a esa actitud, cuando a lo largo del tiempo, se han ocupado de destruir su autoestima, a través de métodos de lo más diversos: empleando el terror, los presagios de fracaso, el desaliento, la desconfianza de uno mismo y de los demás, la amenaza constante y todas las formas de división y sospecha. La máxima expresión de este dominio, se da cuando la logran convencer “de que la vida no vale la pena” o bien que “no hay nada que pueda hacer, ya que están trabajando para brindarme la mejor condición de vida”.

Las fases del síndrome de Desesperanza aprendida son las siguientes:

#### **2.2.1.4.1. Desencadenante**

Constituida por todas las acciones que engloban los por los primeros malos tratos, tales como indefensión, limitaciones para el logro, ataques psicológicos, bloqueo de opciones para cambiar la condiciones actuales, humillación, entre otras.

#### **2.2.1.4.2. Reorientación**

Se caracteriza por el aislamiento de la víctima, limitando sus acciones para el logro de salidas a la condición no deseada, desinformación, manipulación y limitación de acceso a redes sociales, manipulación de los medios informativos.

#### **2.2.1.4.3. Resistencia Pasiva**

En esta fase la víctima se autoinculpa asumiendo el modelo mental, donde es merecedor de lo que le sucede y no puede cambiar su realidad por más que lo intente. Depende de un tercero que lo ayudara a salir de su situación ya que no depende de si mismo una solución exitosa.

#### **2.2.1.4.4. Adaptación**

En esta fase final, la víctima ya no cuenta con fuerzas, ni recursos psicológicos para salir de la violencia o condición a la que ha sido sometido, suspendiendo en el todo juicio crítico sobre el maltratador, adaptándose a la situación para cambiar la situación en la que está inmersa su vida, la de los suyos y su entorno. De este estado, no podrá salir sin asistencia psicológica y gran apoyo social.

### **2.3. SISTEMAS DE VARIABLES**

Según Hernández, Fernández y Batista (2010; Pág. 22), las variables son “una propiedad que puede variar y cuya variación es susceptible de medirse y observarse”. Por su parte Bavaresco (2006), indica que las variables representan las diferentes condiciones, cualidades, características o modalidades que asumen los objetos en estudio desde el inicio de la investigación. A objeto de estudio la variable está conformada por la Desesperanza Inducida, a continuación se detalla sus definiciones nominales, conceptuales y operacionales:

#### **2.3.1. Definición Nominal**

**Variable:** Desesperanza Inducida

#### **2.3.2. Definición Conceptual**

Según Núñez (2012; Pág. 122) es una “condición psicológica en la que un sujeto aprende a creer que está indefenso, que no tiene ningún control sobre la situación en la que se encuentra y que cualquier cosa que haga es inútil”. Como resultado de un proceso sistemático de violencia, la víctima permanece pasivo frente

a una situación displacentera o dañina, incluso cuando dispone de la posibilidad real de cambiar estas circunstancias.

### **2.3.3. Definición Operacional**

Operacionalmente la variable Desesperanza Inducida se define como una consecuencia provocada caracterizada por la falta de motivación y fracaso al actuar después de exponerse a un evento o estímulo no placentero, cuya característica principal de este evento es que el individuo no tiene control sobre este.

Así mismo se operacionalizó la variable a través de sus dimensiones: Síntomas (indicadores: Sociales, Físicos y Psicológicos) y Fases (indicadores: Desencadenante, Reorientación, Resistencia Pasiva y Adaptación). Para ello se utilizó un instrumento tipo encuesta con veinte y un (21) ítems de respuestas dicotómicas.



## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

De acuerdo con Balestrini (2006:126) el marco metodológico “es la instancia referida a los métodos, las diversas reglas, registros, técnicas junto protocolos con los cuales una teoría y su método calcula las magnitudes de lo real”. En el presente capítulo se establece la metodología que orienta la presente investigación y en tal sentido, se describe el tipo y diseño, se define la población y la muestra, son explicadas las técnicas de muestreo; el diseño, validez y confiabilidad del instrumento, la forma de recolección de datos, así como las técnicas de análisis de la información recolectada y el procedimiento de la investigación; todo lo cual permitirá la correspondiente interpretación de los resultados.

#### **3.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio es de tipo descriptivo por cuanto se propone analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. Al respecto, Tamayo (2006:26) destaca, la investigación de tipo descriptiva, comprende la caracterización, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, composición y procesos de los fenómenos.

Por otro lado, Bernal (2006:42), expone que las investigaciones descriptivas “son aquellas que reseñan las características o rasgos de la situación o fenómenos de estudio”. Hecho que es realizado en la presente investigación, ya que se reseña como ha influenciado la teoría de la desesperanza inducida en la población del municipio Cabimas para conocer su realidad y grado de presencia.

### **3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Para Bernal (2006:47), está determinada por el tipo de investigación que va a realizarse y la hipótesis que va a probarse durante el desarrollo de la misma. En consecuencia, los diseños son definidos como un conjunto de procedimientos establecidos con los cuales se manipulan una o más variables independientes y se mide su efecto sobre una o más variables dependientes.

Según Tamayo (2006:82), el diseño es un planteamiento de una serie de actividades sucesivas y organizadas, que pueden adaptarse a las particularidades de cada investigación, estas nos indican los pasos y pruebas a efectuar así como también las técnicas a utilizar para recolectar y analizar los datos. El mismo, expone que puede ser bibliográfico o de campo. Debido a que se pretende analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. Analizándola directamente en el ámbito espacial del municipio citado, es decir en el lugar donde se desenvuelven cotidianamente, razón por la que investigación se considera de campo.

Así mismo, esta investigación tiene un diseño no experimental, por cuanto el análisis de las variables objeto de estudio “Desesperanza Inducida”, se realiza de acuerdo a lo expuesto por Hernández, Fernández y Baptista (2010:54), quienes sostienen que una investigación no experimental “se define como aquella que se realiza sin hacer variar intencionalmente las variables, observando los fenómenos en el contexto de su realidad”.

Adicionalmente, los estudios no experimentales a su vez están diferenciados tomando en cuenta el número de momentos o puntos en el tiempo en los cuales se recolectan los datos (dimensión temporal); así pueden ser de tipo longitudinal o transeccional. A los efectos de este estudio, se tipifica como transeccional o transversal, ya que los datos de interés para la investigadora serán recolectados en un solo momento, puesto que su propósito es describir el fenómeno en un momento dado, tal como lo expresan Hernández, Fernández y Baptista (2010:55), “se recolectan los datos en un solo momento, en un tiempo único”.

### **3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE**

Hurtado (2007:92), expone que la operacionalización de la variables “es la descomposición de las variables de investigación en unidades de contenido más precisas que el enunciado general que los define”. En este sentido Arias (2006:65) expresa que “es el procedimiento por el cual se pasa de variables generales a indicadores”, es el proceso de medición en las ciencias sociales y está compuesto por una serie de fases: Búsqueda de las dimensiones de la variable general. Construir o elaborar los indicadores los indicadores tienen que estar relacionados con la dimensión de la que pretenden ser indicador, y tiene que ser expresión numérica cuantitativa (que podamos obtener datos).

Esta permitió extraer de los enunciados generales elementos estructurales más específicos y precisos, con la intención de que una vez convertidos en categorías de análisis, variables, indicadores e ítems, puedan servir como elementos medibles en los instrumentos de recolección de datos. En este orden de ideas, Arias (2006:66), define las variables como “una característica, cualidad o medida que puede sufrir cambios y que es objeto de análisis medida o control en una investigación”. Aunado a esto la dimensión es conceptualizada por Arias (2006:66), como “un elemento integrante de una variable compleja que resulta de un análisis o descomposición”. En el cuadro 1 se presenta la operacionalización de la variable con sus dimensiones e indicadores.

### Operacionalización de la Variable

<b>Objetivo General:</b> Analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.					
Objetivos Específicos	Variable	Definición de la Variable	Dimensiones	Indicadores	Autor
Determinar el grado de presencia de síntomas de la desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.	Desesperanza Inducida	<p>Es una condición psicológica en la que un sujeto aprende a creer que está indefenso, que no tiene ningún control sobre la situación en la que se encuentra y que cualquier cosa que haga es inútil.</p> <p>Como resultado de un proceso sistemático de violencia, la víctima permanece pasivo frente a una situación displacentera o dañina, incluso cuando dispone de la posibilidad real de cambiar estas circunstancias</p>	Síntomas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociales</li> <li>• Físicos</li> <li>• Psicológicos</li> </ul>	<p>Seligman, (1975); Miller, Rossellini y Seligman, (1977)</p>
Diagnosticar el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.			Fases	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desencadenante</li> <li>• Reorientación</li> <li>• Resistencia Pasiva</li> <li>• Adaptación</li> </ul>	Núñez, (2012)
Diseñar líneas de acción para minimizar los efectos de la desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.			Propios de la Investigación		

Cuadro 1. Operacionalización de la variable. Fuente: Vergel (2016)

### 3.4. POBLACIÓN

Según Tamayo (2006:176), indica que la población es la totalidad del fenómeno a estudiar, en donde las unidades de observación poseen características comunes, las cuales se estudian dando origen a los datos de investigación. A criterio de Chávez (2006:162), “la población de estudio es el universo de la investigación, sobre el cual se pretende generalizar los resultados”; la misma, está constituida por características comunes, los cuales pueden ser sujetos, objetos, fenómenos o situaciones que se desean investigar.

La población estadística ajustada para el desarrollo de esta investigación está representada por las habitantes del municipio Cabimas del estado Zulia, bajo una serie de criterios los cuales fueron utilizados para su delimitación. Estos criterios son los siguientes: (a) Ser Mayor de edad), (b) Ser habitante de la zona urbana y (c) Igualdad de género femenino y masculino.

Por consiguiente, para facilitar la selección se utilizó el registro electoral del 2015, ya que en este se cumplen las condiciones descritas. Según información de Consejo Nacional Electoral el municipio cuenta con 187.154 electores en nueve (9) parroquias, pero la parroquia Arístides Calvani pertenece a la zona rural por con 4.293 electores los cuales no serán considerados. Para facilitar la identificación en el cuadro 2 se presentan la población.

<b>Parroquia</b>	<b>Electores</b>
Ambrosio	35.910
Germán Ríos Linares	28.054
Jorge Hernández	30.927
La Rosa	22.991
Punta Gorda	7.377
Carmen Herrera	24.547
San Benito	15.703
Rómulo Betancourt	17.352
<b>Municipio Cabimas</b>	<b>182.861</b>

Cuadro 2. Población de Estudio. Fuente: CNE (2015)

### 3.5. MUESTRA

De acuerdo a Tamayo (2006:187), la muestra consiste en la selección de una proporción del criterio de estudio con características de interés para la investigación. Dado el volumen de la población se requiere el cálculo de una muestra, para la cual se hizo necesaria la utilización de la fórmula indicada por Sierra (2001:34), para poblaciones consideradas finitas, que no sobrepasa las cien mil (100.000) unidades.

En este sentido, es necesario señalar que para el cálculo de la muestra se tomará en cuenta la población constituida por los electores de la zona urbana del municipio Cabimas. Su fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{4 * P * Q * N}{E^2 * (N - 1) + 4 * P * Q}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = cantidad de la población

E = margen de error (7%)

p = probabilidad de éxito (50%)

q = probabilidad de fracaso (50%)

Sustituyendo la fórmula:

$$n = \frac{4 * (0.5) * (0.5) * 182.861}{(0.07) * (0.07) * (182.861 - 1) + 4 * (0.5) * (0.5)} = \frac{182.861}{896,014 + 1}$$

$$n = \frac{182.861}{897,014}$$

n = 203,87 Sujetos, los cuales serán redondeados a 204 sujetos, representando un 0,11% de la población. Porcentaje que fue aplicado a cada parroquia para finalmente contar con la muestra a la cual se aplicará el instrumento de recolección de datos, los mismos se muestran en el cuadro 3

<b>Parroquia</b>	<b>Muestra (0,11%)</b>
Ambrosio	40
Jorge Hernández	34
Germán Ríos Linares	30
Carmen Herrera	28
La Rosa	26
Rómulo Betancourt	20
San Benito	18
Punta Gorda	8
<b>Municipio Cabimas</b>	<b>204</b>

Cuadro 3. Muestra de Estudio. Fuente: Vergel (2016)

### **3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Según Chávez (2006:112), la validez es la eficacia con que un instrumento mide lo que se pretende y la confiabilidad es el grado con el cual se obtienen resultados similares en distintas aplicaciones. En este sentido, la validez del cuestionario se obtendrá mediante un proceso de validación de contenido, el cual consiste en la revisión de tres (3) expertos, quienes revisaran la pertinencia de los ítems con la variable, dimensiones e indicadores. Este procedimiento se logrará presentando a los validadores un formato diseñado al efecto.

Por otro lado, la estimación de la confiabilidad se obtendrá mediante la aplicación de una prueba piloto a una muestra de sujetos del universo en estudio aplicando la fórmula reseñada por Chávez (2006:113), referida al coeficiente alfa de Cronbach, por cuanto este se aplica en cuestionarios con ítems de varias alternativas, tal como el aplicado en este estudio que cuenta con cinco alternativas de respuestas. El método

citado requiere de una sola administración del instrumento y se calcula el coeficiente, mediante la fórmula que se expone a continuación:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum Si^2}{\sum St^2} \right]$$

Dónde:

$\alpha$  = Coeficiente de confiabilidad

K = Número de ítems

Si = Varianza de los puntajes de cada ítems

St = Varianza total

A objeto de interpretar los resultados de la confiabilidad se tomará la escala presentada en cuadro 4.

