



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“CONSEJERÍA TERAPÉUTICA Y NIVEL DE
SATISFACCIÓN EN LA SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS
EMOCIONALES EN LOS CIUDADANOS DEL CERCADO
DE LIMA, 2019”.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

Bach. LOPEZ RODRIGUEZ, MARIA ESTHER

DNI 08862504

LIMA – PERÚ

2019

ASESOR DE TESIS

Dr. BERNARDO RAÚL ACUÑA CASAS
DNI 06810223 <https://orcid.org/0000-0003-3531-2189>

JURADO EXAMINADOR

Dra. MARCELA ROSALINA BARRETO MUNIVE
DNI 09753980 <https://orcid.org/0000-0002-6324-7671>
Presidente

Dra. ROSA ESTHER CHIRINOS SUSANO
DNI 08217185 <https://orcid.org/0000-0001-9093-4955>
Secretario

Dra. NANCY MERCEDES CAPACYACHI OTAROLA
DNI 07744273 <https://orcid.org/0000-0003-4462-1557>
Vocal

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación a todo aquel apasionado en el estudio interdireccional y multidimensional de la integración biopsicosensorial y espiritual.

A mis padres, hermanos y amigos quienes son el motor de mis logros intelectuales en esta tesis y a Dios por sobre todas las cosas.

Maria Esther Lopez Rodriguez

AGRADECIMIENTO

Agradezco por el apoyo constante a mi madre Irma, a mi padre Anibal, Q.P.D. y mis hermanos Felipe y Anibal.

A la Decana de la Universidad Privada Telesup, Dra. Marcela Barreto Munive.

A mis asesores de tesis: Dr. Bernardo Raúl Acuña Casas, Dra. Esther Chirinos Susano y Dr. Oswaldo Zevallos Ipanaqué.

A todos aquellos que con sus palabras de aliento me impulsaron al éxito de este proyecto.

A Dios infinitamente por ser mi inspiración, para dejar este granito de arena en la investigación científica referido a la “Consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en el Cercado de Lima, 2019”.

A todos en general, muchísimas gracias.

RESUMEN

El objetivo primordial del presente estudio de investigación fue determinar el grado de relación que existe entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019. La población fue conformada por 65 ciudadanos cuyas edades oscilan entre los 18 y 90 años. El enfoque es cuantitativo, siendo su diseño no experimental, correlacional de corte transeccional, la cual aplicó como instrumentos de recolección de datos, dos cuestionarios: Escala tipo Likert de consejería terapéutica basada en una encuesta elaborada y validada, como aporte para la medición de la variable consejería terapéutica, que contiene tres dimensiones evaluativas, tales como: consejería psicológica; consejería pastoral y consejería esotérica; en cuanto a la segunda prueba, se aplicó la Escala de Satisfacción con la consejería recibida, la cual fue adecuada de CRES-4 a las necesidades de la indagación para evaluar tres dimensiones: satisfacción con el tratamiento, medida de ayuda recibida y estado emocional al término. El resultado, demostró que la correlación entre consejería terapéutica y satisfacción en la solución de los problemas emocionales de la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima, no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas; concluyéndose que la mayoría de los encuestados percibieron mejorías y consideran varias alternativas de consejería terapéutica a fin de solucionar los problemas emocionales.

Palabras clave: consejería terapéutica, nivel de satisfacción, solución de los problemas emocionales.

ABSTRACT

The primary objective of this research study was to determine the degree of relationship that exists between therapeutic counseling and the level of satisfaction in solving emotional problems in the citizens of Cercado de Lima, year 2019. The population was made up of 65 citizens whose ages they range between 18 and 90 years old. The approach is quantitative, being its non-experimental design, transactional correlational, which applied as data collection instruments, two questionnaires: Likert-type scale of therapeutic counseling based on a survey prepared and validated, as a contribution to the measurement of the therapeutic counseling variable, which contains three evaluative dimensions, such as: psychological counseling; pastoral counseling and esoteric counseling; Regarding the second test, the Satisfaction Scale with the counseling received was applied, which was adequate from CRES-4 to the needs of the inquiry to evaluate three dimensions: satisfaction with the treatment, measure of help received and emotional state at the end. The result showed that the correlation between therapeutic counseling and satisfaction in the solution of emotional problems of the sample of citizens of Cercado de Lima, is not significant at the level $\alpha = 0.05$ due to the little variability of the study variables that reduces the covariation of both; concluding that the majority of those surveyed perceived improvements and considered various therapeutic counseling alternatives in order to solve emotional problems.

Key words: therapeutic counseling, level of satisfaction, solution of emotional problems

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA	i
ASESOR DE TESIS	ii
JURADO EXAMINADOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO	viii
ÍNDICES DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1. Planteamiento del problema.....	16
1.2. Formulación del problema.....	18
1.2.1. Problema general.....	18
1.2.2. Problemas específicos.....	18
1.3. Justificación y aportes del estudio.....	19
1.3.1. Justificación teórica.....	19
1.3.2. Justificación práctica.....	19
1.3.3. Justificación legal.....	20
1.3.4. Justificación social	20
1.4. Objetivos de la investigación.....	20
1.4.1. Objetivo general.....	20
1.4.2. Objetivos específicos.....	21
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes de la investigación	22
2.1.1. Antecedentes internacionales	22
2.1.2. Antecedentes nacionales	28
2.2. Bases teóricas de las variables.....	33
2.2.1. Variable 1. Consejería terapéutica y sus definiciones.....	33
2.2.2. Variable 2. Satisfacción en la solución emocional.....	47

2.3. Definición de términos básicos.....	56
III. MÉTODOS Y MATERIALES.....	61
3.1. Hipótesis de la investigación.....	61
3.1.1. Hipótesis general.....	61
3.1.2. Hipótesis específicas.....	61
3.2. Variables de estudio.....	62
3.2.1. Definición conceptual.....	62
3.2.2. Definición operacional.....	62
3.3. Tipo y nivel de la investigación.....	63
3.3.1. Tipo de investigación.....	63
3.4. Diseño de investigación.....	63
3.5. Población y muestra de estudio.....	64
3.5.1. Población.....	64
3.5.2. Muestra.....	64
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	66
3.6.1. Técnica de recolección de datos.....	66
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos.....	66
3.6.3. Validación y confiabilidad de los instrumentos.....	70
3.7. Método de análisis de datos.....	70
3.8. Aspectos éticos.....	71
IV. RESULTADOS.....	72
4.1. Análisis de los datos descriptivos.....	72
4.2. Prueba de normalidad de las variables de estudio.....	105
4.3. Prueba de las hipótesis.....	108
4.3.1. Presuposiciones de la correlación de Pearson.....	108
4.3.2. Nivel de significancia.....	109
4.3.3. Formulación de la correlación de Pearson.....	109
4.3.4. Cálculos de las correlaciones.....	113
4.3.5. Análisis.....	114
4.3.6. Deducciones.....	119
4.4. Conclusiones.....	120
V. DISCUSIÓN.....	125
VI. CONCLUSIONES.....	138

VII. RECOMENDACIONES	140
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	143
ANEXOS.....	149
Anexo 1: Matriz de consistencia	150
Anexo 2: Matriz de operacionalización	153
Anexo 3: Instrumentos	156
Anexo 4: Validación de instrumentos.....	161
Anexo 5: Matriz de datos	177
Anexo 6: Reporte antiplagio menor a 30%.....	179
Anexo 7: Autorización del depósito de tesis al repositorio	180

ÍNDICES DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución de frecuencias de la edad de los ciudadanos encuestados ...	72
Tabla 2.	Distribución de frecuencias del sexo de la muestra de ciudadanos encuestados.....	73
Tabla 3.	Distribución de frecuencias del estado civil de los ciudadanos encuestados.....	74
Tabla 4.	Distribución de frecuencias del grado de instrucción de los ciudadanos encuestados.....	75
Tabla 5.	Distribución de frecuencias de la religión de los ciudadanos encuestados.....	76
Tabla 6.	Consejería pastoral	77
Tabla 7.	Consejería psicológica	78
Tabla 8.	Consejería esotérica	79
Tabla 9.	Distribución bivariante del nivel de consejería pastoral y edad de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	80
Tabla 10.	Distribución bivariante del nivel de consejería pastoral y sexo de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	82
Tabla 11.	Distribución bivariante del nivel de consejería pastoral y grado de instrucción de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	83
Tabla 12.	Distribución bivariante del nivel de consejería pastoral y religión de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	85
Tabla 13.	Distribución bivariante del nivel de consejería psicológica y edad de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	86
Tabla 14.	Distribución bivariante del nivel de consejería psicológica y sexo de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	88
Tabla 15.	Distribución bivariante del nivel de consejería psicológica y grado de instrucción de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	90

Tabla 16. Distribución bivariante del nivel de consejería psicológica y religión de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	91
Tabla 17. Distribución bivariante del nivel de consejería esotérica y edad de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	93
Tabla 18. Distribución bivariante del nivel de consejería esotérica y sexo de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	94
Tabla 19. Distribución bivariante del nivel de consejería esotérica y grado de instrucción de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	96
Tabla 20. Distribución bivariante del nivel de consejería esotérica y religión de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	97
Tabla 21. Distribución bivariante nivel de satisfacción y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos	98
Tabla 22. Distribución bivariante medición de ayuda recibida y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	100
Tabla 23. Distribución bivariante del estado emocional inicial y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	102
Tabla 24. Distribución bivariante del estado emocional final y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	103
Tabla 25. Pruebas de normalidad de consejería terapéutica.....	106
Tabla 26. Pruebas de normalidad de la variable satisfacción con la consejería terapéutica	108
Tabla 27. Matriz de correlaciones de Pearson	113

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los ciudadanos de la muestra encuestada.....	72
Figura 2. Sexo de los ciudadanos de la muestra encuestada.....	73
Figura 3. Estado civil de la muestra de ciudadanos encuestados.....	74
Figura 4. Grado de instrucción de los ciudadanos encuestados	75
Figura 5. Religión de los ciudadanos encuestados.....	76
Figura 6. Consejería pastoral de los ciudadanos encuestados	77
Figura 7. Consejería psicológica de los ciudadanos encuestados	78
Figura 8. Consejería esotérica de los ciudadanos encuestados	79
Figura 9. Nivel de consejería pastoral y edad de los ciudadanos encuestados ..	81
Figura 10. Nivel de consejería pastoral y sexo de los ciudadanos encuestados...	83
Figura 11. Nivel de consejería pastoral y grado de instrucción de los ciudadanos encuestadosi	84
Figura 12. Nivel de consejería pastoral y religión de los ciudadanos encuestados...	86
Figura 13. Consejería psicológica y edad de los ciudadanos	88
Figura 14. Consejería psicológica y sexo de los ciudadanos.....	89
Figura 15. Consejería psicológica y grado de instrucción de los ciudadanos	91
Figura 16. Consejería psicológica y religión de los ciudadanos.....	92
Figura 17. Consejería esotérica y edad de los ciudadanos	94
Figura 18. Consejería esotérica y sexo de los ciudadanos.....	95
Figura 19. Consejería esotérica y grado de instrucción de los ciudadanos.....	97
Figura 20. Consejería esotérica y religión de los ciudadanos.....	98
Figura 21. Satisfacción con la forma en que el consejero trató su caso	99
Figura 22. Medida en que le ha ayudado la consejería en relación a su problema.	101
Figura 23. Estado emocional inicial a la consejería terapéutica del ciudadano...	103
Figura 24. Estado emocional final a la consejería terapéutica del ciudadano.	104
Figura 25. Gráfico Q-Q normal de la variable consejería terapéutica	105
Figura 26. Gráfico Q-Q normal sin tendencia de la variable consejería terapéutica	105
Figura 27. Gráfico Q-Q normal de la variable satisfacción con la consejería recibida	107
Figura 28. Gráfico Q-Q normal sin tendencia de la variable satisfacción con la consejería recibida	107

INTRODUCCIÓN

La presente Investigación tiene como objetivo general conocer la relación existente entre el nivel de satisfacción del paciente, cliente o usuario en la solución de los problemas emocionales y las diversas modalidades terapéuticas promocionadas en la actualidad como son, la tendencia a consejerías psicológicas, pastorales y esotéricas en el Cercado de Lima.

La muestra está conformada por 65 ciudadanos entre los 18 y 90 años de edad, siendo todos ellos voluntarios a responder los cuestionarios tales como: “Escala de tipo Likert de Consejería Terapéutica”, de autoría propia, la cual fue elaborada y aprobada por el juicio de expertos para la investigación de la primera variable, y; para la segunda variable se aplicó la “Escala de satisfacción con la consejería recibida”, la misma que es una adaptación de la “Escala de satisfacción con el tratamiento recibido” (CRES-4), cuyos autores son Feixas, G. Pucurull, O.; Roca, C.; Paz, C.; García-Grau, E. y Bados, A.

La Investigación es correlacional, pues se basa en la observación de hechos existentes en la realidad y su nivel es descriptivo pues sólo tratan de describir las posibles relaciones entre las dos variables de estudio como son: consejería terapéutica y satisfacción en la solución emocional. La técnica de análisis es de relación lineal simple procesado estadísticamente con el programa SPSS versión 22, para determinar la recurrencia de atención terapéutica de los ciudadanos en función de la satisfacción del servicio obtenido.

El Capítulo I, refiere al planteamiento del problema desarrollándose la formulación general y específicas donde se enfocan las variables: consejería terapéutica y satisfacción en la solución emocional, aplicándose seguidamente la justificación y aportes del estudio, se continua precisando los objetivos de la investigación, entendiéndose que el objetivo general es determinar el grado de relación que existe entre la consejería terapéutica y el nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos de Lima, 2019.

El capítulo II, contiene al marco teórico y conceptuales, correspondientes a los antecedentes internacionales y nacionales; luego se detallan las bases

teóricas de las variables consejería terapéutica y satisfacción en la solución emocional.

En el capítulo III, se consideran el método y los materiales correspondientes al procedimiento empleado en el diseño de investigación, así como la técnica y los instrumentos de recolección de datos, considerando la validación y confiabilidad requerida para asumir la evaluación y análisis respectiva de la población y muestra del presente estudio, manteniendo los aspectos éticos adquiridos para el desarrollo de proceso investigativo de las variables y sus respectivas hipótesis tanto general como específicos.

El capítulo IV, nos muestra los resultados cuantitativos y cualitativos a modo general y particular obtenidos de la evaluación de los datos registrados en los dos cuestionarios antes mencionados, considerando sus respectivas variables y dimensiones, proyectándose el comportamiento de las mismas mediante el empleo de tablas y gráficas de regresión lineal simple debidamente detalladas.

El capítulo V, muestra la discusión de los hallazgos encontrados en el presente estudio investigativo, los cuales se proceden a su análisis respectivo y se realiza la comparación y contrastación de los resultados obtenidos con los antecedentes presentados en el marco teórico de otras investigaciones.

El capítulo VI, nos presenta las conclusiones del trabajo de investigación detallando el grado de correlación resultante entre las variables consejería terapéutica y el nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, 2019.

El capítulo VII, presenta una serie de recomendaciones luego del análisis de los resultados de la investigación y la problemática encontrada, a fin de motivar nuevas inspiraciones de estudio científico que permitan la evolución constante de los conocimientos al respecto.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La presente investigación pretende medir in situ en el escenario de estudio las relaciones de asociación entre la concurrencia a consejerías con finalidades terapéuticas y el nivel de satisfacción en la solución de problemas emocionales para ahondar más en el dominio del conocimiento del hecho social, como: nuevas tendencias, la modernidad en la tecnología para estar más acusados y su efecto en concordancia con lo solicitado por los consumidores.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) nos muestra un panorama muy desconcertante en su pronóstico de salud mental hacia los próximos 20 años en lo que refiere a trastornos mentales.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) refiriéndose a la carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, menciona entre sus principales resultados respecto a América del Sur; que ésta, muestra el mayor índice de discapacidad debido a enfermedades comunes a nivel mental y en Centroamérica la mayor discapacidad es generada por trastorno bipolar y otros trastornos habitualmente hallados en la infancia y adolescencia, incluyendo la epilepsia; refiriéndose a los Estados Unidos y Canadá, la carga de discapacidad es elevada por esquizofrenia así como demencia, además de trastornos como resultado del excesivo uso de opioides.

En la Región, el mapeo en salud mental del adolescente en América Latina y el Caribe (ALC) emitido por la consultora de Unicef-Lacro (2019) aporta resultados favorables en la reducción de casos de problemas emocionales y auto estigmatización de asistencia a terapia, previniendo factores de riesgo. El informe también es positivo advirtiendo que el “Mindfulness” representa una buena opción para minorizarlos, sin embargo, es importante asumir una intervención multidisciplinaria y objetiva acorde a las necesidades de esta población.

En la actualidad a nivel internacional, la Asociación Estadounidense de Consejería, American Counseling Association (ACA), es una organización sin fines de lucro, fundada en 1952 que ofrece la carrera profesional de Consejería,

en la cual no solo se aspira a una preparación para obtener la certificación que acredite ser Consejero profesional, sino que es factible llevar posgrados a nivel de maestría y doctorado, como por ejemplo en: Adicciones, Comunitaria, Clínica, Pareja y Familia, Escolar, Asuntos Estudiantiles Universitaria, Gerontológica y Supervisión del Consejero dejando así en claro que es posible ejercer la función de consejero profesional brindando sus servicios de salud mental ofreciendo tratamiento de problemas conductuales, trastornos mentales y emocionales a individuos, familias y grupos (ACA, 2019).

A nivel nacional, la consejería psicológica es realizada bajo los protocolos del Ministerio de Salud (MINSAL, 2019), brindando atención gratuita vía telefónica, las 24 horas durante todo el año por medio de la línea 080010828 de Infosalud.

A nivel local, se encuentran mayormente servicios psicológicos de consejería y terapias de los cuales pueden informarse por diversos medios de difusión, sin embargo, es posible entre ellos encontrar una variedad de terapias alternativas, que ofrecen solución a los problemas emocionales, siendo justamente el objeto de estudio de esta investigación a nivel del Cercado de Lima.

Ahora bien, existiendo alternativas psicológicas de terapia; cabe la interrogante del por qué o qué hace que una persona potencialmente en una situación de problema emocional, acuda a otros recursos de tratamiento y Consejería Terapéutica, como es el caso de la Consejería Pastoral y la Consejería Esotérica, siendo justamente el motivo de esta investigación, hallar el Nivel de Satisfacción percibido en la solución de los problemas emocionales acudiendo a otros servicios de atención, notándose inclusive que tales terapias cuentan con la modernidad tecnológica y la virtualidad, la misma que facilita la comodidad de la asistencia, y mantiene ciertos recursos éticos profesionales normativos para tales modalidades, sin dejar de lado la confiabilidad y la confidencialidad del enlace terapéutico entre el paciente o cliente, habiéndose optado entonces como título de estudio: “Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de Problemas Emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, 2019”.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

PG ¿Cuál es la relación de asociación entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019?

1.2.2. Problemas específicos.

PE 1 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 2 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 3 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 4 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 5 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 6 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 7 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 8 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

PE 9 ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?

1.3. Justificación y aportes del estudio.

1.3.1. Justificación teórica

Bunge, M. (1985) “La Ciencia su Método y su Filosofía, aspira al ser Racional es decir Crítica, coherente y objetiva, ósea adaptarse a los hechos y no a especular”.

El motivo que se precisa para realizar este estudio es, dilucidar con un enfoque propiamente Psicológico ¿Qué es lo que está pasando con nuestra población limeña debido a la diversificación preponderante de alternativas terapéuticas que seducen, con aliviar problemas que tienen causas o efectos psicopatológicos?

Considerando la relevancia de los posibles resultados es que se pretenderá recoger la más adecuada recolección de datos Informáticos a fin de concluir, el por qué o qué hace que una consultoría psicológica no se lleve a cabo en comparación con los referentes o variables a considerar en la muestra de tipificación.

1.3.2. Justificación práctica

Seguidamente, teniendo en cuenta que es de interés del profesional de la salud mental, informarse y actualizarse acerca de los posibles factores que conducen a desencadenar ciertas ausencias de potenciales clientes o pacientes con variada necesidad de atención, consejería o intervención psicológica y; con la firme intención de lograr con este estudio un “aporte” que pueda ser llevado a cabo en otros escenarios de investigación y siendo consecuente con la vocación profesional que este confiere, resaltando que su propósito es dejar este referente

de estudio y así, a partir del mismo, encaminarnos con la finalidad de mejorar la perspectiva de nuestra proyección, como servidores profesionales en el campo de la Psicología.

1.3.3. Justificación legal

Complementando lo antes mencionado, es menester recordar que uno de los tópicos de la psicología organizacional, atrae; el estudio de investigación de mercados con sus respectivas fuentes que convergen en la administración del potencial humano y sus recursos sobre el control de calidad en el servicio y el grado de satisfacción del cliente, lo cual implica que tendríamos que ir, proyectándonos hacia la “nueva visión de la consejería profesional en psicología del siglo XXI apoyado en efectivas normas éticas, legales y morales”.

1.3.4. Justificación social

¿Cuánto más es posible promover un servicio psicológico con la intención de no solo ampliar el grado de aceptación o preferencia sino el de aliviar curar o prevenir los problemas emocionales, adecuándose solidaria y científicamente hacia alternativas cada vez más solicitadas por el cliente o paciente y así vivir o convivir en favor de la ciencia de la salud mental, correspondiendo a su vez a las modalidades de servicios cada vez más acorde a una realidad global, como es la aplicación de la tecnología?

Bell (2008), “todos los seres humanos nacemos libres y con los mismos derechos. Debemos ser tratados con idéntico respeto, fraternidad y dignidad. Estos principios consignados en la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948, guían a la investigación en cualquier ciencia o disciplina” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

1.4. Objetivos de la investigación.

1.4.1. Objetivo general.

OG Determinar el grado de relación que existe entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019.

1.4.2. Objetivos específicos.

- OE 1 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 2 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 3 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 4 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 5 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 6 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 7 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 8 Determinar el grado de relación de asociación la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.
- OE 9 Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Conforme a la revisión de diversos estudios internacionales se muestran los presentes hallazgos:

Calle (2017), cuyo trabajo de grado tiene como título, “Proyecto piloto de un instrumento de asesoría y consejería psicológica virtual para adolescentes de la Universidad de Antioquía, Medellín” realizó estudios de tipo exploratorio dirigido a los adolescentes mediante la aplicación de una encuesta precisamente dirigida a ellos en la Institución Educativa Finca la Mesa en el barrio Santa Cruz de la Ciudad de Medellín, quienes tuvieron dificultades de atención de salud mental y, fallas de cobertura en sus servicios pero tomando nota importante de la afinidad que tienen hoy estos jóvenes hacia los medios virtuales propició la creación de un plan piloto cuya proyección fue brindar y difundir asesoría tanto como la consejería psicológica sobre todo a esta población adolescente, obteniéndose como resultado:

- 1) Los adolescentes muestran adhesión a la posibilidad de recibir consejería y asesoría psicológica.
- 2) Las normativas permiten la referida prestación de estos servicios de telesalud mientras se cumplan los requisitos que garanticen sus principios legales, sea así eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, así como unida y participación.
- 3) Esta metodología de Consejería psicológica logra resultados favorablemente positivos debido a la actitud y comodidad de emplear medios virtuales.
- 4) Es un beneficioso apoyo ante la accesibilidad a estos medios generando incluso mayor afinidad en el servicio de asesoría y consejería.

Esta investigación es importante ya que demuestra entre sus hallazgos que el adolescente está familiarizado con los medios virtuales y tecnológicos lo cual favorecería una intervención apropiada a nuevos contextos protocolares en lo que refiere a la consejería pues; fue beneficiosa la incorporación de estos medios en el proceso terapéutico

González (2017), “Integrando la Espiritualidad en la Consejería Profesional y la Psicoterapia”: Modelo Multidimensional de Conexión Espiritual; quien en su investigación refiere que en la actualidad no cabe duda de la influencia de la participación de la espiritualidad como generador de bienestar en la salud mental pero que son pocos los que convienen en optar por una dimensión espiritual en sus modelos terapéuticos lo cual hace compleja la toma de decisiones a nivel clínico por la carencia de modelos y guías prácticas como alternativas en su planteamiento direccional en términos propiamente clínicos, en relación a temas espirituales.

El modelo multidimensional de Conexión Espiritualidad (MMCE) no se aplicaba en Puerto Rico como practica psicoterapéutica y de consejería, los cuales se fundamentan en literatura científica afines a las asociaciones APA y ACA siendo que el MMCE, no intenta cambiar modelos terapéuticos basados en evidencias, sino tomar estos aportes como instrumento estratégico de apoyo.

La importancia de esta investigación radica en la muestra y evidencia de la aplicación espiritual como artífice de logro de cambios sustanciales en la dimensión espiritual en la consejería profesional y la psicoterapia.

Parra (2017), muestra como resultado de sus investigaciones de título “Empatía y pensamiento mágico en la formación de la alianza terapéutica en psicólogos y tarotistas”, cuyo objetivo fue comparar dos prácticas de intervención terapéutica los cuales pretendían determinar el grado de vinculo que ejercen los psicólogos clínicos y los practicantes tarotistas en sus “clientes/consultantes” a quienes se les aplicó para dicho fin los siguientes 3 instrumentos: Test de Empatía Cognitiva y Afectiva, Cuestionario de Creencias Paranormales y el Inventario de Alianza Terapéutica, añadiendo a ello una encuesta para obtener información de Estilos y Prácticas, respecto a la “consejería”, la cual adaptaron

para su investigación, concluyendo que a pesar de no encontrar diferencias significativas en lo que concierne a la alianza terapéutica; los tarotistas generaron mayor vínculo cognitivo y emocional con sus consultantes, debido a que los psicólogos clínicos “no priorizaron” en sus intervenciones la empatía, produciéndose por ello este resultado, entendiéndose que esto se debe posiblemente a la mayor flexibilidad que ofrecen los practicantes tarotistas, en cuanto a la atención y servicio sugiriendo a ello, que: las emociones además de las creencias no debieran ser considerados como un “obstáculo” sino por el contrario el “atajo” que impide llegar a la empatía entre terapeuta/cliente. También, estos resultados confirman que aunque ambos grupos difieren en sus tratamientos, procesos y objetivos no existiría diferencia entre la construcción de la alianza terapéutica sin embargo la realidad de la evidencia empírica sugiere que los practicantes tarotistas son competentes en cuanto a cambios actitudinales, tanto como cognitivos, emocionales inclusive existenciales, de sus cliente, pues todos estos cambios favorables y positivos lograron un nivel significativo de conformidad con lo investigado.

Este resultado es importante, pues de él se puede deducir indiscutiblemente que la empatía terapeuta-cliente ya estudiado por Rogers (1951) es el factor primordial en el que se aseguran las mejores posibilidades de éxito en estas intervenciones de tipo terapéutico. En esta investigación se concluye que obviar ciertas emociones y creencias podrían traer como consecuencia la apatía y el abandono de la consejería de tipo terapéutica.

Rachyla, Royo, Molés y Quero (2016), en el trabajo de investigación que realizaron titulado “El papel de las variables relacionadas con las expectativas y la satisfacción en la eficacia del tratamiento de los trastornos adaptativos”, reconociendo que uno de los mayores problemas actuales es el “trastorno adaptativo” y existiendo pocos estudios respecto al tratamiento contribuyó en la búsqueda de las variables que conlleva al éxito del tratamiento explorando el rol de expectativas y satisfacción del tratamiento (Ta), el muestreo consideró a 46 participantes quienes padecían de trastorno adaptativo (Ta), de los cuales 34 eran mujeres y 12 hombres cuyas edades medias eran entre 33,28 años esto es (d. t.=8,47) a quienes se les brindó un tratamiento cognitivo conductual (Tcc) con

duración de 6 a 8 sesiones, llevados a cabo utilizando 2 formatos, uno de ellos a nivel de tratamiento tradicional que consideró a n=22 y el otro considero n=24, realidad virtual para así cumplimentar las escalas de expectativas tanto como la de satisfacción de Borkovec y Nau (1972).

Para medir la eficacia del tratamiento se promedió los índices que mostraron cambios en 3 meses observados en el Inventario crecimiento postraumático, incluyendo el Inventario de estrés y pérdida (IEP), además de la escala de afecto negativo del panas llegando a un resultado favorable en cuanto a pacientes en post-tratamiento generando gran satisfacción cubriendo así con las expectativas por el servicio otorgado, su aplicabilidad lógica, tanto como la utilidad, cuya apreciación y conformidad se notó con nivel de importancia al utilizar el IEP, para promover el cambio de inducción terapéutica.

La importancia de esta investigación radica en la conclusión, la cual expone que las “expectativas y satisfacción por el servicio brindado” deben formar parte de la prioridad en el profesional, esto quiere decir que será necesario visionar un cambio que genere además de la eficacia como tratamiento terapéutico, el respectivo bienestar de aceptación del paciente.

González, L. Ramírez, Castañeda y González, G. (2016), en la investigación titulada, “Nivel de satisfacción con la educación en el trabajo de la carrera de Psicología en Villa Clara”, tuvo como objetivo principal la medición del nivel de satisfacción que el educando mantiene en su preparación para el trabajo profesional, empleando para tal fin, el método de la encuesta desde el 2012-2013 y 2014-2015, realizando primero el diagnóstico; como segundo paso fue valorada la visita continua de especialistas como guía para la educación en el trabajo y por último o tercer paso, se midió la satisfacción de los estudiantes al respecto, llegando a la conclusión que el nivel de satisfacción de los estudiantes mejoró; de ello se desprende que los evaluadores estén de acuerdo con la forma de afrontar esta problemática, ya que al empezar dichas evaluaciones, el 60% se consideró medianamente satisfechos con esta educación para el trabajo en la carrera de psicología y el 12 % manifestó su insatisfacción, los cuales fueron superados ampliamente con la guía evaluativa y posteriormente aplicativa.

La importancia de esta investigación radica no solo en el nivel de satisfacción del consumidor del servicio terapéutico llámese también usuario, cliente o paciente, asentando que el iniciado en la carrera de psicología deberá incrementar sus aptitudes y habilidades, en cuanto a su propia satisfacción al momento de aplicar el servicio como futuro profesional, empezando desde sus estudios y la educación para el trabajo en la carrera de psicología, ya que el profesional en psicoterapias deberá sentirse satisfecho con su vocación de servicio en la línea de su ejercicio proyectado al final de su carrera, pues de no ser así incurrirá en una labor que denotará mayores probabilidades de fracaso al respecto.

Rydel (2015), en la investigación para optar al título de Magister en Psicología Clínica, titulada "Evaluación de la satisfacción con la atención psicológica en el primer nivel de atención, basado en el autoreporte de los usuarios", cuyo objetivo fue determinar mediante un estudio de diseño descriptivo, no experimental, longitudinal; el grado de satisfacción de 49 participantes aplicándoseles los siguientes instrumentos: Cuestionario de Satisfacción del Cliente (CSQ-8-S), Symptom Check List-90 Revised (SCL-90R) con el propósito de evaluar el bienestar psicológico y Promis Global Health Measure 10 (PGHM) considerado en la evaluación del bienestar general y calidad de vida; concluyéndose que los usuarios mejoraron luego de un promedio de 3 meses de intervención y reportaron un grado altamente significativo en lo que refiere a la satisfacción con el tratamiento. En cuanto al bienestar psicológico además de manifestar un grado significativo de satisfacción respecto a la atención que recibieron, también se halló que existe una correlación significativa entre "mejoría sintomática y la satisfacción de los usuarios", lo cual demuestra que esta medición es, tanto factible como válida, y se encuentran básicamente relacionadas, denotando la buena calidad del servicio brindado. Sin embargo, estos hallazgos muestran ciertas limitaciones debido a que se carece de más indagaciones continuas al respecto y se recomienda la aplicación del protocolo evaluativo empleado en el Primer Nivel de Atención (PNA) así como en otras investigaciones de similares intereses de información.

Esta investigación es importante porque, la muestra está dirigida a nivel psicológico y los resultados refieren al grado de satisfacción que los consultantes manifestarán luego de sus tratamientos o intervenciones psicológicas permitiendo la comparación o contraste con los hallazgos resultante de la presente investigación en curso.

Molés, Quero, Pérez, Nebot y Botella (2015), realizaron un estudio de investigación titulado “Eficacia diferencial de dos formas de aplicar las tareas para casa en el tratamiento de los Trastornos Adaptativos”. Terapia emocional On Line vs. Formato tradicional, publicado en la revista Àgora de Salut muestra textualmente el siguiente resumen: que los trastornos adaptativos (TA), se han convertido en un serio problema a nivel de salud pública, enfatizando su temática en casos de terapia conductual (TCC), con tareas para la casa notándose que se carece de mayor capacidad de utilización de las tecnologías como son ahora la información y el contacto comunicativo en la aplicación del componente terapéutico.

Teo o Terapia Emocional On Line contempla la posibilidad virtual, es decir, vía sistema web de hacer llegar el material terapéutico de carácter personalizado a los pacientes vía internet.

Este estudio de investigación experimental pretendió la comparación entre la eficacia y eficiencia obtenidas de un mismo tratamiento con tareas para la casa en condiciones diferentes como:

Aplicación de sistema Teo Terapia emocional On line.

Aplicación de sistema TEO, Terapia emocional de forma tradicional, conformadas por libros, además de audios de las sesiones, incluyendo así mismo grabaciones.

La población es de 40 personas con Trastorno Adaptativo (TA) quienes recibirán Terapia cognitivo conductual (TCC), evaluándose la autoeficacia en la progresiva solución de problemas del estado de ánimo tanto como la percepción de las expectativas, como la opinión, incluyendo el grado de satisfacción que se observa en ambos formatos, obteniendo como resultado que el sistema TEO no

solo puede facilitar al paciente la adherencia al tratamiento sino que inclusive podrá agilizar la consecución de tareas para la casa.

La importancia de esta investigación radica en la visualización futura de los fines terapéuticos y la perspectiva de la adherencia de los pacientes por la facilidad de llegada de las tareas a casa, lo cual resultó con mayor beneficio entre los dos modos de terapia, es decir la terapia online superó en cuanto a eficiencia y eficacia generando satisfacción en la percepción del servicio adquirido y el cambio emocional.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Merma (2019), para obtener el grado de Licenciatura en Psicología, presentó la investigación cualitativa de título “Percepción sobre counselling y bienestar emocional de las personas atendidas durante los años 2016-2017 en un centro de escucha de Lima metropolitana”, con 7 participantes adultos atendidos durante un periodo de 10 sesiones, quienes se percibieron finalmente con alivio en sus malestares emocionales, afirmando que la consejería permite expresar los sentimientos de una manera más libre, y sirve terapéuticamente como ayuda emocional, pues esta promueve el equilibrio necesario para afrontar los diversos problemas que los aqueja; es así que activando el desarrollo de nuevas habilidades y avivando esperanzas de solución a sus aflicciones lograron disminuir tanto el estrés como la depresión, adicionando en sus comentarios, que luego del proceso de consejería recibido, se percibieron con bienestar emocional positivo además de sentirse más motivados a continuar con estas mejorías debido a que aprendieron a superar sus problemas emocionales.

Esta investigación es importante, pues el estudio muestra como resultado que la escucha activa y la empatía son la base del éxito esperado por el paciente, lo cual nos induce a buscar nuevas y mejores herramientas de consejería profesional a nivel de telecomunicaciones, siendo posible inclusive que en algunos casos este contacto telefónico promueva en el paciente cierta tranquilidad, comodidad y confidencialidad, además de funcionalidad en la atención de emergencias psicológicas.

Quispe (2019), en su investigación titulada, “Nivel de satisfacción de pacientes atendidos en consultorio externo de psiquiatría en los hospitales Honorio Delgado Espinoza y Carlos Alberto Seguí Escobedo de Arequipa 2019” planteó como objetivo hallar el nivel de satisfacción por la atención recibida en consultorio externo en estos hospitales, siendo el trabajo de tipo observacional, prospectivo y transversal el cual empleo la “escala de satisfacción del usuario atendido en consultorio externo” de Dienstmaier et al., añadiendo ficha sociodemográfica además de consentimiento informado. Para esta labor se contó con la participación de 240 personas entre 18 y 65 años de edad, cuyos resultados arrojaron que el 82.09% estaban satisfechos con la calidad de atención en el hospital Honorio Delgado Espinoza y a nivel de hospital fue de 76.7%. En el hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo, la satisfacción fue del 87.5% con significancia estadística de ($p < 0,05$) y el nivel de insatisfacción con el acto médico obtuvo el 17,9%; respecto a la organización en el Hospital Honorio Delgado Espinoza presentó el mayor nivel insatisfacción siendo este el 25% y con un 15% el mayor grado de insatisfacción se presenta en el Hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo. Se llegó a la conclusión de ser mayor el nivel de satisfacción de los usuarios, pero dependiendo de la Sede, este nivel de satisfacción puede disminuir.

Esta indagación es importante, pues en él se observa que la atención externa en lo que refiere a salud mental, en los diferentes hospitales, no muestran un grado significativamente positivo similar de satisfacción con la atención recibida de los pacientes.

Cajahuamán y Bazán (2018), desarrolló su investigación de tesis para optar el grado académico de Maestro en Consejería, cuyos estudios fueron realizados en la Escuela de Postgrado de la Universidad Jesuita, Antonio Ruiz de Montoya; titulado, “Concepciones, metodologías y prácticas de la consejería en procesos de acompañamiento, ejercidos por cuatro profesionales representativos, en el ámbito sociocultural, pedagógico y espiritual”, cuya muestra se obtuvo a través del método cualitativo con la utilización de entrevistas individuales dejando como resultado que las experiencias, inclusive las creencias, además de los

sentires, tanto como los recursos y sus referentes, son de vital importancia durante el acompañamiento.

Se recuerda que acompañar constituye la proyección de uno mismo en escenarios de gran responsabilidad, lo cual implica un apropiado bagaje personal. Esta experiencia tonifica el concepto de su individualidad, mejorando sus experiencias personales, las cuales se verán reflejadas más adelante en su proyecto de vida.

Según estos estudios se llega a la conclusión que; es sumamente necesaria la escucha, la claridad y por supuesto la comprensión, para proceder a una efectiva toma de decisiones, en el proceso de acompañamiento centrándose en la ternura, la reflexión, que; sigan lineamientos que conduzcan a pensar y actuar de manera acorde a sus contextos, para de esta manera lograr una mejor condición de vida.

Este hallazgo es importante debido a que demuestra y recomienda que es necesaria la aplicación de la “congruencia” del conocimiento de consejería del acompañante, pues la prosperidad podría darse finalmente de manera inclusive colectiva o mutua en la resolución de conflictos.

Sánchez (2018), en su tesis “Evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en niños de Moche” presentó su estudio de investigación con la finalidad de hallar la evidencia de validez y confiabilidad del mencionado cuestionario y para ello obtuvo una muestra de 427 niños del promedio de 6 a 12 años de edad, cuyos resultados demuestran que el modelo teórico, no está en concordancia con el estimado, dado que este cuestionario necesita ajustes (GFI, AGFI, SRMR, NFI, PNF), los cuales arrojan índices de ajuste menores a 90, y de 072 a .694 del mismo como carga una factorial de apreciación inaceptable a aceptable, siendo que la propuesta del otro modelo reporta un buen ajuste, el cual supera a 90, así mismo la confiabilidad se realizó con el método de consistencia interna cuya evidencia es 51 en coeficiente omega y 62 en externalización, logrando una valoración inaceptable en ambos.

Este hallazgo es importante pues merece atención desde tempranas edades el estudio de la problemática emocional de los niños y para ello es necesario aplicar instrumentos que permitan cada vez mejor la evaluación según las normativas, estandarizaciones y la actualidad.

Escudero (2018), en la investigación de título, “Espiritualidad y religiosidad en relación al bienestar psicológico en los estudiantes de psicología de dos universidades de Lima Metropolitana”, halló como resultado de su estudio conformado por una muestra de 504 pertenecientes a la carrera psicológica a quienes aplicó el cuestionario de espiritualidad Parsian y Dunning y la Escala Age Universal I – E 12 y la Escala de bienestar psicológico BIEPS , siendo las dos primeras pruebas adaptadas para los fines de la indagación, validadas, confiables, aplicando las normativas de interpretación respectivamente. El resultado demostró que existe relación significativamente positiva entre espiritualidad y bienestar psicológico ($p = 0.000$; $Rho = 0.454$); sí existe correlación significativa, positiva y baja entre religiosidad y bienestar psicológico ($p = 0.006$; $Rho = 0.123$) y sí existe correlación significativa, positiva y baja entre espiritualidad y religiosidad ($p = 0.000$; $Rho = 0.233$). El modelo que contiene dos variables (espiritualidad y religiosidad), arroja un resultado de entre 8.8% al 12.0% de presencia de bienestar psicológico, logrando ser a nivel multivariado el más significativo y sus dimensiones más significativas resultaron ser: autoconciencia, prácticas espirituales y por último la armonía social.

Estos estudios y sus hallazgos son importantes porque muestran al detalle ciertos avances en la exploración del ritmo de vida espiritual y la modificación del estado emocional respecto a la influencia de los factores tanto espirituales como religiosos en la ciudad de Lima, encontrándose que a mayor espiritualidad será mayor el bienestar psicológico, así mismo los que mantienen mayor religiosidad también muestran nivel positivo de bienestar psicológico, aunque menor al espiritual, también se demostró que los que tienden a mayor espiritualidad muestran mayor religiosidad por ende también se desarrolla el bienestar psicológico.

Aponte (2017), en su tesis de grado titulado, “Efectividad de la consejería psicológica en el tratamiento de la ansiedad en pacientes con alto riesgo

obstétrico”. Tuvo como objetivo hallar el efecto de la aplicación de consejería psicológica para reducir los niveles de ansiedad de pacientes con elevado riesgo obstétrico del Hospital Belén en Trujillo, dicha investigación es de tipo prospectivo cuasi experimental cuya muestra fue de 40 pacientes quienes estuvieron hospitalizados procediendo a observar la Tabla 1 muestra I, el cual es el grupo experimental y control, motivando su igualdad estadística, la tabla 2 tiene 65% de ansiedad severa en el grupo experimental ansiedad moderada 65% antes de la consejería psicológica. La tabla 3 muestra ansiedad leve al 45% en el grupo experimental y 55% de ansiedad severa en el grupo control luego de la consejería psicológica y la atención médica iniciada. La tabla 4 muestra a 13 pacientes antes con ansiedad severa en el pre test, solo 3 mantuvieron ansiedad severa, 6 presentaron ansiedad moderada y 4 presentaron en el pos test ansiedad leve. La tabla 5 muestra (1.55) significativa ($p < .05$) que es la diferencia estadística de ansiedad entre los grupos. La tabla 6 muestra la disminución de (4.10) siendo así estadísticamente de significancia ($p < .01$) de ansiedad del grupo experimental, después de llevar la consejería psicológica llegando a la conclusión que la consejería en pacientes de alto riesgo es efectiva en la reducción de la ansiedad.

Esta investigación es importante pues del hallazgo obtenido, arrojó que la consejería aplicada a los problemas de ansiedad tanto leves, moderados o severos disminuyó significativamente en todos los casos, lo cual quiere decir que la consejería es efectiva en los diversos cuadros ansiosos.

López (2015), en tesis para obtener el título de Magister en Psicología Educativa, presentó su labor de Investigación titulado, “Relación entre la actitud de los consejeros y la satisfacción de los estudiantes del área de electrotecnia industrial en el programa de consejería del IESTP “Carlos Cueto Fernandini” - Comas – 2015. El objetivo, parte de haberse notado, índices elevados de deserción en la Educación Superior con un porcentaje del 30 % en su primer año, 20 % en el segundo año y el 10% en el tercer año en esta institución, lo cual motivó la implementación de una fuerza común para apoyarlos en la realización profesional y personal, gestionando su eficiencia, mejoramiento en la toma de decisiones, aunándose la plana docente, en apoyarlos dado que en esta etapa se desprenden múltiples factores desencadenantes de la deserción estudiantil, que

podrían encontrarse a partir de la adecuación a la nueva fase académica. La muestra contó con 61 estudiantes quienes desarrollaron un primer cuestionario el cual mide el nivel de actitud del consejero y un segundo cuestionario, para evaluar el grado de satisfacción del estudiante, empleándose la aplicación estadística SPSS y Excel, siendo la investigación de tipo correlacional.

Esta investigación es importante, porque la conclusión permite observar que, para ejercer el rol de consejero debía empoderarse al “docente” en forma progresiva activando la “empatía” en el trato con sus estudiantes, ofreciendo una orientación adecuada, que promueva la satisfacción estudiantil en cuanto a la superación de sus dificultades académicas y así obtener en ansiado sueño de ser Profesional.

2.2. Bases teóricas de las variables.

2.2.1. Variable 1. Consejería terapéutica y sus definiciones.

2.2.1.1. *Consejería terapéutica*

Esta concepción, es la conjunción de ambos términos para efectos de la presente investigación partiendo del término básico de ambas: Consejería como medio de ayuda en la afectación psicológica por medio del tratamiento o terapia, el cual es considerado como terapéutico. Por tanto, el terapeuta ofrecerá un servicio terapéutico en procura del restablecimiento del estado emocional del cliente.

2.2.1.2. *Consejería y Terapia*

Tiene como pionero en la consejería al reconocido psicólogo norteamericano Carl Rogers, quien presentó un enfoque humanístico terapéutico, realizando grandes aportes científicos en su obra titulada “Psicoterapia centrada en el cliente” (1951), la cual promueve la necesaria empatía entre “terapeuta y cliente”, pues esta formaría parte del éxito del tratamiento, de tal modo que el cliente tiene la posibilidad de optar por otro profesional de no surgir una positiva afinidad o rapport.

Consejería, Rae (2001), es el “Lugar, establecimiento, oficina, etc., donde funciona un consejo.

Consejería, es definida por la Asociación Americana de Consejería (ACA, 2014), como: “una relación profesional que empodera a diversos individuos, familias y grupos para que alcancen objetivos de salud mental, bienestar, educativos y profesionales”.

Consejería, según Gladding (2018), refiere que es una labor profesional “noble y altruista”, la cual beneficia al consultante con el asesoramiento ante las situaciones problemáticas de salud mental que pudieran presentarse en las diferentes etapas de la vida, como son: la infancia, la adolescencia y la adultez, procurando la recuperación y el bienestar psicológico a corto o largo plazo.

2.2.1.3. Consejería y origen

Existen diversos autores que han estudiado la variable consejería y entre ellos tenemos la consejería basa su trayectoria histórica desde Parsons, Frank (1909, citado por Briddick, s.f.) reconocido por fundar la “orientación vocacional” o también llamado “guidance”, entre finales del siglo XIX e inicios del siglo XX, fue quien promovió junto a otros profesionales, el servicio de consejería, a manera de ayuda al respecto, denominada hoy en día como consejería ocupacional. (Rosado, 2011).

Según, Rosado (2011) más adelante, la consejería tendrá una significancia de “arte”, quien manifiesta que, no solo es necesario tener conocimientos científicos de la salud mental como es el caso de la psicología sino, que hará falta encontrar el “modo” apropiado de comunicación para socorrer al consultante, quien acudirá a la consejería como medio de ayuda en la solución de sus problemas psicológicos.

Gladding (2009), refiere que en el año 1930 se dio paso a la consejería vocacional, inicialmente en los Estados Unidos, propiciando así la formación de supervisores del estado dedicados a la orientación. Luego, hacia la década del año 1940, tanto Carl Rogers como Viktor Frankl compartieron una diferencia analítica respecto a Freud y la división del ser humano contemplados en el “Ello”

(id); “Yo” (ego) y el “Super Yo” (Super ego), el determinismo y sus aseveraciones respecto a los impulsos sexuales; promoviendo teorías humanistas que finalmente cobraron importancia logrando encaminar a la consejería como una disciplina (Rosado, 2011).

Fue entonces que la consejería pasó a ser una relación enfocada en la “medida de ayuda” teniendo en cuenta nuevas aptitudes para la relación empática entre terapeuta y cliente, fomentando la comprensión y respeto evitando mayormente los juzgamientos por parte de los profesionales (Rosado, 2011).

2.2.1.4. Objetivos de la consejería

Cormier, H. y Cormier, L. (2000), en el Libro Titulado “Estrategias de entrevista para Terapeutas”, resalta básicamente que aunque se presente la influencia de nuevos tratamientos o intervenciones en consejería, también se observa que en su mayoría parten de un mismo principio: “lograr que el cliente mejore o recupere su salud mental”, aplicándose para ello, tres factores necesarios en la solución de la afectación del cliente, que se activarán mediante la relación empática (comprensión precisa); respeto (atención positiva) y por último la genuinidad (congruencia) precisamente coincidentes en los aportes de Roger, Gendlin, Kiesler y Truax (1967), así mismo de no presentarse estas condiciones se producirá el deterioro de la relación terapéutica y el crecimiento, solución, mejora o recuperación del cliente y por ende se verá mermado según Berenson y Mitchell (1974); Carfhuff (1969a-1969b), Truax (1971). A todo ello, Rogers (1951, 1957) sugiere que de existir otros factores adicionales a los antes mencionados, sería beneficioso comunicarlo al terapeuta para así lograr una percepción positiva acerca del manejo de la relación terapéutica.

2.2.1.5. Características de la consejería

Requiere enfocarse en un solo tema para así, identificar la problemática.

- Este servicio se brinda cara a cara. Debe realizarse en persona para facilitar la interacción.
- Brinda información veraz y suficiente, conforme a la necesidad y conocimientos del paciente o usuario.

- Requiere confidencialidad y para ello deberá existir un espacio que lo garantice para de esta manera el usuario exprese ampliamente sus emociones.
- El Tiempo de consejería, no deberá extenderse de los 45 minutos y su promedio será 10 sesiones como máximo.
- Conserva plenamente la confidencialidad. Evitando juzgar, etiquetar y sermonear a la persona, propiciando así un clima de cordialidad además de entendimiento y respeto.

2.2.1.6. Características del consejero

Principales características que debiera tener el consejero según Rogers (1951,1961); Foster (1996) y Guy (1987), et al., citado en Gladding (2018).

- **Empatía y comprensión.** La relación “empática” o “comprensión empática”, mantener la capacidad de identificarse con el consultante, aunque no guarden similitudes personales entre sí (Rogers et al, 1951, 1961).
- **Escucha activa y reflexiva.** El cliente debe “sentirse escuchado y contemplado” en todo lo que manifieste, sin juzgamientos (Rogers et al, 1951, 1961).
- **Calidez y calidad humana.** El tratamiento del problema deberá mostrar solidaridad y empatía, ser receptivo, agradable. Esto es denominado como “calor humano” (RAE, 2001).
- **Abierto al diálogo y con habilidades de comunicación.** Los temas a tratar serán acordes congruentes, necesarios porque de ellos dependerá la historia y el futuro proceso de consejería.
- **Sinceridad y transparencia.** El consejero mantendrá “coherencia” en el tratamiento y honestidad respecto a la solución de los problemas motivo de consulta (Rogers et al, 1951 - 1961).
- **Conocimientos actuales.** El consejero evolucionará en cuanto a sus recursos cognitivos activamente, conforme a los avances científicos

concernientes a su labor profesional, para efectivizar positivamente en beneficio del consultante.

- **Alto nivel ético y de confidencialidad.** El desempeño del consejero profesional o voluntariado proyectará respeto a las normas profesionales que le competen además de asegurar la confidencialidad, es decir el secreto respectivo o confidencia que motivó la consulta.
- **Disposición voluntaria y deseo de trabajar en este campo.** Es importante la vocación de servicio del consejero.
- **Competencia cultural.** El consejero poseerá amplio discernimiento en variedad de conocimientos.

2.2.1.7. Tipos de servicio en consejería

Principalmente se muestran dos tipos de servicio en consejería:

- **Consejería profesional.** Es un servicio con apoyo legal, ético y normativo que procura resolver los problemas de los clientes mediante procesos de ayuda que generen el bienestar físico y emocional (American Counseling Association, 2014).
- **Consejería-Voluntariado.** ONU (1998, citado en Aravena, 2004), define como “la contribución (sin ánimo de lucro o beneficio) prestada por individuos para el bienestar del vecino, la comunidad o la sociedad en general” (Larenas & Rocha, 2019).

2.2.1.8. Diferencia entre consejería y psicoterapia

La diferencia entre ambas posturas, radica en que la psicoterapia se encarga del tratamiento de psicopatologías o enfermedad mental según Guzmán (2013); mientras que la consejería y la orientación, sea individual o grupal, se direcciona en la intervención de conductas “normales o apropiadas”, es decir la psicoterapia se enfocaría básicamente en las conductas “anormales o desadaptativas”, (Salazar et al, 2012, Guzmán, 2013, citado en Larenas & Rocha, 2019).

2.2.1.9. Modelos de consejería profesional o terapéutica:

Entre las referencias obtenidas de Caro (2007), Rosado (2011), Gladding (2018), de los modelos teóricos y su aplicación en la consejería se encuentran:

1) Modelo humanista-Fenomenológica:

Rogers (1942), basado en el modelo centrado en el cliente, fue el promotor de la consejería y psicoterapia centrada en el cliente, recordando al mundo científico que la terapia debe brindar comprensión además de apoyo, estimar al paciente en vez de llevar la consulta a grados de críticas o sermones y reprobación. La “empatía” fue la más apreciada, como recurso de satisfacción para lograr lo que busca todo paciente, el cual es su autorrealización.

Rosado (2011), entre sus representantes más importantes y trascendentes se encuentran:

- **Enfoque existencial:** Frankl, May, Yalom, Maslow. Entre los filósofos europeos; Buber, Camus, Nietzsche, Kierkegaard
- **Teoría centrada en la Persona:** Rogers
- **Teoría Gestalt:** Perls

2) Modelo Cognitivo – Conductual

Rosado (2011) y Caro (2007), consideran la conformación de este modelo como se especifica a continuación:

El modelo cognitivo, está basado en tres escuelas, entre las cuales resaltan los estudios de su fundador, Iván Pávlov, con el “condicionamiento “clásico, el cual consiste en el reforzamiento positivo el mismo que permitirá el logro de metas que el paciente obtendrá, dado que se enfatiza en conductas positivas, Caro (2007). Siguiendo estos supuestos teóricos se encuentran también, el “condicionamiento operante” de Skinner y el “observacional” de Bandura.

El modelo cognitivo-conductual, tiene entre sus principales exponentes a Beck y Ellis, el mencionado modelo está basado, en corregir aquellos pensamientos que se encuentran distorsionados de la realidad, lo cual lleva a un conocimiento entendible como “no valido”, los mismos que se convertirán en

pensamientos automáticos los cuales son “negativos y disfuncionales”. En este modelo se halla el enfoque terapéutico de solución de problemas de T. D’ Zurilla, M. Goldfried y A. Nezu. Según Caro (2007); también se encuentran Meichenbaum y Glasser entre otros (Rosado, 2011).

Rosado (2011), entre los representantes más importantes y trascendentes de este modelo cognitivo-conductual, se encuentran:

Condicionamiento Clásico: Pávlov

Condicionamiento Operante: Skinner

Observacional: Bandura

Cognitiva Conductual: Meichenbaum, D’Zurilla, Ellis, Beck, Glasser entre otros.

3) Modelo Psicoanalítico - Psicodinámico:

Está basada en la teoría de Freud, quien afirma que toda conducta humana se orienta en experiencias que vienen desde la infancia y además es inconsciente, desconociendo así, su verdadero móvil. Este modelo procura la “comprensión de la vida emocional” y sobre esto aplicar la consejería acorde al caso, brindando el apoyo respectivo, permitiendo la expresión de los problemas de tipo interno llegando finalmente a la “comprensión de las causas” (Caro, 2007).

Rosado (2011), entre los representantes más importantes y trascendentes de este modelo psicoanalítico-psicodinámico, se encuentran:

- **Freud** -Psicoanálisis
- **Adler** -Psicología individual
- **Jung** -Teoría analítica
- **Horney** - Psicología del Ego

4) Modelos con enfoque contemporáneos:

Según Rosado (2011), presenta:

- **Lazarus** – Multimodal
- **Epston, White** - Narrativa
- **O’Hanlon, Shazer, Berg**- Solución de Problemas

- **Maslow, Wilber, Assagioli** - Transpersonal
- **Gilligan, entre otros más** - Feminista

2.2.1.10. Relación terapéutica

Relación Terapeuta-Cliente

Carl Rogers (1961), en su libro titulado “El proceso de convertirse en persona- Mi técnica terapéutica”, refiere en cuanto a la relación terapéutica con el cliente, que; durante la experiencia de la sesión, se presentan una variedad de recursos que el profesional podrá facilitar, para que así la comunicación permita al consultante, desarrollar un estado o sensación de confianza y absoluta seguridad de ser atendido, comprendido, respetando las percepciones y sentimientos que trae consigo además de los males que lo aquejan.

Rogers (1961), en su libro titulado “El proceso de convertirse en persona” menciona entre sus enseñanzas personales más significativas, lo siguiente:

- I. Por lo general aprecia mejor presentarse “como uno es y cómo se siente” pues esto resulta más beneficioso que asumir “ser distinto”. No ayuda aparentar bienestar cuando se está enfermo.
- II. Textualmente dice “soy más eficaz cuando puedo escucharme con tolerancia y ser yo mismo”. Esta actitud permite identificarse y aceptarse con uno mismo y por ende reconocer que puede mejorar sus actitudes pues una vez que uno se reconoce a sí mismo, el cambio será posible más fácilmente.
- III. Considerando a esta tercera enseñanza a la cual denomina capital dice textualmente la siguientes palabras: “He descubierto el enorme valor de permitirme conocer a otra persona”, afirmando que cuando conocemos a otras personas es inadecuado pero es inherente que suceda prontamente, el “juzgamiento” en vez de un intento de “comprensión”, es decir que son raras las veces en las que procuramos comprender lo que significa exactamente para él, adoptando expresiones como eso: “no es correcto”; “es anormal”, “es una tontería”, etc. Concluye que la comprensión, es altamente enriquecedora e importante pues comprender al individuo en su

propio acontecer, permite la identificación de sus sentimientos pensamientos y temores o razones de ser. En definitiva, conocer a otra persona y que ésta, logre ser comprendida es altamente beneficiosa tanto para el terapeuta como para el consultante.

- IV. “Los hechos no son hostiles”. Menciona el mismo autor que en su mayoría los psicoterapeutas y particularmente los psicoanalistas, evadían siempre la investigación científica de su terapia o a consentir que otros profesionales lo ejercieran. Reconoce que hasta cierto punto es normal que esto suceda, es decir encontrarse con posibles hipótesis refutables, enfoques incorrectos o con opiniones que no estuvieran bien fundamentadas, pero con el transcurrir de esta experiencia aprendió que ante la búsqueda de la verdad, la recopilación de datos hará posible aproximarse a lo real, y por tanto será necesario reconocer que la necesidad de reajustar criterios de investigación son el aporte ideal para abandonar concepciones y percepciones inadecuadas y admitir que existe el aprendizaje continuo en toda especialidad profesional.
- V. “Aquello que es más personal resulta más general”. Considera que esta experiencia le enseñó a sentirse muy gratificado, ya que permitió mayor cercanía con sus semejantes.
- VI. “Cuanto más me abro hacia las realidades mías y de la otra persona, menos deseo arreglar las cosas”. Refiere que la experiencia resultante lo condujo a probar algunos recursos terapéuticos, guiado más por sus percepciones e intuiciones; es decir, que no se trata de incidir en que los demás sean finalmente como nosotros, sino que mantenga cada quien su individualidad tanto el terapeuta como el cliente, ya que de otro modo esto sería manipular la libertad del cliente.
- VII. Manifiesta, además, textualmente: “la experiencia me ha enseñado que las personas se orientan en una dirección básicamente positiva”, pues durante los veinticinco años como terapeuta corroboró que, por más que el cliente presentara conducta antisocial o pareciera exponer sentimientos aparentemente anormales, procuraron direccionarse hacia la autorrealización, así también, se tornaron “más positivos y constructivos”, cooperando en su desarrollo de socialización, todo esto gracias a la

comprensión básicamente empática con sus clientes, dejando fluir la libertad interna.

- “La vida, en su óptima expresión, es un proceso dinámico y cambiante, en el que nada está congelado”, considera que todo tiene movimiento y que estar sumergido en el proceso permite una experiencia gratificante y enriquecedora tanto para el cliente como para el terapeuta, sumado a ello, menciona, que es fascinante aunque refleje por momentos temor, dejarse llevar por rumbos que lo llevará progresivamente a esa vorágine de constantes cambios, comprendiendo que “nada está congelado”, y por tanto no se ve en un ambiente cerrado a las creencias, ni a principios estáticos a los que debe atenerse personal y profesionalmente, así mismo espera se reconozca que por este motivo, no se circunscribe a una filosofía, ni una serie de principios cuyos objetivos, conciban la imposición de ideas a los demás.
- Para concluir el mencionado autor, afirma que a veces en lo profesional se llevó más por la experiencia y la percepción ya que en ocasiones, le resultó más fidedigna a la realidad que su intelecto. Advirtiendo textualmente lo siguiente: “la evaluación de los demás no necesariamente es una guía para mí”, aunque efectivamente todo juicio merezca ser escuchado y considerado, sin embargo, debe ser refutado o contrastado y así no llegar a un conformismo profesional.

La psicoterapia centrada en el cliente

Rogers (1961), la orientación terapéutica, que es con la cual se siente más familiarizado, por el resultado exitoso de las investigaciones, menciona que; produce aprendizajes trascendentales y cambios significativos tales como se procederá a enumerar:

- Cambios pronosticados como positivos en el cliente, los cuales serían los resultados de la orientación terapéutica, según Rogers (1961), la persona nota cambios en sí mismo:
 - 1) Se reconoce y acepta ampliamente sus sentimientos.
 - 2) Confía más en sí mismo y se orienta mejor por sí solo.

- 3) Se parece cada vez más a como él considera que debe ser.
- 4) Es más adaptativo ante sus percepciones y menos severo.
- 5) Se convierte en una persona más realista en sus objetivos.
- 6) Mejora su comportamiento convirtiéndose en una persona más madura.
- 7) Corrige sus conductas inadaptadas inclusive las más pasadas como el alcoholismo crónico.
- 8) Se convierte en una persona más tolerante con los demás.
- 9) Recepciona mejor lo que sucede en su entorno y en sí mismo.
- 10) Básicamente, renueva su personalidad tornándose más constructivo.

Finalmente, opina que esto es tal vez lo suficiente para indicar que los cambios producidos en el cliente son realmente significativos gracias a la orientación terapéutica.