<b>Rango</b>	<b>Confiabilidad</b>
<b>0,81 - 1,00</b>	<b>Muy Alta</b>
<b>0,61 - 0,80</b>	<b>Alta</b>
<b>0,41 - 0,60</b>	<b>Moderada</b>
<b>0,21 - 0,40</b>	<b>Baja</b>
<b>0,00 - 0,20</b>	<b>Muy Baja</b>

Cuadro 4. Rangos de confiabilidad del Coeficiente Alfa Cronbach Fuente: Ramírez (2007).

### **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para Bernal (2006:150), un aspecto muy importante en el proceso de una investigación “es el que tiene relación con la obtención de la información”. Al efecto,



para obtener información confiable y válida, requiere de cuidado así como dedicación. Este proceso es la base del trabajo de campo, con esto, se prueban las hipótesis, se responden las preguntas y se logran los objetivos del estudio originados del problema de investigación. Los datos entonces, deben ser confiables, es decir, deben ser pertinentes y suficientes, para lo cual es necesario definir las fuentes así como las técnicas adecuadas para su recolección.

Usualmente, se habla de dos tipos de fuentes: las primarias y las secundarias. Las primarias, son todas aquellas de las cuales se obtiene información directa, es decir, dónde se origina la información. Por ejemplo, las personas, las organizaciones, los acontecimientos, el ambiente natural, entre otras. Las secundarias, son todas aquellas que ofrecen información sobre el tema a investigar, pero que no son la fuente original de los hechos o situaciones, sino que los referencian. Por ejemplo, libros, revistas, documentos, noticieros y medios de información. Para el desarrollo de las investigaciones, existen gran variedad de técnicas o herramientas para la recolección de información, siendo las usadas:

La encuesta, se fundamenta en un cuestionario o conjunto de preguntas que se preparan con el propósito de obtener información de las personas. Sobre el particular Hurtado (2007:81) expone que la encuesta es una técnica de adquisición de información de interés sociológico, mediante un formulario/cuestionario previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto o grupo seleccionado en una muestra sobre un asunto dado.

La entrevista, se lleva a cabo a través del contacto directo con las personas que se consideren fuente de información. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010:74), las entrevistas implican que una persona calificada aplica el cuestionario a los sujetos participantes, el primero hace las preguntas a cada sujeto y anota las respuestas.

Observación directa, se realiza mediante un procedimiento sistematizado y muy controlado que permita obtener información directa y confiable. Por ejemplo medios audiovisuales, estudios de comportamientos. Al respecto Arias (2006:69), expone que la técnica de observación directa como “el uso sistemático” de los sentidos en la búsqueda de los datos que necesitamos para resolver un problema de investigación”.

De igual manera, el referido autor menciona que para una investigación de calidad se sugiere utilizar simultáneamente dos o más técnicas de recolección de información, con el propósito de contrastar y complementar datos. Razón por la cual, en el presente estudio se trabajó con la encuesta mediante la escala dicotómica, a través de la implementación de un instrumento de recolección de datos o cuestionario constituido por veintiún (21) preguntas, con dos opciones de respuestas SI y NO lo que permitirá la verificación del problema planteado.

Al mismo tiempo, que con la observación directa, permitiendo la obtención de resultados confiables, así como también el análisis de archivos y documentos encontrados en internet, los cuales permitieron ampliar la visión y el conocimiento sobre el tema de investigación referido a la analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

Por otra parte, se aplicó la Escala de Desesperanza de Beck que es un cuestionario autoadministrado que valora la actitud de la persona ante su bienestar y sus expectativas futuras. Dicho instrumento evalúa el factor afectivo (sentimientos de futuro), el motivacional (pérdida o no de motivación) y el cognitivo (expectativas de futuro). Sus resultados indican la severidad de la desesperanza de una persona, lo que puede ser un factor de riesgo de pensamientos suicidas e intentos autolíticos. Para realizarla, hay que contestar verdadero o falso a 20 preguntas.

### **3.8. TÉCNICA DE ANÁLISIS**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010:101), describen el análisis de datos “como un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías”. En razón de tratarse de una investigación de tipo descriptivo, el tratamiento estadístico se basó en la descripción del comportamiento de las variables por indicadores y dimensiones, a los efectos de caracterizar las variables y su comportamiento en la investigación en estudio.

La tabulación según Méndez (2006:47) implica el ordenamiento de la información que al ser procesada, cuantificada por ítems y agrupada por variables. Se puede elaborar tablas para registrar información de cuestionarios con preguntas de opción múltiple, con opciones abiertas de respuesta. Igualmente, para las preguntas cerradas una vez procesada la información. Lo importante es que la información quede registrada de manera tanto clara como confiable una vez concluidos su tabulación, ordenamiento y procesamiento.

Para la variable objeto de estudio de esta investigación, que se utilizó para medir la Desesperanza Inducida, se construyó el cuestionario de frecuencia con preguntas de respuestas dicotómicas las cuales se tabularon de la siguiente manera en el cuadro 5:

Opciones de Respuesta	Representación numérica
SI	2
NO	1

Cuadro 5. Tabulación de las Opciones de Respuesta. Fuente: Vergel (2016)

Para la presentación de los datos se emplean tablas de frecuencia simple que ayudarán a visualizar los resultados, éstos deben permitir a quien lo observe identificar de manera rápida la distribución de las respuestas de los encuestados, realizando un procesamiento estadístico sencillo (número de frecuencia de los datos y porcentaje).

Los resultados se presentan en cuadros empleando el programa Microsoft Excel, por permitir cuantificar, procesar y agrupar la información obtenida. Se realiza el análisis de estadística descriptiva para cada una de las variables de la matriz (ítems) y luego para cada una de las variables del estudio, finalmente se aplica estadística mediante la distribución de frecuencia. La información recogida, ordenada, organizada y tabulada se presenta para realizar el análisis de los resultados, a fin de conocer los resultados. Como lo señala Tamayo (2006:191), un proceso de convertir

los fenómenos observados en datos científicos para que a partir de ellos se puedan obtener conclusiones válidas.

Una distribución de frecuencias, según Hernández, Fernández y Baptista (2010:102), es un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías. Se considera que la distribución de frecuencias informa sobre los valores específicos que adopta una variable y sobre el número (porcentaje) de veces que se repite cada uno de esos valores. Lo que permite cuantificar los hallazgos.

Adicionalmente, para la interpretación del promedio de las puntuaciones de los indicadores y dimensiones se construyen las categorías de análisis con su respectivo baremo, a través de intervalos de clase, para lo cual se comienza fijando el número total de intervalos contiguos y el ancho de cada uno de ellos, de modo que los intervalos que la componen, sean semi-abiertos por la derecha. De este modo, el límite inferior fue definido en 0 y el superior de 5 con una amplitud de 0,99. En el cuadro 6, se presenta el baremo que será utilizado para la interpretación de los datos.

<b>Rango</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Categoría</b>
5	80,1% – 100%	MUY ALTA PRESENCIA
4	60,1% – 80,0%	ALTA PRESENCIA
3	40,1% - 60,0%	MEDIANA PRESENCIA
2	20,1% - 40,0 %	BAJA PRESENCIA
1	0%– 20,0%	MUY BAJA PRESENCIA

Cuadro 6. Baremo. Fuente: Vergel (2016)

### **3.9. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación se desarrollará mediante el siguiente procedimiento:

- a) Selección del tema de estudio: la desesperanza inducida como factor de indefensión en la población del municipio Cabimas del estado Zulia.

b) Identificación de la problemática de investigación y formulación de los objetivos.

c) Búsqueda y selección de información documental para la conformación del marco teórico de la investigación.

d) Formulación del enfoque metodológico de la investigación.

e) Elaboración del instrumento preliminar de recolección de datos.

f) Realización de las pruebas de validez de contenido con la intervención de tres (3) expertos.

g) Aplicación de la prueba piloto, a los sujetos seleccionados como muestra según parroquias, para la correspondiente prueba de confiabilidad mediante el método Alfa de Cronbach.

h) Realizar el análisis de los resultados.

i) Establecer las conclusiones, recomendaciones y referencias utilizadas respectivamente.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

En este capítulo se presenta el análisis de la información obtenida, por medio de la aplicación del instrumento de recolección de datos como fueron el cuestionario y la aplicación de la escala de desesperanza inducida de Beck, dirigido a la población seleccionada del municipio Cabimas. La información recolectada se estructuró empleando la estadística descriptiva, documental y de campo, agrupando los datos en distribuciones de frecuencias absolutas y relativas, formando las tablas correspondientes a cada ítem del cuestionario y la escala, llevando consigo las debidas interpretaciones, con el propósito de dar acatamiento a los objetivos de la investigación.

#### **4.1. Análisis y discusión Primer Objetivo**

En referencia, a la variable fue definida como Desesperanza Inducida se establecieron dos dimensiones con lo son los Síntomas y las Fases al respecto se aplicó un instrumento constituido por veintiún (21) preguntas de respuesta dicotómica con opciones SI y NO dirigidos a un total de doscientos cuatro (204) sujetos de ocho parroquia del municipio Cabimas.

Para tan fin, los datos obtenidos se presentan en tablas, señalando los ítems que agrupan cada indicador, el porcentaje que representa esa continuidad y el nivel en el que esta contractado ese resultado; a su vez, se estipula un análisis detallado de la variable calculando los promedios, por cada dimensión e indicador, así como también la media de cada elemento estudiado.

Respecto al primer objetivo que consiste en: Determinar el grado de presencia de síntomas de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia, se aplicó nueve (9) preguntas del total

indicado para la variable, con un total de tres (3) indicadores que están definidos en la tabla de operacionalización de la variable en el capítulo III, las cuales corresponden a los ítems uno (1) al nueve (9), los resultados obtenidos por las respuestas expresadas se clasificaron por género (mujeres/hombres) a objeto de facilitar la interpretación de resultados, para el primer indicador se tabularon en el cuadro 7.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		SÍNTOMAS																			
Indicador		SOCIALES																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 1	Que la situación actual que viven los habitantes del país es una consecuencia merecida	8	12	15	2	13	2	11	3	10	3	8	2	7	2	3	1	75	27	74%	26%
Ítem 2	No hay nada que pueda hacerse para mejorar la situación actual que se vive en el país	8	12	13	4	13	2	11	3	10	3	8	2	7	2	0	4	70	32	69%	31%
Ítem 3	Cree que no tiene sentido luchar para cambiar la situación actual del país	11	9	14	3	12	3	11	3	11	2	10	0	7	2	1	3	77	25	75%	25%
Media porcentual		9	11	14	3	13	2	11	3	10	3	9	1	7	2	1	3	74	28	73%	27%

Cuadro 7. Resultados indicador Sociales género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

De acuerdo a los resultados mostrados, la investigadora infiere que respecto a los síntomas sociales de la desesperanza inducida existe una marcada presencia del mismo dentro del género femenino ya que un media del 73% de las encuestadas respondió SI a los reactivos, mientras otro 27% expreso que NO. En detalle un 74% consideró que la situación actual que viven los habitantes del país son una consecuencia merecida, otro 69% expresó que no hay nada que hacer para mejorar la situación actual que se vive en el país, así como un 73% manifestó que no tiene sentido luchar para cambiar la situación actual.

Respecto a la opinión del género masculino en referencia al indicador analizado en el cuadro 8 se presentan los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento de recolección de datos elaborado.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		SÍNTOMAS																			
Indicador		SOCIALES																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 1	Que la situación actual que viven los habitantes del país es una consecuencia merecida	6	14	10	7	12	3	11	3	10	3	9	1	5	4	3	1	66	36	65%	35%
Ítem 2	No hay nada que pueda hacerse para mejorar la situación actual que se vive en el país	14	6	16	1	13	2	12	2	8	5	7	3	8	1	2	2	80	22	78%	22%
Ítem 3	Cree que no tiene sentido luchar para cambiar la situación actual del país	9	11	12	5	7	8	10	4	7	6	2	8	6	3	0	4	53	49	52%	48%
Media porcentual		10	10	13	4	11	4	11	3	8	5	6	4	6	3	2	2	66	36	65%	35%

Cuadro 8 Resultados indicador Sociales género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

Los resultados obtenidos, dan a la investigadora elementos para determinar que un promedio de un 65% de los hombres encuestados respondieron positivamente a los reactivos seleccionados para el indicador. Profundizando un 78% consideró que no hay nada que pueda que hacerse para mejorar la situación actual que se vive en el país, otro 65% manifestó que dicha situación es una consecuencia merecida, así mismo un 52% expresó que no tiene sentido luchar para cambiar la situación.

Al comparar con la teoría se evidencia que a criterio de Seligman (1975), los síntomas sociales de la desesperanza se caracterizan por una indefensión aprendida en la que los sujetos consideran que son merecedores de la condición o situación vivida, la pérdida del control con lo que consideran que no hay acción de parte de ellos con la que puedan cambiar la situación adversa que viven y una baja respuesta conductual por lo cual no tiene propósito o sentido luchar por salir o minimizar las consecuencias desfavorables en las que están sometidos.

Los elementos estadísticos demuestran la investigadora que existe una alta tendencia y coincidencia con la teoría citada, debido que el promedio por género fue de 73% para las mujeres y 65% para los hombre, lo que representa una media del 69%, lo que califica al indicador respecto al baremo como de alta presencia.