- **El Rol del Terapeuta en la resistencia**

Los objetivos más importantes que a continuación se detallan son los mencionados, por William; R. Miller & Stephen Rollnick (2011):

- Evitar que pueda surgir o aumentar la resistencia del cliente, pues cuanto más se resista menos probable será la posibilidad del cambio (Miller y Sovereign, 1989).
- Una resistencia, altamente significativa respecto al tratamiento, estará posibilitando el abandono del mismo (Chamberlain, Patterson, Reid, Kavanagh y Forgatch, 1984).
- La resistencia del paciente no siempre está relacionada con el enfoque diferente que el terapeuta brinda, pues existen excepciones a la regla, siendo posible que tal resistencia, se deba, no tanto al terapeuta sino al cambio de terapeuta al haber sido derivado, lo cual por lo general no sucede con el paciente que acude por primera vez e iniciativa propia (Chamberlain y otros, 1984).
- Según, Miller y Sovereign (1989), el grado que los pacientes presentan en la resistencia depende claramente por el estilo que emplea el terapeuta, además no solo se denota en la diferencia existente entre los terapeutas,

sino que se ha podido evidenciar cuando un mismo terapeuta aplica diferentes enfoques entre sí con los pacientes; o más aún cuando este profesional cambia el estilo terapéutico durante la misma sesión, refieren los autores, citando a Patterson y Forgatch (1985).

- En conclusión, notándose que el terapeuta es responsable del aumento o disminución de la resistencia del paciente, es deseable bajar esos niveles, ya que este se verá reflejado en el cambio o abandono terapéutico, a su vez el grado de resistencia que muestra el consultante será un indicativo positivo o feedback, que motivará al terapeuta a discernir sobre nuevas posibilidades motivacionales propiciando con ello el éxito del proceso terapéutico (Miller y Sovereign, 1989).

2.2.1.11. Dimensiones de consejería terapéutica.

Para efectos de la investigación de la variable Consejería Terapéutica, se han considerado tres dimensiones las cuales serán conformadas por aquellas consejerías a las cuales concurren los ciudadanos del Cercado de Lima con la finalidad de solicitar atención a sus dolencias emocionales, siendo estos: Consejería Psicológica, Consejería Pastoral y Consejería Esotérica, presentando a continuación los siguientes representantes y conceptos acerca las diversas consejerías:

Dimensión 1: consejería psicológica

Carl Rogers (1954), refiriéndose a la consejería y psicoterapia en su presentación realizada en Oberlin College fundamentó los principios de esta intervención muy brevemente, ya que el mismo, fue puesto de manifiesto en forma detallada en sus libros: *Counseling and Psychotherapy* (1942) y en *Client Centered Therapy* (1951), expresando que “es una relación de ayuda que ofrece resultados beneficiosos a la persona que solicita el servicio profesional”. Al mismo tiempo agrega que este es un gran desafío profesional, tanto así que se hace la interrogante “¿Poseo los conocimientos, los recursos, fuerza psicológica y la habilidad necesaria para ser útil a este individuo?” (Rogers, 1961).

Dimensión 2: consejería pastoral

MacArthur (2009), a nivel de consejería pastoral menciona que desde los pasados tiempos, está ya existía así como apostólicos, así mismo el comentario se extiende a reconocer que la consejería se realizaba como una función absolutamente natural en la cual participaba la referente vida de Cristo, como modelo de perfección, reconsiderando los escritos del nuevo Testamento anunciando a los creyentes la expresión: “Amonestaros los unos a los otros” (Ro-15.14); del mismo modo hace otra referencia alusiva al tema de la consejería, compartiendo este antecedente pastoral a nivel refiriéndose al texto bíblico el cual dice por ejemplo: “Exhortaos los unos a los otros” (He-3.13); lo mismo sucede con otra escritura bíblica la cual dice: “Alentaos los unos a los otros” (1Ts-4.18); y así continua mencionando con otros argumentos del texto cristiano expresado como por ejemplo: “animaos unos a otros y edificaos unos a otros” (1Ts-5.11); además de concluir con esta última observación al respecto de la consejería pastoral, esta es “Confesaos vuestras ofensas unos a otros, y orad unos por otros, para que seáis sanados” (Stg-5.16).

El mismo autor acota lo siguiente: la consejería puede ser ejercida por toda persona correspondiente a la Iglesia y que esta labor no sería restringida a la casta sacerdotal. También sostiene que la consejería cubre necesidades espirituales que cualquier miembro de la Iglesia puede brindar. Sugiere además que la consejería es un medio para alcanzar el verdadero crecimiento espiritual, apoyándose además para el debido contacto divino con la presentación de salmos, himnos y canticos cuyo contenido sea puramente espiritual, como se lee por ejemplo en Col-3.16.

Continuando con la apreciación de MacArthur (2009), este refiere que el campo de la Psicología “trata el alma”, entendiéndose que ella en la práctica exitosa de la consejería, debiera ser así, y no evadir la consejería cristiana, sin embargo, desata esta polémica mencionando que la consejería psicológica, a través del tiempo se ha convertido más, en un “comercio o beneficio profesional”, tanto como haber constituido inclusive clínicas evangélicas de psicología.

Dimensión 3: consejería esotérica

Osho (2008), quien es reconocido como maestro de la consejería esotérica en lo referido principalmente al “Esoterismo”, por su prédica muy difundida en los medios presentando su libro “La psicología del esoterismo”, el cual manifiesta que, “El proceso evolutivo es el proceso de la conciencia”, expresa también menciona que, nosotros elegimos el nivel de conciencia en el que nos encontramos y que siempre estamos en movimiento persiguiendo esa elección, siendo muchos los que se refugian en el olvido, regresando así a su inconsciencia aferrándose entonces en el alcohol, sexo, drogas trabajo, estimulación sensorial, siendo pocos los que mejoran su nivel de conciencia.

De otro lado la biografía de Osho (2018), muestra una referencia clara de su pensamiento respecto a la vida cristiana y religiosa, pues se identificaba como incrédulo a todas las doctrinas de consistencia divina, generando siempre una gran polémica, desafiando y cuestionando a líderes de religiones ortodoxas, procurando observar si los argumentos de estos eran conocimientos, provenientes de la subjetividad o de experiencias personales. Adicional a todo lo expuesto mencionaba que la creación de curas y políticos pertenecían a la que llamo “mafia del alma”, considerándolos como un problema para la humanidad y no una solución.

Osho (2018), concluye que la solución verdadera está en “la meditación”, sin pensar en el pasado histórico de su vida, asumiendo que así; es posible vivir dichosamente, creativo y consciente, libre de lo que llamó organizaciones basadas en sus “intereses de poder y destrucción”, entonces convertir la tierra en el paraíso.

Es así que el autor, pretende ir más allá de la psicología occidental pasando por la psicología freudiana y más allá inclusive de Jung y la comprensión potencial humana. Tomando nota que Freud mantiene una psicología de la patología y Maslow la del hombre sano, considerándose Osho, en la psicología de la “iluminación” proyectándose a la cualidad Buda. Es decir Osho además de “maestro iluminado”, se considera: “maestro de psicología”, avanzando en la

problemática humana desde lo físico hasta lo trascendental. De lo conocido a lo incognoscible.

2.2.2. Variable 2. Satisfacción en la solución emocional

2.2.2.1. Definición

La satisfacción en la solución emocional de la presente investigación estará supeditada al nivel de logros obtenidos entre el inicio de la consejería y el término del tratamiento, los cuales serán los resultantes de la medición y hallazgos de la aplicación del instrumento empleado, que es la adaptación de CRES-4 de Consumer Reports (1995), el cual para efectos del proyecto de investigación se denominó: "Escala de Satisfacción con la Consejería Recibida".

Referirse a la satisfacción con la consejería terapéutica recibida, respecto a la solución de sus problemas emocionales y al tipo de servicio brindado, consistirá para esta investigación, en recabar los informes resultantes de la: consejería psicológica, consejería pastoral y consejería esotérica, los mismos que recogerán básicamente la apreciación del consultante, quien referirá mediante la evocación del proceso terapéutico recibido, si este logró cubrir las expectativas, mediante el tratamiento del problema, la ayuda en resolverlos y si percibió, beneficios en la salud emocional.

2.2.2.2. Solución de problemas emocionales y definición

Caro (2007), Terapia de Solución de Problemas (TSP), como lo señalan, Nezu y D'Zurilla (2001), es un modelo cognitivo comportamental, de terapia cognitiva, los mismos que se dieron a cabo a entre finales de los años 60 e inicios de los años 70.

Estos trabajos pioneros datan de 1968 por D'Zurilla y Goldfried quienes presentaron en un congreso de la Asociación Psicológica Americana (APA), sus investigaciones respecto a los factores de tipo cognitivos introducidos en la modificación de la conducta, manifestando en tal simposium que en la programación de entrenamientos de habilidades sociales, se hace necesario incluir aquello que respecta a las habilidades de resolución de problemas, para que estos a su vez mejorarán los resultados en cuanto a competencias de tipo social. La publicación por

D'Zurilla y Goldfried, fue realizada en el año 1971, generando a partir de la fecha seguidores de esta línea terapéutica, notándose lo siguiente:

- Este modelo se utiliza actualmente con niños, adolescentes y adultos como programa de prevención, estrategia de mantenimiento o propiamente de tratamiento.
- El tratamiento es llevado como terapia de modo individual o de grupo, familiar, pareja y también aplicado en consejería psicológica.
- Se utilizó en ambientes no clínicos, es decir en instalaciones universitarias o en seminarios.
- Esta terapia pretende lograr que las personas puedan enfrentarse a los diversos estresores de gran magnitud como, por ejemplo: perder el trabajo o tal vez su propiedad, así como también enfrentarse a estresores menores como es el caso de problemas cotidianos, para de esta manera disminuir los daños a nivel de salud mental y física que ello produciría.

2.2.2.3. La terapia focalizada en las emociones (TFE)

2.2.2.3.1. Definición

Greenberg, Elliott, y Pos (2015) en la “Revista de psicoanálisis y psicoterapia” detallan una breve narración respecto al surgimiento de la terapia focalizada en las emociones (TFE), mencionando que ésta ha mantenido su aplicación tanto a nivel individual, como dirigido a parejas, resaltando entre sus representantes a diversos investigadores como son: Greenberg & Paivio (1997); Greenberg (2002); Elliott et al. (2004); Greenberg & Watson (2006); Greenberg & Goldman (2008). Valiéndose inicialmente Elliott, Greenberg & Lietaer (2004) de todo el bagaje empírico que extrajeron de Rogers(1951) de Terapias centradas en el cliente y Gestalt de Perls; Hefferline & Goodman (1951), innovando y propiciando con ello, la teoría basada en las emociones que empezó denominándose Terapia de Proceso Experiencial (EP), en los que participan Greenberg, Rice & Elliott (1993), anteriormente, con sus tendencias enfocadas en el humanismo experiencial proyectada al tratamiento de parejas con Greenberg & Johnson (1988).

Greenberg, Elliott, y Pos (2015) refieren que las emociones en si misma contienen un poderoso innato impulsor de cambios de los estados problemáticos emocionales y demás experiencias negativas personales, basándose en las creencias un tanto empíricas, como que, “las emociones sirven para generar defensas” ante situaciones adversas, es decir como medio de ayuda para la sobrevivencia en sí, pues estarían formando un mecanismo de alerta para proteger el bienestar emocional además que, participarían de la activación concreta en la solución de otras necesidades por llevar a cabo.

2.2.2.3.2. *Emoción*

- Darwin, creía que la manifestación facial, es decir los gestos originados por las emociones eran innatas y correspondían a patrones que consideraba hereditarios conductualmente a los que Ekman con el apoyo de sus colaboradores confirmó; mediante sus investigaciones en una tribu aislada de Nueva Guinea. Así mismo registró que las personas podían manejar sus expresiones emocionales con cierto control sobre ellas (Carlson, 2006).

2.2.2.3.3. *Expresiones emocionales*

Daniel Goleman (2000), refiere a similitud de otros autores, que es posible observar que existen familias emocionales básicas, como se procede a detallar:

- **Ira.** Esta es la emoción considerada como la más peligrosa porque ocasiona gran destrucción de la sociedad, siendo además que permite menos adaptación, pues esta impulsa a pelear, cuyo extremo patológico radica en la violencia y el odio. (Paul Ekman, citado en Goleman, 2000).
- **Tristeza.** Esta emoción cuyas características son el pesar, aflicción y la desesperación, pueden llegar al extremo patológico de la depresión grave.
- **Temor.** En esta emoción se entremezclan la ansiedad, el miedo, el terror siendo el extremo patológico la fobia y pánico.
- **Placer.** Caracterizándose esta emoción por grados de alegría, deleite, contento, satisfacción y felicidad, entre otros siendo su extremo patológico la manía.

- **Amor.** Esta emoción genera aceptación, amabilidad, adoración, simpatía y en un nivel mayor ágape (amor espiritual).
- **Sorpresa.** La conmoción y el asombro puede que en su nivel más extremo se revierta en un desconcierto.
- **Disgusto.** Entre las emociones que lo acompañan se encuentra el desdén, desprecio o menosprecio, aversión y repulsión.
- **Vergüenza.** En esta emoción es posible encontrar niveles de culpabilidad, remordimiento, humillación, arrepentimiento además de mortificación y estados de contrición.

A todas estas expresiones emocionales cabe mencionar que existen entre ellas otras, posibilitando el combinarse es por ello que, Goleman (2000), afirma que falta aún establecer con mayor claridad la clasificación de las mismas.

2.2.2.3.4. Emoción y objetivo

Mc Clearly y Lazarus (1949), citado en “Teorías de la Personalidad y la perspectiva centrada en la persona”, Carl Rogers (sp), mencionan que las emociones advierten al organismo probables episodios desagradables, desarrollando en quien lo experimenta, cambios a nivel psicofisiológico, iniciando en el emocionado, actitudes reflejas de su estado, el cual trabaja mecanismos de defensa que no entiende conscientemente el por qué los ejecuta.

Servicio terapéutico focalizado en las emociones (TFE)

2.2.2.3.5. Principios del cambio emocional

Mediante el procedimiento terapéutico TFE, se irá dando el sentido correspondiente a las emociones que experimenta el paciente, para fortalecer consecuentemente, lo siguiente:

- **Principio 1**

Toma de conciencia. Reconocer la vivencia emocional experimentada para así afrontar positivamente, las consecuencias negativas que a futuro pudieran proyectarse al no ser identificadas.

- **Principio 2**

Expresión. Consiste en dos pasos, siendo para ello necesariamente la aprobación de los acuerdos en la alianza terapéutica.

Paso 1: El paciente se aproximará de una forma vivencial y experiencial a las emociones que le generan conductas disfuncionales por la evitación, describiendo la experiencia durante el tratamiento terapéutico.

Paso 2: El paciente deberá acceder a las emociones permitiéndose tolerarlas.

La efectividad de este proceso de exposición ante las emociones permite cognitivamente ejercitar el aprendizaje de la tolerancia emocional. Foa & Jaycox (1998), sin embargo, una vez progresado en estos pasos, los clientes deberán adaptarse cognitivamente al repaso de esta información animándose en la exploración, reflexionando y dándole la significancia oportuna. Greenberg (2002); Greenberg & Pascuale-Leone, (1995); Greenberg & Safran (1987).

“La alianza terapéutica será preponderante en la formación tanto de la cognición efectiva de los clientes, como de los resultados finales del proceso terapéutico” (Iwakabe, Rogan & Stalikas, 2000).

Cabe mencionar que Greenberg, Auzra & Hermann (2007), en sus últimas investigaciones, hallaron que la productividad del ejercicio de las emociones activadas generadas resultaba más beneficiosa que la activación emocional por sí sola.

- **Principio 3**

Regulación: es facilitar el aprendizaje de habilidades necesarias para tolerar las emociones y así se produzca la “regulación emocional”. A veces la “activación” y el ejercicio de la “expresión” de las emociones, no resulta tan útil como se espera, por tanto, esta regularización de emociones, puede anteceder o acompañar durante el proceso terapéutico, lo cual considera muy positivo para el tratamiento Linehan (1993) y Gross (1999). Para tal efecto será importante determinar qué emociones regular, según sus interferencias o daños que estas ocasionan en el cliente.

Las emociones que con frecuencia son de baja regulación son las denominadas emociones secundarias tales como desesperación y desesperanza o maladaptativas de origen primario como la vergüenza, ansiedad por inseguridad básica y pánico. Resulta muy beneficioso el empleo de la meditación y autoaceptación para distanciarse de emociones nuclearmente abrumadoras. La respiración desarrollando la habilidad de regularla permite la observancia de las emociones propias para dejarlas ir y venir como medio de regulación del malestar emocional. El tratamiento de conciencia plena (MindfulnessTreatments), resulta también ser efectivo en casos de ansiedad y pánico, según refieren Kabat-Zin, Massion, Kristeller, Peterson, Fletcher, Pbert, Lender-King & Santorelli, (1992) citado en Greenberg, Elliott & Pos (2015).

Finalmente, la regulación emocional se internalizará en el cliente, de tal manera que servirá de autoayuda convirtiéndose en una actitud espontánea gradualmente.

- **Principio 4**

Reflexión. Luego de conocer el proceso de las emociones traumáticas; el cliente mostrará la capacidad narrativa de los sucesos y como va superándolos movilizand así una nueva identificación en sí misma, (Self). Esta exploración de las vivencias emocionales ayuda a darle sentido a la experiencia, además de comprender como se conectan las partes del SELF que vienen activándose con el tratamiento.

- **Principio 5**

Transformación. Es el cambio o transformación de las emociones desadaptativas como son, por ejemplo: el miedo y la vergüenza, por medio de la activación de otras emociones. “Transformación de la emoción por la emoción”. Greenberg (2002).

- Espinoza (1967) es el pionero en notar la transformación emocional, mencionando que una emoción puede ser cambiada por otra emoción.
- De otro lado, “Una emoción no puede ser refrenada o removida, a no ser por una emoción más fuerte” (Ethics IV, p. 1 a 5).

- Frederickson; Mancuso; Braingan & Tugade (2000), evidenciaron que es posible recuperar las emociones positivas mediante la resiliencia, anulando así las emociones de orden negativo con todos sus efectos en la fisiología inclusive generando sentimientos de felicidad.

- **Principios del tratamiento (TFE)**

La eficacia de los tratamientos de las TFE, está proyectada por el estilo terapéutico que incluye: seguimiento y pautas de las actividades terapéuticas que permitan el desarrollo evolutivo de habilidades relacionales y de intervención, terapeuta-cliente. Greenberg et al. (1993); Elliott et al. (2004). Distinguiéndose los siguientes principios del tratamiento:

- 1) **Entonamiento empático:** ingresar e identificar la vivencia inmediata y entorno al progreso del cliente.
- 2) **Vínculo terapéutico:** transmitir empatía generando comprensión y contacto con el cliente.
- 3) **Colaboración con la tarea:** apoyo comprometido al logro de metas de la terapia.
- 4) **Proceso experiencial:** apoyo al cliente, trabajando de forma variada y en diversos momentos.
- 5) **Foco en el completamiento de tareas:** apoyo consecutivo y facilitador del cumplimiento de las tareas terapéuticas prioritarias del cliente.
- 6) **Autodesarrollo:** activación y promoción del empoderamiento del cliente en la responsabilidad de su tratamiento y superación a su afectación emocional. (Empowerment).

2.2.2.3.6. Dimensiones de satisfacción en la solución emocional

La Intervención (TFE), contiene tres fases de tratamiento, resumiéndose en que esta promueve la relación empática implicándose en ellas la comprensión, incluyendo respuestas considerablemente validantes de carácter evocativo, además de respuestas de orden exploratorio e inclusive conjetural. Greenberg & Elliott (1997).

Para efectos de la investigación respecto a la variable: Satisfacción en la solución emocional se consideró las siguientes tres dimensiones:

Dimensión 1: satisfacción con el tratamiento

Greenberg & Elliott (1997). Esta primera fase consta de:

La vinculación emocional y toma de conciencia: la cual aporta cuatro puntos, como son, la atención empática y validación de sentimientos; el actual “sentir del cliente”, es decir su “self”, permitiéndose hallar la razón de trabajar la emoción; motivar la toma de conciencia de su experiencia y así se establecerá el foco de colaboración terapéutica.

Dimensión 2: medida de ayuda recibida

Greenberg & Elliott (1997), esta segunda fase está centralizada en:

La evocación y exploración: promover la evocación empática como pueden otras alternativas terapéuticas practicar, tales como la Gestalt y sus diálogos de la silla vacía, asegurándose en tomo al momento, la permanencia de la actividad evocativa, con criterios estratégicos en los que el cliente pueda ser escuchado atentamente, tanto como interrumpirlo cuando sea necesario, avivar la experiencia emocional o detenerla para el análisis del suceso experiencial a fin de hacer una toma de conciencia, para provocar experiencias de modo cognitivo, físico, conductuales que pudieran estar paralizándolo y evitando el libre expresar de los sentimientos.

Dimensión 3: Estado emocional al término

Greenberg & Elliott (1997), la tercera fase de la intervención consiste en:

- **La transformación y generación de alternativas:**

Ayuda a generar nuevos recursos de respuestas emocionales transformando las emociones desadaptativas nucleares además de promover la reflexión sobre las mismas tanto como validando los sentimientos nuevos, dándole importancia a un sentido de “SELF” que emerge del afrontamiento emocional del tratamiento.

- **Nivel de satisfacción en la solución de problemas emocionales**

El nivel de satisfacción en la solución de problemas emocionales estará en relación al grado de superación, de los obstáculos o crisis emocionales que fueron llevados en un tratamiento terapéutico, con el debido enfrentamiento al problema, que aqueja al usuario, consumidor o paciente, el cual deberá lograr la regulación de su emociones, monitoreándolas o gestionándolas, además de concretar la solución directamente planificada del problema por el cual acude, lo mismo, que la eficacia de orientación personal de modo adaptativo viendo la experiencia de la vida con mayor naturalidad, es decir como ocurrencias realmente vitales pero a su vez normales.

La satisfacción en la solución de problemas emocionales considera lo siguiente:

El grado de satisfacción que presentan los resultados del tratamiento terapéutico recibido, sea este positivo, negativo o mediano, conforme a la nueva orientación frente al problema, en tal caso considerará como referentes a los aspectos más relevantes de los factores de percepción del cliente.

- **Orientación al problema**

- **Positiva:** frente a los nuevos retos muestra una actitud optimista y considera que los problemas pueden solucionarse y entiende que el resultado exitoso además requiere tiempo y esfuerzo, comprometiéndose emocionalmente, a vencer la negatividad asumiendo que está en proceso de cambios favorables.
- **Negativa:** en este caso la persona muestra total contrariedad respecto a la posible solución de sus problemas emocionales con una tendencia a considerar que sus problemas son una amenaza y son irresolubles, perdiendo así toda capacidad de enfrentarse a los problemas futuros y actuales obteniendo de ello, frustración y molestia respecto a su situación emocional.

- **Mediano:** tomando en cuenta estos dos primeros aspectos, habría un grado mediano de satisfacción, considerado como tal según la percepción de alivio que el servicio de consejería logró en el consultante. Es necesario considerar este grado o significancia, pues de él dependería básicamente propiciar el mayor énfasis en mejorar las estrategias de la consejería terapéutica pues el mismo aportaría como FEEDBACK del tratamiento.
- Teniendo en cuenta que la solución de los problemas emocionales inicia con la relación empática “terapeuta- cliente”, es imprescindible que ambas partes mantengan la armonía adecuada, ya que ello repercutiría en el Nivel de satisfacción que perciba el usuario respecto a la atención recibida (Rogers, 1951, Lipchik, 2004).
- La Consejería está basada en la escucha activa y reflexiva teniendo en cuenta la ética y confidencialidad profesional del consejero cuya labor esencial es la de ayuda o auxilio terapéutico en la que intervienen diversidad de factores que se aúnan en el problema emocional de la persona o grupo, para luego de tales observaciones se promueva la terapia necesaria efectiva que conlleve a una salud mental plena.
- El nivel de satisfacción con el servicio de consejería y el tratamiento recibido motiva que el profesional consejero investigue y se dirija en nuevos campos de acción en la solución de problemas emocionales para fortalecer positivamente la adherencia al tratamiento y generar la percepción de bienestar emocional en su paciente o cliente.

2.3. Definición de términos básicos.

Con la finalidad de hacer más fácil la comprensión de esta investigación se procederá a presentar la definición de algunos términos.

Adherencia terapéutica. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004) es definida como “El grado en que el comportamiento de una persona - toma el medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida- se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria”

Alianza terapéutica. Rogers (1961), refiere que es el acuerdo empático entre las partes terapeuta-cliente quienes se comprometen a mantener los objetivos de la terapia, entendiéndose que esta no significa la cura, sino más bien el camino que conduce a la mayor posibilidad de éxito.

Calidad del servicio. La calidad de servicio es la satisfacción de los clientes con respecto a cualquier servicio dado o artículo fabricado y según cualquier criterio, si es que tiene alguna opinión que ofrecer, mostrará una distribución que va desde la insatisfacción extrema a la mayor complacencia de gran satisfacción (Deming, 1989, citado por Rydel, 2015).

Calidad. La calidad es lo que quiere el cliente, como el juzga. Es un concepto Sistemático de la búsqueda de la excelencia. La calidad de un mismo producto o servicio puede ser diferente para diferentes clientes y para el mismo cliente en diferentes momentos (Imperator, 1999, citado por Rydel, 2015).

Consejería Esotérica. Es la actividad que se basa en la aplicación de conocimientos relacionados con la alquimia, la magia, la astrología y variedad de materias que no se basan en la experiencia científica, para ayudar a sus clientes mediante estos recursos de apoyo en la solución de sus problemas personales, familiares, laborales, etc.

Consejería pastoral. Está relacionada con la doctrina de tipo religioso o evangélico y promueve el alivio espiritual del prójimo, guiándose de los escritos bíblicos para obtener mejoría ante diversas situaciones adversas o para fomentar la paz y bendición.

Consejería Psicológica. Puede considerarse como una especialidad la cual trabaja en función de aliviar los problemas de sus clientes. Mediante este servicio se pretende que el participante logre desarrollar la suficiente madurez para librarse de los conflictos que le aquejan, la misma que se ejerce con el empleo del método científico a través del dialogo y la exploración mental del cliente. Tiene sus inicios con Carl Rogers en su trabajo, Counseling and Psychotherapy (1942, 1951) y en Client – Centered Therapy (1951) dado que consideró al cliente como un individuo total y único en la consultoría psicológica.

Consejería terapéutica. La consejería es iniciada como tal, al promoverla como servicio profesionalizado, con la importancia investigativa de Carl Rogers, (1942), que al proponerla como consultoría va ingresando hacia el entorno terapéutico. La consejería terapéutica se basa en modelos de terapia variada a fin de ser aplicadas según las necesidades del cliente.

Consejería. Es definida como el procedimiento que un profesional capacitado brinda al escuchar, informar y orientar a las personas cuya finalidad, es lograr positivamente la toma de decisiones personales relacionadas con el tema en consulta, considerando sus necesidades y problemática en particular, propiciando una información amplia y veraz. La consejería, es ejercida en un espacio que genere confiabilidad y el trato deberá ser cordial, además de mantener un determinado tiempo promedio legal o normativo y como ética deberá ser absolutamente confidencial.

Dios. Bíblicamente “Ser supremo, eterno, invisible, todopoderoso, principio y fin de todas las cosas, que creó el mundo de la nada y lo gobierna por su providencia” (ILMO. Torres, 1958)

Dios. Ciencia. “Podríamos definir a Dios como la encarnación de las leyes de la naturaleza”. Según el físico Dr. Hawking (2018, p. 56).

La Alianza terapéutica y los resultados. Corbella & Botella en “Anales de Psicología” (2003, p. 210) cita a Horvath & Symon (1991); Luborsky (1994, 2000), mencionando, que las investigaciones que realizaron, demostraron que existe un nivel significativo de relación entre la “alianza terapéutica y los resultados al final de la psicoterapia”, por tanto, es posible entenderla como medida predictiva del éxito, notándose que esta significancia elevada, abarca a diversas modalidades terapéuticas.

Meditación como estrategia terapéutica. Según Smith (1975) reportó que la meditación logro mejoría en el aspecto físico y redujo la actividad psicopatológica durante un promedio de 4 a 10 semanas de la práctica regular de este recurso. (Cormier, W. & Cormier, L., 2000).

Meditación trascendental (MT). Es un procedimiento empleado para direccionar la atención personal al interior, guiándolos a los niveles considerados

subyacentes del pensamiento. Smith (1975, p. 558) afirma que “tales ejercicios varían ampliamente y pueden implicar sentarse inmóvilmente y contar las inhalaciones o concentrarse en cualquier estímulo interno o externo”. (Cormier, W. & Cormier, L., 2000).

Problemas emocionales. Dificultades personales que no permiten tomar pronta decisión para resolver sus conflictos. Estos pueden no solo alterar a la persona anímicamente sino también puede generar negativas actitudes en su entorno, sea este familiar, social, laboral, etc. Existen múltiples factores e indicadores desencadenantes de problemas emocionales, ellos pueden ser el desempleo, la salud física, familiares, sexuales, etc., que pueden generar alteraciones psicopatológicas difíciles de afrontar propiciando mayores complicaciones en la salud mental, motivando problemas emocionales referidos a cuadros de ansiedad, miedo, pánico, depresión o baja satisfacción vital, stress etc.

Resultados de una intervención: “Los resultados de una intervención pueden ser expresados de cuatro formas: eficacia, efectividad, utilidad y beneficio” (García et al., 2009, citado por Rydel, 2015).

Satisfacción del usuario (grado o nivel)- El grado de satisfacción del usuario que acude a los servicios sanitarios es un indicador importante que evalúa la calidad asistencial, logrando tanto en la calidad de los servicios que se brinden, como de las expectativas que tiene la persona, por ejemplo: puede ser que éste quede insatisfecho al recibir una atención sanitaria relativamente deficiente.

Satisfacción del usuario. Donabedian (1983); Vuori (1986); Donabedian (1990), afirman que existe correlación significativa entre la satisfacción del usuario y la calidad general de atención sanitaria”. Todo ello es un indicador para evaluar cómo se manifiesta la calidad durante la atención (Rydel, 2015).

Satisfacción en la solución de problemas emocionales. Luego de realizado el tratamiento terapéutico, este moviliza en el paciente la percepción de alivio dependiendo de cómo afronta ahora sus conflictos emocionales. Este se verá reflejado en la toma de decisiones personales ante las circunstancias o eventos que experimenta.

Self ideal. “concepto de sí mismo, que la persona anhela y al cual le asigna un valor superior”. Esta capacidad de percepción de sí mismo rotundamente clara y simultáneamente aceptada por la persona, es un índice favorable de salud mental (Rogers, 1959, citado por Rogers).

Self. el concepto parte de la observación del “sí mismo”, adentrándose en las experiencias, vivencias y expectativas direccionadas al futuro (Evans, 1975, citado por Rogers).

Tarotista. Dicc. Esotérico. Persona que emplea un juego de 78 cartas llamado Tarot con la finalidad de urgar el futuro (Zan, 1994).

Terapias alternativas. Práctica que va en aumento en América Latina. (Gauer, De Souza y Dal Mollin, 1997), como el New Age, que sirve de apoyo en la consulta psicoterapéutica basándose en lo místico-religioso aplicando ciertas explicaciones referidas a lo sobrenatural y la metafísica del comportamiento (Durand y Barlow, 2010; Leahey, 2005; Ascensio, 2012, citado por Arenas 2015).

III. MÉTODOS Y MATERIALES

3.1. Hipótesis de la investigación.

3.1.1. Hipótesis general.

HE Existe un grado de relación lineal significativa entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción de la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019.

3.1.2. Hipótesis específicas.

HE 1 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 2 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 3 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 4 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 5 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 6 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 7 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 8 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

HE 9 Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

3.2. Variables de estudio.

3.2.1. Definición conceptual.

Consejería terapéutica. La aplicación del consejo de tipo profesional mediante el dialogo con fines de apoyo en la solución de problemas diversos del cliente o paciente (Rogers, et al).