En referencia, al segundo indicador de la dimensión en análisis se estableció los síntomas físicos, cuyos resultados para el género femenino se presentan en el cuadro 9 a continuación.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		SÍNTOMAS																			
Indicador		FÍSICOS																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 4	Que las personas a su alrededor muestran pasividad en sus capacidades motoras (desaliento)	10	10	12	5	8	7	7	7	7	6	3	7	6	3	0	4	53	49	52%	48%
Ítem 5	Que la situación del país ha ocasionado falta de apetito en las personas	15	5	12	5	14	1	14	0	13	0	6	4	6	3	4	0	84	18	82%	18%
Ítem 6	Cree las personas tienen depresión a causa de las condiciones actuales de vida	14	6	12	5	12	3	12	2	11	2	8	2	6	3	1	3	76	26	75%	25%
Media porcentual		13	7	12	5	11	4	11	3	10	3	6	4	6	3	2	2	71	31	70%	30%

Cuadro 9. Resultados indicador Físicos género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

Los resultados indican que los síntomas físicos en las féminas cuentan con una inclinación positiva promedio del 70%, donde un 82% expresó que se está evidenciando una falta de apatito en las personas, a su vez un 75% consideró que las personas tienen depresión a causa de las condiciones de vida actuales y un 52% de las personas alrededor de la encuestada presentan pasividad caracterizado por desaliento.

Seguidamente se presentan los resultados obtenidos para el indicador síntomas físicos como parte de la dimensión síntomas de la variable desesperanza inducida correspondientes al género masculino, los cuales fueron tabulados y presentados en el cuadro 10 a continuación.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		SÍNTOMAS																			
Indicador		FÍSICOS																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 4	Que las personas a su alrededor muestran pasividad en sus capacidades motoras (desaliento)	8	12	3	14	7	8	3	11	8	5	4	6	1	8	0	4	34	68	33%	67%
Ítem 5	Que la situación del país ha ocasionado falta de apetito en las personas	17	3	11	6	9	6	8	6	10	3	10	0	3	6	0	4	68	34	67%	33%
Ítem 6	Cree las personas tienen depresión a causa de las condiciones actuales de vida	16	4	11	6	11	4	8	6	9	4	8	2	7	2	3	1	73	29	72%	28%
Media porcentual		14	6	8	9	9	6	6	8	9	4	7	3	4	5	1	3	58	44	57%	43%

Cuadro 10. Resultados indicador Físicos género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

Los hallazgos encontrados luego de tabular y calcular demuestran que para el criterio del género masculino el promedio para el indicador fue del 57% lo cual representa una tendencia hacia la opción positiva. Respecto a los reactivos un 72% consideró que las personas presentan síntomas de depresión, a su vez un 67% expresó que se evidencia una falta de apetito debido a la situación que viven y un 33% manifestó que las personas a su alrededor muestran desaliento o pasividad en sus capacidades motoras.

Al contrastar los resultados respecto a la teoría seleccionada se encuentra coincidencia con los criterios citados por Seligman (1975), los síntomas físicos de la desesperanza se describen por una disminución de la iniciación de respuestas voluntarias las cuales producen pasividad o desaliento en los sujetos, pérdida de apetito debido a entrar en etapa de indefensión y cambios fisiológicos manifestados en estados de depresión.

En resumen el indicador síntomas físicos para el género femenino alcanza un promedio del 70% y 57% para el masculino evidenciando que a criterio de las mujeres consultadas estas consideran que estos síntomas son de mayor evidencia en

ellas. La media del indicador es del 63,5% lo que respecto al baremo la califica dentro del atributo de alta presencia.

A continuación se presentan los resultados para el último indicador de la dimensión síntomas definido como síntomas psicosociales, los cuales se tabularon el cuadro 11 para el género femenino.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		SÍNTOMAS																			
Indicador		PSICOLÓGICOS																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 7	Que esforzarse para mejorar su calidad de vida no tendrá éxito	11	9	13	4	7	8	6	8	7	6	3	7	3	6	2	2	52	50	51%	49%
Ítem 8	Que la situación actual es temporal y cambiara para mejor	9	11	11	6	12	3	11	3	11	2	8	2	6	3	0	4	68	34	67%	33%
Ítem 9	Que las personas no reclaman sus derechos ya que no tiene propósito hacerlos	9	11	7	10	7	8	5	9	8	5	7	3	5	4	1	3	49	53	48%	52%
Media porcentual		10	10	10	7	9	6	7	7	9	4	6	4	5	4	1	3	56	46	55%	45%

Cuadro 11. Resultados indicador Psicológicos género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

En el cuadro 11, se evidencia que a criterio de las mujeres entrevistadas un promedio de un 55% respalda la tendencia positiva a los reactivos elaborados, dentro de este contexto un 67% expresó que la situación actual es temporal y cambiará para mejor, así mismo un 51% consideró que esforzarse para mejorar su calidad de vida no tendría éxito, mientras que un 48% manifestó que las personas no reclaman sus derechos ya que no tiene propósito hacerlo.

Mediante el cuadro 12, se presentan los resultados para el indicador en análisis correspondiente a las opiniones de los hombres en referencia los síntomas psicológicos de la dimensión en estudio para la variable desesperanza inducida como parte del primer objetivo de la investigación.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		SÍNTOMAS																			
Indicador		PSICOLÓGICOS																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 7	Que esforzarse para mejorar su calidad de vida no tendrá éxito	8	12	6	11	10	5	7	7	9	4	5	5	3	6	0	4	48	54	47%	53%
Ítem 8	Que la situación actual es temporal y cambiara para mejor	14	6	9	8	8	7	7	7	8	5	7	3	5	4	2	2	60	42	59%	41%
Ítem 9	Que las personas no reclaman sus derechos ya que no tiene propósito hacerlos	12	8	10	7	9	6	7	7	7	6	5	5	4	5	3	1	57	45	56%	44%
Media porcentual		11	9	8	9	9	6	7	7	8	5	6	4	4	5	2	2	55	47	54%	46%

Cuadro 12. Resultados indicador Psicológicos género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

En el cuadro 12, se demuestra que las respuestas del género masculino para el indicador obtuvo un promedio del 54%, representando una inclinación hacia la opción positiva, la cual se basa en que un 59% manifestó que la situación actual es temporal y cambiara para mejor, a su vez un 56% opinó que las personas no reclaman sus derechos ya que no tiene propósito hacerlo, de igual forma un 47% consideró que esforzarse para mejorar su calidad de vida no tendría éxito.

Al comparar los resultados obtenidos, con la teoría seleccionada de Seligman (1975), los síntomas psicológicos de la desesperanza se representan por una disposición cognitiva negativa la cual limita la capacidad de éxito o las iniciativas para promover salida a la situación actual, un curso temporal lo que da un sentido finito en el tiempo a la situación presentada y una agresión disminuida la cual provoca que las personas sientan que no deben luchar por salir de la condición adversa que viven. Estos criterios coinciden con los hallazgos por lo que la investigadora poder aseverar que existe alta presencia del indicador, hecho que puede estadísticamente sustentar ya que el promedio del género femenino fue de un 55% y

el masculino del 54% por lo que la media del indicador es de 54,5% lo que la califica con el atributo indicado según el baremos elaborado.

Para concluir el análisis de resultados para la dimensión síntomas asociado a la variable desesperanza inducida a continuación se muestra el cuadro 13 mediante el cual se tabuló y calculó el promedio de los indicadores para obtener los resultados de la misma.

Variable	DESPERANZA INDUCIDA								
Dimensión	SÍNTOMAS								
Genero	MUJERES		HOMBRES		TOTAL		%		ATRIBUTO SEGÚN BAREMO
Indicadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
SOCIALES	74	28	66	36	140	64	68,8%	31,2%	ALTA PRESENCIA
FÍSICOS	71	31	58	44	129	75	63,4%	36,6%	
PSICOLÓGICOS	56	46	55	47	111	93	54,6%	45,4%	
MEDIA	67	35	60	42	127	77	62,3%	37,7%	

Cuadro 13: Resultados dimensión síntomas. Fuente: Vergel (2016).

Como parte del análisis de resultados, en el cuadro 13 se puede observar que el género femenino considera una mayor tendencia de presencia a los indicadores de la dimensión, al calcular los promedios para los indicadores se obtuvo un 62,3% para la opción positiva lo que la califica en el atributo de alta presencia para la dimensión, lo cual aporta elementos estadísticos a la investigadora para expresar que si existen síntomas de desesperanza inducida en los habitantes del municipio Cabimas del estado Zulia.

El indicador con mayor presencia es el de los síntomas sociales, seguido de los físicos y concluyendo con los psicológicos. Sobre el particular Seligman (1975) afirma que la experiencia con incontrolabilidad en el laboratorio es similar a la experiencia con sucesos que típicamente son precipitantes de la depresión. Son

muchos los paralelismos que se pueden establecer a nivel de síntomas hecho que guarda relación con los resultados obtenidos. A fin de facilitar la interpretación de los resultados a continuación se presenta la figura 1.

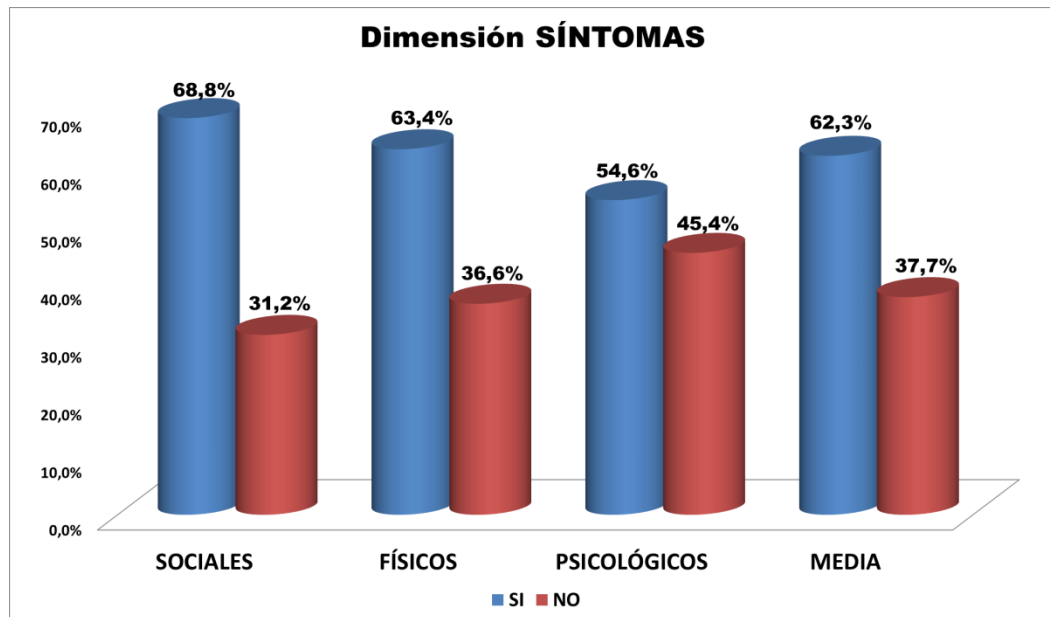


Figura 1: Resultados dimensión síntomas. Fuente: Vergel (2016).

## 4.2. Análisis y discusión Segundo Objetivo

Para dar continuidad al análisis de los resultados se a continuación se evalúan los mismos respecto al segundo objetivo de la investigación: Diagnosticar el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia, se aplicó nueve (12) preguntas del total indicado para la variable, con un total de tres (3) indicadores que están definidos en la tabla de operacionalización de la variable. Las cuales corresponden a los ítems diez (10) al veintiuno (21), al igual que para el primer objetivo los resultados obtenidos por las respuestas expresadas se clasificaron por género (mujeres/hombres) a objeto de facilitar la interpretación de resultados. Se inicia con el indicador Desencadenante cuyos resultados se tabularon en el cuadro 14 que a continuación se presenta.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		DESENCADENANTE																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Item 10	Que las personas se encuentran indefensas antes las acciones gubernamentales que desmejoran su calidad de vida	17	3	12	5	14	1	14	0	13	0	7	3	7	2	4	0	88	14	86%	14%
Item 11	Que son pocas las posibilidades de éxito para lograr cambiar las acciones del gobierno respecto a las condiciones del país	13	7	13	4	12	3	12	2	11	2	5	5	7	2	1	3	74	28	73%	27%
Item 12	Que las condiciones de vida actuales son humillantes	14	6	14	3	12	3	11	3	10	3	7	3	7	2	1	3	76	26	75%	25%
Media porcentual		15	5	13	4	13	2	12	2	11	2	6	4	7	2	2	2	79	23	78%	22%

Cuadro 14. Resultados indicador Desencadenante género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

Iniciando el análisis de los resultados para la dimensión fases y su indicador desencadenante con las opiniones del género femenino, se obtuvo un promedio del 78% para la opción Si, la cual se origina debido a las respuesta siguientes: un 86% considero que las personas se encuentran indefensas antes las acciones gubernamentales que desmejoran su calidad de vida, al mismo tiempo un 75% expresó que las condiciones de vida actuales son humillantes y un 73% manifestó que son pocas las posibilidades de éxito para lograr cambiar las acciones del gobierno respecto a las condiciones del país.