Satisfacción en la solución emocional. Grado o percepción de alivio y bienestar ante la vida, el cual se manifiesta por el logro de objetivos, estos pueden ser de diferente índole, como por ejemplo sentimental, físico, profesional, laboral, por algún servicio, etc.

3.2.2. Definición operacional

Escala de tipo Likert de Consejería terapéutica.

Autor: María Esther López Rodríguez (2019)

Escala de satisfacción con la Consejería recibida (CRES-4)

Autor: Feixas, G. Pucurull, O.; Roca, C.; Paz, C.; Garcia-Grau, E. y Badoa, A.

Autora: María Esther López Rodríguez (adaptación de CRES-4)

3.3. Tipo y nivel de la investigación

3.3.1. Tipo de investigación.

Corresponde a un modelo de investigación correlacional, pues basa el mismo en observación de hechos que ya existen en la realidad, no manipulan ninguna variable y tampoco agrupan a los sujetos de la muestra siguiendo un criterio determinado, simplemente tratan de describir las posibles relaciones entre las variables de estudio. El criterio estadístico concreto que se utilizó corresponde a la técnica de análisis de regresión lineal simple que pretende explicar las relaciones existentes entre las variables de estudio sin determinar una cierta dirección causal (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). En el caso de la presente investigación, las variables aleatorias son consejería terapéutica y satisfacción emocional. Es bueno enfatizar, que esta técnica de análisis, trata de establecer la recurrencia de atención terapéutica de los ciudadanos del Cercado de Lima en función de la satisfacción. Las dimensiones de la variable aleatoria Consejería terapéutica: consejería psicológica, consejería esotérica y consejería pastoral, y las dimensiones de la variable aleatoria Satisfacción emocional: Satisfacción con el tratamiento, medida de ayuda recibida y estado emocional al término.

3.4. Diseño de investigación

En concreto, el diseño transeccional se visualiza en el siguiente esquema:

X _____ **Y**

X_i _____ **Y_j** donde $i = 1, 2, 3; j = 1, 2, 3$

Denotación:

X= Consejería terapéutica

X₁= Consejería psicología

X₂= Consejería pastoral

X₃= Consejería esotérica

Y= Satisfacción emocional (variable aleatoria)

Y₁= satisfacción emocional psicología

Y₂= satisfacción emocional pastoral

Y₃= satisfacción emocional esotérica

3.5. Población y muestra de estudio

3.5.1. Población

Según Tamayo (2003) señala:

La población es la totalidad del hecho social de estudio, incluye a todas las unidades de análisis o sujetos de la población que integran dicho suceso y que debe cuantificarse para un determinado estudio considerando una población finita de N individuos que participan de una determinada característica, y se le denomina población por constituir la totalidad del fenómeno adscrito a un estudio o investigación. (p.176)

3.5.2. Muestra

Para conformar la muestra se usó un muestro accidental o causal, este criterio de selección, sin ningún juicio previo, depende solamente de la posibilidad de acceder a los clientes potenciales de los servicios de consejería terapéutica en un determinado lugar o medio. Para este proyecto de investigación se encuestaron accidentalmente a los clientes que se encontraron a la salida de los centros terapéuticos más renombrados de Lima, en un determinado periodo de tiempo.

Es claro que los resultados a obtenerse por esta técnica de muestreo no fueron representativos de la percepción de toda la población en cuanto al nivel de satisfacción en la solución de problemas emocionales, sino que los resultados fueron de carácter orientativo.

Sin embargo, es posible lograr un alto grado de confianza en los aspectos que se quieren medir al utilizar instrumentos con confiabilidad y validez legitimada en la recolección de datos, por un lado. Por otro lado, para garantizar la veracidad

de los datos nos ajustamos a observar las siguientes reglas básicas: 1) instrumentos bien estructurados que mapeen todas las dimensiones, 2) instrumentos claros y fácil de entender, así como breves 3) instrumentos confiables, 4) escoger lugares o localidades relevantes, 5) entrevistar a los clientes potenciales, y 6) estratificar si es necesario a la población de estudio.

Se presenta una proyección del número de personas potenciales y se procede a la encuesta para conocer el nivel de satisfacción con el tratamiento recibido en los servicios de consejería terapéutica, utilizando la fórmula de muestreo de una población infinita (mayor a 10 000) o cuando no se conoce el tamaño de la población de estudio (Aguilar, 2005).

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{e^2}$$

Donde:

Z_{α} = Valor crítico correspondiente al nivel de confianza deseado

p = probabilidad de éxito o proporción esperada

q = $1 - p$ probabilidad de fracaso, o proporción no esperada

e = nivel de precisión (error máximo admisible en términos de proporción)

Para nuestro caso:

Z_{α} = 1.75, que corresponde a un nivel de confianza del 92%

p = 0.7

q = 0.3

e = 0.1 (error del 10%)

Remplazando los datos en la fórmula, resulta:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{e^2} = \frac{3.0625 \cdot 0.7 \cdot 0.3}{(0.1)^2} = \frac{3.0625 \cdot 0.21}{0.01}$$

$$n = \frac{0.643125}{0.01} = 64.3125 = 65 \text{ (redondeo por exceso)}$$

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para el procesamiento de datos generales se utilizaron las medidas de tendencia central y las medidas de dispersión de la estadística descriptiva. Para la prueba de las hipótesis se empleó la prueba de correlación lineal de Pearson.

3.6.1. Técnica de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta, a través del cuestionario. Hernández et al. (2010) quien refiere que es una técnica basada en preguntas dirigidas a un número considerable de personas, la cual emplea cuestionarios para indagar sobre las características que se desea medir o conocer.

Este tipo de encuesta está abierta a toda la población de estudio, con la finalidad de ser accesible a todo aquel ciudadano teniendo así la oportunidad de poder realizarla. Lo cual constituye su principal característica, la ausencia de restricción a la respuesta y la elección de cada sujeto a realizarla o no. (Fricker, 2012).

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos.

Para el estudio se utilizaron los siguientes instrumentos que nos permitieron recoger la información y medir las variables para efectuar las correlaciones y probar las hipótesis que se generan.

Cuestionario tipo Likert para medir la aleatoria "X"

Ficha técnica

Nombre: Escala tipo Likert de consejería terapéutica

Autor: María Esther López Rodríguez.

Administración: individual

Ámbito de aplicación: ciudadanos del Cercado de Lima:

Tiempo de aplicación: 20 a 30 min aproximadamente

Significación: recurrencia y adherencia a diversas consejerías tales como consejería psicológica, consejería pastoral y consejería esotérica.

Tipo de respuesta: los Ítems son respondidos a través de escalamiento de tipo Likert de cinco valores categoriales (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre) y es de autoría propia.

Objetivo:

La presente escala de percepción de consejería terapéutica, es parte de un proyecto de investigación que tiene por finalidad la obtención de la información acerca de la adherencia a consejerías terapéuticas, tales como consejería psicológica, consejería pastoral y consejería esotérica en el Cercado de Lima, 2019.

Descripción:

La prueba consiste en 47 ítems, cada uno de los cuales tiene cinco posibilidades de respuesta: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5). Asimismo, el encuestado solo pueda marcar una alternativa anotando el número que por su significado corresponda a su respuesta.

Estructura 1:

Las dimensiones que evalúa la Escala tipo Likert de Consejería Terapéutica son las siguientes:

1. Consejería psicológica
2. Consejería pastoral
3. Consejería esotérica

Calificación 1: El puntaje total resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas a cada ítem; el puntaje que se puede alcanzar oscila entre 18 y 90.

- Los puntajes altos significan una “Consejería psicológica favorable” y los puntajes bajos una “Consejería psicológica desfavorable”.

Calificación 2: El puntaje total resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas a cada ítem; el puntaje que se puede alcanzar oscila entre 13 y 65.

- Los puntajes altos significan una “Consejería pastoral favorable” y los puntajes bajos una “Consejería pastoral desfavorable”.

Calificación 3: El puntaje total resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas a cada ítem; el puntaje que se puede alcanzar, oscila entre 16 y 80.

- Los puntajes altos significan una “Consejería esotérica favorable”, y los puntajes bajos una “Consejería esotérica desfavorable”.

Para obtener puntajes parciales por áreas, se tuvo que tomar en cuenta lo siguiente:

Distribución de ítems:

- **Dimensión I:**
Consejería psicológica
(1, 6, 7, 8, 27, 29, 30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40, 41)
- **Dimensión II:**
Consejería pastoral
(9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17,19, 44,45, 46)
- **Dimensión III:**
Consejería esotérica
(2, 3, 4, 5, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25. 26, 28, 42, 43, 47)

Estructura 2:

Cuestionario tipo Likert para medir la aleatoriedad “Y”

Ficha técnica

Nombre: Escala tipo Likert de Satisfacción con la Consejería Recibida

Autor: CRES-4

Autora de adaptación (CRES-4): María Esther López Rodríguez

Administración: Individual

Ámbito de aplicación: Ciudadanos del Cercado de Lima:

Tiempo de aplicación: 10 a 20 min., aproximadamente

Significación: Grado de satisfacción emocional con el servicio terapéutico recibido.

Tipo de respuesta: Los Ítems son respondidos a través de escalamiento de tipo Likert de cinco a seis valores categoriales.

Objetivo:

La presente escala de satisfacción de consejería recibida, es parte de un proyecto de investigación que tiene por finalidad la obtención de la información acerca de la adherencia a consejerías terapéuticas, tales como Consejería psicológica, Consejería pastoral y Consejería esotérica en el Cercado de Lima, 2019.

Descripción:

La prueba consiste en 4 ítems, cada uno de los cuales las dos primeras preguntas, tiene seis posibilidades de respuesta y las dos últimas tienen cinco opciones de respuesta. Asimismo, el encuestado solo pueda marcar una alternativa anotando el número que por su significado corresponda a su respuesta.

Las dimensiones que evalúa la Escala Tipo Likert sobre la Solución emocional son las siguientes:

- 1) Satisfacción con el tratamiento
- 2) Medida de ayuda recibida
- 3) Estado emocional al término

Calificación 1: El puntaje total resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas a cada ítem; el puntaje que se puede alcanzar oscila entre 0 y 18. Los puntajes altos significan una "Solución Emocional Favorable" y los puntajes bajos una "Solución Emocional Desfavorable".

- **Dimensión I:**
Satisfacción con el tratamiento (1)
- **Dimensión II:**
Medida de ayuda recibida (2)
- **Dimensión III:**
Estado emocional al término (3, 4)

3.6.3. Validación y confiabilidad de los instrumentos

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (1998), “la validez en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p. 243)

El coeficiente de Crombach es un recurso numérico muy significativo para evaluar la confiabilidad de instrumentos escritos en el marco teórico del test que permite cuantificar la consistencia interna de la prueba propuesta; es decir si el instrumento que se está evaluando recopila la información defectuosa y, por lo tanto, llevaría a concluir equivocadas; o si se trata de un instrumento fiable que hace mediciones estables y consistentes. La ecuación del alfa de Crombach es:

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

Dónde:

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

K : Número de ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

Según Hernández, (2010), la confiabilidad de un instrumento de medición “es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (p. 200).

3.7. Método de análisis de datos

Para la presente investigación se procedió a la codificación y generación de una base de datos e ingresarlo al programa estadístico SPSS vs. 22. Este procedimiento consideró la depuración de aquellas pruebas incompletas, procesándose los datos de la “Escala tipo Likert de Consejería Terapéutica”, como la “Escala de Satisfacción con la Consejería Recibida” (adaptación de CRES-4) en sus respectivas plantillas para de esa manera obtener los puntajes de cada ciudadano con el código respectivo, obteniéndose con ello los resultados

parciales de cada dimensión investigada. Para la prueba de hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación entre las dimensiones de la variable de estudio.

$$r = \frac{\sum xy}{\sqrt{(\sum x^2)(\sum y^2)}}$$

r=Coeficiente producto-momento de correlación

$$x = X - \bar{X}; \quad y = Y - \bar{Y}$$

3.8. Aspectos éticos

Kerlinger (2000) señala: “el investigador tiene que garantizarle al participante que los datos que se obtendrán de él, estarán salvaguardados; es decir que la información obtenida del participante no se revelará al público de manera que se le pueda identificar” (p.399.)

- En la ejecución de la presente investigación se consideraron los aspectos éticos, manteniéndose en el anonimato en salvaguarda de su identidad, así también toda la información que se encuentra contenida en cada test, teniendo en cuenta que solo fueron difundidos los resultados que provienen de las dimensiones a referir.
- Toda prueba o test considera la aceptación o no del posible participante colaborador de esta investigación, siendo finalmente agradecida su decisión.
- Se respetaron las normas básicas de convivencia, moralidad, además de las buenas costumbres.
- Son considerados los principios del Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú, capítulo III, Artículo 25 (2018), la cual textualmente dice: “En todo proceso de investigación el psicólogo debe cautelar la primacía del beneficio sobre riesgos para los participantes y tener en consideración que, la salud psicológica de una persona prevalece sobre los intereses de la ciencia y la sociedad”.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis de los datos descriptivos

Tabla 1.

Distribución de frecuencias de la edad de los ciudadanos encuestados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 - 26	29	44.6	44.6	44.6
	27 - 35	6	9.2	9.2	53.8
	36 - 44	11	16.9	16.9	70.8
	45 - 53	4	6.2	6.2	76.9
	54 - 62	7	10.8	10.8	87.7
	63 - 71	4	6.2	6.2	93.8
	72 - 80	3	4.6	4.6	98.5
	81 - 89	1	1.5	1.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

De la tabla 1, se observa la distribución de la edad de la muestra de ciudadanos encuestados del Cercado de Lima. El 44.6% su edad se ubica en el intervalo de clase [18, 26], el 9.2% en el intervalo [27, 35], el 16.9% en el intervalo [36, 44], el 6.2% en el intervalo [45, 53], el 10.8% en el intervalo [54, 62], el 6.2% en el intervalo [63, 71], el 4.6% en el intervalo [72, 80] y el 1.5% en el intervalo de clase [81, 89]. Se puede inferir que el 76.9% tienen una edad menor o igual a 53 años y el 23.1% mayor o igual a 54 años. Del total de la muestra de ciudadanos encuestados, el 53.8% de ciudadanos su edad se encuentra en los intervalos [18, 35] y [36,44], el 23.1% en los intervalos [36, 44] y [45, 53], el 17% en los intervalos [54, 62] y [63, 71] y con un 6.1% en los intervalos [72, 80] y [81, 89].

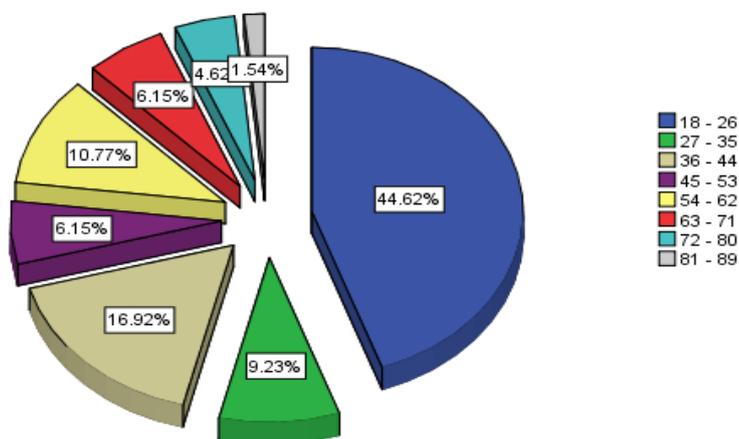


Figura 1. Edad de los ciudadanos de la muestra encuestada

En la figura 1, se representa el gráfico circular construido para los datos en una serie de sectores circulares, cuyas áreas se corresponden con las proporciones de las cantidades, de manera que el gráfico muestra la relación porcentual entre las partes con relación a su conjunto. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que el mayor porcentaje ocurre en el primer sector (de color azul) como del menor en el octavo sector (de color plomo), con una diferencia muy notable.

Tabla 2.

Distribución de frecuencias del sexo de la muestra de ciudadanos encuestados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mujer	34	52.3	52.3	52.3
	Hombre	31	47.7	47.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

De la tabla 2, se observa la distribución del sexo de la muestra encuestada de ciudadanos del Cercado de Lima. El 52.3% son mujeres y el 47.7% son hombres. Aproximadamente son grupos equiparables con una pequeña diferencia del 4.6%.

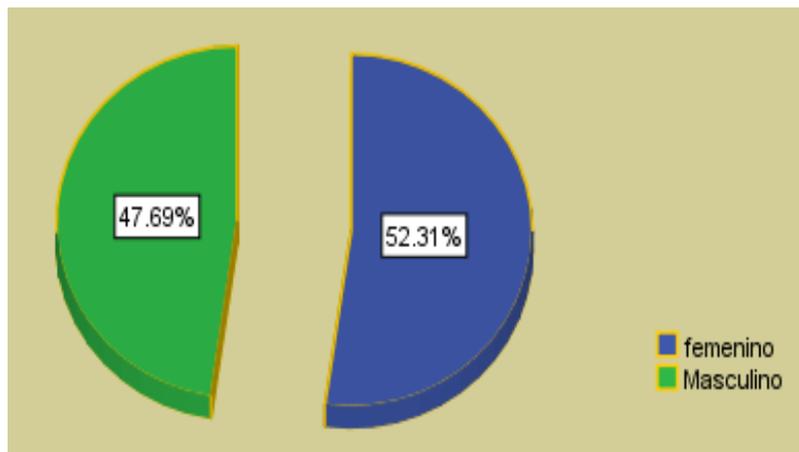


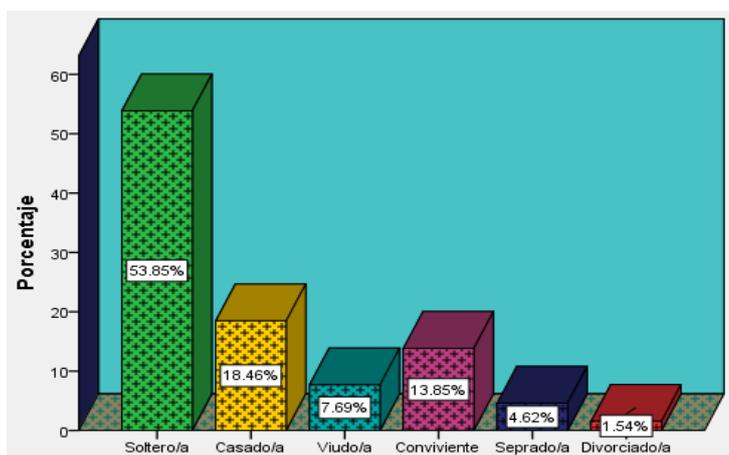
Figura 2. Sexo de los ciudadanos de la muestra encuestada

En la figura 2, se representa el gráfico circular construido para los datos en dos sectores circulares, cuyas áreas son equivalentes con las proporciones de las cantidades, de manera que el gráfico muestra la relación porcentual entre las dos partes con relación a su conjunto. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que ambos grupos son casi iguales.

Tabla 3.*Distribución de frecuencias del estado civil de los ciudadanos encuestados*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	35	53.8	53.8	53.8
	Casado	12	18.5	18.5	72.3
	Viudo	5	7.7	7.7	80.0
	Conviviente	9	13.8	13.8	93.8
	Separado	3	4.6	4.6	98.5
	Divorciado	1	1.5	1.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

De la tabla 3, se observa la distribución del estado civil de la muestra de ciudadanos encuestados del Cercado de Lima. El 53.8% su estado civil es soltero, el 18.5% es casado, el 7.7% es viudo, 13.8% es conviviente, el 4.6% es separado y el 1.5% es divorciado. En la muestra de estudio considerada de ciudadanos del Cercado de Lima, hay un 53.8% de ciudadanos solteros, un 32.3% de ciudadanos que son o casados o convivientes, y que no tienen pareja, un 13.8%.

**Figura 3.** Estado civil de la muestra de ciudadanos encuestados

En la figura 3, cada barra es una categoría y su altura es el porcentaje que corresponde a la frecuencia absoluta.

Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que los ciudadanos solteros conforman la categoría con mayor porcentaje y los que son divorciados con menor porcentaje.

Tabla 4.

Distribución de frecuencias del grado de instrucción de los ciudadanos encuestados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	1	1.5	1.5	1.5
	Secundaria	10	15.4	15.4	16.9
	Superior	54	83.1	83.1	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

De la tabla 4, se observa el grado de instrucción de la muestra encuestada de ciudadanos del Cercado de Lima. El 1.5% tiene grado de instrucción “primaria”, 14.4% secundaria y el 83.1% tiene grado de instrucción “superior”. En la muestra considerada de ciudadanos encuestados, hay un 83.1% que tienen un grado de instrucción superior y un 16.9% que tienen a los más estudios secundarios.

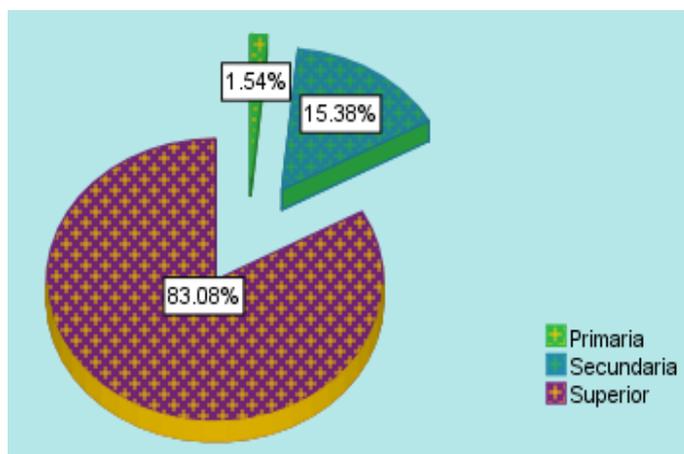


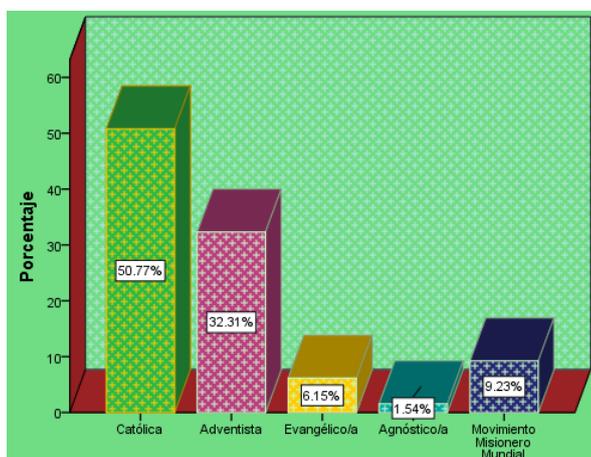
Figura 4. Grado de instrucción de los ciudadanos encuestados

En la figura 4, se representa el gráfico circular construido para los datos en tres sectores circulares, cuyas áreas son equivalentes con las proporciones de las cantidades, de manera que el gráfico muestra la relación porcentual entre las tres partes con relación a su conjunto. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que el mayor porcentaje ocurre en el tercer sector (de color morado) como del menor en el primer sector (de color verde), con una diferencia muy notable.

Tabla 5.*Distribución de frecuencias de la religión de los ciudadanos encuestados*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Católica	33	50.8	50.8	50.8
	Adventista	21	32.3	32.3	83.1
	Evangélico/a	4	6.2	6.2	89.2
	Agnóstico/a	1	1.5	1.5	90.8
	Movimiento Misionero Mundial	6	9.2	9.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

De la tabla 5, se observa la distribución de la religión que cada ciudadano adopta como producto de su fe. El 50.8% es católico, el 32.3% es Adventista del Séptimo Día, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2 pertenece a la iglesia Movimiento Misionero Mundial. Del total de la muestra de ciudadanos encuestados del Cercado de Lima, el 50.8% es católico y el 47.7% es seguidor de Cristo, pero no católico y el 1.5%. En general, el 98.5% pertenece a una iglesia cristiana.

**Figura 5.** Religión de los ciudadanos encuestados

En la figura 5, representa el diagrama de barras construido para los datos en intervalos de igual amplitud, por lo que su altura coincide con la frecuencia absoluta del intervalo. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que la mayor frecuencia ocurre en el primer intervalo como de la menor en el cuarto intervalo de clase, con una diferencia muy notable, un 49.23%.

Análisis exploratorio de las dimensiones de las variables de estudio

Tabla 6.
Consejería pastoral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casi nunca	3	4,6	4,6	4,6
	Algunas veces	26	40,0	40,0	44,6
	Casi siempre	34	52,3	52,3	96,9
	Siempre	2	3,1	3,1	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

En la muestra de estudio, la mayoría de sujetos viven de alguna manera un estilo de vida cristiana, que creen en la existencia de Dios, van a la iglesia, oran a Dios y leen la Biblia. De este grupo, hay 3 ciudadanos que casi nunca recurren a una consejería pastoral (sacerdotal) o se encomiendan a Dios o los santos, un 4.6% de entre los 65 casos; seguido de 26 que algunas veces recurren a una consejería pastoral, 40.0% sobre el total; seguido de 34 que casi siempre recurren a una consejería pastoral, 52.3%; y 2 que siempre recurren a una consejería pastoral, un 3.1%. Los encuestados que casi nunca o algunas veces recurren a una consejería pastoral representan un 44.6% del total; y los que casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral o buscan a Dios representan un 54.4% del total.

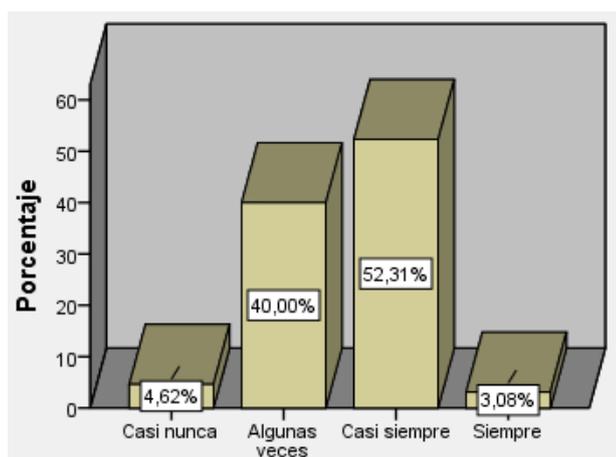


Figura 6. Consejería pastoral de los ciudadanos encuestados

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia absoluta. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 6, así como, que la respuesta que más se ha dado es casi siempre concurren a una consejería

pastoral con una disparidad muy notable sobre los porcentajes de las categorías extremas casi nunca y siempre.

Tabla 7.
Consejería psicológica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casi nunca	8	12,3	12,3	12,3
	Algunas veces	29	44,6	44,6	56,9
	Casi siempre	27	41,5	41,5	98,5
	Siempre	1	1,5	1,5	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

En la muestra de estudio, la mayoría de los sujetos encuestados consideran la posibilidad en algún momento pasar por un examen psicológico como previsión de alguna patología o acudir a una terapia psicológica. De este grupo, hay 8 ciudadanos que casi nunca perciben que tienen problemas de salud y por lo tanto, casi nunca recurren a una consejería psicológica, un 12.3% de entre los 65 casos; seguido de 29 que algunas veces perciben que tienen problemas de salud y recurren a una consejería psicológica, 44.6% sobre el total; seguido de 27 que tienen problemas de salud mental y casi siempre recurren a una consejería psicológica, 41.5%; y 1 que tiene problemas de salud mental y siempre recurre a una consejería psicológica, un 1.5%. Los encuestados que casi nunca o algunas veces recurren a una consejería psicológica representan un 56.9% del total; y los que casi siempre o siempre recurren a una consejería psicológica representan un 43.1% del total.

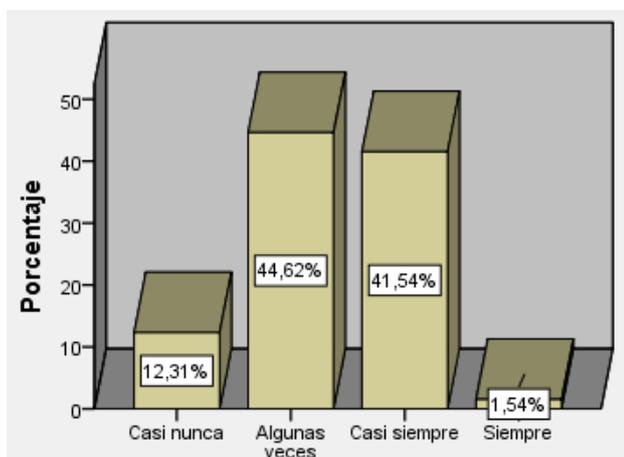


Figura 7. Consejería psicológica de los ciudadanos encuestados

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia absoluta. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 7, así como, que la respuesta que más se ha dado es algunas veces concurre a una consejería psicológica con una disparidad muy notable sobre la categoría siempre.

Tabla 8.
Consejería esotérica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	9	13,8	13,8	13,8
	Casi nunca	40	61,5	61,5	75,4
	Algunas veces	9	13,8	13,8	89,2
	Casi siempre	7	10,8	10,8	100,0
	Total	65	100,0	100,0	

En la muestra de estudio, los sujetos encuestados de alguna manera tienen conocimiento de la existencia del mundo esotérico – telepatía, meditación trascendental, lectura del futuro, uso de amuletos. De este grupo, hay 9 ciudadanos que nunca practican algún tipo de ejercicio esotérico y por lo tanto nunca recurren a una consejería esotérica, un 13.8% de entre los 65 casos; seguido de 40 que algunas veces practican algún tipo de meditación, baños de florecimiento, lectura del futuro y pueden recurrir a una consejería esotérica, 61.5% sobre el total; seguido de 9 que realizan ciertas prácticas esotéricas y algunas veces recurren a una consejería esotérica, 13.8%; y 7 que realizan la mayoría de prácticas esotéricas y casi siempre recurre a una consejería esotérica, un 10.8%. Los encuestados que casi nunca o algunas veces recurren a una consejería esotérica representan un 75.3% del total; y los que casi siempre recurren a una consejería esotérica representan un 10.8% del total.

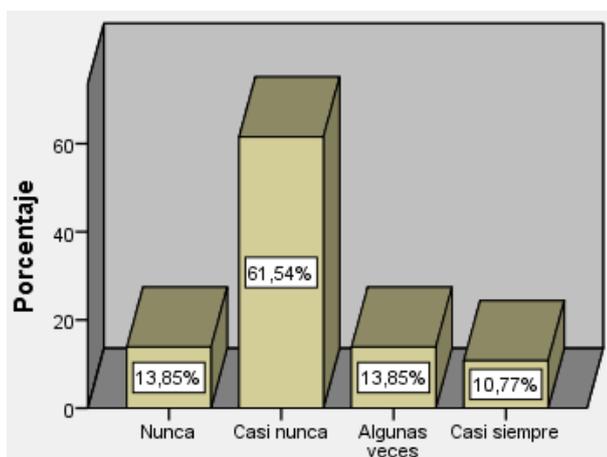


Figura 8. Consejería esotérica de los ciudadanos encuestados

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia absoluta. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 8, así como, que la respuesta que más se ha dado es casi nunca concurre a una consejería esotérica con una disparidad muy notable sobre las demás categorías: nunca, algunas veces y casi siempre.

Tabla 9.

Distribución bivalente del nivel de consejería pastoral y edad de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería pastoral	18 - 26		27 - 35		36 - 44		45 - 53		54 - 62		63 - 71		72 - 80		81 - 89		Total	
	f	% de tabla	f	% de tabla														
Casi nunca	2	3,1	0	0,0	1	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,6
Algunas veces	14	21,5	1	1,5	6	9,2	3	4,6	2	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	40,0
Casi siempre	13	20,0	5	7,7	4	6,2	1	1,5	5	7,7	4	6,2	1	1,5	1	1,5	34	52,3
Siempre	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,1	0	0,0	2	3,1
Total	29	44,6	6	9,2	11	16,9	4	6,2	7	10,8	4	6,2	3	4,6	1	1,5	65	100,0

Tanto para cada intervalo de edad y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %.