De igual manera los reactivos para el indicador desencadenante se aplicó a la población masculina, obteniendo los resultados tabulados en el cuadro 15, con los cuales se completa el análisis del indicador para la dimensión fases perteneciente a la variable desesperanza inducida.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		DESENCADENANTE																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 10	Que las personas se encuentran indefensas antes las acciones gubernamentales que desmejoran su calidad de vida	18	2	13	4	9	6	8	6	9	4	10	0	5	4	1	3	73	29	72%	28%
Ítem 11	Que son pocas las posibilidades de éxito para lograr cambiar las acciones del gobierno respecto a las condiciones del país	15	5	6	11	9	6	4	10	9	4	9	1	2	7	1	3	55	47	54%	46%
Ítem 12	Que las condiciones de vida actuales son humillantes	14	6	10	7	11	4	9	5	11	2	7	3	6	3	3	1	71	31	70%	30%
Media porcentual		16	4	10	7	10	5	7	7	10	3	9	1	4	5	2	2	66	36	65%	35%

Cuadro 15. Resultados indicador Desencadenante género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

En el cuadro 15, se puede observar que la media de las opiniones de los hombres en referencia a los reactivos del indicador desencadenante fue de un 65%, obtenido de un 72% de sujetos que respondieron que las personas se encuentran indefensas antes las acciones gubernamentales que desmejoran su calidad de vida, al tiempo que un 70% expresó que las condiciones de vida actuales son humillantes y un 54% cree que son pocas las posibilidades de éxito para lograr cambiar las acciones del gobierno respecto a las condiciones del país.

Al contrastar respecto a los fundamentos teóricos de Núñez (2012) quien manifiesta que la fase desencadenante está constituida por todas las acciones que engloban los por los primeros malos tratos, tales como indefensión, limitaciones para el logro, ataques psicológicos, bloqueo de opciones para cambiar las condiciones actuales, humillación, entre otras. Se encuentra coincidencia entre los resultados obtenidos y el planteamiento teórico.

El promedio del indicador para el género femenino fue de un 78% mientras para el masculino de un 65% lo que la media del indicador es de un 71,5% valor que la posiciona en un atributo de alta presencia respecto al baremo diseñado. A



continuación en cuadro 16 se presentan los resultados para el indicador reorientación asociado a las opiniones del género femenino.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		REORIENTACIÓN																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 13	Que las personas están desinformadas sobre las causas reales de la situación actual del país	14	6	16	1	13	2	12	2	8	5	7	3	8	1	2	2	80	22	78%	22%
Ítem 14	Que se manipulan a las personas para desviar su atención de las causas reales de la situación actual	9	11	12	5	7	8	10	4	7	6	2	8	6	3	0	4	53	49	52%	48%
Ítem 15	Que se limita a los medios informativos para que no se comunique la realidad que acontece en el país	11	9	12	5	11	4	10	4	10	3	7	3	4	5	1	3	66	36	65%	35%
<b>Media porcentual</b>		<b>11</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>66</b>	<b>36</b>	<b>65%</b>	<b>35%</b>

Cuadro 16. Resultados indicador Reorientación género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

Mediante el cuadro 16, se observan los resultados tabulados para el indicador reorientación asociado a las opiniones de las mujeres encuestadas en las diferentes parroquias donde el promedio se ubicó en un 65% debido a las siguientes respuestas: un 78% consideró que las personas están desinformadas sobre las causas reales de la situación actual del país, además un 65% cree que se limita a los medios informativos para que no se comunique la realidad que acontece en el país. Mientras un 52% expresó que se manipulan a las personas para desviar su atención de las causas reales de la situación actual.

De igual manera, se tabuló los resultados asociados al indicador en análisis respecto al género masculino para completar el cálculo luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos, para tal fin se elaboró el cuadro 17 que a continuación se muestra.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		REORIENTACIÓN																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNANDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 13	Que las personas están desinformadas sobre las causas reales de la situación actual del país	16	4	10	7	12	3	9	5	13	0	8	2	7	2	4	0	79	23	77%	23%
Ítem 14	Que se manipulan a las personas para desviar su atención de las causas reales de la situación actual	10	10	7	10	7	8	5	9	11	2	4	6	1	8	1	3	46	56	45%	55%
Ítem 15	Que se limita a los medios informativos para que no se comunique la realidad que acontece en el país	14	6	8	9	12	3	9	5	11	2	7	3	5	4	3	1	69	33	68%	32%
Media porcentual		13	7	8	9	10	5	8	6	12	1	6	4	4	5	3	1	65	37	63%	37%

Cuadro 17: Resultados indicador Reorientación género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

El cuadro 17 muestra como promedio para el género masculino un 63% para la opción positiva, la cual se obtiene de la siguiente forma: un 77% piensa que las personas están desinformadas sobre las causas reales de la situación actual del país, además un 68% cree que se limita a los medios informativos para que no se comunique la realidad que acontece en el país. Al mismo tiempo un 45% expresó que se manipulan a las personas para desviar su atención de las causas reales de la situación actual.

Con los hallazgos obtenidos, puede contrastarse positivamente con los criterios teóricos expresados por Núñez (2012) quien considera que la reorientación se caracteriza por el aislamiento de la víctima, limitando sus acciones para el logro de salidas a la condición no deseada, desinformación, manipulación y limitación de acceso a redes sociales, manipulación de los medios informativos. Adicionalmente estadísticamente el indicador obtuvo promedio del 65% respecto a las opiniones de las mujeres y desde la perspectiva masculina un 63%, lo que representa una media del 64%, con lo cual la investigadora puede calificar el indicador con el atributo de alta presencia respecto al baremo. Siendo las respuestas del género femenino las de mayor inclinación positiva respecto al indicador.

Para dar continuidad al análisis de resultados, corresponde al indicador resistencia pasiva la tabulación de datos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos los cuales se presentan en el cuadro 18 para las respuestas de las mujeres de las parroquias seleccionadas.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		RESISTENCIA PASIVA																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ítem 16	Que es usted corresponsable de situación actual del país	11	9	10	7	10	5	9	5	9	4	6	4	6	3	0	4	61	41	60%	40%
ítem 17	Que usted que usted merece lo que vive	16	4	13	4	10	5	10	4	10	3	9	1	7	2	3	1	78	24	76%	24%
ítem 18	Que alguien resolverá la situación actual	13	7	16	1	13	2	12	2	11	2	6	4	9	0	0	4	80	22	78%	22%
Media porcentual		13	7	13	4	11	4	10	4	10	3	7	3	7	2	1	3	73	29	72%	28%

Cuadro 18. Resultados indicador Resistencia Pasiva género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

En referencia a los resultados del indicador presentados en el cuadro 18 se la investigadora puede inferir que la tendencia positiva alcanzó un 72% mediante las siguientes respuestas: un 78% piensa que alguien resolverá la situación actual, a la vez que un 76% cree que ellos merecen lo que viven, mientras un 60% consideró que es corresponsable de la situación actual del país.

Corresponde continuar el análisis del indicador considerando las opiniones del género masculino, las cuales fueron calculadas y tabuladas mediante el cuadro 19 para facilitar su interpretación respecto a la presencia de indicador y la dimensión en la población del municipio Cabimas.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		RESISTENCIA PASIVA																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNANDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Item 16	Que es usted corresponsable de situación actual del país	12	8	6	11	8	7	4	10	7	6	6	4	3	6	1	3	47	55	46%	54%
Item 17	Que usted que usted merece lo que vive	17	3	15	2	12	3	9	5	11	2	7	3	8	1	4	0	83	19	81%	19%
Item 18	Que alguien resolverá la situación actual	15	5	7	10	10	5	5	9	12	1	8	2	3	6	0	4	60	42	59%	41%
Media porcentual		15	5	9	8	10	5	6	8	10	3	7	3	5	4	2	2	63	39	62%	38%

Cuadro 19. Resultados indicador Resistencia Pasiva género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

Mediante el cuadro 19, puede la investigadora inferir que un 62% de los hombres entrevistados respondieron positivamente ante los reactivos, ya que un 81% expresó que ellos merecen lo que viven, de igual manera un 59% piensa que alguien resolverá la situación actual, a la vez que un 46% cree que es corresponsable de la situación actual del país.

Corresponde realizar una comparación con la fundamentación teórica seleccionada en la cual Núñez (2012) considera que la resistencia pasiva es la fase en la que la víctima se autoinculpa asumiendo el modelo mental, donde es merecedor de lo que le sucede y no puede cambiar su realidad por más que lo intente. Depende de un tercero que lo ayudara a salir de su situación ya que no depende de sí mismo una solución exitosa. En virtud de los resultados obtenidos se determinó coincidencia con lo planteado por el autor. Así mismo el promedio de las opiniones de la mujeres fue de un 72% mientras que los hombres alcanzó un 62% por lo que la media del indicador es de un 67%, tendencia positiva que califica al indicador con el atributo de alta presencia basado en el baremo diseñado para facilitar la interpretación de los resultados.

Para completar el análisis de los resultados de la dimensión se presentan los hallazgos para el indicador adaptación, iniciando con las respuestas obtenidas de las mujeres encuestadas en las diferentes parroquias, las cuales se tabularon mediante el cuadro 20.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		ADAPTACIÓN																			
Genero		MUJERES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ítem 19	Que se justifican las acciones gubernamentales que dan origen a la situación actual del país	14	6	9	8	13	2	13	1	13	0	6	4	4	5	4	0	76	26	75%	25%
Ítem 20	Que hay que aceptar la situación actual y sobre llevarla	18	2	9	8	6	9	5	9	7	6	7	3	7	2	3	1	62	40	61%	39%
Ítem 21	Que todas las personas del país deben resignarse a la calidad de vida presente	20	0	11	6	13	2	13	1	13	0	10	0	7	2	4	0	91	11	89%	11%
Media porcentual		17	3	10	7	11	4	10	4	11	2	8	2	6	3	4	0	76	26	75%	25%

Cuadro 20. Resultados indicador Adaptación género Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

Los resultados obtenidos para el indicador adaptación mostrados en el cuadro 20 indican que el 75% de las mujeres que respondieron la encuesta se inclinaron por la opción positiva ante los reactivos, mediante las siguientes respuestas: un 89% piensan que todas las personas del país deben resignarse a la calidad de vida presente, mientras un 75% cree que se justifican las acciones gubernamentales que dan origen a la situación actual del país, así mismo un 61% considera que hay que aceptar la situación actual y sobre llevarla.

Posteriormente, se calculó y tabuló las respuestas emitidas por los hombres en referencia al indicador en análisis, cuyos resultados se presentan en el cuadro 21 a los fines de facilitar su interpretación con respecto a todas las parroquias que fueron sometidas al instrumento de recolección de datos elaborado para lograr los objetivos de la investigación.

Variable		DESESPERANZA INDUCIDA																			
Dimensión		FASES																			
Indicador		ADAPTACIÓN																			
Genero		HOMBRES																			
Parroquia		AMBROSIO		JORGE HERNÁNDEZ		GERMAN RÍOS		CARMEN HERRERA		LA ROSA		RÓMULO BETANCOURT		SAN BENITO		PUNTA GORDA		TOTAL		%	
Reactivos		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Item 19	Que se justifican las acciones gubernamentales que dan origen a la situación actual del país	16	4	10	7	6	9	8	6	6	7	10	0	3	6	0	4	59	43	58%	42%
Item 20	Que hay que aceptar la situación actual y sobre llevarla	9	11	12	5	6	9	7	7	4	9	3	7	6	3	3	1	50	52	49%	51%
Item 21	Que todas las personas del país deben resignarse a la calidad de vida presente	19	1	17	0	10	5	12	2	6	7	10	0	9	0	4	0	87	15	85%	15%
Media porcentual		15	5	13	4	7	8	9	5	5	8	8	2	6	3	2	2	65	37	64%	36%

Cuadro 21. Resultados indicador Adaptación género Hombres. Fuente: Vergel (2016).

En el cuadro 21, se puede evidenciar que un 64% de la opinión de los caballeros se inclinó hacia la opción positiva, ya que las respuestas fueron las siguientes: un 85% piensan que todas las personas del país deben resignarse a la calidad de vida presente, mientras un 58% cree que se justifican las acciones gubernamentales que dan origen a la situación actual del país, así mismo un 49% considera que hay que aceptar la situación actual y sobre llevarla.

Al comparar con la fundamentación teórica la investigadora puede aseverar que existe coincidencia con la misma y los resultados dado que Núñez (2012) expone que la adaptación es la fase final, donde la víctima ya no cuenta con fuerzas, ni recursos psicológicos para salir de la violencia o condición a la que ha sido sometido, suspendiendo en el todo juicio crítico sobre el maltratador, adaptándose a la situación para cambiar la situación en la que está inmersa su vida, la de los suyos y su entorno. De este estado, no podrá salir sin asistencia psicológica y gran apoyo social.

Como cierre del análisis de indicador se obtuvo para la población femenina un promedio del 75% mientras la masculina un 64%, representando esto una media del 69,5% valor estadístico que califica como un atributo de alta presencia del indicador

adaptación respecto al baremo elaborado para la interpretación y análisis de los resultados de la investigación.

Corresponde realizar el cálculo y tabulación de la dimensión fases mediante el promedio de sus cuatro indicadores, los cuales se presentan en el cuadro 22 a continuación:

Variable	DESESPERANZA INDUCIDA								
Dimensión	FASES								
Genero	MUJERES		HOMBRES		TOTAL		%		ATRIBUTO SEGÚN BAREMO
INDICADORES	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DESENCADENANTE	79	23	66	36	146	58	71,4%	28,6%	ALTA PRESENCIA
REORIENTACIÓN	66	36	65	37	131	73	64,2%	35,8%	
RESISTENCIA PASIVA	73	29	63	39	136	68	66,8%	33,2%	
ADAPTACIÓN	76	26	65	37	142	62	69,4%	30,6%	
MEDIA	74	28	65	37	139	65	68,0%	32,0%	

Cuadro 22. Resultados dimensión Fases. Fuente: Vergel (2016).