Así, para la muestra de encuestados del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi nunca Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 4.6%, el 3.1% tiene una edad de 18 a 26 años, el 0% de 27 a 35 años, 1.5% de 36 a 44 años, 0% de 45 a 53 años y 0% de 54 a 62 años; el 0% de 63 a 71 años, el 0% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 89 años; para los encuestados que algunas veces (categoría 3) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que algunas veces Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 40%, el 21.5% tiene una edad de 18 a 26 años, el 1,5% de 27 a 35 años, 9.2% de 36 a 44 años, 4.6% de 45 a 53 años y 3.1% de 54 a 62 años; el 0% de 63 a 71 años, el 0% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 89 años; para los encuestados que casi siempre (categoría 4) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los

mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 52.3%, el 20% tiene una edad de 18 a 26 años, el 7.7% de 27 a 35 años, 6.2% de 36 a 44 años, 1.5% de 45 a 53 años, 7.7% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 1.5% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 89 años; para los encuestados que siempre (categoría 5) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 3.1%, el 0% tiene una edad de 18 a 26 años, el 0% de 27 a 35 años, 0% de 36 a 44 años, 0% de 45 a 53 años, 0% de 54 a 62 años, el 0% de 63 a 71 años, el 3.1% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 80 años; considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 44.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 9.2% de 27 a 35 años, 16.9% de 36 a 44 años, 6.2% de 45 a 53 años, 10.8% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 4.6% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 89 años.

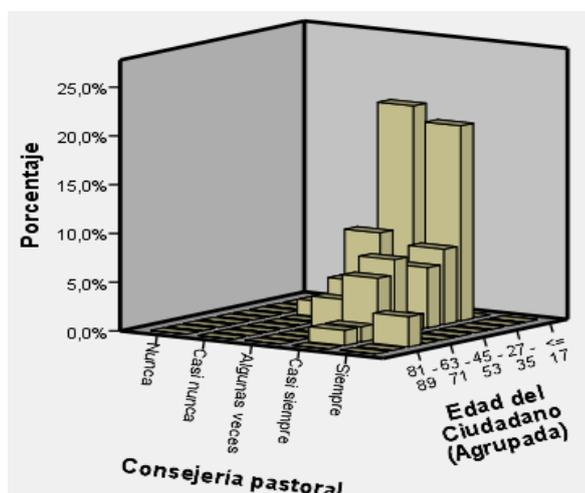


Figura 9. Nivel de consejería pastoral y edad de los ciudadanos encuestados

Tabla 10.

Distribución bivariante del nivel de consejería pastoral y sexo de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería pastoral	Mujer			Hombre			Total		
	f	% del N de tabla	% del N de columna	f	% del N de tabla	% del N de columna	f	% del N de tabla	% del N de columna
Casi nunca	2	3,1%	5,9%	1	1,5%	3,2%	3	4,6%	4,6%
Algunas veces	8	12,3%	23,5%	18	27,7%	58,1%	26	40,0%	40,0%
Casi siempre	22	33,8%	64,7%	12	18,5%	38,7%	34	52,3%	52,3%
Siempre	2	3,1%	5,9%	0	0,0%	0,0%	2	3,1%	3,1%
Total	34	52,3%	100,0%	31	47,7%	100,0%	65	100,0%	100,0%

Tanto para mujer, hombre y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %, la columna del % del N de columna nos muestra la frecuencia relativa en % tomando como 100% el total de la columna de recuento, es la más deseable para realizar comparaciones entre las variables acodadas en las columnas y mostrando las categorías en las filas.

Así, para la muestra de encuestados del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi nunca Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 4.6%, el 3.1% es mujer y el 1.5% es hombre; para los encuestados que algunas veces (categoría 3) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que algunas veces Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 40%, el 12.3% es mujer y el 27.7% es hombre; para los encuestados que casi siempre (categoría 4) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 52.3%, el 33,8% es mujer y el 18.5% es hombre; para los encuestados que siempre (categoría 5) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para

realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 3.1%, el 3.1% es mujer y el 0% es hombre; considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 52.3% es mujer y el 47,7% es hombre.

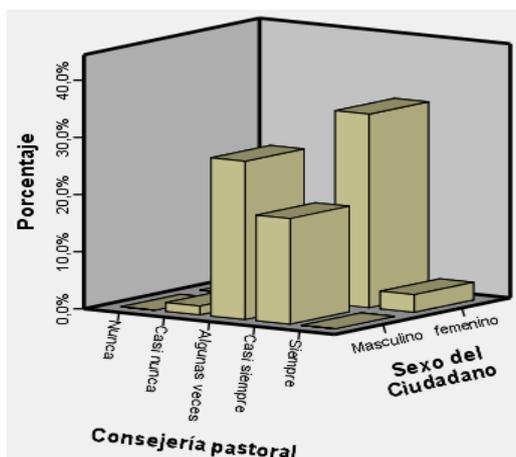


Figura 10. Nivel de consejería pastoral y sexo de los ciudadanos encuestados

Tabla 11.

Distribución bivariante del nivel de consejería pastoral y grado de instrucción de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería pastoral	Primaria			Secundaria			Superior			Total		
	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.
Casi nunca	0	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	3	4,6%	5,6%	3	4,6%	4,6%
Algunas veces	0	0,0%	0,0%	2	3,1%	20,0%	24	36,9%	44,4%	26	40,0%	40,0%
Casi siempre	1	1,5%	100,0%	7	10,8%	70,0%	26	40,0%	48,1%	34	52,3%	52,3%
Siempre	0	0,0%	0,0%	1	1,5%	10,0%	1	1,5%	1,9%	2	3,1%	3,1%
Total	1	1,5%	100,0%	10	15,4%	100,0%	54	83,1%	100,0%	65	100,0%	100,0%

Así, para la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi nunca Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 4.6%, el 0% tiene primaria, el 0% tiene secundaria y el 4.6% tiene el nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que algunas veces (categoría 3)

creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que algunas veces Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 40%, el 0% tiene primaria, el 3.1% tiene secundaria y el 36.9% tiene nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi siempre (categoría 4) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 52.3%, el 1.5% tiene primaria, el 10.8% tiene secundaria, y el 40% tiene nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que siempre (categoría 5) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 3.1%, el 0% tiene primaria, el 1.5% tiene secundaria, y el 1.5% tiene nivel superior; y considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 1.5% tiene primaria, el 15.4% secundaria y el 83.1% tiene nivel superior.

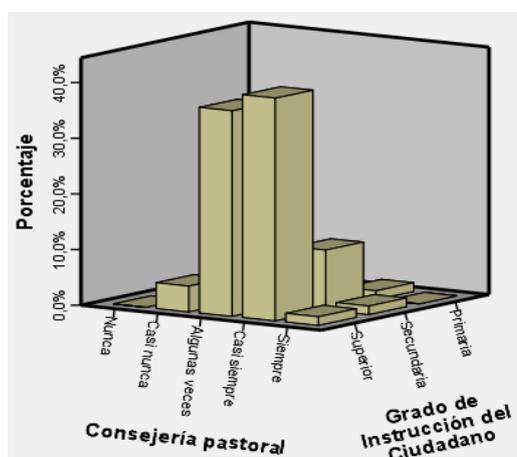


Figura 11. Nivel de consejería pastoral y grado de instrucción de los ciudadanos encuestados

Tabla 12.

Distribución bivalente del nivel de consejería pastoral y religión de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería pastoral	Católica			Adventista			Evangélico			Agnóstico			Movimiento Misionero Mundial			Total		
	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.
Casi nunca	2	3,1	6,1	0	0,0	0,0	1	1,5	25,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	3	4,6	4,6
Algunas veces	10	15,4	30,3	8	12,3	38,1	1	1,5	25,0	1	1,5	100,0	6	9,2	100,0	26	40,0	40,0
Casi siempre	19	29,2	57,6	13	20,0	61,9	2	3,1	50,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	34	52,3	52,3
Siempre	2	3,1	6,1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	2	3,1	3,1
Total	33	50,8	100,0	21	32,3	100,0	4	6,2	100,0	1	1,5	100,0	6	9,2	100,0	65	100,0	100,0

Así, para la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi nunca Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 4.6%, el 3.1% es católico, el 0% es adventista, el 1.5% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que algunas veces (categoría 3) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que algunas veces Dios es santo y justo y tiene poder para realizar milagros en sus situaciones difíciles en la vida que es el 40%, el 15.4% es católico, el 12.3% es adventista, el 1.5% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que casi siempre (categoría 4) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que casi siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 52.3%, el 29.2% es católico, el 20% es adventista, el 3.1% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que siempre (categoría 5) creen del cuidado de Dios de las necesidades y problemas que les ocurre, que siempre Dios es santo y justo, pero amoroso y misericordioso y tiene poder para realizar los mayores milagros en las peores condiciones, y

entienden que la consejería pastoral no está centrada en el problema sino de cómo el corazón de la persona responde a Dios en estas circunstancias con mucha fe y esperanza que es el 3.1%, el 3.1% es católico, el 0% es adventista, el 0% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; y considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 50.8% es católico, el 32.3% es adventista, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial.

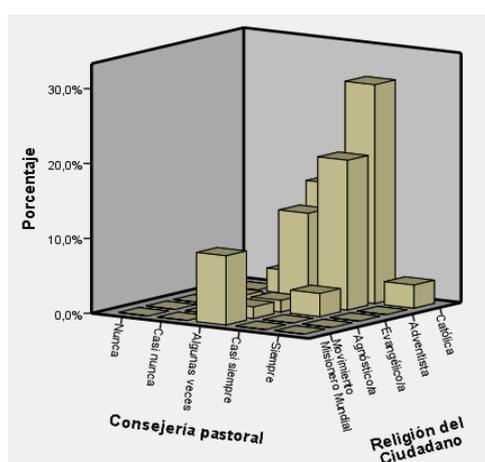


Figura 12. Nivel de consejería pastoral y religión de los ciudadanos encuestados

Tabla 13.

Distribución bivalente del nivel de consejería psicológica y edad de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería psicológica	18 - 26		27 - 35		36 - 44		45 - 53		54 - 62		63 - 71		72 - 80		81 - 89		Total	
	f	% de tabla																
Casi nunca	7	10,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,5	0	0,0	8	12,3
Algunas veces	16	24,6	1	1,5	4	6,2	2	3,1	2	3,1	2	3,1	1	1,5	1	1,5	29	44,6
Casi siempre	6	9,2	5	7,7	6	9,2	2	3,1	5	7,7	2	3,1	1	1,5	0	0,0	27	41,5
Siempre	0	0,0	0	0,0	1	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,5
Total	29	44,6	6	9,2	11	16,9	4	6,2	7	10,8	4	6,2	3	4,6	1	1,5	65	100,0

Tanto para cada intervalo de edad y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %.

Así, para la muestra de encuestados del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) presenta preocupaciones, crisis emocionales o les es indiferente incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi nunca desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 12.3%, el 10.8% tiene una edad de 18 a 26 años, el 0% de 27 a 35 años, 0% de 36 a 44 años, 0% de 45 a 53 años y 0% de 54 a 62 años; el 0% de 63 a 71 años, el 1.5% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 89 años; para los encuestados que algunas veces (categoría 3) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que algunas veces desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 44.6%, el 24.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 1.5% de 27 a 35 años, 6.2% de 36 a 44 años, 3.1% de 45 a 53 años y 3.1% de 54 a 62 años; el 3.1% de 63 a 71 años, el 1.5% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 89 años; para los encuestados que casi siempre (categoría 4) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 41.5%, el 9.2% tiene una edad de 18 a 26 años, el 7.7% de 27 a 35 años, 9.2% de 36 a 44 años, 3.1% de 45 a 53 años, 7.7% de 54 a 62 años, el 3.1% de 63 a 71 años, el 1.5% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 89 años; para los encuestados que siempre (categoría 5) presentan preocupaciones, crisis emocionales o interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 1.5%, el 0% tiene una edad de 18 a 26 años, el 0% de 27 a 35 años, 1.5% de 36 a 44 años, 0% de 45 a 53 años, 0% de 54 a 62 años, el 0% de 63 a 71 años, el 0% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 80 años; considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre presentan anomalías o interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología, el 44.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 9.2% de 27 a 35 años, 16.9% de 36 a 44 años, 6.2% de 45 a

53 años, 10.8% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 4.6% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 89 años.

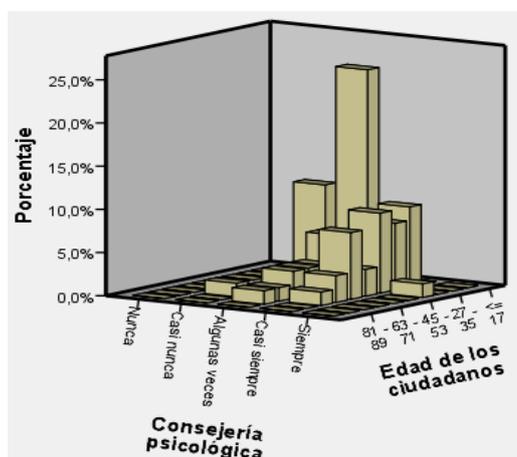


Figura 13. Consejería psicológica y edad de los ciudadanos

Tabla 14.

Distribución bivariante del nivel de consejería psicológica y sexo de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

		Mujer			Hombre			Total		
		f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.
Consejería psicológica	Casi nunca	2	3,1%	5,9%	6	9,2%	19,4%	8	12,3%	12,3%
	Algunas veces	13	20,0%	38,2%	16	24,6%	51,6%	29	44,6%	44,6%
	Casi siempre	18	27,7%	52,9%	9	13,8%	29,0%	27	41,5%	41,5%
	Siempre	1	1,5%	2,9%	0	0,0%	0,0%	1	1,5%	1,5%
	Total	34	52,3%	100,0%	31	47,7%	100,0%	65	100,0%	100,0%

Tanto para mujer, hombre y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %, la columna del % del N de columna nos muestra la frecuencia relativa en % tomando como 100% el total de la columna de recuento, es la más deseable para realizar comparaciones entre las variables acodadas en las columnas y mostrando las categorías en las filas.

Así, para la muestra de encuestados del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) presenta preocupaciones, crisis emocionales o les es indiferente

incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi nunca desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 12.3%, el 3.1% es mujer y el 9.2% es hombre; para los encuestados que algunas veces (categoría 3) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que algunas veces desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología es el 44.6%, el 20% es mujer y el 24.6% es hombre; para los encuestados que casi siempre (categoría 4) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 41.5%, el 27,7% es mujer y el 13.8% es hombre; para los encuestados que siempre (categoría 5) presentan preocupaciones, crisis emocionales o interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 1.5%, el 1.5% es mujer y el 0% es hombre; considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre presentan anomalías psicológicas, el 52.3% es mujer y el 47,7% es hombre.

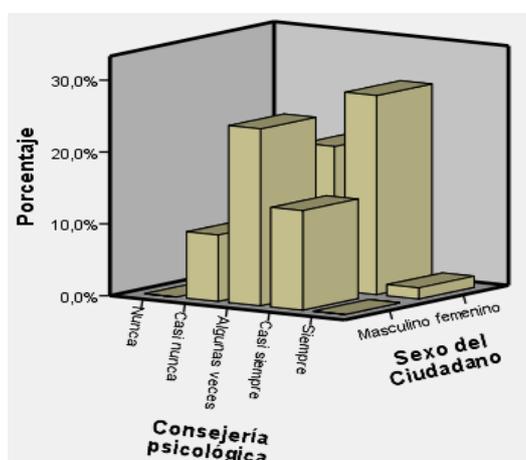


Figura 14. Consejería psicológica y sexo de los ciudadanos

Tabla 15.

Distribución bivalente del nivel de consejería psicológica y grado de instrucción de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería psicológica	Primaria			Secundaria			Superior			Total		
	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.
Casi nunca	0	0,0%	0,0%	1	1,5%	10,0%	7	10,8%	13,0%	8	12,3%	12,3%
Algunas veces	1	1,5%	100,0%	5	7,7%	50,0%	23	35,4%	42,6%	29	44,6%	44,6%
Casi siempre	0	0,0%	0,0%	4	6,2%	40,0%	23	35,4%	42,6%	27	41,5%	41,5%
Siempre	0	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	1	1,5%	1,9%	1	1,5%	1,5%
Total	1	1,5%	100,0%	10	15,4%	100,0%	54	83,1%	100,0%	65	100,0%	100,0%

Así, para la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) presenta preocupaciones, crisis emocionales o les es indiferente incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi nunca desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 12.3%, el 0% tiene primaria, el 1.5% tiene secundaria y el 10.8% tiene el nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que algunas veces (categoría 3) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que algunas veces desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 44.6%, el 1.5% tiene primaria, el 7.7% tiene secundaria y el 35.4% tiene nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi siempre (categoría 4) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 41.5%, el 0% tiene primaria, el 6.2% tiene secundaria, y el 35.4% tiene nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que siempre (categoría 5) presentan preocupaciones, crisis emocionales o interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 1.5%, el 0% tiene primaria, el 0% tiene secundaria, y el 1.5% tiene nivel superior; y considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una

consejería psicológica, el 1.5% tiene primaria, el 15.4% secundaria y el 83.1% tiene nivel superior.

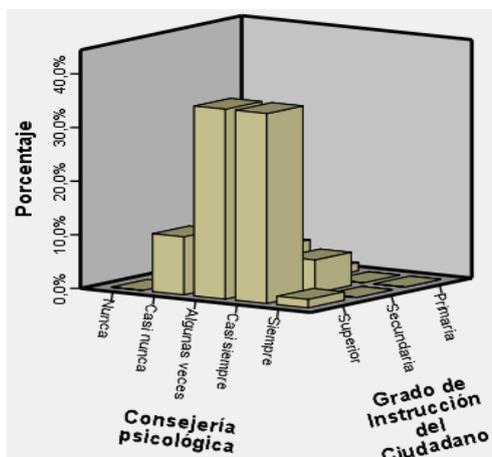


Figura 15. Consejería psicológica y grado de instrucción de los ciudadanos

Tabla 16.

Distribución bivariante del nivel de consejería psicológica y religión de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería psicológica	Católica		Adventista			Evangélico			Agnóstico			Movimiento Misionero Mundial			Total			
	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.
Casi nunca	2	3,1	6,1	5	7,7	23,8	1	1,5	25,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	8	12,3	12,3
Algunas veces	13	20,0	39,4	11	16,9	52,4	1	1,5	25,0	0	0,0	0,0	4	6,2	66,7	29	44,6	44,6
Casi siempre	17	26,2	51,5	5	7,7	23,8	2	3,1	50,0	1	1,5	100,0	2	3,1	33,3	27	41,5	41,5
Siempre	1	1,5	3,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	1,5	1,5
Total	33	50,8	100,0	21	32,3	100,0	4	6,2	100,0	1	1,5	100,0	6	9,2	100,0	65	100,0	100,0

Así, para la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) presenta preocupaciones, crisis emocionales o les es indiferente incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi nunca desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 12.3%, el 3.1% es católico, el 7.7% es adventista, el 1.5% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que algunas veces (categoría 3) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar

decisiones asertivas, y que algunas veces desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología es el 44.6%, el 20% es católico, el 16.9% es adventista, el 1.5% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 6.2% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que casi siempre (categoría 4) presenta preocupaciones, crisis emocionales o tienen interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que casi siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 41.5%, el 26.2% es católico, el 7.7% es adventista, el 3.1% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 3.1% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que siempre (categoría 5) presentan preocupaciones, crisis emocionales o interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología que es el 1.5%, el 1.5% es católico, el 0% es adventista, el 0% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; y considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una consejería psicológica, el 50.8% es católico, el 32.3% es adventista, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial.

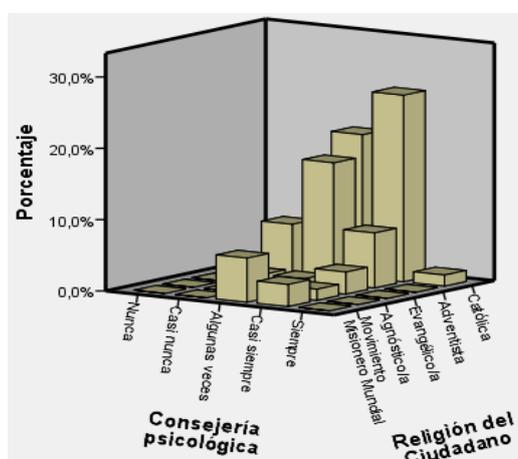


Figura 16. Consejería psicológica y religión de los ciudadanos

Tabla 17.

Distribución bivariante del nivel de consejería esotérica y edad de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería esotérica	18 - 26		27 - 35		36 - 44		45 - 53		54 - 62		63 - 71		72 - 80		81 - 89		Total	
	f	% de tabla	f	% de tabla														
Casi nunca	6	9,2	2	3,1	0	0,0	1	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	13,8
Algunas veces	22	33,8	3	4,6	6	9,2	1	1,5	4	6,2	2	3,1	2	3,1	0	0,0	40	61,5
Casi siempre	0	0,0	1	1,5	2	3,1	2	3,1	1	1,5	1	1,5	1	1,5	1	1,5	9	13,8
Siempre	1	1,5	0	0,0	3	4,6	0	0,0	2	3,1	1	1,5	0	0,0	0	0,0	7	10,8
Total	29	44,6	6	9,2	11	16,9	4	6,2	7	10,8	4	6,2	3	4,6	1	1,5	65	100,0

Tanto para cada intervalo de edad y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %.

Así, para la muestra de encuestados del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) tienen la costumbre de observar los tiempos, y no creen en los augurios, ni en encantadores ni adivinos, tratando de hacer lo correcto a la luz de su fe cristiana, y por consiguiente nunca concurren a una consejería esotérica que es el 13,8%, el 9,2% tiene una edad de 18 a 26 años, el 3,1% de 27 a 35 años, 0% de 36 a 44 años, 1,5% de 45 a 53 años y 0% de 54 a 89 años; para los encuestados que algunas veces (categoría 3) creen en la lectura de los signos del zodiaco, Tarot de verdad – quiromancia, lectura de manos y línea de la vida, y por consiguiente algunas veces concurren a una consejería esotérica que es el 61,5%, el 33,8% tiene una edad de 18 a 26 años, el 4,6% de 27 a 35 años, 9,2% de 36 a 44 años, 1,5% de 45 a 53 años, 6,2% de 54 a 62 años, el 3,1% de 63 a 71 años, el 3,1% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 80 años; para los encuestados que casi siempre (categoría 4) creen en la lectura de los signos del zodiaco, Tarot de verdad – quiromancia, lectura de manos y línea de la vida, y por consiguiente casi siempre concurren a una consejería esotérica que es el 13,8%, el 0% tiene una edad de 18 a 26 años, el 1,5% de 27 a 35 años, 3,1% de 36 a 44 años, 3,1% de 45 a 53 años, 1,5% de 54 a 62 años, el 1,5% de 63 a 71 años, el 1,5% de 72 a 80 años y el 1,5% de 81 a 80 años; para los encuestados que siempre (categoría 5) creen en la lectura de los signos del zodiaco, Tarot de verdad – quiromancia, lectura de manos y línea de la vida, y por consiguiente siempre concurren a una consejería esotérica que es el 10,8%, el 1,5% tiene una edad de 18 a 26 años, el

0% de 27 a 35 años, 4.6% de 36 a 44 años, 0% de 45 a 53 años, 3.1% de 54 a 62 años, el 1.5% de 63 a 71 años, el 0% de 72 a 80 años y el 0% de 81 a 80 años; considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre experimentan un culto, actividad o consejería esotérica, el 44.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 9.2% de 27 a 35 años, 16.9% de 36 a 44 años, 6.2% de 45 a 53 años, 10.8% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 4.6% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 80 años.

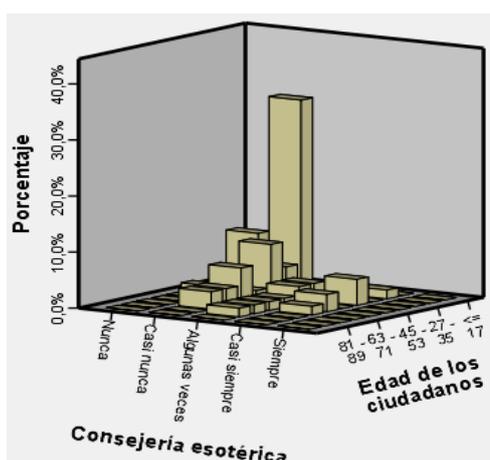


Figura 17. Consejería esotérica y edad de los ciudadanos

Tabla 18.

Distribución bivalente del nivel de consejería esotérica y sexo de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

		Mujer			Hombre			Total		
		f	% del N de tabla	% del N de columna	f	% del N de tabla	% del N de columna	f	% del N de tabla	% del N de columna
Consejería esotérica	Nunca	7	10,8%	20,6%	2	3,1%	6,5%	9	13,8%	13,8%
	Casi nunca	18	27,7%	52,9%	22	33,8%	71,0%	40	61,5%	61,5%
	Algunas veces	5	7,7%	14,7%	4	6,2%	12,9%	9	13,8%	13,8%
	Casi siempre	4	6,2%	11,8%	3	4,6%	9,7%	7	10,8%	10,8%
	Total	34	52,3%	100,0%	31	47,7%	100,0%	65	100,0%	100,0%

Tanto para mujer, hombre y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %, la columna del % del N de columna nos muestra la

frecuencia relativa en % tomando como 100% el total de la columna de recuento, es la más deseable para realizar comparaciones entre las variables acodadas en las columnas y mostrando las categorías en las filas.

Así, para la muestra de encuestados del Cercado de Lima que nunca (categoría 1) tienen la costumbre de observar los tiempos, y no creen en los augurios, ni en encantadores ni adivinos, tratando de hacer lo correcto a la luz de su fe cristiana, y por consiguiente nunca concurren a una consejería esotérica que es el 13,8%, el 10,8% es mujer y el 3,1% es hombre; para los encuestados que casi nunca (categoría 2) creen en la lectura de los signos del zodiaco, Tarot de verdad – quiromancia, lectura de manos y línea de la vida, y por consiguiente casi nunca concurren a una consejería esotérica que es el 61,5%, el 27,7% es mujer y el 33,8% es hombre; para los encuestados que algunas veces (categoría 3) creen en la lectura de los signos del zodiaco, Tarot de verdad – quiromancia, lectura de manos y línea de la vida, y por consiguiente algunas veces concurren a una consejería esotérica que es el 13,8%, el 7,7% es mujer y el 6,2% es hombre; para los encuestados que casi siempre (categoría 4) creen en la lectura de los signos del zodiaco, Tarot de verdad – quiromancia, lectura de manos y línea de la vida, y por consiguiente casi siempre concurren a una consejería esotérica que es el 10,8%, el 6,2% es mujer y el 4,6% es hombre; considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que nunca o casi nunca o algunas veces experimentan un culto, actividad o consejería esotérica, el 46,2% es mujer y el 43,1% es hombre.

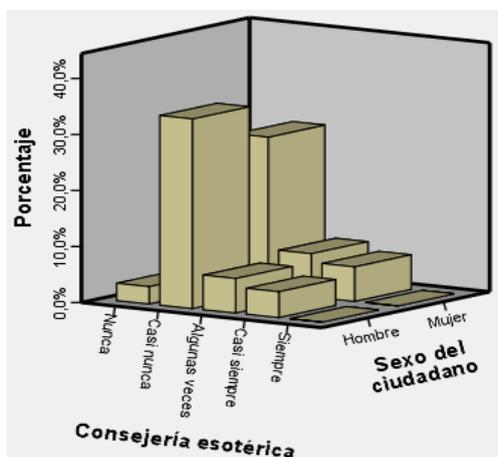


Figura 18. Consejería esotérica y sexo de los ciudadanos

Tabla 19.

Distribución bivalente del nivel de consejería esotérica y grado de instrucción de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería esotérica	Primaria			Secundaria			Superior			Total		
	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.	f	% N de tabla	% N de col.
Casi nunca	0	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	9	13,8%	16,7%	9	13,8%	13,8%
Algunas veces	0	0,0%	0,0%	7	10,8%	70,0%	33	50,8%	61,1%	40	61,5%	61,5%
Casi siempre	1	1,5%	100,0%	1	1,5%	10,0%	7	10,8%	13,0%	9	13,8%	13,8%
Siempre	0	0,0%	0,0%	2	3,1%	20,0%	5	7,7%	9,3%	7	10,8%	10,8%
Total	1	1,5%	100,0%	10	15,4%	100,0%	54	83,1%	100,0%	65	100,0%	100,0%

Así, para la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y casi nunca buscan una consejería esotérica que es el 13.8%, el 0% tiene primaria, el 0% tiene secundaria y el 18.8% tiene el nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que algunas veces (categoría 3) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y algunas veces buscan una consejería esotérica que es el 61.5%, el 0% tiene primaria, el 10.8% tiene secundaria y el 50.8% tiene nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi siempre (categoría 4) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y algunas veces buscan una consejería esotérica que es el 13.8%, el 1.5% tiene primaria, el 1.5% tiene secundaria, y el 10.8% tiene nivel superior; para las personas encuestadas del Cercado de Lima que siempre (categoría 5) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y siempre buscan una consejería esotérica que es el 10.8%, el 0% tiene primaria, el 3.1% tiene secundaria, y el 7.7% tiene nivel superior; y considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una consejería esotérica, el 1.5% tiene primaria, el 15.4% secundaria y el 83.1% tiene nivel superior.

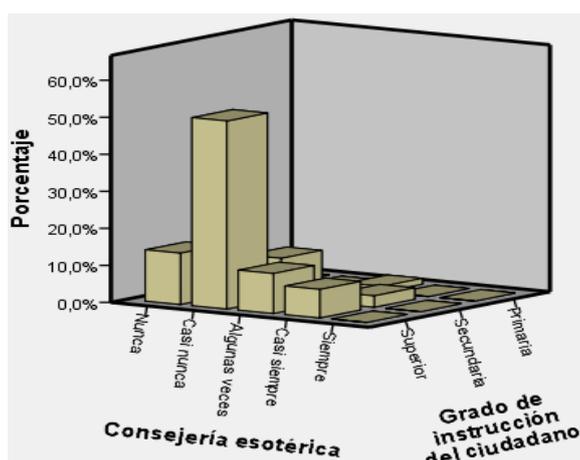


Figura 19. Consejería esotérica y grado de instrucción de los ciudadanos

Tabla 20.

Distribución bivalente del nivel de consejería esotérica y religión de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

Consejería esotérica	Católica			Adventista			Evangélico			Agnóstico			Movimiento Misionero Mundial			Total		
	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.	f	% de tabla	% de col.
Casi nunca	1	1,5	3,0	5	7,7	23,8	2	3,1	50,0	0	0,0	0,0	1	1,5	16,7	9	13,8	13,8
Algunas veces	17	26,2	51,5	16	24,6	76,2	2	3,1	50,0	0	0,0	0,0	5	7,7	83,3	40	61,5	61,5
Casi siempre	9	13,8	27,3	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	9	13,8	13,8
Siempre	6	9,2	18,2	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	1,5	100,0	0	0,0	0,0	7	10,8	10,8
Total	33	50,8	100,0	21	32,3	100,0	4	6,2	100,0	1	1,5	100,0	6	9,2	100,0	65	100,0	100,0

Así, para la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca (categoría 2) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y casi nunca buscan una consejería esotérica que es el 13.8%, el 1.5% es católico, el 7.7% es adventista, el 3.1% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 1.5% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que algunas veces (categoría 3) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y algunas veces buscan una consejería esotérica que es el 61.5%, el 26.2% es católico, el 24.6% es adventista, el 3.1% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 7.7% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que casi siempre (categoría 4) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y casi siempre buscan una consejería esotérica que es el 13.8%, el 13.8% es católico, el 0% es

adventista, el 0% es evangélico, el 0% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; para las personas encuestadas que siempre (categoría 5) toman como opción los ritos y actividades esotéricas, y siempre buscan una consejería esotérica que es el 10.8%, el 9.2% es católico, el 0% es adventista, el 0% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 0% es del movimiento misionero mundial; y considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una consejería esotérica, el 50.8% es católico, el 32.3% es adventista, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial.

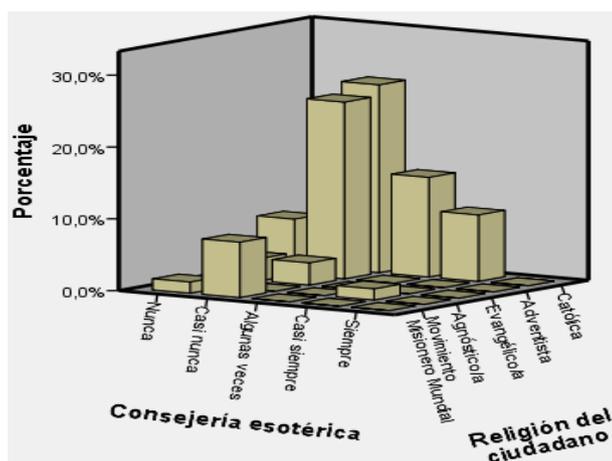


Figura 20. Consejería esotérica y religión de los ciudadanos

Tabla 21.

Distribución bivariante nivel de satisfacción y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

	Consejería psicológica				Consejería pastoral				Consejería esotérica			
	f	%	% Val.	% Acu.	f	%	% Val.	% Acu.	f	%	% Val.	% Acu.
Completamente insatisfecho	2	3,1	5,4	5,4					1	1,5	6,3	6,3
Muy insatisfecho	3	4,6	8,1	13,5	2	3,1	8,0	8,0	1	1,5	6,3	6,3
Algo insatisfecho	7	10,8	18,9	32,4					3	4,6	18,8	25,0
Bastante satisfecho	11	16,9	29,7	62,2	8	12,3	32,0	40,0	6	9,2	37,5	62,5
Muy satisfecho	10	15,4	27,0	89,2	12	18,5	48,0	88,0	4	6,2	25,0	87,5
Completamente satisfecho	4	6,2	10,8	100,0	3	4,6	12,0	100,0	2	3,1	12,5	100,0
Total que Contestaron	37	56,9	100,0		25	38,5	100,0		16	24,6	100,0	
No contestaron	28	43,1			40	61,5			49	75,4		
Total muestra	65	100,0			65	100,0			65	100,0		

Si tratamos de encontrar similitudes y discrepancias a partir de los porcentajes que la tabla 21 nos suministra los datos de la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima sobre satisfacción de la actuación profesional del consejero y tipo de consejería terapéutica, es posible notar que en la categoría completamente insatisfecho sólo se produce con la consejería psicológica (5,4%) y en las demás categorías: pastoral y esotérica no hubo registros; también se puede observar que en la categoría muy insatisfecho hay un mayor porcentaje para la consejería psicológica (8.1%), seguido por la consejería pastoral (8%) y luego por la consejería esotérica (6.3); igualmente se puede observar que en la categoría algo satisfecho hay un mayor porcentaje para la consejería psicológica (18.9%), seguido por la consejería esotérica (18.8%) y ausencia de registros en la consejería pastoral(0%); de la misma manera se puede observar que en la categoría bastante satisfecho hay un mayor porcentaje para la consejería esotérica (37.5%), seguido por la consejería pastoral (32%) y luego por la consejería psicológica (29.7%); de la misma forma se puede observar que en la categoría muy satisfecho hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (48%), seguido por la consejería psicológica (27%) y luego por la consejería esotérica (25%); idénticamente se puede observar que en la categoría completamente satisfecho hay un mayor porcentaje para la consejería esotérica (12.5%), seguido por la consejería pastoral (12%) y luego por la consejería psicológica (10.8%). Por otro lado, hay un cierto parecido entre las categorías de satisfacción “bastante satisfecho” y “completamente satisfecho” sobre el orden de ponderación de los porcentajes sobre las consejerías psicológico, pastoral y esotérico.

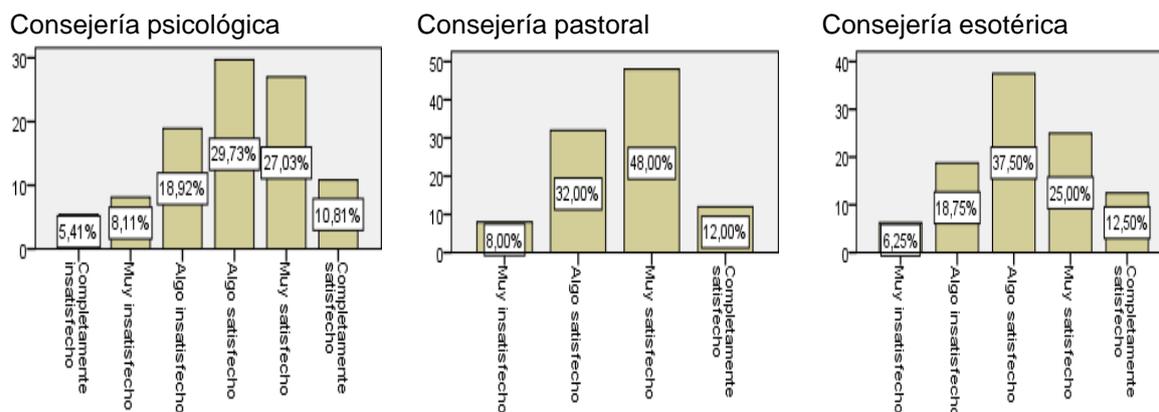


Figura 21. Satisfacción con la forma en que el consejero trató su caso

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia relativa multiplicada por 100. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 21, así como, que el mayor porcentaje de respuesta que más se ha dado sobre la satisfacción del tratamiento es: algo satisfecho en consejería psicológica, muy satisfecho en consejería pastoral y algo satisfecho en consejería esotérica, todos estos porcentajes con una disparidad muy notable sobre las demás categorías dispuestas al pie de cada gráfica respectivamente.

Tabla 22.

Distribución bivariante medición de ayuda recibida y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

	Consejería psicológica				Consejería pastoral				Consejería esotérica			
	f	%	% Val.	% Acu.	f	%	% Val.	% Acu.	f	%	% Val.	% Acu.
No estoy seguro	2	3,1	5,4	5,4								
Empeoraron bastante												
Empeoraron un poco												
No hubo cambios	8	12,3	21,6	27,0	1	1,5	4,0	4,0	3	4,6	18,8	18,8
Mejoraron Algo	13	20,0	35,1	62,2	11	16,9	44,0	48,0	7	10,8	43,8	62,5
Mejoraron mucho	14	21,5	37,8	100,0	13	20,0	52,0	100,0	6	9,2	37,5	100,0
Total contestaron	37	56,9	100,0		25	38,5	100,0		16	24,6	100,0	
No contestaron	28	43,1			40	61,5			49	75,4		
Total muestra	65	100,0			65	100,0			65	100,0		

Si tratamos de encontrar similitudes y discrepancias a partir de los porcentajes que la tabla 21 nos suministra los datos de la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima sobre la medición de ayuda recibida y tipo de consejería terapéutica, es posible notar que en la categoría no estoy seguro sólo se produce con la consejería psicológica (5,4%) y en las demás categorías: pastoral y esotérica no hubo registros; por otro lado, se puede observar que en las categorías empeoraron bastante y empeoraron un poco no hay registros para ningún tipo de consejería terapéutica; también se puede observar que en la categoría no hubo cambios hay un mayor porcentaje para la consejería psicológica (21.6%), seguido por la consejería esotérica (18.8%) y luego por la

consejería pastoral (4%); igualmente se puede observar que en la categoría mejoraron algo hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (44%), seguido por la consejería esotérica (43.8%) y luego por la consejería psicológica (35.1%); de la misma manera se puede observar que en la categoría mejoraron mucho hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (52%), seguido por la consejería psicológica (37.8%) y luego por la consejería esotérica (37.5%). Por otro lado, hay un cierto parecido entre las categorías de medición de ayuda “mejoraron algo” y “mejoraron mucho” sobre el orden de ponderación de los porcentajes sobre las consejerías psicológico, pastoral y esotérico.

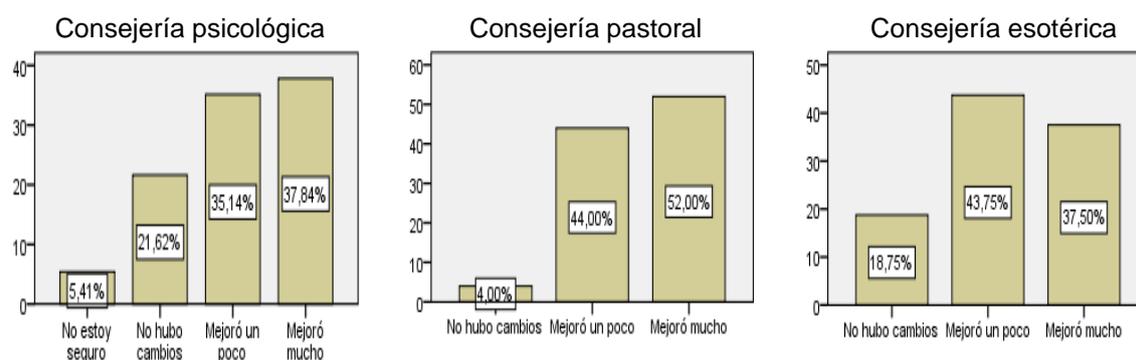


Figura 22. Medida en que le ha ayudado la consejería en relación a su problema.

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia relativa multiplicada por 100. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 22, así como, que el mayor porcentaje de respuesta que más se ha dado sobre la ayuda de la consejería es: mejoró mucho en consejería psicológica, mejoró mucho en consejería pastoral y mejoró un poco en consejería esotérica, todos estos porcentajes con una disparidad muy notable sobre las demás categorías dispuestas al pie de cada gráfica respectivamente.

Tabla 23.

Distribución bivariante del estado emocional inicial y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

	Consejería psicológica				Consejería pastoral			Consejería esotérica				
	f	%	% Val.	% Acu.	f	% Val.	% Acu.	f	% Val.	% Acu.		
Muy mal	7	10,8	19,4	19,4	5	7,7	20,8	20,8	5	7,7	31,3	31,3
Bastante mal	7	10,8	19,4	38,9	5	7,7	20,8	41,7	2	3,1	12,5	43,8
Regular	18	27,7	50,0	88,9	10	15,4	41,7	83,3	7	10,8	43,8	87,5
Bastante bien	2	3,1	5,6	94,4	4	6,2	16,7	100,0	2	3,1	12,5	100,0
Muy bien	2	3,1	5,6	100,0								
Total que contestaron	36	55,4	100,0		24	36,9	100,0		16	24,6	100,0	
No Contestaron	29	44,6			41	63,1			49	75,4		
Total Muestra	65	100,0			65	100,0			65	100,0		

Si tratamos de encontrar similitudes y discrepancias a partir de los porcentajes que la tabla 23 nos suministra los datos de la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima sobre el estado emocional inicial cuando empezó el tipo de consejería terapéutica, es posible notar que en la categoría muy mal hay un mayor porcentaje para la consejería esotérica (31.3%), seguido por la consejería pastoral (20.8%) y luego por la consejería psicológica (19.4%); del mismo modo es posible observar que en la categoría bastante mal hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (20.8%), seguido por la consejería psicológica (19.4%) y luego por la consejería esotérica (12.5%); también se puede observar que en la categoría regular hay un mayor porcentaje para la consejería psicológica (50%), seguido por la consejería esotérica (43.8%) y luego por la consejería pastoral (41.7%); para la categoría bastante bien hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (16.7%), seguido por la consejería esotérica (12.5%) y luego por la consejería psicológica (5.6%); para la categoría muy bien sólo se ocasiona con la consejería psicológica (5,6%) y en las demás categorías: pastoral y esotérica no hubo registros. Por otro lado, hay un cierto parecido entre las categorías de estado emocional inicial “bastante mal” y “bastante bien” sobre el orden de ponderación de los porcentajes sobre las consejerías psicológico, pastoral y esotérico, donde la consejería pastoral es el de mayor porcentaje.

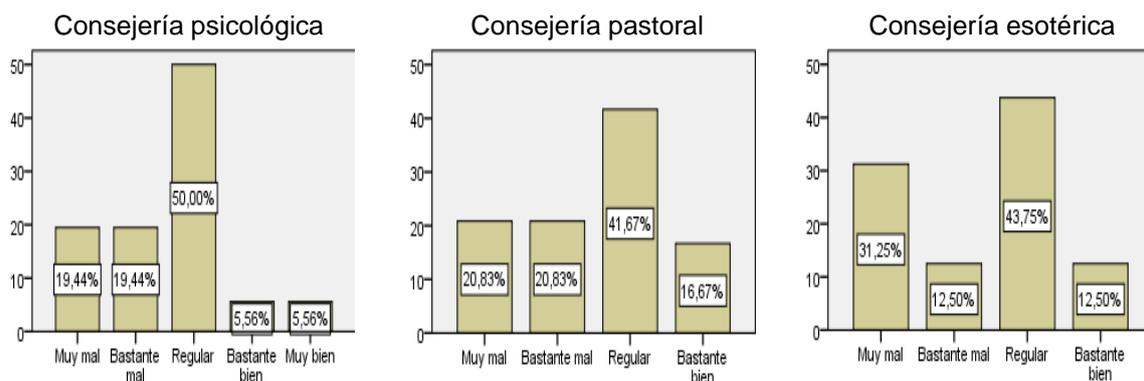


Figura 23. Estado emocional inicial a la consejería terapéutica del ciudadano.

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia relativa multiplicada por 100. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 23, así como, que el mayor porcentaje de respuesta que más se ha dado del estado emocional inicial es: regular en consejería psicológica, regular en consejería pastoral y regular en consejería esotérica, todos estos porcentajes con una disparidad muy notable sobre las demás categorías dispuestas al pie de cada diagrama de barras respectivamente.

Tabla 24.

Distribución bivariante del estado emocional final y consejería recibida de los ciudadanos con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

	Consejería psicológica				Consejería pastoral				Consejería esotérica			
	f	%	% Val.	% Acu.	f	% Val.	% Acu.	f	% Val.	% Acu.		
Muy mal	1	1,5	2,8	2,8								
Bastante mal	1	1,5	2,8	5,6								
Regular	12	18,5	33,3	38,9	5	7,7	20,0	20,0	6	9,2	37,5	37,5
Bastante bien	10	15,4	27,8	66,7	11	16,9	44,0	64,0	7	10,8	43,8	81,3
Muy bien	12	18,5	33,3	100,0	9	13,8	36,0	100,0	3	4,6	18,8	100,0
Total que contestaron	36	55,4	100,0		25	38,5	100,0		16	24,6	100,0	
No Contestaron	29	44,6			40	61,5			49	75,4		
Total Muestra	65	100,0			65	100,0			65	100,0		

Si tratamos de encontrar similitudes y discrepancias a partir de los porcentajes que la tabla 24 nos suministra los datos de la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima sobre el estado emocional al término del tipo de consejería recibida, es posible notar que en las categorías “mal” y “muy mal” sólo se cuentan con porcentajes para la consejería psicológica con 2.8% para ambas categorías; también se puede observar que en la categoría regular hay un

mayor porcentaje para la consejería esotérica (37.5%), seguido por la consejería psicológica (33.3%) y luego por la consejería pastoral (20%); igualmente se observa que en la categoría bastante bien hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (44%), seguido por la consejería esotérica (43.8%) y luego por la consejería psicológica (27.8%); Finalmente, para la categoría muy bien hay un mayor porcentaje para la consejería pastoral (36%), seguido por la consejería psicológica (33.3%) y luego por la consejería esotérica (18.8%). Por otro lado, hay un cierto parecido entre las categorías de estado emocional final “bastante bien” y “muy bien” sobre el orden de ponderación de los porcentajes sobre las consejerías psicológico, pastoral y esotérico, donde la consejería pastoral es el de mayor porcentaje.

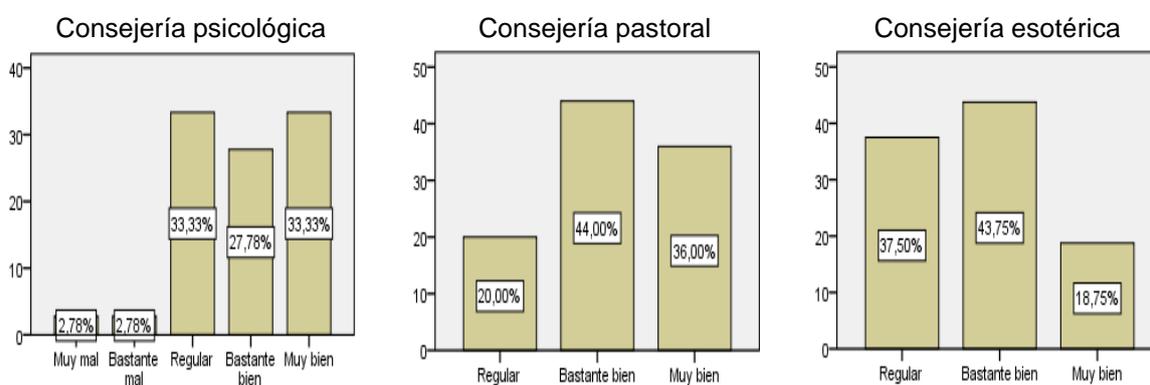


Figura 24. Estado emocional final a la consejería terapéutica del ciudadano.

Cada barra es una categoría y su altura es la frecuencia relativa multiplicada por 100. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos de la tabla 21, así como, que el mayor porcentaje de respuesta que más se ha dado del estado emocional final es: un empate entre las categorías “regular” y muy “bien”; bastante bien en consejería psicológica y bastante bien en consejería esotérica, todos estos porcentajes con una disparidad notable sobre las demás categorías dispuestas al pie de cada gráfica respectivamente.

4.2. Prueba de normalidad de las variables de estudio

Variable consejería terapéutica

Considerando los gráficos de normalidad, Gráfico Q-Q Normal y el Gráfico Q-Q Normal sin tendencias que se presentan a continuación:

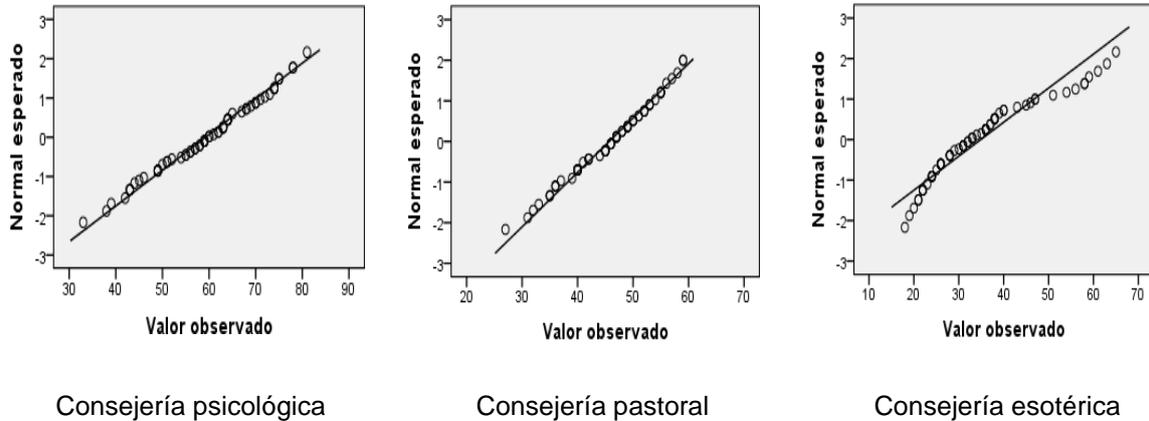


Figura 25. Gráfico Q-Q normal de la variable consejería terapéutica

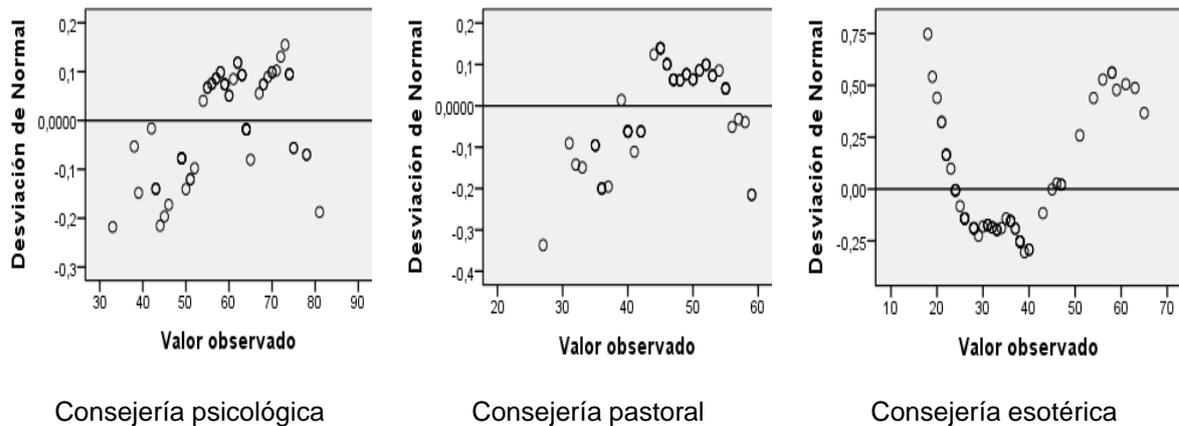


Figura 26. Gráfico Q-Q normal sin tendencia de la variable consejería terapéutica

En los gráficos de la primera fila, los valores correspondientes a una normal vienen representados por la recta y los puntos, siendo los puntos las diferentes puntuaciones de los individuos con los valores observados frente a los esperados bajo la hipótesis de normalidad. Si los puntos se acercan a la recta el ajuste es aceptable, cuanto más se alejen será peor. Para la variable consejería terapéutica

el ajuste es bueno para los tipos de consejería psicológica y consejería pastoral, en cambio para consejería esotérica el ajuste es bastante mediocre.

En los gráficos de la segunda fila, se acopia las desviaciones de los individuos respecto de la recta. Si la muestra procede de una población normal, los puntos deberían estar alrededor de la recta horizontal ($y=0$) y sin seguir ningún patrón determinado. Para la variable consejería terapéutica observamos que para los tipos: consejería psicológica y consejería terapéutica la mayoría de puntos no se alejan demasiado del 0, en cambio para consejería esotérica, observamos que hay puntos que se alejan bastante de la recta $y=0$.

Tabla 25.
Pruebas de normalidad de consejería terapéutica

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Consejería pastoral	,095	65	,200*	,979	65	,346
Consejería psicológica	,065	65	,200*	,983	65	,536
Consejería esotérica	,135	65	,005	,915	65	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Contrastamos la hipótesis nula H_0 : “los datos proceden de una distribución normal” observamos: 1) con un estadístico de Kolmogorov-Smirnov de 0,095 de 65 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,200, y con un estadístico de Shapiro-Wilk de 0,979 de 65 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,346. De ambos casos, como sus p-valores son mayores que 0,050, se acepta H_0 , así la distribución de la que proceden la variable consejería pastoral es normal, 2) con un estadístico de Kolmogorov-Smirnov de 0,065 de 65 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,200, y con un estadístico de Shapiro-Wilk de 0,983 de 65 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,536. De ambos casos, como sus p-valores son mayores que 0,050, se acepta H_0 , así la distribución de la que proceden la variable consejería psicológica es normal, y 3) con un estadístico de Kolmogorov-Smirnov de 0,135 de 65 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,005, y con un estadístico de Shapiro-Wilk de 0,915 de 65 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,000, luego es significativo a cualquier nivel. De ambos casos, como sus p-valores son menores que 0,050, se rechaza H_0 , luego los datos no proceden de una distribución normal.

Variable satisfacción de consejería recibida

Considerando los gráficos de normalidad, Gráfico Q-Q Normal y el Gráfico Q-Q Normal sin tendencias que se presentan a continuación:

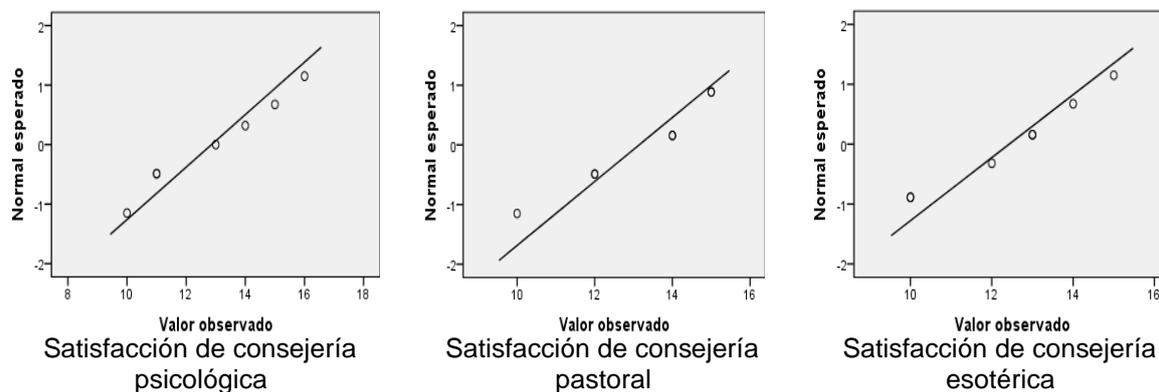


Figura 27. Gráfico Q-Q normal de la variable satisfacción con la consejería recibida

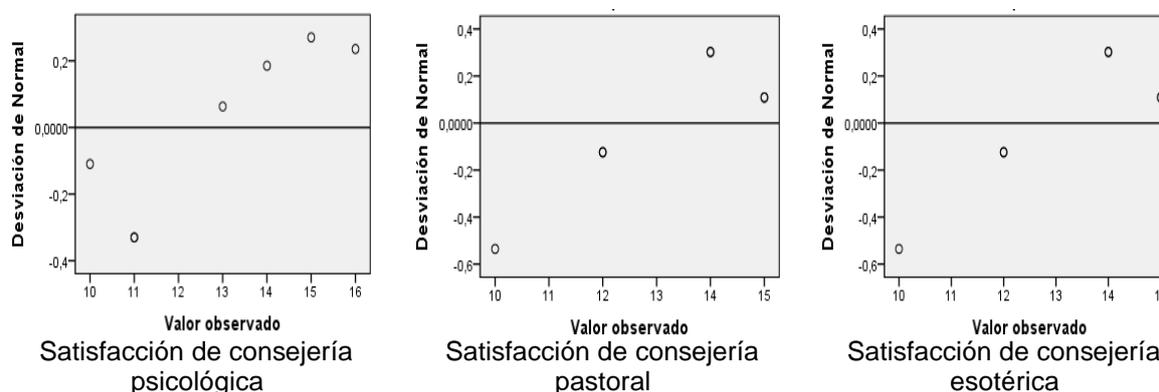


Figura 28. Gráfico Q-Q normal sin tendencia de la variable satisfacción con la consejería recibida

En los gráficos de la primera fila, los valores correspondientes a una normal vienen representados por la recta y los puntos son las diferentes puntuaciones de los individuos con los valores observados frente a los esperados bajo la hipótesis de normalidad. Si los puntos se acercan a la recta el ajuste es aceptable, cuanto más se alejen será peor. Para la variable satisfacción con la consejería terapéutica recibida el ajuste es bueno para los tres tipos de satisfacción: psicológica, pastoral y esotérica.

En los gráficos de la segunda fila, se acopia las desviaciones de los individuos respecto de la recta. Si la muestra procede de una población normal, los puntos deberían estar alrededor de la recta horizontal ($y=0$) y sin seguir ningún patrón determinado. Para la variable satisfacción con la consejería terapéutica recibida vemos para los tres tipos de satisfacción: psicológica, pastoral y esotérica que sus puntos se acercan a la recta $y=0$.

Tabla 26.*Pruebas de normalidad de la variable satisfacción con la consejería terapéutica*

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Satisfacción psicológica	,222	7	,200*	,936	7	,603
Satisfacción pastoral	,249	7	,200*	,889	7	,271
Satisfacción esotérica	,189	7	,200*	,920	7	,467

* Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Contrastamos la hipótesis nula H_0 : “los datos proceden de una distribución normal” observamos: 1) con un estadístico de Kolmogorov-Smirnov de 0,222 de 7 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,200, y con un estadístico de Shapiro-Wilk de 0,936 de 7 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,603. De ambos casos, como sus p-valores son mayores que 0,050, se acepta H_0 , así la distribución de la que proceden la variable satisfacción con la consejería psicológica es normal, 2) con un estadístico de Kolmogorov-Smirnov de 0,249 de 7 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,200, y con un estadístico de Shapiro-Wilk de 0,889 de 7 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,271. De ambos casos, como sus p-valores son mayores que 0,050, se acepta H_0 , así la distribución de la que proceden la variable satisfacción con la consejería pastoral es normal, y 3) con un estadístico de Kolmogorov-Smirnov de 0,189 de 7 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,200, y con un estadístico de Shapiro-Wilk de 0,920 de 7 grados de libertad, la significación de contraste es de 0,467. De ambos casos, como sus p-valores son mayores que 0,050, se acepta H_0 , luego los datos proceden de una distribución normal.

4.3. Prueba de las hipótesis

4.3.1. Presuposiciones de la correlación de Pearson

En estas pruebas se usa el modelo de correlación de Pearson, cuyas presuposiciones son las siguientes:

- La distribución poblacional de la variable criterio es normal: el universo tiene una distribución normal.
- El nivel de la medición de la variable criterio es por intervalo o razón
- Todas las subpoblaciones de los valores de Y tienen la misma variancia
- Todas las subpoblaciones de los valores de X tienen la misma variancia

4.3.2. Nivel de significancia

El nivel de significancia se señala con asterisco(s): donde un asterisco (*) implica una significancia menor a 0.05 (quiere decir que el coeficiente es significativo en el nivel de 0.05, la probabilidad de error es menor de 5%) y dos asteriscos (**) una significancia menor a 0.01 (la probabilidad de error es menor de 1%).

4.3.3. Formulación de la correlación de Pearson

La correlación de Pearson se simboliza por r , así las hipótesis estadísticas de correlación de este trabajo de investigación se formulan:

Hipótesis específica 1: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_1Y_1} = 0$. La correlación lineal entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_1Y_1} \neq 0$. La correlación lineal entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 2: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_1Y_2} = 0$. La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_1Y_2} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 3: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_1Y_3} = 0$. La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_1Y_3} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 4: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_2Y_1} = 0$. La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_2Y_1} \neq 0$. La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 5: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_2Y_2} = 0$. La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_2Y_2} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 6: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_2Y_3} = 0$. La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_2Y_3} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 7: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_3Y_1} = 0$. La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_3Y_1} \neq 0$. La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 8: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_3Y_2} = 0$. La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_3Y_2} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis específica 9: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{X_3Y_3} = 0$. La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{X_3Y_3} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

Hipótesis general: Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería terapéutica y satisfacción al término de la consejería de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.