En el cuadro 22, puede observarse que las mujeres encuestadas tuvieron una mayor tendencia hacia las respuestas positivas que los hombres, siendo en el indicador reorientación donde hubo mayor coincidencia de respuestas. El indicador con mayor valor porcentual fue el desencadenante con un 71,4%, luego adaptación con 69,4% seguido de la resistencia pasiva con el 66,8% y 64,2 para el indicador reorientación. Como media de la dimensión se obtuvo un 68,0% valor que la califica con el atributo de alta presencia según el baremo.

Al contrastar respecto a la fundamentación teórica expuesta por Núñez (2012) se encuentra una coincidencia positiva alta que a criterio del autor las fases sobre este tema se refieren a este síndrome como una “adaptación psicológica”, una salida posible que encontraron las víctimas para procesar tanto dolor, cuando se ha sufrido violencia (en todas sus manifestaciones), existen ciertas situaciones que se presentan

como “sin salida” para la víctima, quien antes de intentar cualquier acción para revertirla, se asumen como tal, el pleno convencimiento de que nada ya puede hacerse para mejorar dicha realidad, que no hay otra salida, como consecuencia de ello, “El más perfecto estado de la indefensión es aquel que conlleva la renuncia al intento mismo del cambio”. Siendo común en la verbalización de las personas frases tales como: “Le creo, permito que me manipule”, “Me domina cuando me grita”, “pero también cuando me pide perdón”, “Tengo que dejarlo, pero no puedo”, “Nunca voy a poder”, “Para qué intentarlo, para sufrir aún más”, entre tantas otras.

A los efectos de facilitar la interpretación de los resultados obtenidos para la dimensión fases se muestra la figura 2 con de gráficamente se muestran los resultados:

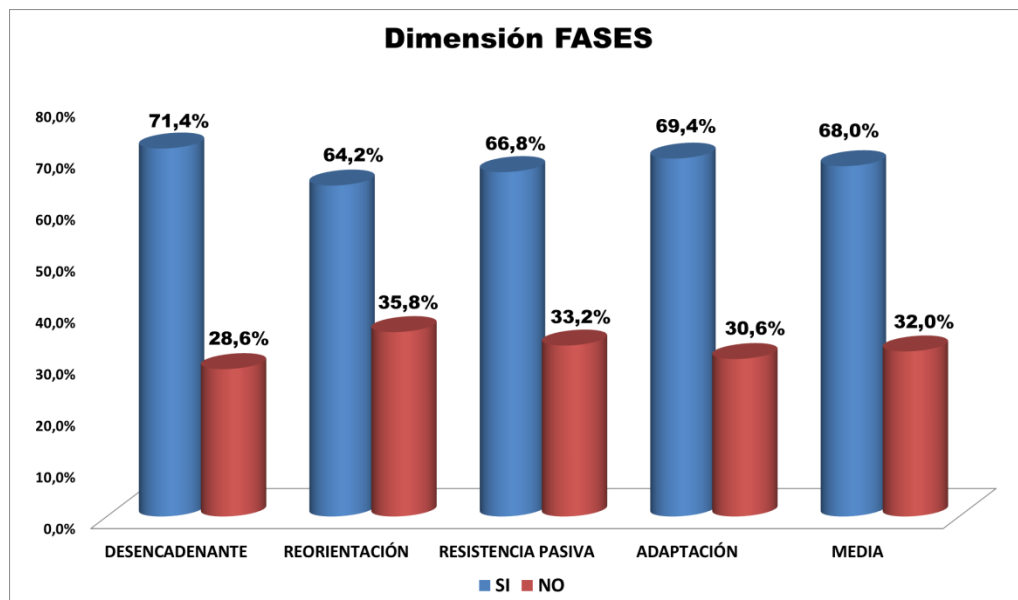


Figura 2: Resultados dimensión fases. Fuente: Vergel (2016).

Finalmente es preciso, calcular los promedios para la variable desesperanza inducida considerando los resultados de las dimensiones que la conforman, por ello la investigadora tabuló los resultados en el cuadro 23 a objeto de realizar el análisis correspondiente luego del procesamiento de todas las respuestas emitidas por los encuestados en todas las parroquias del municipio Cabimas.



Variable	DESESPERANZA INDUCIDA				ATRIBUTO SEGÚN BAREMO
DIMENSIONES	TOTAL		%		
	SI	NO	SI	NO	
SINTOMAS	127	77	62,3%	37,7%	ALTA PRESENCIA
FASES	139	65	68,0%	32,0%	
MEDIA	133	71	65,1%	34,9%	

Cuadro 23. Resultados variable Desesperanza Inducida. Fuente: Vergel (2016).

Mediante la lectura del cuadro 23 puede inferirse que como resultado del análisis de la variable para la investigación se obtuvo un valor estadístico del 65,1% respecto a la opción SI y un 34,9% para la NO. Lo que determina una clara tendencia positiva a la Alta Presencia de la variable Desesperanza Inducida en la muestra seleccionada a los efectos de la investigación. Sobre el particular se puede observar que la dimensión con mayor presencia corresponde a las fases.

Desde la perspectiva teórica expuesta por Núñez (2012) quien expresa que La desesperanza inducida o adquirida, es una condición psicológica en la que un sujeto aprende a creer que está indefenso, que no tiene ningún control sobre la situación en la que se encuentra y que cualquier cosa que haga es inútil. Los resultados demuestran una alta coinciden sobre este constructo. Lo que permite a la investigadora contar con los elementos estadísticos para soportar su posición concluyente que el municipio Cabimas existe una alta presencia del síndrome psicológico definido por Seligman (1975) como Desesperanza Inducida.

Razón por la cual es necesario, establecer acciones con fundamentos profesionales desde la perspectiva de la psicología para minimizar los efectos negativos que están presentando estos habitantes, los cuales son reversibles con la respectiva orientación y tratamiento clínico por los profesionales de la psicología, con lo que se obtendrá una mejor calidad de vida para la población al eliminar en ellos el desaliento y la depresión ocasionada por los efectos perversos de este síndrome.

A los fines de lograr una mejor interpretación de los resultados en la figura 3 se muestra gráficamente los resultados obtenidos para la variable objeto de estudio.

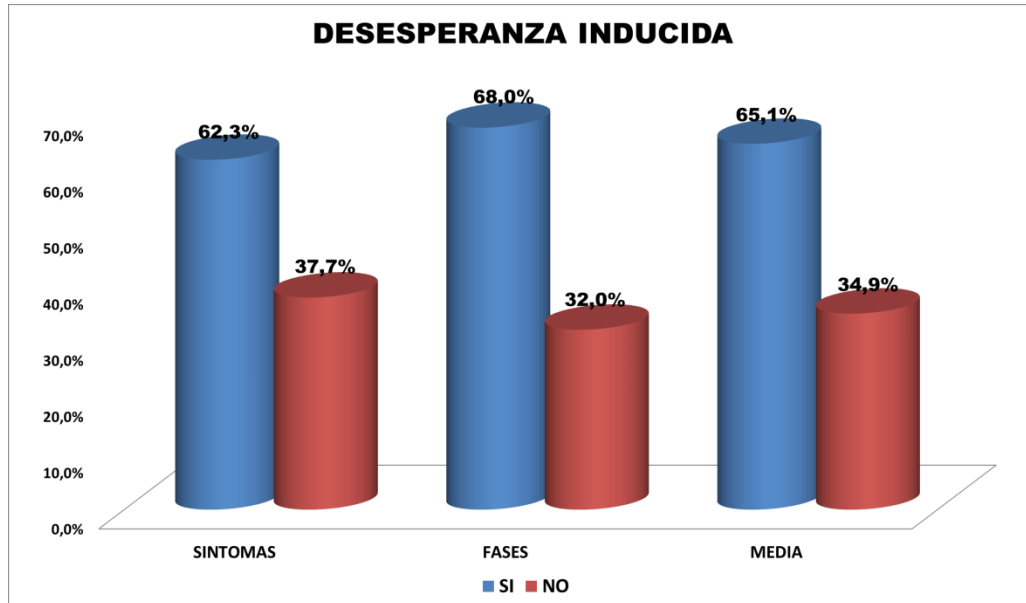


Figura 3: Resultados Variable Desesperanza Inducida. Fuente: Vergel (2016).

### 4.3. Análisis y discusión Tercer Objetivo

Corresponde el dar cumplimiento a lo establecido en el tercer objetivo el cual fue definido como: Diseñar líneas de acción para minimizar los efectos de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. Para tal fin la investigadora consideró pertinente aplicar la Escala de Desesperanza de Beck como un instrumento conocido dentro del ámbito de la psicología para evaluar este síndrome, consiste en un análisis psicométrico del constructo desesperanza basado en el modelo propuesto por Stotland (1969) quien la concibe como un sistema de esquemas cognitivos que tienen en común expectativas negativas acerca del futuro, sea este el inmediato o el más remoto.

Sobre el tema, Beck considera que la persona desesperanzada cree primeramente que nunca podrá salir adelante por si mismo, además que nunca tendrá éxito en lo que ella intente, al mismo tiempo que nunca podrá alcanzar objetivos

importantes y finalmente que nunca podrá solucionar los diversos problemas que afronte en la vida.

En virtud a lo expuesto, la investigadora consideró que dichos criterios guardan gran relación con los objetivos de la presente investigación, por ello se aplicó este instrumento a la muestra seleccionada respetando los géneros, es decir a 102 mujeres y 102 varones mayores de edad tal como se estableció en el procedimiento muestral para los 204 sujetos. En la figura 4 se presentan los resultados obtenidos inicialmente para el género femenino en las diferentes parroquias:

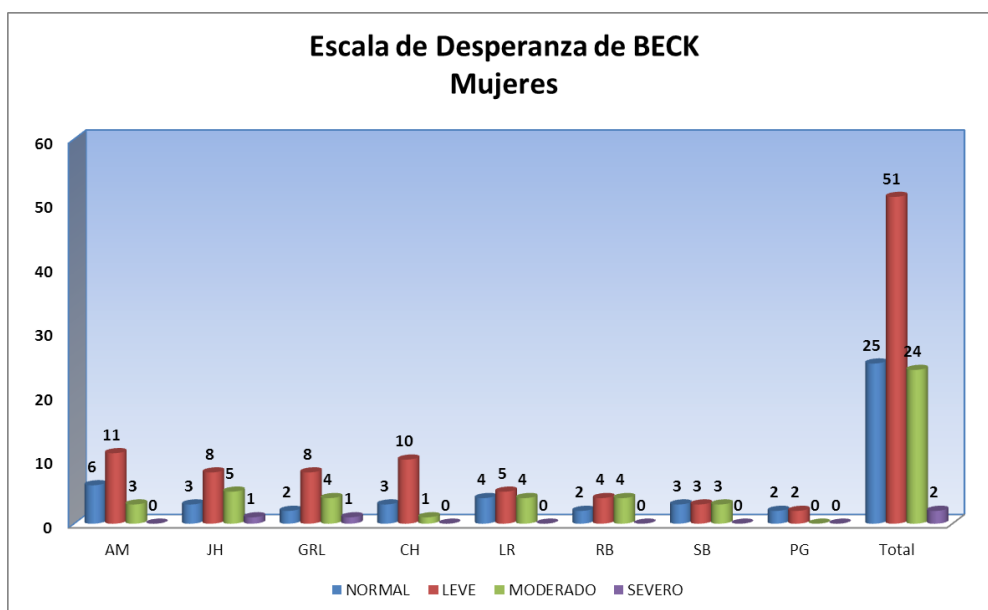


Figura 4: Escala de desesperanza de Beck en Mujeres. Fuente: Vergel (2016).

En la figura 4 se puede observar que las respuestas de las entrevistadas fue la siguiente según las escalas: 25 normal, 51 leve, 24 moderado y 2 severo, siendo las parroquias Ambrosio, Jorge Hernández, German Ríos Linares y Carmen Herrera las de mayor incidencias, las cuales tienen en común una mayor cantidad de habitantes de clase media. Dado que la población fue de 102 mujeres porcentualmente se obtiene: 51,0% leve, 24,5% normal, 23,5% moderado y 1% severo. Lo cual demuestra que hay presencia de desesperanza a criterio de la población femenina alcanzado una mayoritaria escala de leve.

Seguidamente, en la figura 5 se muestran los resultados de la aplicación de la escala en la población masculina:

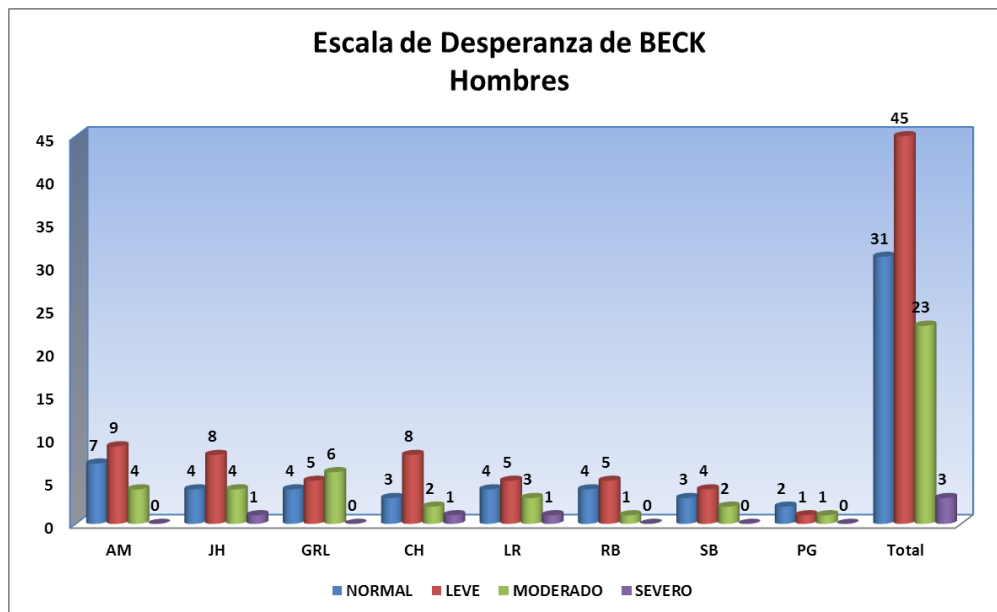


Figura 5: Escala de desesperanza de Beck en Hombres. Fuente: Vergel (2016).

En la figura 5 se observa que las respuestas de los entrevistados fue la siguiente según las escalas: 31 normal, 45 leve, 23 moderado y 3 severo, siendo las parroquias Ambrosio, Jorge Hernández y Carmen Herrera las de mayor incidencia, las cuales cuentan con una mayor cantidad de habitantes de clase media. Debido que la población fue de 102 varones porcentualmente se obtiene: 44,1% leve, 30,3% normal, 22,5% moderado y 3,1% severo. Lo cual demuestra que hay presencia desesperanza a criterio de la población masculina obteniendo una mayoritaria escala de leve y una mayor cantidad de casos severos.

Con el propósito de integrar los resultados al aplicar la escala de desesperanza de Beck en el municipio Cabimas a la muestra seleccionada de la población con el objetivo de conocer el grado de presencia de este síndrome se elaboró la figura 6 donde se muestran los resultados:

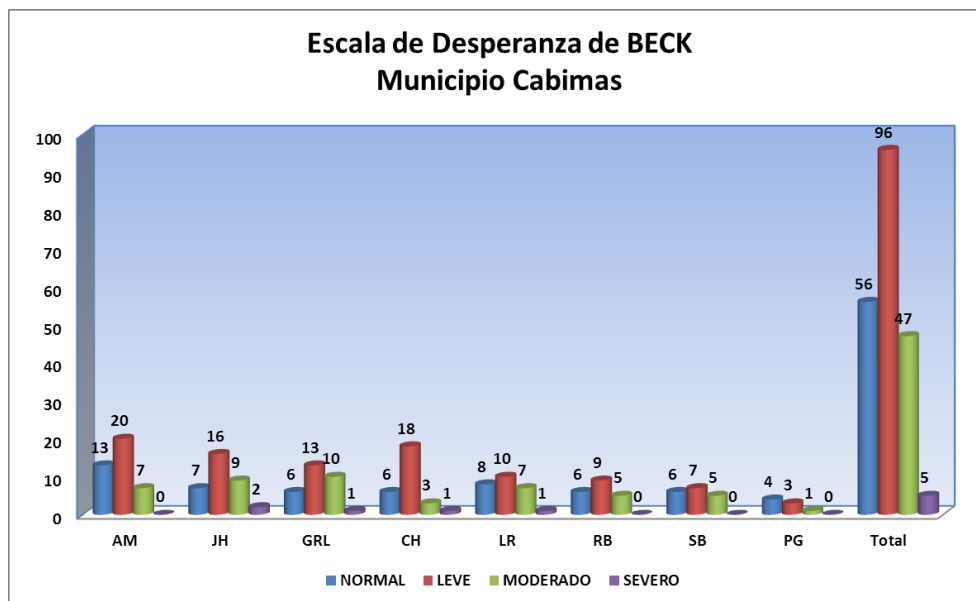


Figura 6: Escala de desesperanza de Beck en municipio Cabimas. Fuente: Vergel (2016).

Mediante la figura 6 la investigadora cuenta con datos estadísticos para sustentar el hecho de que el municipio Cabimas existe presencia del síndrome de desesperanza según la escala de Beck, basado en los siguientes resultados considerando sus escalas: 96 (47,1%) leve, 56 (27,5%) normal, 47 (23,0%) moderado y 5 (2,4%) severo.

Estos resultados, son de relevancia ya que la suma de las escalas leve y moderado alcanza un 70.1% cifra que es significativa, hecho que revela una incidencia en la población, que amerita de la atención profesional debido a que la baja exagerada de la autoestima como consecuencia de la desesperanza puede terminar en depresión grave, lo que a su vez es un iniciador de un factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares.

Sobre este particular, existe documentación científica que demuestra que las personas con desesperanza que han sido tratadas de enfermedad cerebro vascular tienen un proceso de recuperación más lento que personas sin esta condición. Adicionalmente no existen dudas sobre los efectos de los estados emocionales sobre su repercusión negativa en lo físico, sin dejar a un lado las condiciones de bloqueo que representa la desesperanza en los tratamientos médicos y psicológicos.

A modo de conclusión, para facilitar la comprensión del grado de presencia de la desesperanza en la figura 7, se muestra gráficamente los resultados finales en términos porcentuales.

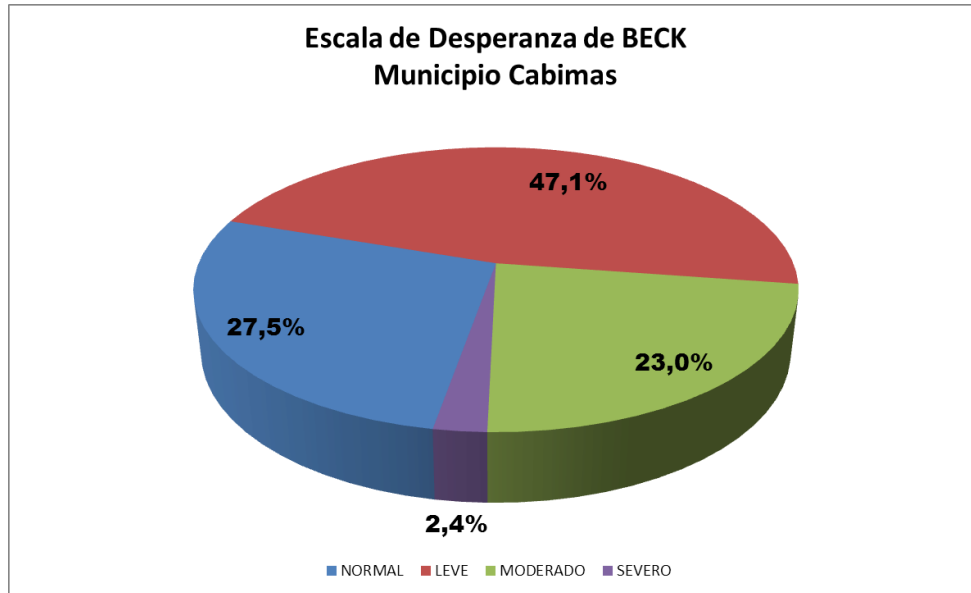


Figura 7: Distribución porcentual de la escala de desesperanza de Beck en municipio Cabimas. Fuente: Vergel (2016).

Para dar cumplimiento al tercer objetivo, luego de obtenidos los resultados de la aplicación de los instrumentos (encuesta / escala de desesperanza de Beck) se procede a la elaboración de las líneas de acción pertinentes.

#### 4.3.1. Líneas de acción

Estas son elaboradas por la investigadora con el propósito de proporcionar estrategias que eliminen o minimicen los efectos negativos en la conducta de las personas por los efectos del síndrome de desesperanza inducida evidenciado luego del análisis de los resultados en los habitantes del municipio Cabimas. A continuación se proponen en el cuadro 24 las líneas de acción.

<b>Variable: Desesperanza Inducida</b>		
<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Línea de Acción</b>
Síntomas	Sociales	Crear un programa de tratamiento Cognitivo Conductual para la depresión, mediante la programación gradual de tareas y el entrenamiento a la familia en reforzamiento diferencial de conductas incompatibles.
		Lograr reforzamiento por conductas simples para comenzar a operar una reversión del fenómeno de indefensión en el plano conductual promoviendo los incentivos naturales que motivan la iniciación de nuevas acciones. Programar tareas más complejas para volver a vincular el comportamiento con respuestas esperadas.
		Promover el entrenamiento a la familia dentro de la perspectiva del reforzamiento diferencial de conductas incompatibles, propiciando que no se refuerce el comportamiento depresivo con la participación activa de las personas influyentes dentro del entorno del paciente quienes deberán aprender a otorgar reforzamiento social a las conductas opuestas a la depresión.
	Físicos	Desarrollar estrategias para cambiar en los sujetos la comprensión de que lo vivido se trata de una percepción modificable y no de una realidad inamovible.
		Operar cognoscitivamente a los sujetos para concientizar las relaciones de contingencia entre el comportamiento y sus consecuencias. Estableciendo a los ejercicios de dominio y agrado, lo cual ayudará a los afectados a valorar cuánto pudo efectivamente realizar y cuánto le gusto. Hecho que renovará su percepción hacia lo positivo en la vida.
	Psicológicos	Cambiar en el plano conductual favoreciendo acciones concretas que por su naturaleza se conectan con sus resultados. Es decir hacerle comprender y asumir que la situación es externa a él y que puede ser cambiada positivamente
		Desde la perspectiva cognitiva, lograr que las personas afectadas individual y colectivamente se den cuenta que existe una relación directa entre sus acciones y los resultados que obtienen por tal comportamiento.
		Mediante talleres de asistencia con terapeutas enseñar a las personas a asumir que todo pasa, por lo que cada día es nuevo, brindando una plenitud de posibilidades y potencialidades

Cuadro 24. Líneas de acción dimensión síntomas. Fuente: Vergel (2016).

En el cuadro 25, se presentan las líneas de acciones correspondientes a la dimensión fases.

<b>Variable: Desesperanza Inducida</b>		
<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Línea de Acción</b>
Fases	Desencadenante	Desarrollar un programa de participación multidisciplinaria que evalúe las condiciones sociales y políticas que afectan desde el punto de vista psicológico a los habitantes del municipio para crear un programa de alerta y respuesta ante acciones que representen maltrato, humillación, desagravios, entre otros en los ciudadanos. Los responsables de dicho programa deben ser los colegios profesionales de la región.
		Desarrollar un programa de talleres para informar a las personas sobre los fundamentos teóricos del síndrome de desesperanza inducida, a fin de dar herramientas preventivas a los ciudadanos.
	Reorientación	Mediante el desarrollo de talleres de crecimiento personal, enseñar a las personas a buscar formas creativas de abordar la situación valorada como amenaza.
		Potenciar la identificación de los recursos, dones y talentos, en vez de enfocarse en el problema o en sus posibles consecuencias negativas. Buscar material informativo en los medios electrónicos para profundizar sobre las acciones para atacar el tema.
	Resistencia Pasiva	Crear comités de apoyo a las personas con síndrome de desesperanza para que puedan apoyarse en personas que tengan otros recursos que estos no posean
		Mediante formación enseñar a reevaluar o reconceptualizar la situación en busca de ángulos positivos que ayuden a comprender a los afectados en que si se puede salir de la condición actual.
	Adaptación	Brindar asistencia psicológica a las personas mediante grupos de apoyo para ayudarlos a salir de esta fase con orientación profesional para lograr cambios cognitivos y conductuales.
		Promover en la comunidad la creación de fundaciones de apoyo psicológico que atiendan a las personas afectadas mediante la aplicación de pruebas psicométricas que permitan determinar el grado de presencia del síndrome a fin de identificar la correspondiente estrategia para el tratamiento curativo mediante psicología clínica.

Cuadro 25. Líneas de acción dimensión fase. Fuente: Vergel (2016).



## **CAPÍTULO V**

Mediante este capítulo se desarrollan las conclusiones de este estudio generadas a partir del análisis de los resultados de la investigación efectuada, con lo cual a su vez se emiten un conjunto de recomendaciones para ser consideradas e implementadas por los actores responsables de la situación descrita.

### **CONCLUSIONES**

Con el objeto de organizar el cuerpo de conclusiones, se agruparán atendiendo a los objetivos.

Primer objetivo específico: Determinar el grado de presencia de síntomas de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

Luego del análisis de los resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento de recolección de datos, se concluye que:

1. La población cuenta con una presencia 68,8% de los síntomas sociales de la desesperanza inducida.
2. La presencia de los síntomas físicos de la desesperanza inducida fue del 63,4%.
3. Los síntomas psicológicos asociados a la desesperanza inducida tienen una presencia del 54,6%.
4. Las mujeres tienen mayores efectos de los síntomas con un 52,7%, mientras los hombres un 47,2%.

El atributo en base al baremo para la dimensión síntomas fue de Alta Presencia. Esta valoración permite a la autora de esta investigación demostrar la necesidad establecer líneas de acción formativas y profesionales para eliminar o minimizar los efectos negativos del síndrome de desesperanza inducida, los cuales afecta desfavorablemente la calidad de vida de las personas y su descendencia.

Segundo objetivo específico: Diagnosticar el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. En referencia a este objetivo los hallazgos permitieron a la autora del trabajo, determinar el grado de presencia de las fases de la desesperanza inducida en el municipio Cabimas. Concluyendo que:

1. La fase desencadenante se encuentra presente en un 71,4%.
2. La presencia de la fase adaptación alcanzó un 69,4%.
3. La fase resistencia pasiva obtuvo un 66,8% de presencia.
4. En un 64,2% de presencia se identificó para la fase reorientación.
5. La presencia de las fases fue mayor en las mujeres (53,3%), mientras para los hombres fue del 46,7%.

El atributo calculado para la dimensión fases es de Alta Presencia (68,0%). Resultados que proporcionan elementos estadísticos a la investigadora para concluir que en el municipio se desarrollan todas las fases del síndrome de desesperanza inducida.