La traducción estadística es la siguiente:

$H_0: r_{XY} = 0$. La correlación entre las variables consejería terapéutica y satisfacción al término de la consejería de los problemas emocionales de la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima es cero.

$H_1: r_{XY} \neq 0$. La correlación entre las variables consejería terapéutica y satisfacción al término de la consejería de los problemas emocionales de la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero.

4.3.4. Cálculos de las correlaciones

Tabla 27.
Matriz de correlaciones de Pearson

		Correlaciones														
		Conseje Satisfacc					Ayud					Conseje Satisfacc				
		Conseje	ría	ría	ión	Ayuda	Estado	Satisfacc	a	Estado	Satisfacc	Ayuda	Estado	ría	ión	
		ría psicológi	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	
		pastoral	ca	a	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	
		pastoral	ca	a	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	ca	
Consejería	r	1	,235*	,129	,293*	,416**	,181	-,006	,188	-,076	-,015	,184	,109	,536**	,262*	
pastoral	α		,030	,153	,039	,005	,145	,489	,184	,362	,479	,247	,343	,000	,034	
	N		65	65	37	37	36	25	25	24	16	16	16	65	49	
Consejería	r	,235*	1	,335**	,181	,173	-,089	-,297	,165	,174	,099	,157	,024	,774**	,087	
psicológica	α		,030	,003	,141	,152	,303	,075	,215	,207	,358	,281	,466	,000	,275	
	N		65	65	37	37	36	25	25	24	16	16	16	65	49	
Consejería	r	,129	,335**	1	-,006	-,169	-,077	,049	-,035	,227	,560*	,431*	,297	,765**	,016	
esotérica	α		,153	,003	,486	,159	,328	,409	,433	,143	,012	,048	,132	,000	,457	
	N		65	65	37	37	36	25	25	24	16	16	16	65	49	
Satisfacción	r	,293*	,181	-,006	1	,531**	,358*	,492*	-,364	,356	,421	-,034	,580*	,195	,928**	
psicológica	α		,039	,141	,486	,000	,016	,037	,101	,106	,087	,459	,024	,124	,000	
	N		37	37	37	37	36	14	14	14	12	12	12	37	37	
Ayuda	r	,416**	,173	-,169	,531**	1	,394**	-,372	,000	,303	,000	-,098	,683**	,136	,418**	
psicológica	α		,005	,152	,159	,000	,009	,095	,500	,146	,500	,381	,007	,212	,005	
	N		37	37	37	37	36	14	14	14	12	12	12	37	37	
Estado	r	,181	-,089	-,077	,358*	,394**	1	-,163	-,149	,686**	,100	-,136	,366	-,032	,136	
psicológico	α		,145	,303	,328	,016	,009	,289	,306	,003	,379	,337	,121	,426	,215	
	N		36	36	36	36	36	14	14	14	12	12	12	36	36	
Satisfacción	r	-,006	-,297	,049	,492*	-,372	-,163	1	-,051	-,093	-,474	-,751**	-,416	-,121	,818**	
pastoral	α		,489	,075	,409	,037	,095	,289	,404	,333	,099	,010	,133	,283	,000	
	N		25	25	25	14	14	14	25	25	24	9	9	9	25	
Ayuda	r	,188	,165	-,035	-,364	,000	-,149	-,051	1	-,069	,237	-,040	-,182	,118	-,042	
pastoral	α		,184	,215	,433	,101	,500	,306	,404	,375	,269	,460	,320	,286	,423	
	N		25	25	25	14	14	14	25	25	24	9	9	9	25	
Estado	r	-,076	,174	,227	,356	,303	,686**	-,093	-,069	1	,134	,200	,395	,183	,161	
pastoral	α		,362	,207	,143	,106	,146	,003	,333	,375	,366	,303	,146	,196	,232	
	N		24	24	24	14	14	14	24	24	24	9	9	9	24	
Satisfacción	r	-,015	,099	,560*	,421	,000	,100	-,474	,237	,134	1	,676**	,241	,402	,703**	
esotérica	α		,479	,358	,012	,087	,500	,379	,099	,269	,366	,002	,185	,061	,001	
	N		16	16	16	12	12	12	9	9	9	16	16	16	16	
Ayuda	r	,184	,157	,431*	-,034	-,098	-,136	-,751**	-,040	,200	,676**	1	,276	,428*	,382	
esotérica	α		,247	,281	,048	,459	,381	,337	,010	,460	,303	,002	,151	,049	,072	
	N		16	16	16	12	12	12	9	9	9	16	16	16	16	
Estado	r	,109	,024	,297	,580*	,683**	,366	-,416	-,182	,395	,241	,276	1	,250	,385	
esotérico	α		,343	,466	,132	,024	,007	,121	,133	,320	,146	,185	,151	,175	,070	
	N		16	16	16	12	12	12	9	9	9	16	16	16	16	
Consejería	r	,536**	,774**	,765**	,195	,136	-,032	-,121	,118	,183	,402	,428*	,250	1	,146	
terapéutica	α		,000	,000	,124	,212	,426	,283	,286	,196	,061	,049	,175		,158	
	N		65	65	65	37	37	36	25	25	24	16	16	16	65	
Satisfacción	r	,262*	,087	,016	,928**	,418**	,136	,818**	-,042	,161	,703**	,382	,385	,146	1	
consejería	α		,034	,275	,457	,000	,005	,215	,000	,423	,232	,001	,072	,070	,158	
	N		49	49	49	37	37	36	24	24	23	16	16	16	49	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (1 cola).

**.. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (1 cola).

4.3.5. Análisis

Hipótesis específica 1

Resultado:

$$r_{X_1Y_1} = 0,181$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem de satisfacción con el tratamiento del problema de la consejería psicológica del cuestionario de satisfacción, la mayoría de las personas encuestadas (56.7%) marcan las categorías “algo satisfecho” y “muy satisfecho” y para el sub cuestionario de consejería psicológica la mayoría (86.1%) marcan en las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis específica 2

Resultado:

$$r_{X_1Y_2} = 0.173$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem medida de ayuda recibida con el tratamiento de la consejería psicológica, la mayoría de las personas encuestadas (72.9%) marcan las categorías “mejoró un poco” y “mejoró mucho” y para el sub cuestionario de consejería psicológica la mayoría (86.1%) marcan en

las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis específica 3

Resultado:

$$r_{X_1Y_3} = -0.089$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem estado emocional al término de la consejería psicológica del cuestionario de satisfacción, la mayoría de las personas encuestadas (94.4%) marcan las categorías “regular”, “bastante bien” y “muy bien” y para el sub cuestionario de consejería psicológica la mayoría (86.1%) marcan en las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías intermedia y superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis específica 4

Resultado:

$$r_{X_2Y_1} = -0.006$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem de satisfacción con el tratamiento del problema de la consejería pastoral del cuestionario de satisfacción, la mayoría de las personas encuestadas (80%) marcan las categorías “algo satisfecho”, y “muy satisfecho” y para el sub cuestionario de consejería pastoral la mayoría (92.3%)

marcan en las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis específica 5

Resultado:

$$r_{X_2Y_2} = 0.188$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem medida de ayuda recibida con el tratamiento de la consejería pastoral, la mayoría de las personas encuestadas (96%) marcan las categorías “mejoró un poco”, y “mejoró mucho” y para el sub cuestionario de consejería pastoral la mayoría (92.3%) marcan en las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis específica 6

Resultado:

$$r_{X_2Y_3} = -0.076$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem estado emocional al término de la consejería pastoral del cuestionario de satisfacción, la mayoría de las personas encuestadas (80%) marcan las categorías “bastante bien”, y “muy bien” y para el sub cuestionario de consejería pastoral la mayoría (92.3%) marcan en las

categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis específica 7

Resultado:

$$r_{X_3Y_1} = 0.560$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación es significativo en el nivel 0.05 con $\alpha = 0.012$. Se rechaza la hipótesis estadística nula y se acepta la hipótesis alterna. La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero. Esto es, la correlación entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento del problema vía consejería esotérica de la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima es positiva media ($r = 0.560$). “A mayor esmero en el tratamiento del problema vía la consejería esotérica, mayor es la satisfacción por dicho tratamiento en las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.

Hipótesis específica 8

Resultado:

$$r_{X_3Y_1} = 0.431$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación es significativo en el nivel 0.05 con $\alpha = 0.048$. Se rechaza la hipótesis estadística nula y se acepta la hipótesis alterna. La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es igual a cero. Esto es, la correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima es positiva media ($r = 0.431$). “A mayor esmero en relación al problema específico vía la consejería esotérica, mayor es la medida de ayuda que reciben las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.

Hipótesis específica 9

Resultado:

$$r_{X_3Y_3} = 0.297$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem estado emocional al término de la consejería esotérica del cuestionario de satisfacción, la mayoría de las personas encuestadas (81.3%) marcan las categorías “regular”, y “bastante bien” y para el sub cuestionario de consejería esotérica la mayoría (61.5%) marca en la categoría “casi nunca”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías intermedias, y para la segunda variable en la categoría inferior, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

Hipótesis general

Resultado:

$$r_{XY} = 0.146$$

Interpretación:

El coeficiente de correlación no es significativo en el nivel 0.05. Se acepta la hipótesis estadística nula. La correlación entre las variables consejería terapéutica y satisfacción al término de la consejería de los problemas emocionales de la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima es cero. Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en los ítems de satisfacción de la consejería terapéutica del cuestionario de satisfacción, la mayoría de las personas encuestadas (66.4%) marcan las categorías “algo satisfecho”, y “muy satisfecho” y para el cuestionario de consejería terapéutica la mayoría (80%) marcan en las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, esto hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

4.3.6. Deducciones

Hipótesis específica 1

La correlación entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$.

Hipótesis específica 2

La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$

Hipótesis específica 3

La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$

Hipótesis específica 4

La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$

Hipótesis específica 5

La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$

Hipótesis específica 6

La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$

Hipótesis específica 7

La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa al 0.05

Hipótesis específica 8

La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa en el nivel $\alpha=0.05$.

Hipótesis específica 9

La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha=0.05$.

Hipótesis general

La correlación entre las variables consejería terapéutica y satisfacción al término de la consejería de los problemas emocionales de la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha=0.05$.

4.4. Conclusiones

Como producto del análisis estadístico podemos concluir:

A. Análisis descriptivo de los datos generales

- 1) Del total de la muestra de ciudadanos encuestados, el 53.8% de ciudadanos su edad se encuentra en los intervalos [18, 35] y [36,44], el 23.1% en los intervalos [36, 44] y [45, 53], el 17% en los intervalos [54, 62] y [63, 71] y con un 6.1% en los intervalos [72, 80] y [81, 89].
- 2) El 52.3% son mujeres y el 47.7% son hombres. Aproximadamente son grupos equiparables con una pequeña diferencia del 4.6%.
- 3) En la muestra de estudio hay un 53.8% de ciudadanos solteros, un 32.3% de ciudadanos que son o casados o convivientes, y que no tienen pareja, un 13.8%.
- 4) En la muestra considerada hay un 83.1% que tienen un grado de instrucción superior y un 16.9% que tienen a los más estudios secundarios.

- 5) Del total de la muestra de ciudadanos encuestados, el 50.8% es católico y el 47.7% es seguidor de Cristo, pero no católico y el 1.5%. En general, el 98.5% pertenece a una iglesia cristiana.
- 6) Los encuestados que casi nunca o algunas veces recurren a una consejería pastoral representan un 44.6% del total; y los que casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral o buscan a Dios representan un 54.4% del total. De igual modo, los encuestados que casi nunca o algunas veces recurren a una consejería psicológica representan un 56.9% del total; y los que casi siempre o siempre recurren a una consejería psicológica representan un 43.1% del total. Finalmente, los encuestados que casi nunca o algunas veces recurren a una consejería esotérica representan un 75.3% del total; y los que casi siempre recurren a una consejería esotérica representan un 10.8% del total.
- 7) Considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 44.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 9.2% de 27 a 35 años, 16.9% de 36 a 44 años, 6.2% de 45 a 53 años, 10.8% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 4.6% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 89 años. De igual forma, el 100% de los ciudadanos encuestados, que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre presentan anomalías o interés en incrementar sus habilidades para resolver problemas y tomar decisiones asertivas, y que siempre desean pasar por un test o examen psicológico como previsión de alguna patología, el 44.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 9.2% de 27 a 35 años, 16.9% de 36 a 44 años, 6.2% de 45 a 53 años, 10.8% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 4.6% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 89 años. Finalmente, considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre experimentan un culto, actividad o consejería esotérica, el 44.6% tiene una edad de 18 a 26 años, el 9.2% de 27 a 35 años, 16.9% de 36 a 44 años, 6.2% de 45 a 53 años, 10.8% de 54 a 62 años, el 6.2% de 63 a 71 años, el 4.6% de 72 a 80 años y el 1.5% de 81 a 80 años.

- 8) Considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 52.3% es mujer y el 47,7% es hombre. De igual forma, considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre presentan anomalías psicológicas, el 52.3% es mujer y el 47,7% es hombre. Finalmente, considerando el 100% de los ciudadanos encuestados, que nunca o casi nunca o algunas veces experimentan un culto, actividad o consejería esotérica, el 46,2% es mujer y el 43,1% es hombre.
- 9) Con considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 1.5% tiene primaria, el 15.4% secundaria y el 83.1% tiene nivel superior. De igual forma, considerando el 100% de las personas encuestadas que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una consejería psicológica, el 1.5% tiene primaria, el 15.4% secundaria y el 83.1% tiene nivel superior. Finalmente, considerando el 100% de las personas encuestadas que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una consejería esotérica, el 1.5% tiene primaria, el 15.4% secundaria y el 83.1% tiene nivel superior.
- 10) Considerando el 100% de las personas encuestadas del Cercado de Lima que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre recurren a una consejería pastoral para poner sus problemas en Dios, el 50.8% es católico, el 32.3% es adventista, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial. De igual forma, considerando el 100% de las personas encuestadas que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar una consejería psicológica, el 50.8% es católico, el 32.3% es adventista, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial. Finalmente, considerando el 100% de las personas encuestadas que casi nunca o algunas veces o casi siempre o siempre intentan buscar

una consejería esotérica, el 50.8% es católico, el 32.3% es adventista, el 6.2% es evangélico, el 1.5% es agnóstico y el 9.2% es del movimiento misionero mundial.

B. Sobre las pruebas de hipótesis

- 1) La correlación entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 2) La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 3) La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 4) La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 5) La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

- 6) La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 7) La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa al 0.05. “A mayor esmero en el tratamiento del problema vía la consejería esotérica, mayor es la satisfacción por dicho tratamiento en las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.
- 8) La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa en el nivel $\alpha = 0.05$. “A mayor esmero en relación al problema específico vía la consejería esotérica, mayor es la medida de ayuda que reciben las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.
- 9) La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$. debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 10) Con respecto a la hipótesis general, la correlación entre las variables consejería terapéutica y satisfacción al término de la consejería de los problemas emocionales de la muestra de ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

V. DISCUSIÓN

Partiendo de los hallazgos obtenidos en la presente investigación, el cual asumió como objetivo general determinar el grado de relación que existe entre la consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019; y cuyo propósito fue obtener los resultados a través de la aplicación de dos cuestionarios siendo estos: Escala Likert de Consejería Terapéutica de autoría Bach. López (2019) y como segundo cuestionario Escala de Satisfacción con la Consejería recibida, la misma que fue adaptada de la Escala de Satisfacción con el Tratamiento recibido, CRES-4, a las necesidades de la investigación a cargo de la autora del primer cuestionario, aplicándose respectivamente, con la finalidad de contribuir con nuevos descubrimientos a una ciencia que está en evolución constante a nivel de salud mental como es la Psicología, habiéndose considerado para las dimensiones de la variable aleatoria, **Consejería terapéutica**; *consejería psicológica, consejería pastoral, consejería esotérica* y las dimensiones de la variable aleatoria, **Satisfacción en la solución emocional**; *satisfacción con el tratamiento, medida de ayuda recibida, estado emocional al término*, cuya técnica de análisis se enfatizó en tratar de establecer la recurrencia de atención terapéutica en función del nivel de satisfacción con el servicio de consejería hacia la solución del problema emocional encontrados y atendidos.

Cabe notar que en su mayoría, los hallazgos serán *innovadamente* contrastados y comparados de modo crítico entre las referidas consejerías terapéuticas inclusive de esta investigación, para tal fin el presente estudio está basado en la técnica de la encuesta a los ciudadanos residentes en el Cercado de Lima, quienes voluntariamente han respondido a las preguntas luego de haber recibido las consejerías diversas, detalladas anteriormente y por tanto evocarán, con qué servicio se percibieron más satisfechos por haber experimentado cierto bienestar emocional en la solución de sus problemas. Recuérdese también que el presente estudio tiene la finalidad de observar, qué puede estar atrayendo al paciente o cliente en cuanto a la forma en la que profesional trata sus problemas emocionales.

Nótese, que los encuestados en el cercado de Lima, 2019; son los mismos que responden los dos cuestionarios, es por ello que los datos generales corresponderán a los 65 participantes de la muestra, quienes reportaron haber acudido a una, dos, tres consejerías o por el contrario a ninguna de ellas.

Comparando y contrastando con resultados obtenidos de otros investigadores referidos en los antecedentes de esta investigación, adicionando al respecto el marco teórico y conceptual, se observó que no existe suficientes estudios coincidentes estadísticamente con la búsqueda del nivel de recurrencia a la variedad de consejerías terapéuticas alternas especificadas de manera comparativa en los actuales estudios investigativos como aporte en su literatura científica, correspondiente a la solución de los problemas emocionales, por tal motivo se considerará a efecto de contrastar los hallazgos: coincidencias, diferencias o similitudes conforme a los referentes obtenidos de la indagación del tema de investigación, procediéndose a remitir los resultados de las hipótesis que a continuación se detallarán.

Respecto a la hipótesis general: la correlación entre las variables consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales de los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019; no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

Por lo tanto, en base a los resultados de la hipótesis general se deduce que, si bien es cierto existe un grado de satisfacción en las diversas consejerías hacia el tratamiento recibido, este no es trascendente de manera positiva a la percepción del paciente, feligrés o cliente del servicio de: consejería psicológica, pastoral y esotérica (véase; tabla 24), es por esto que no acude recurrentemente o adhiere a consultas, ya sea porque abandona o no está convencido de su eficacia, en cuestión de ofrecer cambios favorables perceptibles rápidamente, además de ello, comparado con los antecedentes de estudios investigativos encontrados se halló que el consultante, sea este de consejería psicológica, pastoral o esotérica, espera de su consejero terapeuta un tratamiento a su problema que promueva solución y genere en él, la satisfacción correspondiente a las expectativas por el servicio de consejería recibido.

En cuanto a las bases teóricas referenciadas en esta investigación, en atención a lo encontrado con los estudios del psicólogo Carl Rogers en su libro “Counseling and Pychoteraphy” (1942) y “Terapia centrada en el cliente” (1951) además de otros autores e investigadores como en lo que concierne a la consejería pastoral con la participación de MacArthur (2009) en su aporte titulado “La consejería - Como aconsejar bíblicamente”, quien refiere que este es un método terapéutico milenario basado en la vida de Cristo y los aportes del reconocido maestro de la consejería esotérica Osho (2009) con su obra “La psicología Esotérica”, coinciden en una variedad de interconexiones de aplicabilidad terapéutica perteneciente a la consejería, en su afán de sanación de problemas emocionales, entendiéndose en la pluralidad de terapias anexadas o entrelazadas, pero nunca totalmente separadas asumiendo: “la influencia cultural, creencias y ciencia”, así tenemos por ejemplo; que todos ellos reconocen que la espiritualidad, la presencia de la mente y conciencia, en la toma de decisiones, son necesarias para efectivizar la sanación emocional, lógicamente guiados más por sus orientaciones de estudio pero adaptándose a corrientes novedosas coincidiendo en la meditación, reflexión o expiación de conciencia para fortalecer justamente, el afrontamiento positivo ante situaciones de conflictos emocionales.

A todo lo expresado, referido en los hallazgos de la hipótesis general, nótese que existe poca variabilidad de las variables, lo que hace necesario recordar que Rogers (1951), considera indispensable promover una positiva relación en el que destacaba, la empatía o rapport entre el “terapeuta y el cliente”, pues de no existir, esta mermaría la “adherencia” a futuros encuentros de intervención terapéutica y la oportunidad del cliente de abandonar la consejería, acudiendo posteriormente a otros servicios similares que ofrezcan mayor garantía en la solución de sus afecciones emocionales.

Comparando lo mencionado con los hallazgos encontrados de Gonzáles (2017), en su investigación publicada en la Revista Griot de título, “Integrando la Espiritualidad en la Consejería Profesional y la Psicoterapia”, quien describe que es necesario la aplicación de un Modelo Multidimensional de Conexión Espiritual, pero que pocos son los profesionales de la salud mental, quienes optan por su relevancia en las consejerías y tratamientos terapéuticos; pudiera ser, sin

embargo, que ello generaría cierta percepción de incongruencia con los beneficios y resultados que se esperan obtener, ya que el mismo sería una dimensión espiritual concretamente de “estrategia transpersonal”, que de tomarlo como recurso haría posible resolver de antemano problemas de empatía que surgieran al no considerar las creencias propias de cada paciente o consultante.

En definitiva, las diversas consejerías sugeridas para esta investigación reportaron en sus resultados estadísticos, no ser efectivas significativamente según la percepción de los encuestados, cuando se trató de la aplicación de la consejería psicológica y la consejería pastoral; pero curiosamente en cuanto a la correlación existente entre las variables “consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento” así como entre las variables “consejería esotérica y medida de ayuda recibida”, ambas estadísticamente aportaron como resultante, ser: positiva media, significativa en el nivel $\alpha = 0.05$, sin embargo, en lo que concierne a las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería, el resultado fue similar a los hallados en las consejerías psicológicas y pastorales.

Si bien es cierto que las consejerías, no lograron satisfacer las expectativas de los usuarios de estos servicios, pese a ello manifestaron mayor percepción de cambio o bienestar emocional al final del tratamiento con la consejería esotérica logrando mayor significancia y ello se debe posiblemente a la priorización de la “empatía y escucha activa” los cuales son también recomendados por Merma (2019) en su tesis: “Percepción sobre Counselling y bienestar emocional de las personas atendidas durante los años 2016-2017 en un centro de escucha de Lima metropolitana”, con algunas coincidencias en los estudios de Cajahuamán & Bazán (2018), quienes recomiendan la escucha, claridad y comprensión del consultante, sobre todo centrándose en la ternura y la reflexión, evitando en todo momento los juzgamientos, pues no contribuye en la mejoría, ni es ético en la consejería, según los resultados obtenidos en la tesis presentada, “Concepciones metodologías y práctica de la consejería en procesos de acompañamiento ejercidos por cuatro profesionales representativos, en el ámbito sociocultural, pedagógico y espiritual”.

Respecto a la hipótesis específica 1: La correlación entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los

problemas emocionales en la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

Estos hallazgos contrastados con la investigación de Rachyla, Royo, Molés y Quero (2016), corroboran la importancia que tienen las variables relacionadas con expectativas y la satisfacción en la eficacia del tratamiento de los trastornos adaptativos (TA), a lo cual incluyeron procedimientos no solo tradicionales de consultoría, sino a su vez aplicó medios virtuales de atención, todo con la finalidad de observar la adherencia del consultante adicionando como complemento al tratamiento las escalas de expectativas tanto como la de satisfacción de Borkovec y Nau (1972), quienes finalmente llegaron a la conclusión que las “expectativas y satisfacción por el servicio brindado” debe formar parte de la prioridad.

Por tanto, el resultado al no mostrar significancia positiva estaría evocando que no se cubrió con las expectativas de los ciudadanos encuestados, en el modo en que el consejero trato el problema emocional, es decir no se priorizaron las recomendaciones de los investigadores, Borkovec & Nau (1972). Por otro lado en esta primera fase según Greenberg & Elliot (2015), se establecen el vínculo emocional y la toma de conciencia del problema.

Respecto a la hipótesis específica 2: La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

Cajahuamán y Bazán (2018), en su investigación de título “concepciones, metodologías y prácticas de la consejería”, asevera en recomendar debido a sus conclusiones de estudio, que es necesaria la escucha activa, la claridad y comprensión congruente del consejero, acompañante o cuidador, pues este podría aportar grandes beneficios en la toma de decisiones y resolución de conflictos. Greenberg y Elliott (1997) promueven la evocación y exploración de las emociones para fortalecer el proceso de cambios conductuales, lo cual parece no haberse intensificado adecuadamente en la dimensión: medida de ayuda recibida.

Así mismo, Gonzales, L.; Ramírez; Castañeda y Gonzáles, G. (2016), manifiestan que también es necesario conocer el nivel de satisfacción que los estudiantes de la carrera de psicología tienen desde su preparatoria con la educación para el trabajo, entendiéndose que desde este punto de partida, se va consolidando el posible éxito del profesional y la medida de apoyo terapéutico en la consejería que ofrecerá finalmente como servicio, es decir la vocación profesional influirá en el buen servicio.

También, en cuanto a la medida de ayuda recibida a través de la consejería psicológica cabe notar la necesidad de una formalización y estructuración legal de los alcances que en cuestiones de consejería profesional requiera, pues; el consejero transita con ciertas limitaciones en lo que refiere a la ayuda, aunque; ha logrado algunos reconocimientos no tal vez legales pero si motivacionales, como es el caso de consejerías de tipo voluntariado y planificaciones de ayuda como lo refiere el aporte de Larenas, (2019) en Cenfa. De otro lado, es imprescindible el conocimiento de los recursos laborales que posee el consejero según, Remley y Herlihy (2015) en “Fundamentos morales, éticos y legales en la toma de decisiones profesionales”.

Respecto a la hipótesis específica 3: La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

Con relación al estado emocional final luego del tratamiento, esta se deducirá de la adherencia y empatía continua que el paciente o cliente percibió en el transcurrir de su consejería, en tal caso obsérvese que la mayoría de personas encuestadas 94% respondieron sentirse entre “regular”, “bastante bien” y “muy bien”, sin embargo, el 86.1 % marcaron haber acudido a consejería psicológica entre las alternativas “algunas veces” o “casi siempre”. Basándose en estos resultados la toma de conciencia profesional se vería reflejada tanto en la investigación de Carl Rogers (1951), cuando menciona que la empatía “terapeuta y cliente”, generará la continuación o el abandono al tratamiento psicológico mediante la consejería como terapia. Al igual que basados en las investigaciones

de Gonzales, L.; Ramírez; Castañeda y Gonzáles, G. (2016), se puede inferir que el éxito del terapeuta en el “conocimiento y aplicación de la consejería” prometerá el éxito del tratamiento futuro en los usuarios de tal servicio, lo cual no se observó de manera significativa en lo que concierne al estado emocional esperado o supuesto, luego de tratamiento. De ello, se desprende que será justificable observar qué expectativas vienen a influenciar en el paciente o cliente, siendo posible la profundización de investigaciones que lleven a descifrar qué metodología emplear respecto al usuario del servicio terapéutico, debido a que hoy en día, la múltiple variedad de estrategias, aportes y tendencias, no solo del conocimiento sino también modos y medios tecnológicos de atención que proliferan, confunden o desorientan las formas más adecuadas según sean los casos y las emergencias emocionales para solucionarlas de manera eficiente y efectiva a la ciudadanía en general. A todo lo expresado queda la interrogante hasta qué punto puede contribuir el avance actual sobre la aplicación del conocimiento de las expectativas y el nivel de satisfacción de los servicios prestados en la consejería psicológica y la multifacética plataforma de atención que van desde lo tradicional hacia la modernidad de la virtualidad, pues cada servicio tiene también su clientela consumidora y beneficiada con ello pues el no atender a los requerimientos básicos del modo de atención deseado pudiera también influir en estado emocional durante el proceso terapéutico.

Cabe entonces otra apreciación como la de Molés, Quero, Pérez, Nebot y Botella (2015), quienes mencionan que existe la posibilidad o alternativa de practicar una intervención emocional On line (TEO), pues llevar el seguimiento con la plataforma virtual demostró eficacia positiva, no solo en la agilización, supervisión y avance del tratamiento sino en la adherencia de los usuarios debido a la facilidad de la entrevista, sería en todo caso necesaria la actualización de los profesionales en capacitaciones de consultoría virtual además de la tradicional y sus respectivos protocolos y ética correspondiente para así estar a la altura de las necesidades de los usuarios. Por tanto, es deducible, que la consejería no logró la transformación emocional desadaptativa a tal grado de generar de alternativas proyectándose el nuevo “self”, sugeridos por Greenberg y Elliott (1997).

Respecto a la hipótesis específica 4: La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

Esto es coherente con los datos obtenidos, pues en el ítem de satisfacción con el tratamiento del problema de la consejería pastoral del cuestionario de satisfacción la mayoría de las personas encuestadas (80%) marcan las categorías “algo satisfecho”, y “muy satisfecho” y para el sub cuestionario de consejería pastoral la mayoría (92.3%) marcan en las categorías “algunas veces” y “casi siempre”. Para la primera variable, las respuestas se concentran en categorías superiores, y para la segunda variable en las categorías intermedias, este hecho produce poca aleatoriedad de las variables y sesga la covariación de ambas.

En lo que refiere a las investigaciones de Gonzáles (2017), la integración espiritual en la consejería profesional y la psicoterapia sería un factor imperdible no como imposición sino a manera de sobre llevar la terapia, pues; según sus estudios, es necesario conocer las bases espirituales y la medida que ello influencia en el vivir del consultante, ya que esta podría contribuir con los beneficios en la conducción del tratamiento, siempre y cuando éste sea parte de su modo de vida o creencia; de otro lado tenemos a Rogers(1951), señalando que es ineludible la presencia de la empatía entre el terapeuta y el cliente. En cuanto a Rachyla, Royo, Molés y Quero (2016), refiriéndose a las expectativas y la satisfacción por el servicio brindado, esta debe formar parte de la prioridad a lo que podría deducirse de este resultado, que no se obtuvo la suficiente satisfacción del consultante pues no se cubrieron las expectativas del tratamiento y por ende no se muestra el bienestar deseado. Lo cual quiere decir que tanto terapeuta deberá cubrir las expectativas del paciente como la priorización de la eficacia en el tratamiento.

Finalmente, el autor MacArthur (2009) expresa que desde tiempos pasados ya existía la consejería en la cual el gran referente es Cristo, como modelo de perfección como antecedente pastoral presentando un contexto bíblico a la solución de los problemas emocionales, por ejemplo cuando refiere a los

creyentes: “Amonestaos los unos a los otros” (Ro-15.14) para sustentar la existencia de la consejería; el mismo autor discrepa con la postura psicológica mencionando que la consejería debiera ser más espiritual. En cuanto al descontento con la forma en la que fue abordado el tratamiento es posible que el consultante no coincidiera con una buena rapport promovida por el psicólogo Rogers (1951) o probablemente el consejero pastor no proporcione el conocimiento o sabiduría apropiados para el abordaje del problema emocional.

Respecto a la hipótesis específica 5: La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

De estos resultados expuestos, en los que el ciudadano afirma que no obtuvo la medida de ayuda significativa, induce a observar, la importancia que González (2017), manifiesta como, imprescindible la consejería basada en la espiritualidad, para lograr el bienestar emocional, sin embargo por si sola esta no procedería óptimamente, porque hace compleja la toma de decisiones a nivel clínico, a su vez; esto reforzaría en este hallazgo, la visión de no ser suficiente una sola guía de consejería como medida de ayuda emocional, es decir no solo es beneficioso al consultante la consejería pastoral sino se considera además los aportes que en consejería psicológica se ofrecen a nivel científico. De otro ángulo, contrastando con el concepto de consejería en MacArthur (2009), se notará que si bien ella es puramente espiritual y es aplicada a los feligreses o espiritualistas, moviliza criterios basados en la consejería psicológica y sus referentes teóricos más representativos como Rogers (1951) et al., pero con clara oposición a su intervención en la salud mental dado que el autor manifiesta que el éxito de la consejería debiera ser absolutamente “cristiana” porque últimamente este servicio se ha constituido más en un medio de comercio o beneficio personal inclusive en los recintos evangélicos.