Tercer objetivo específico: Diseñar líneas de acción para minimizar los efectos de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. La aplicación de la escala de desesperanza de Beck fue del 47,1% (leve), 27,5% (normal), 23,0% (moderado) y 2,4% (severo). Por lo que se evidencia que según la escala existe presencia importante de los niveles leve y moderado, situación que determina la imperiosa necesidad de establecer líneas de acción para tratar mediante recursos psicológicos los desfavorables efectos de este síndrome en el municipio Cabimas, para evitar su incremento lo que representaría un problema de salud colectivo.

Objetivo General: Analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia. El resultado de un 65,1% de presencia de la variable permiten concluir a la autora de la investigación que debido a su alta presencia los habitantes del municipio Cabimas están siendo afectados por el síndrome psicológico acuñado por Seligman (1975)

denominado desesperanza inducida. El cual es promovido desde el sistema gubernamental, presuntamente con fines de índole político.

Ante estos hechos, es inexorable necesidad de crear equipos multidisciplinarios con el apoyo de los colegios profesionales liderados por el de psicólogos para aportar a la ciudadanía herramientas técnicas que le permitan identificar, diagnosticar individualmente el grado de presencia del síndrome para obtener un plan de tratamiento.

## RECOMENDACIONES

Basado en los hallazgos producto de los resultados se emitieron las conclusiones de la investigación las cuales demuestran que existe una alta presencia del síndrome de desesperanza inducida. Razón por la cual se recomienda la aplicación de las siguientes líneas de acciones profesionales y sociales para promover el cambio cognitivo y conductual en los habitantes del municipio Cabimas con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

1. Crear un equipo multidisciplinario liderado por el colegio de psicólogos para divulgar los resultados de la investigación a la población en general, así como a los demás gremios profesionales de la salud, medios de información y entes gubernamentales.
2. Capacitar a la ciudadanía con herramientas y técnicas para hacer frente a las consecuencias negativas generadas por la presencia del síndrome. Dicha capacitación debe ser guiada y supervisada por el equipo multidisciplinario creado.
3. Capacitar a los miembros de los consejos comunales como representantes sociales que deben velar por el bienestar de los habitantes sobre los resultados de la investigación y las líneas de acción para atacar sus los efectos nocivos.
4. Una vez formado el equipo multidisciplinario, crear un programa de tratamiento cognitivo conductual, que considere todas las parroquias del municipio Cabimas, el cual debe abarcar las instituciones de educación superior para controlar los efectos crecientes no deseados del síndrome.
5. Desarrollar un programa de información en los medios de comunicación para masificar la divulgación de los hallazgos y las líneas de acción correctiva.
6. Crear un sistema de seguimiento y control de los hallazgos para medir eficientemente el grado de disminución del síndrome luego de la aplicación de las acciones correctivas.

7. Promover la participación y organización de la ciudadanía mediante el uso de las aplicaciones de la red 2.0 (Facebook, Instagram, Correos electrónicos, Twitter, WhatsApp, entre otros) para masificar la información y las acciones de mejora pertinentes.

Proporcionar bienestar a los habitantes de las naciones es una tarea loable, en la cual a la psicología le corresponde una importante participación en su misión de ser la ciencia que estudia los procesos mentales, las sensaciones, las percepciones y el comportamiento del ser humano, en relación con el medio ambiente físico y social que lo rodea.

## BIBLIOGRAFÍA

### Textos

**ARIAS, Fidias (2006).** El proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. Quinta edición. Editorial texto.

**ASOCIACIÓN AMERICANA DE PSICOLOGÍA (2007).** Diccionario de Psicología de la APA (American Psychological Association). Washington: American Psychological Association.

**BALESTRINI, Miriam (2006).** Como elaborar un proyecto de investigación. Venezuela.

**BAVARESCO, Aura (2006).** Manual para la elaboración de tesis. Edicluz, Venezuela.

**BECK, A., WEISSMAN, D. y TREXLER, L. (1974).** The measurement of pessimism: The hopelessness scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 961-965.

**BERNAL, Cesar (2006).** Metodología de la Investigación: para administración, economía y ciencias sociales. Segunda edición. Editorial Pearson.

**CHÁVEZ, Nilda (2006).** Introducción a la Investigación Educativa. Edicluz Maracaibo, Venezuela.

**DE VICENTE, F. y DÍAZ-BECARCINO, C. (2005).** Efecto de la dominancia diádica sobre la indefensión aprendida. *Psicothema*, 17, 292-296.

**DOMJAM, M. (1999).** Los principios del aprendizaje y el comportamiento. Thomson: México.

**HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto; FERNÁNDEZ, Carlos; BATISTA, Pilar. (2010).** Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. México.

**HIROTO, D. (1974).** Locus of control and learned helplessness. *Journal of Experimental Psychology*, 102, 187-193.

**HIROTO, Donald. y SELIGMAN, Martin. (1975).** *Journal of Personality and Social Psychology*, Vol 31(2), Feb 1975, 311-327.

**HURTADO, Iván. (2007).** Paradigmas y Métodos de Investigación en tiempos de cambio. Colección Minerva. Libros el Nacional. Editorial CES, S.A. Caracas.

**JONES, G., HANTON, S., Y CONNAUGHTON, D. (1977).** What is this thing called mental toughness? An investigation of Elite Sport Performers. *Journal of Applied Sport Psychology*, 14,205-218.

**MAIER, S., y SELIGMAN, M. (1976).** Learned helplessness: Theory and evidence. *Journal of Experimental Psychology: General*, 105, 3-46.

**MALDONADO, A. (1983).** Indefensión Aprendida Humana: Un estudio experimental de la inadecuación de la inducción cognitiva como método de estudio de la indefensión aprendida. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 38, 834-854.

**MALDONADO, A., RAMÍREZ, E. y MARTOS, R. (1992).** Attributions modulate immunization against learned helplessness in humans. *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 62, No. 1, 139-146.

**MÉNDEZ, Carlos (2006).** *Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación*. Tercera edición. Editorial Mc Graw Hill. Bogotá.

**MILLER, W., ROSELLINI, R. y SELIGMAN, M. (1977).** Depression. In Maser, J. and Seligman, M.E.P. (Eds.), *Psychopathology: Experimental Models*. San Francisco: W.H. Freeman, 104-130.

**OVERMIER, B. y SELIGMAN, M. (1967).** Effects of inescapable shock upon subsequent escape and avoidance learning en *Journal of Comparative and Physiological Psychology*, núm. 63, págs. 23-33.

**SELIGMAN, Martin. (1975).** *Helplessness: On Depression, Development, and Death*. San Francisco: W.H. Freeman. ISBN 0-7167-0752-7 (Paperback reprint edition, W.H. Freeman, 1992, ISBN 0-7167-2328-X).

**STOTLAND, E. (1969).** Exploratory investigations of empathy. En L. Berkowitz (Ed.): *Advances in experimental social psychology*. New York: Academic Press.

**TAMAYO Y TAMAYO, Mario. (2006).** *El proceso de la investigación científica*. Cuarta edición. Editores Limusa. México.

**YAGOSESKY, Renny. (2009).** *Autoestima: En palabras sencillas*. ISBN968-6405-19-6. Caracas.

### **Trabajo Especial de Grado**

**CABRERA JIMÉNEZ, Valeria Katherine. (2012),** “El síndrome de indefensión aprendida y su relación con los trastornos ansiosos y depresivos en las mujeres

víctimas de violencia intrafamiliar del hospital provincial Isidro Ayora, periodo 2012”.Universidad Nacional de Loja, Carrera de Psicología Clínica. Loja Ecuador.

**GALINDO, Oscar y ARDILA, Rubén (2012).** Psicología y pobreza. Papel del locus de control, la autoeficacia y la indefensión aprendida. Avances en Psicología Latinoamericana/Bogotá (Colombia)/Vol. 30(2)/pp. 381-407/2012/ISSN1794-4724-ISSNe2145-4515.

**NÚÑEZ MIRTA, Susana. (2012).** El síndrome de indefensión aprendida o desesperanza inducida. Buenos Aires, Argentina, Disponible en: [http://www.mirta-nunez.com.ar/planificacion-sucesoria/es/Articulos/C\\_Psicolog%C3%ADa/828/EL\\_SINDROME\\_DE\\_INDEFENSIÓN\\_APRENDIDA\\_o\\_de\\_DESESPERANZA\\_INDUCIDA.htm](http://www.mirta-nunez.com.ar/planificacion-sucesoria/es/Articulos/C_Psicolog%C3%ADa/828/EL_SINDROME_DE_INDEFENSIÓN_APRENDIDA_o_de_DESESPERANZA_INDUCIDA.htm).

**PERAZA MÉNDEZ, Tiare Vianey (2011),** “Validación del test de esperanza-desesperanza revisado (TED-R) de Pereyra”. Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requisitos para el grado de Maestría en Relaciones Familiares. Universidad de Montemorelos.

#### **Fuentes Electrónicas**

**BERNAL, David (2009).** Síndrome de indefensión adquirida o de desesperanza inducida, una respuesta a la violencia.



**ANEXO A**  
**CONFIABILIDAD**

LA DESESPERANZA INDUCIDA COMO FACTOR DE INDEFENSIÓN EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO CABIMAS DEL ESTADO ZULIA																																												
Análisis de Confiabilidad Alfa de Cronbach Prueba Piloto																																												
ITEM	SUJETOS																																											
	AMBROSIO																																											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40				
1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	5	5	2	3	5	5	2	2	3	3	3	5	2	2	2	4			
3	4	2	2	5	3	5	3	5	3	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	5	2	3	2	2		
4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	5	3	1	1	5	1	3	1	4				
5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	3	3	4	5	3	3	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4			
6	5	4	5	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	5	5	3	2	5	5	5	5	3	4	5	2	2	3	2	4		
7	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	2	2	3	4	3	4	3	3			
8	3	4	3	4	4	5	3	5	4	3	3	4	3	1	2	3	1	3	3	2	2	1	1	2	5	3	2	2	5	5	5	5	3	4	5	3	2	2	1	2	4			
9	4	4	4	3	3	3	4	2	3	3	3	5	3	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	5	2	2	2	4	3	1	3	2	2	3	1	2	1	2	1	2	3		
10	5	5	5	4	4	5	5	5	5	3	4	4	5	3	4	5	5	5	5	3	4	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4		
11	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	4		
12	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	5	5	3	2	5	5	5	5	3	2	5	5	5	5	2	3	2	4
13	5	4	4	5	4	5	4	4	3	3	4	3	5	5	3	4	3	5	4	3	5	4	3	1	4	5	4	4	4	5	5	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4		
14	5	4	4	3	4	5	3	4	3	3	4	3	2	1	3	3	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	5	3	2	5	3	3	2	5	3	2	5	2	4	1	2			
15	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	5	5	3	2	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2	2	2		
16	5	4	5	4	4	5	5	5	4	3	4	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3	2	1	1	2	5	5	2	1	5	5	5	3	4	3	1	2	2	1	4				
17	5	4	5	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	2	2	4	2	3	4	2	2	2	2	4	2	5	5	4	3	5	5	5	3	4	5	4	5	4	2	3	2	4		
18	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	5	5	2	2	5	5	5	3	4	3	2	2	2	2	4			
19	5	5	5	4	4	5	5	5	5	3	3	3	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3			
20	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	1	5	5	5	3	2	3	1	3	5	4	4	2	2	4	3	1	3	2	3	3	3	3	5	3	2	3			
21	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3			
Σ	96	86	90	83	82	94	94	92	83	67	65	79	74	53	50	73	60	71	69	51	52	50	50	64	94	92	65	58	96	91	85	87	64	70	72	77	60	65	55	70				

ES<sup>2</sup>: SUMATORIA VARIANZA 25,16  
S<sup>2</sup>: VARIANZA DE LA Σ DE ITEMS 218,46  
I: NUMERO DE ITEMS 204

$$\alpha^2 = \frac{I}{I-1} \left[ 1 - \frac{\sum d_i^2}{n_i^2} \right]$$

Escala: Muy de Acuerdo  
Algo de Acuerdo  
Neutral  
Algo Desacuerdo  
Muy Desacuerdo

JORGE HERNANDEZ																																						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34					
2	5	4	2	3	3	3	5	4	4	2	5	5	2	4	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2		
3	5	4	2	3	3	3	5	4	4	2	5	5	2	4	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	5	2	3	2		
2	5	2	4	4	2	3	5	4	4	4	5	2	5	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	2	2			
4	5	3	4	4	3	3	5	4	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1				
4	5	3	4	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	4	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	
4	2	3	2	4	3	3	2	4	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	5	5	5	3	2			
2	4	3	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	
4	2	2	1	4	3	3	1	4	4	4	5	2	5	4	3	3	4	3	1	2	3	1	3	3	2	2	1	1	1	2	5	5	2	2				
1	2	2	1	3	3	3	1	4	1	4	3	4	4	3	1	2	4	3	5	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2	2			
4	5	3	3	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	3	4	4	5	3	4	5	5	5	5	3	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5		
4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	5	5	4	3	3	4	3	
4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	5	5	3	2	3	5	5	3	2
4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	3	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	4	
4	3	4	5	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	
3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	5	5	3	2	2	
4	2	1	1	4	3	3	1	4	4	4	5	5	5	4	3	3	4	3	1	1	3	1	3	3	2	1	1	1	1	2	5	5	2	1	1	2	1	
4	3	4	2	4	3	3	2	4	4	4	5	5	5	4	3	4	4	3	2	2	3	2	4	4	2	2	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	2	4	3	2	2	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	5	5	2	2	
4	5	3	4	4	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5	3	3	3	5	3	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	2	2	1	3	3	3	1	4	1	3	5	5	5	5	4	4	4	5	4	1	5	5	5	3	2	3	3	3	5	4	4	2	2	4	4	4	4	
4	5	3	4	4	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
72	80	63	61	79	66	65	69	82	76	78	102	96	94	85	65	66	75	75	57	51	72	59	74	71	51	51	54	55	65	101	91	65	59	59	59	59	59	

=	5	Rango	Confiabilidad
=	4	0,81 - 1,00	Muy Alta
=	3	0,61 - 0,80	Alta
=	2	0,41 - 0,60	Moderada
=	1	0,21 - 0,40	Baja
=		0,00 - 0,20	Muy Baja



LA ROSA																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
5	5	2	2	5	3	5	3	3	2	2	5	2	2	2	4	4	5	4	2	3	3	3	5	2	2	
5	5	2	2	5	3	5	3	3	2	2	5	2	2	2	4	4	5	4	2	3	3	3	5	2	2	
5	5	2	2	5	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	
5	5	1	1	5	5	5	5	3	1	1	5	1	3	1	4	4	5	3	4	4	3	3	5	4	4	
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	4	4	3	3	4	4	4	
5	5	3	2	5	5	5	5	3	4	5	2	2	3	2	4	4	2	3	2	4	3	3	2	4	4	
4	3	4	3	3	3	4	4	3	2	2	3	4	3	3	3	2	4	3	4	4	2	2	4	4	4	
5	5	2	2	5	4	4	5	3	5	3	2	2	1	2	4	4	2	2	1	4	3	3	1	4	4	
4	5	2	2	4	3	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	4	1	
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	4	3	3	4	4	4	
5	5	4	3	5	5	5	5	4	5	5	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	
5	5	3	2	5	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2	4	4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	
5	5	3	1	5	5	5	5	3	2	3	4	1	4	2	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	
5	4	3	3	4	5	4	4	3	3	3	5	3	4	3	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	
5	5	3	2	5	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2	2	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	
5	5	2	1	5	5	5	5	3	4	3	1	2	2	1	4	4	2	1	1	4	3	3	1	4	4	
5	5	4	3	5	5	5	5	3	4	5	3	2	3	2	4	4	4	4	2	4	4	3	2	4	4	
5	5	2	2	5	5	5	5	3	4	3	2	2	2	2	4	4	2	2	2	2	4	3	2	2	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3	4	5	3	4	4	3	3	3	3	3	3
4	4	2	2	4	3	1	3	2	3	3	1	5	1	2	3	1	2	2	3	3	3	3	1	4	1	
5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	3	4	5	3	4	4	3	3	3	3	3	
102	101	64	55	100	94	93	93	66	70	72	78	59	64	56	75	75	82	66	62	80	68	65	70	78	72	

ROMULO BETANCOURT																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3	2	2	2	2	5	3	2	2	5	5	5	5	3	2	2	5	2	2	2
3	2	2	2	2	5	3	2	2	5	5	5	5	3	2	2	5	2	2	2
2	2	2	2	2	5	5	2	2	5	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2
1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	5	5	3	1	1	5	1	3	1
3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
2	2	2	3	2	5	5	3	2	5	5	5	5	3	4	5	2	2	3	2
3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	2	2	3	4	3	3
2	2	1	1	2	5	5	2	2	5	3	5	4	2	5	3	2	2	1	2
2	1	1	1	2	4	2	2	2	4	3	1	3	2	3	3	1	2	1	2
3	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
3	3	3	4	3	5	5	4	3	5	5	5	5	4	5	5	4	3	4	4
2	2	3	2	3	5	5	3	2	5	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2
5	4	3	2	3	5	5	3	2	5	5	4	4	3	4	3	5	5	4	4
1	3	3	3	3	5	3	3	3	5	4	3	5	3	3	3	5	3	4	1
2	2	3	2	3	5	5	3	2	5	5	5	5	3	2	3	5	2	3	2
2	1	1	1	2	5	5	2	1	5	5	5	5	3	4	3	1	2	2	1
2	2	2	4	2	5	5	4	3	5	5	5	5	3	4	5	3	2	3	2
3	3	3	3	2	5	5	2	2	5	5	5	5	3	4	3	2	2	2	2
3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
2	3	3	3	5	4	4	2	2	4	3	1	3	2	3	3	1	5	1	2
4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5
53	51	52	52	63	102	93	64	56	101	96	92	97	65	72	72	79	63	64	56

SAN BENITO																		ARISTIDES CALVAN								Varianza
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2	3	4	5	6	7	8	204
4	4	5	2	3	4	4	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	5	3	3	3	3	3	2	2	2	1,45
4	4	5	2	3	4	4	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	5	3	3	3	3	3	2	2	2	1,22
4	4	5	4	5	4	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	5	3	2	3	3	2	2	2	2	1,42
4	4	5	3	5	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	3	3	1	1	1	1	2,66
4	4	5	3	5	5	3	3	4	5	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	0,72
4	4	2	3	5	4	3	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	5	3	2	3	3	2	2	2	3	1,32
3	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	0,41
4	3	2	2	5	4	3	3	4	3	1	2	2	2	1	1	2	5	3	1	3	3	2	2	1	1	1,69
2	1	2	2	4	3	3	3	4	3	1	1	2	1	1	1	2	4	3	1	2	3	2	1	1	1	1,15
4	4	5	3	5	5	3	4	4	5	3	4	3	3	4	3	5	5	5	5	5	5	3	3	4	3	0,65
4	4	3	3	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	4	3	3	3	3	4	0,60
4	4	5	4	5	4	3	3	4	3	2	2	2	2	3	2	3	5	3	2	3	3	2	2	3	2	1,30
4	4	5	4	5	4	5	3	4	5	4	4	4	4	3	4	3	5	3	4	3	4	4	4	4	4	0,73
1	4	5	4	4	4	3	3	4	3	1	1	1	1	3	1	3	5	3	1	3	3	3	2	3	3	1,02
2	3	5	4	5	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	5	3	2	3	3	2	2	3	2	1,31
4	4	2	1	5	4	3	3	4	3	1	1	2	1	1	1	2	5	3	1	3	3	2	1	1	1	2,23
4	4	3	3	5	4	4	4	4	3	2	2	2	2	2	4	2	5	4	2	3	4	2	2	2	4	1,18
4	4	2	2	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	5	3	3	3	3	3	3	3	3	1,16
3	4	5	3	5	5	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	0,85
3	1	2	2	5	5	4	4	4	5	4	1	2	3	3	4	5	4	5	5	5	3	2	1	4	4	1,60
3	4	5	3	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	0,49
73	74	82	60	97	87	72	69	81	77	52	50	52	49	52	53	63	102	75	60	73	73	54	48	54	55	25,16
218,46																										
<b>0,89</b>																										

**ANEXO B**

**INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**TECANA AMERICAN UNIVERSITY**  
**ACCELERATED DEGREE PROGRAM**  
**Bachelor of Science in Psychology**



**LA DESESPERANZA INDUCIDA COMO FACTOR DE  
INDEFENSIÓN EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO  
CABIMAS DEL ESTADO ZULIA**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Rubiana Vergel**  
**C.I.: V-14.458.010**

Maracaibo, Julio de 2016

**TECANA AMERICAN UNIVERSITY**  
**ACCELERATED DEGREE PROGRAM**  
**Bachelor of Science in Psychology**



**LA DESESPERANZA INDUCIDA COMO FACTOR DE INDEFENSIÓN EN LA  
POBLACIÓN DEL MUNICIPIO CABIMAS DEL ESTADO ZULIA**

**Instrucciones para el llenado de la Guía de Entrevista**

Estimado Ciudadano participante.

Con el fin de obtener la información necesaria para Analizar el grado de presencia de la desesperanza inducida como factor de indefensión en los habitantes del municipio Cabimas del Estado Zulia.

Le invito a que me asista en el relleno del siguiente cuestionario, para ello le sugiero que antes de comenzar lea las siguientes recomendaciones:

- Lea detenidamente todas las preguntas antes de responder.
- Las preguntas se harán en un orden establecido.
- No deje sin responder ninguna pregunta.
- Ninguna respuesta es correcta o incorrecta. Trate de responder en forma veraz y sincera, de ello depende la objetividad de los resultados.
- Los datos suministrados son confidenciales y solo serán utilizados con el único fin de medir la variable objeto de estudio.
- Si tiene alguna duda, por favor, hágala saber al investigador, Su aporte será de gran ayuda.

Rubiana Vergel



## USTED COMO CIUDADANO DEL MUNICIPIO CABIMAS CONSIDERA

**Variable: DESESPERANZA INDUCIDA**

Dimensión: **Síntomas**

Indicador: **Sociales**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1	Que la situación actual que viven los habitantes del país es una consecuencia merecida					
2	No hay nada que pueda hacerse para mejorar la situación actual que se vive en el país					
3	Cree que no tiene sentido luchar para cambiar la situación actual del país					

Indicador: **Físicos**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
4	Que las personas a su alrededor muestran pasividad en sus capacidades motoras (desaliento)					
5	Que la situación del país ha ocasionado falta de apetito en las personas					
6	Cree las personas tienen depresión a causa de las condiciones actuales de vida					

## USTED COMO CIUDADANO DEL MUNICIPIO CABIMAS CONSIDERA

Indicador: **Psicológicos**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
7	Que esforzarse para mejorar su calidad de vida no tendrá éxito					
8	Que la situación actual es temporal y cambiara para mejor					
9	Que las personas no reclaman sus derechos ya que no tiene propósito hacerlos					

Variable: **DESESPERANZA INDUCIDA**

Dimensión: **Fases**

Indicador: **Desencadenante**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
10	Que las personas se encuentran indefensos antes las acciones gubernamentales que desmejoran su calidad de vida					
11	Que son pocas las posibilidades de éxito para lograr cambiar las acciones del gobierno respecto a las condiciones del país					
12	Que las condiciones de vida actuales son humillantes					

## USTED COMO CIUDADANO DEL MUNICIPIO CABIMAS CONSIDERA

### Indicador: **Reorientación**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
13	Que las personas están desinformadas sobre las causas reales de la situación actual del país					
14	Que se manipulan a las personas para desviar su atención de las causas reales de la situación actual					
15	Que se limita a los medios informativos para que no se comunique la realidad que acontece en el país					

### Indicador: **Resistencia Pasiva**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
16	Que es usted corresponsable de situación actual del país					
17	Que usted que usted merece lo que vive					
18	Que alguien resolverá la situación actual					

## USTED COMO CIUDADANO DEL MUNICIPIO CABIMAS CONSIDERA

Indicador: **Adaptación**

No. ÍTEMS	PREGUNTAS	MUY ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NEUTRAL	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
19	Que se justifican las acciones gubernamentales que dan origen a la situación actual del país					
20	Que hay que aceptar la situación actual y sobre llevarla					
21	Que todas las personas del país deben resignarse a la calidad de vida presente					

## ESCALA DE DESESPERANZA DE BECK

Escala de Desesperanza de Beck	SI	NO
1. Espero el futuro con esperanza y entusiasmo		
2. Puedo darme por vencido, renunciar, ya que no puedo hacer mejor las cosas por mí mismo		
3. Cuando las cosas van mal me alivia saber que las cosas no pueden permanecer tiempo así		
4. No puedo imaginar cómo será mi vida dentro de 10 años		
5. Tengo bastante tiempo para llevar a cabo las cosas que quisiera poder hacer		
6. En el futuro, espero conseguir lo que me pueda interesar		
7. Mi futuro me parece oscuro		
8. Espero más cosas buenas de la vida que lo que la gente suele conseguir por término medio		
9. No logro hacer que las cosas cambien, y no existen razones para creer que pueda pasar en el futuro		
10. Mis pasadas experiencias me han preparado bien para el futuro		
11. Todo lo que puedo ver por delante de mí es más desagradable que agradable		
12. No espero conseguir lo que realmente deseo		
13. Cuando miro hacia el futuro, espero que seré más feliz de lo que soy ahora		
14. Las cosas no marchan como yo quisiera		
15. Tengo una gran confianza en el futuro		
16. Nunca consigo lo que deseo, por lo que es absurdo desear cualquier cosa		
17. Es muy improbable que pueda lograr una satisfacción real en el futuro		
18. El futuro me parece vago e incierto		
19. Espero más bien épocas buenas que malas		
20. No merece la pena que intente conseguir algo que desee, porque probablemente no lo lograré		

## **Puntuación**

Aplicando la puntuación correspondiente a cada respuesta se obtiene un resultado que puede orientar acerca del estado de desesperanza que vive la persona.

La evaluación de las respuestas de la Escala de Desesperanza de Beck se realiza del siguiente modo:

- 1 punto cuando se ha contestado “verdadero” a las siguientes cuestiones: 2, 4, 7, 9, 11, 12, 14, 16, 17, 18, 20.
- 1 punto cuando se ha contestado “falso” a las preguntas: 1, 3, 5, 6, 8, 10, 13, 15, 19.
- 0 puntos en todos los demás casos.

## **Resultados**

Los expertos consideran que, a partir de 9 puntos, ya puede haber cierto riesgo de ideas suicidas, por lo que conviene consultar con un profesional médico para protegerse si, al hacer la Escala de Desesperanza de Beck, los resultados son superiores a 9.

- 0-3 puntos: Normalidad
- 4-8 puntos: Leve desesperanza
- 9-14 puntos: Moderada desesperanza
- 15-20 puntos: Severa desesperanza