Contrastando los resultados de esta hipótesis, es probable que la consejería pastoral no haya ejercido el propósito de satisfacer la “medida de ayuda” deseada por el consultante generando en él, la posibilidad de vincularse

con otros medios de orientación, apoyo psicológico u otras alternativas terapéuticas, debido a la aplicación exigida en los protocolos de la consejería pastoral cuando ella es ejercida de modo puramente espiritual o religioso. Cabe observar sin embargo que, Escudero (2018), afirma en sus hallazgos: “a mayor espiritualidad será mayor el bienestar psicológico” lo cual contrasta con lo recabado en los resultados de esta investigación.

Respecto a la hipótesis específica 6: La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

Partiendo de los resultados de esta hipótesis, cabe discernir que aunque existan ciertos límites, ya observados debido a la intervención del acompañamiento o consejería de tipo pastoral, sin embargo la mayoría de los ciudadanos encuestados respondieron que el “estado emocional”, al término de la consejería pastoral, lograron percibirse, “muy bien” cuya estadística marca 36 % de la muestra, ubicándose en primer lugar, al cual le sigue con 33 % quienes también respondieron sentirse “muy bien”, a la consejería psicológica y con un porcentaje de 18.8 % con la consejería esotérica; en conformidad a ello, se deduce que la consejería pastoral o religiosa, es trascendente en el cambio positivo y bienestar emocional de los individuos concurrentes a este servicio terapéutico. (Véase: tabla 24)

Entonces, aunque este resultante no fuera significativamente positivo en cuanto a la “medida de ayuda” obtenida; los ciudadanos, por el contrario; reconocen haber experimentado cierto grado de mejoría emocional al final de la consejería pastoral, siendo este el objetivo del servicio.

Sin embargo al observar la conclusión de estos resultados, se halló que no fue suficientemente de nivel significativo en cuanto a la percepción de cambio positivo del “estado emocional”, al finalizar la consejería pastoral, esto podría indicar que se requiere posiblemente de la aplicación de las recomendaciones basadas en los estudios de Merma (2019) “Percepción sobre counselling y

bienestar emocional de las personas atendidas durante los años 2016-2017 en un centro de escucha de Lima metropolitana”, respecto a la escucha activa, la empatía así mismo a Cajahuamán, Sonia & Bazán, Moisés (2018), en “Concepciones, metodologías y prácticas de la consejería en procesos de acompañamiento, ejercidos por cuatro profesionales representativos, en el ámbito sociocultural, pedagógico y espiritual”, quienes a similitud en sus conclusiones recomendaron la escucha activa, la claridad del contacto y la debida comprensión; los cuales son imprescindibles para la toma de decisiones en la resolución de los conflictos emocionales. En cuanto a Escudero (2018) fue notoria la significancia positiva tanto a nivel espiritual como religioso al final del tratamiento, lo cual no se reflejó en estos resultados, siendo que Greenberg y Elliott (1997), refieren que tendría que obtenerse la transformación y generación de alternativas de afrontamiento dándole importancia a su “self”, en la toma de decisiones.

Respecto a la hipótesis específica 7: La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa al 0.05. “A mayor esmero en el tratamiento del problema vía la consejería esotérica, mayor es la satisfacción por dicho tratamiento en las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.

Estos resultados, coinciden con los presentes estudios de “Consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en el Cercado de Lima, 2019 en comparación con las indagaciones realizadas por Parra (2017), en su investigación “Empatía y pensamiento mágico en la formación de la alianza terapéutica en psicólogos y tarotistas”, en los que concluyó por medio del Inventario de Alianza Terapéutica, que: la alianza terapeuta-cliente reflejó que los tarotistas desarrollaron mayor vínculo cognitivo y emocional con sus consultantes que los psicólogos aunque la diferencia no mostrara diferencia significativa en la alianza terapéutica con los consultantes de ambos grupos terapéuticos. Cabe resaltar de los resultados obtenidos que aunque ambos grupos difieren en sus tratamientos, procesos y objetivos, no existiría diferencia entre la construcción de la alianza terapéutica en ambos grupos terapéuticos ya

sean: psicólogos clínicos y practicantes tarotistas con sus respectivos clientes o consultantes.

Nótese también, la forma en la que el terapeuta se identifica y comprende la dolencia emocional manteniendo márgenes claros de ética con el cliente o consultante pues esto posibilitará la “empatía”, la misma que son promovidas por Rogers (1942, 1951) refiriéndose a la Consejería y Terapia, similarmente Merma (2019) et al., en su investigación titulada título “Percepción sobre counselling y bienestar emocional de las personas atendidas durante los años 2016-2017 en un centro de escucha de Lima metropolitana” puesto que en ella resalta la importancia de tanto la “escucha activa” como la denominada “escucha empática”, en el tratamiento terapéutico.

Respecto a la hipótesis específica 8: La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa en el nivel $\alpha = 0.05$. “A mayor esmero en relación al problema específico vía la consejería esotérica, mayor es la medida de ayuda que reciben las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.

Definitivamente estos hallazgos son reflejados de una manera muy similar a los resultantes de la investigación realizada por Parra (2017) “Empatía y pensamiento mágico en la formación de la alianza terapéutica en psicólogos y tarotistas”, el cual denota y discurre que los psicólogos no priorizaron la adecuada empatía con sus consultantes, pero los tarotistas posiblemente si muestren mayor flexibilidad en la consejería y el acuerdo con las expectativas del mismo.

Por tanto, siendo que el resultado del presente estudio reflejó un nivel significativo en el nivel 0.05 correspondiente a la “medida de ayuda” esotérica y su efectividad positiva, es probable que el consultante se sienta más atraído por la consejería esotérica, debido a la apreciación y análisis referidos por Parra (2017), cuando manifiesta la “flexibilidad y el trato que confiere a las creencias” aunque la evidencia de investigación es más bien empírica, en los que se afirma que esta intervención terapéutica, produce cambios significativos existenciales, actitudinales, emocionales y cognitivos en sus consultantes.

Respecto a la hipótesis específica 9: La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$. debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

El resultado de esta hipótesis, equivale a las halladas en las consejerías pastoral y psicológica, en cuanto no muestra un nivel significativo positivo de cambio en el estado emocional al final de las consejerías respectivamente, aunque si percibieran cambios favorables. Este hallazgo muestra similitudes comparados a los hallados en la investigación de Parra (2017) de título “Empatía y pensamiento mágico en la formación de la alianza terapéutica en psicólogos y tarotistas”, aun cuando afirma que el esoterismo se basa en evidencias empíricas, los consultantes de consejerías esotéricas percibieron beneficios emocionales, actitudinales cognitivo y existenciales significativamente positivos, tal es así que el autor de la investigación, sugiere un mayor interés en la importancia de las emociones y las creencias manifiestas en los consultantes/clientes haciendo énfasis en que estos no debieran ser un impedimento en la práctica de la consejería, sino lo que llamó “un atajo” que disgrega la empatía y el futuro éxito terapéutico información que obtuvo a través del Cuestionario de Creencias Paranormales, complementada con una encuesta adaptada para su investigación de nombre: Estilos y Prácticas de Consejería.

VI. CONCLUSIONES

Conforme a las evidencias obtenidas estadísticamente se presentan las siguientes conclusiones:

Respecto a la hipótesis general: se determinó que la correlación entre las variables consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019; no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

- 1) La correlación entre las variables consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en la muestra de personas encuestadas del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 2) La correlación entre las variables consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 3) La correlación entre las variables consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 4) La correlación lineal entre las variables consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha = 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 5) La correlación entre las variables consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los

ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha= 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.

- 6) La correlación entre las variables consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha= 0.05$ debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la covariación de ambas.
- 7) La correlación lineal entre las variables consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa al 0.05. “A mayor esmero en el tratamiento del problema vía la consejería esotérica, mayor es la satisfacción por dicho tratamiento en las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.
- 8) La correlación entre las variables consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima es positiva media, significativa en el nivel $\alpha= 0.05$. “A mayor esmero en relación al problema específico vía la consejería esotérica, mayor es la medida de ayuda que reciben las personas de la muestra encuestada del Cercado de Lima”.
- 9) La correlación entre las variables consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima no es significativa en el nivel $\alpha= 0.05$. debido a la poca variabilidad de las variables de estudio que reduce la variación de ambas.

VII. RECOMENDACIONES

- 1) En cuanto a la hipótesis general, en la cual se manifiesta como resultante, no significativa relación entre la “consejería terapéutica y el nivel de satisfacción en la solución de los problemas en los ciudadanos del Cercado de Lima, 2019”, debido a la poca variabilidad de las variables entre sus diversos escenarios sean estos: consejería psicológica, consejería pastoral y consejería esotérica, cabría la recomendación; que siendo el psicólogo, el profesional de la salud mental, evalúe, dialogue empáticamente y de ser necesario, plantee a su paciente la posibilidad de tocar o no, temas espirituales y/ o religiosos o tal vez de tipo esotérico, enfocándose en la decisión del consultante y así no transgredir sus creencias o cultura, para tal caso sería posible aplicar uno o más instrumentos que permitan conocer y sondear sus tendencias o preferencias en cuanto a otros campos en el acuerdo de consejería para así brindar un mejor servicio estratégico.
- 2) En cuanto a las hipótesis específicas y sus resultantes en las que se admiten ciertos beneficios pero no significativos en la dimensión, satisfacción con el tratamiento, medida de ayuda recibida y estado emocional al término, aplicando la consejería pastoral, cabe recomendar que la verificación de las creencias espirituales y religiosas deberán ser conocidas por el terapeuta, puesto que los feligreses o espirituales, también han mostrado que tienen inclinación o interés en conocer cómo resolver sus problemas emocionales con asistencia psicológica, lo cual hace posible que se integren tanto a la “psique” como el “ser”.
- 3) Respecto a la influencia del esoterismo en los ámbitos de la consejería, es curioso encontrar en estos hallazgos de investigación, la clara tendencia a la mística trascendental y milenaria con aportes combinados y entrelazados con la “psique y el ser”, además de la corriente propiamente esotérica en la que los astros, las energías espirituales y la chamanería, cobran rigor e importancia en sus creencias y experiencias personales, cuya evidencia estadística es positiva, más bien tomada en cuenta con aportes empíricos de otros estudios, tanto así que concurrir a este tipo de consejerías

demonstró cierto nivel de satisfacción positiva mayor y significativa, en las dimensiones: “satisfacción con el tratamiento” y en la “medida de ayuda recibida”, aun cuando se considere, la ciencia y la sabiduría espiritual o la religiosidad; lo cual invita a contemplar como recomendación, el empleo de instrumentos que habiliten una nueva posibilidad de indagación de intereses, cultura y expectativas que trae el paciente, cliente o usuario, con la finalidad de una comprensión empática, puesto que estos ciudadanos manifestaron haber asistido a sesiones terapéuticas en las cuales recibieron buena atención y tratamiento a las molestias emocionales, pero que sus experiencias en cuanto a energías o el cosmos no participan en la intervención terapéutica o en la consejería sea por un psicólogo o un pastor religioso.

- 4) En consideración a los análisis de los resultados de esta investigación se reitera la necesaria aplicación de una consejería terapéutica profesional o voluntaria con cierto enfoque “multi-disciplinario o de amplio espectro multimodal”, observando así mismo las facilidades que ofrece la virtualidad y la tecnología actuales, basados lógicamente en atenciones respetando los protocolos de intervención psicológica, pues el presente estudio reportó como la influencia profusa de los medios televisivos, diarios u otros lazos de comunicación ofertan soluciones a todo tipo de problemas emocionales.
- 5) En definitiva es recomendable que el “consejero”, “acompañante” o “guía”, mantenga solidaridad, comprensión, atención y escucha activa, confidencialidad y ética con absoluto respeto e identificación con los consultantes, es decir sin juzgamientos, como lo promovió el pionero de la consejería Carl Rogers et al. (1951), en sus legados de investigación los cuales promueven este servicio profesional, sin imponer o buscar discrepancias con el consultante y más bien motivando la “empatía” entre terapeuta-cliente, por constituir parte del éxito del tratamiento.
- 6) En conformidad con estas indagaciones, podría afirmarse que sea cual fuere la consejería elegida: psicológica, pastoral o esotérica, para “solucionar los problemas emocionales de los ciudadanos” y “lograr el nivel de satisfacción anhelado con la consejería recibida”, será recomendable la

aplicación de instrumentos de evaluación que permitan conocer ampliamente las tendencias y preferencias de los consultantes pues esta a su vez estaría garantizando no solo la “empatía” sino al “alianza terapéutica” en forma positiva.

- 7) En definitiva, es necesaria la aplicación de estos perfiles investigativos en otros escenarios que proporcionen mayor muestra de población, para reportar nuevos hallazgos que consoliden la verificación de los mismos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ACA. (2014). *Asociación Americana de Consejería*. counseling.org.
- Aponte, S. (2017). *Efectividad de la Consejería psicológica en el tratamiento de la ansiedad en pacientes con alto riesgo obstétrico*. Trujillo, La Libertad: Universidad Privada Antenor Orrego. Recuperado el 2019, de TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2566/1/REP_MED.HUMA_SHARON.APONTE_EFECTIVIDAD.CONSEJERIA.PSICOLOGICA.TRATAMIENTO.ANSIEDAD.PACIENTES.ALTO.RIESGO.OBSTETRICO.pdf
- Arenas, Y. (2015). Terapias alternativas ¿la cuarta fuerza de la psicología? Una visión desde el psicoterapeuta alternativo. *Anales*, 15(2), 153-172.
- Bell, (2008). *La Ética de la Investigación*. Recuperado el 2019, de <https://es.slideshare.net/conyas16/sampieri-tica-de-la-investigacin>
- Bunge, M. (1985). *La Ciencia. Su Método y su Filosofía*. Buenos aires, Argentina: Ediciones Siglo 20.
- Cajahuamán, S., & Bazán, M. (2018). *Concepciones, Metodologías y Prácticas de la consejería en Procesos de acompañamiento, ejercidos por cuatro profesionales representativos, en el Ámbito Sociocultural, Pedagógico y Espiritual*. Recuperado el 2019, de Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Consejería: http://repositorio.uarm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12833/1947/Cajahuam%c3%a1n%20Rosas%2c%20Sonia%20Olin da_Baz%c3%a1n%20Novoa%2c%20Mois%c3%a9s%20Antonio_Tesis_Maestr%c3%ada_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calle, J. C. (2017). *Proyecto piloto de un instrumento de asesoría y consejería psicológica virtual para adolescentes*. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquía, Facultad de Psicología.
- Carlson, N. R. (2010). *Fisiología de la Conducta. Octava edición*, p. 406. Madrid, España: Pearson.

- Caro, I. (2007). *Manual teórico práctico de psicoterapias*. España: Desclée de Brouwer, A.S.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de Ética y Deontología - Colegio de Psicólogos del Perú*. Recuperado el 2019, de http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Corbella, S. & Botella, L. (2003). La alianza Terapéutica: historia, investigación y evaluación. *Anales de psicología*, 19(2), 205 - 221. Obtenido de Anales de psicología: https://www.um.es/analesps/v19/v19_2/04-19_2.pdf
- Cormier, W. H., & y Cormier, L. (2000). *Estrategias de Entrevistas para Terapeutas*. Bilbao, España: Desclée De Brouwer.
- Escudero, J. (2018). *Espiritualidad y religiosidad en relación al bienestar psicológico en estudiantes de psicología de dos universidades de Lima Metropolitana*. Recuperado el 2019, de Para optar el Grado Académico de Magíster en Psicología con mención en Psicología Clínica y de la Salud: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9866/Escudero_nj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Feixas, G., Pucurull, O., Roca, C., Paz, C., & Garcia-Grau, E. y. (2004). *Escala de Satisfacción con el Tratamiento Recibido CRES-4*. Recuperado el 2019, de Aportaciones Teóricas e Instrumentales: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65891/1/637379.pdf>
- Gallegos, W. (2015). *Carl R. Rogers y la Terapia Centrada en el Cliente*. Obtenido de https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/W.Arias.pdf
- Gladding, S. T. (2018). *Counseling* (8th ed.). New York, United States of America: Pearson.
- Goleman, D. (2000). *La Inteligencia Emocional*. Buenos Aires: Ediciones B. Argentina S. A.
- González, J. (2017). "Integrando la Espiritualidad en la Consejería Profesional y la Psicoterapia. *Revista Griot*, 10(1), 56-69. Recuperado el 2019

- González, L., Ramírez, I., Castañeda, A., & González, G. (2016). *Nivel de satisfacción con la educación en el trabajo de la carrera de Psicología en Villa Clara*. Recuperado el 2019, de Scielo: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v30n3/ems05316.pdf>
- Greenberg, L., & Elliot, R. y. (2015). La Terapia Focalizada en las Emociones: Una Visión en Conjunto. *Mentalización. Revista de psicoanálisis y psicoterapia*, pp. 1 - 19.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta Edición ed.). México: Mc GRAW-HILL.
- Hawking, S. (2018). *Breves respuestas a las grandes preguntas*. Lima, Peru: Planeta S. A.
- Zaniah. (1994). *Diccionario Esotérico*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Kier.
- ILMO. Torres, F. (1958). *Sagrada Biblia*. New York, Estados Unidos: Editorial The Grolier Incorporated.
- Larenas, C. F. (2019). *Características y funciones de la Consejería, en el contexto de trabajo en Cenfa, que contribuyen a demarcar el rol de consejera/o*. Santiago, Chile: Universidad de Chile. Recuperado el 2019, de Memoria para optar al título de Psicóloga: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/173876/Caracteristicas%20y%20funciones%20de%20la%20consejer%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lipchik, E. (2004). *Terapia Centrada en la Solución. Mas allá de la técnica. El trabajo de las emociones y la relación terapéutica*. Buenos Aires: Amorrortu/editores
- López, J. (2015). *Relación entre la actitud de los consejeros y la satisfacción de los estudiantes del área de Electrotecnia Industrial en el programa de consejería del IESTP "Carlos Cueto Fernandini" - Comas - 2015*. Recuperado el 2019, de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5575/L %c3%b3pez_CJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5575/L%20c3%b3pez_CJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- MacArthur, J. (2009). *La consejería*. Nashville, Tennessee., Estados Unidos de América: Grupo Nelson.
- Merma, E. (2019). *Percepción sobre counselling y bienestar emocional de las personas atendidas durante los años 2016-2017 en un centro de escucha de Lima metropolitana*. Lima, Perú: Universidad Antonio Ruiz de Montoya. Obtenido de Tesis para optar el Título Profesional de: http://repositorio.uarm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12833/2012/Merma%20Camacho%2c%20Esmeralda_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Miller, W. Rollnick, S. (2011). *La Entrevista Motivacional. Preparar el cambio de conductas adictivas*. Madrid, España: Paidós. (Hawking, 2018)
- Minsa-Ministerio de Salud. (2019). Recuperado el 2019, de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/43498-infosalud-brinda-consejeria-psicologica-y-medica-via-telefonica-a-jovenes>
- Molés, M., Quero, S., Pérez, M., & Nebot, S. & Botella, C. (2015). Eficacia diferencial de dos formas de aplicarlas tareas para casa en el tratamiento de los Trastornos Adaptativos. *Àgora de Salut*(1.19), 245-257. Obtenido de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/118523/20_Mar_Mole%cc%81s%2c_Soledad_Quero%2c_M%c2%aa_A%cc%81ngeles_Pe%cc%81rez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (2004, OMS). *Adherencia a los tratamientos a largo plazo . Pruebas para la acción*.
- Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2018). Recuperado el 2019
- Organización Panamericana de la Salud. (OPS, 2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas*. Recuperado el 2019
- OSHO. (2008). *Psicología del Esoterismo*. Madrid - México- Buenos Aires - San Juan- Santiago - Miami: Edaf.

- Parra, A. (2017). Empatía y pensamiento mágico en la formación de la alianza terapéutica en psicólogos y tarotistas. *Revista de Psicoterapia*, 28(106), 149-164.
- Quispe, D. (2019). *Nivel de satisfacción de pacientes atendidos en consultorio externo de psiquiatría en los hospitales Honorio Delgado Espinoza y Carlos Alberto Seguí Escobedo de Arequipa*. Arequipa, Perú: Universidad Nacional de Arequipa. Recuperado el 2019, de Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8200/MDqualda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rachyla, I., Royo, O., Molés, M., & y Quero, S. (2016). El papel de las variables relacionadas con las expectativas y la satisfacción en la eficacia del tratamiento de los trastornos adaptativos. *ÀGORA DE SALUT*, III(3.33), pp. 311-320.
- RAE. (2001). Recuperado el 2019, de <https://www.rae.es/drae2001/consejer%C3%ADa>
- RAE. (2001). *Real Academia de la Lengua Española*. Obtenido de <https://www.rae.es/drae2001/calidez>
- RAE. (2014). *Real academia de la Lengua Española*. España.
- Rogers, C. R. (1961). *El Proceso de Convertirse en Persona*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Rosado, C. (2011). Dimensiones y reflexiones en torno a la consejería. En *Cuaderno de Investigación en la Educación* (págs. p. 113-131). San Juan, Puerto Rico: Centro de Investigaciones educativas. Obtenido de Cuaderno de investigación: <https://revistas.upr.edu/index.php/educacion/article/view/13320/10985>
- Rydel, D. (2015). *Evaluación de la Satisfacción con la atención psicológica en el primer nivel de atención, basado en el autoreporte de los usuarios*. Montevideo, Uruguay.

- Sánchez, C. (2018). *Evidencia de validez y confiabilidad del cuestionario de Screening de problemas emocionales y de conducta Infantil en niños de Moche*. Recuperado el 2019, de Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24771/sanchez_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Solangel, R. (2018). Fundamentos morales, éticos y legales en la consejería. *Revista Griot*, 11(1). Retrieved 2019, from <https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/13735/14791>
- Teorías de la personalidad. (s.f.). En *Carl Rogers y la perspectiva centrada en la persona* (págs. 413-455).
- UNICEF-LACRO. (2019). *Mapeo en Salud mental y Adolescente en América Latina y el Caribe*. wordreference. (2019). Obtenido de <https://www.wordreference.com/definicion/consejer%C3%ADa>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Planteamiento del problema	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y Dimensiones	Metodología
La presente investigación pretende recoger información que sea necesaria para conocer cuál es el motivo que lleva a recurrir hacia otras consejerías terapéuticas con la finalidad de aliviar sus problemas emocionales.	Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1 Consejería terapéutica	Método: Cuantitativo Tipo de investigación: <ul style="list-style-type: none"> • Aplicada • Explicativa • Correlacional Nivel: Transaccional Diseño: No experimental Población: Ciudadanos del Cercado de Lima Muestra: 65 ciudadanos/as Formula: $n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{e^2}$ Técnica: Encuesta Método de análisis de datos: SPSS vs. 22. INSTRUMENTOS: <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta de tendencia a diversas Consejerías Terapéuticas dirigido a los Ciudadanos de Cercado de Lima. (López R., María, 2019) - Escala de satisfacción con la consejería recibida CRES-4 (Adaptación: López R. María, 2019)
	¿Cuál es la relación de asociación entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019?	Determinar el grado de relación que existe entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019.	Existe un grado de relación lineal significativa entre consejería terapéutica y nivel de satisfacción de la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, año 2019.	Dimensiones - Consejería psicológica - Consejería pastoral - Consejería esotérica	
	Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específica	Variable 2 Satisfacción emocional en la solución	
	1. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?	1. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.	1. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y la satisfacción con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.	Dimensiones - Satisfacción con el tratamiento - Medida de ayuda recibida - Estado emocional al término	
	2. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?	2. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.	2. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento psicológico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.		

	<p>3. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p> <p>6. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p>	<p>3. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>4. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>5. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>6. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p>	<p>3. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería psicológica y el estado emocional al término de la consejería psicológica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>4. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y la satisfacción con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>5. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y la medida de ayuda recibida con el tratamiento pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>6. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería pastoral y el estado emocional al término de la consejería pastoral de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p>		
--	---	---	---	--	--

	<p>7. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p> <p>8. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p> <p>9. ¿Cuál es la relación de asociación entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima?</p>	<p>7. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>8. Determinar el grado de relación de asociación la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>9. Determinar el grado de relación de asociación entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p>	<p>7. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y la satisfacción con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>8. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y la medida de ayuda recibida con el tratamiento esotérico de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p> <p>9. Existe un grado de relación lineal significativa entre la consejería esotérica y el estado emocional al término de la consejería esotérica de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima.</p>		
--	--	---	--	--	--

	-Consejería pastoral	Creencia en Dios	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 9	
		Creencia en la Virgen	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 10	
		Creencia en los Santos	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 11	
		Confesión	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 12	
		Asiste a su Iglesia	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 13	
		Existencia del mal.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 14	
		Existencia del diablo o demonio	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 15	
		Cree en Juicio Final	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 16	
		Piensa en la existencia de Vida eterna.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 17	
		Oración	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 19	
		Lee la Biblia.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 44	
		Experimentó algún milagro.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 45	
		Fue testigo de algún milagro	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 46	
	-Consejería esotérica	Horóscopo y astrología	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 2	
		Lectura de tarot y destino	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 3	
		Se realizó baño de florecimiento por cuenta propia	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 4	
		Le realizaron Baño de florecimiento	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 5	
		Reencarnación.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 18	
		Sueños premonitorios.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 20	
		Intuición	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 21	
		Seres de otro plano o mundo, etc.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 22	
		Existencia OVNI	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 23	
		Experiencia paranormal	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 24	
		Telepatía.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 25	
		Almas gemelas.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 26	
		Meditación personal, trascendental o yoga.	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 28	
		Amuleto	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 42	
		Superstición	N;CN;AV; CS; S	Cualitativo	ITEM 43	
				Cualitativo	ITEM 47	

Variable Aleatoria X	Dimensiones o subvariables	indicadores	Atributos	Unidad de medida	Unidad operacional	Niveles y rango
Variable 2 Satisfacción en la solución emocional Definición: Luego de finalizar las consejerías, el concurrente revelará en detalle, si el resultado esperado y anhelado por medio del proceso terapéutico, logró beneficios en su salud emocional.	Satisfacción con el tratamiento	Vínculo emocional y toma de conciencia.	CI; MI; AI; BS; MS; CS	Cualitativa	ITEM 1	- Completamente insatisfecho/a
	Medida de ayuda recibida	Evocación y exploración.	NS; EB; EP; NC; MA; MM	Cualitativa	ITEM 2	- Muy insatisfecho/a
	-Estado emocional al término	Transformación de problemas emocionales.	MM; BM; R; SP;GV	Cualitativa	ITEM 3	- Algo insatisfecho/a - Bastante satisfecho/a
Generación de alternativas de solución.		MM; BM; R; SP;GV	Cualitativa	ITEM 4	- Muy satisfecho/a - Completamente satisfecho/a	

Anexo 3. Instrumentos

Fecha.../.../....

ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA CONSEJERÍA RECIBIDA

(Adaptación CRES-4)

Instrucciones: Marque con un aspa o x el Tipo de Consejería recibida

Consejería Psicológica(....) Consejería Pastoral(,,,) Consejería Esotérica (,,)

Pregunta 1

En general ¿Qué tan satisfecho/a esta con la forma en que su Consejero ha tratado el problema por el que consultó?

0. Completamente insatisfecho/a
1. Muy insatisfecho/a
2. Algo insatisfecho/a
3. Bastante satisfecho/a
4. Muy satisfecho/a
5. Completamente satisfecho/a

Pregunta 2

¿En qué medida le ha ayudado la Consejería recibida en relación al problema específico que lo llevo a consultar?

0. No estoy seguro/a
1. Hizo que las cosas empeorasen bastante
2. Hizo que las cosas empeorasen un poco
3. No ha habido cambios
4. Hizo que las cosas mejorasen algo
5. Hizo que las cosas mejorasen mucho

Pregunta 3

¿Cuál era su estado emocional general cuando empezó esta Consejería?

0. Estaba muy mal, apenas lograba hacer frente a las cosas
1. Estaba bastante mal, la vida me resultaba a menudo muy dura
2. Regular, tenía mis altibajos
3. Estaba bastante bien, no tenía problemas graves
4. Estaba bastante bien, me gustaba mucho la vida que llevaba

Pregunta 4

¿Cuál es su estado emocional general actualmente al término de esta Consejería?

0. Estoy muy mal apenas logro hacer frente a las cosas
1. Estoy bastante mal, la vida es por lo general muy dura para mi
2. Regular tengo mis altibajos
3. Estoy bastante bien, no tengo problemas graves
4. Estoy muy bien, me gusta mucho la vida que llevo

¡Gracias por su participación!

Variable 1: ESCALA TIPO LIKERT DE CONSEJERÍA TERAPÉUTICA

Autora: María Esther López Rodríguez

Datos Generales:

Fecha/...../.....

Edad..... Sexo: F (....) M (....)

Estado Civil:

Soltero/a (....)

Casado/a
(....)

Viudo/a (....)

Conviviente (....)

Separado/a
(....)

Divorciado/a(.....)

Grado de Instrucción:

Prim. (....)

Sec.(....)

Sup. (....)

Religión:

(.....)

INSTRUCCIONES:

Marque con el número equivalente a la respuesta que Ud. considera la más apropiada en su caso, tomando en cuenta su equivalencia numérica acorde a la muestra del siguiente cuadro.

Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	¿Alguna vez has ido al Psicólogo?					
2	¿Alguna vez has leído tu horóscopo?					
3	¿Alguna vez te han realizado una lectura de tarot, manos, runas, péndulo, hojas de coca u otros con motivo de conocer tu presente, pasado o futuro?					
4	¿Alguna vez te has hecho un baño de florecimiento					
5	¿Alguna vez te han hecho un baño de florecimiento?					
6	¿Tomas alguna pastilla psicoactiva Ej: para dormir, calmar tensiones, etc.					
7	¿Duermes bien?					

8	¿Tienes insomnio?					
9	¿Has tenido momentos en que has creído o aceptado la existencia de Dios?					
10	¿Sueles encomendarte o confiar en la protección de la Virgen o los Santos?					
11	¿Te confiesas?					
12	Ante una situación difícil ¿Has buscado el consejo de un Pastor o Sacerdote para solucionar tu problema?					
13	¿Con que frecuencia vas a tu Iglesia o Templo?					
14	¿Sueles creer que existe el mal?					
15	¿Sueles creer que existe el diablo o demonio?					
16	¿Crees que en el algún momento llegara el día del Juicio Final?					
17	¿Has pensado alguna vez que es posible la existencia de vida después de la muerte o vida eterna?					
18	¿Has considerado en algún momento que es posible que exista la reencarnación?					
19	¿Oras?					
20	¿Has tenido sueños premonitorios?					
21	¿Has tenido intuiciones y luego has podido confirmar que paso algo relacionado a lo intuido?					
22	¿Alguna vez has visto o crees haber visto un espíritu, un ente, duendes o seres extraños como de otro plano o mundo?					
23	¿Alguna vez has visto un OVNI?					
24	¿Alguna vez has oído voces, has sentido que alguien te jala la frazada o simplemente has sentido una presencia como si alguien te mirara, estando solo/a?					
25	¿Alguna vez ha despertado en ti el interés por la telepatía?					

26	¿Has buscado información acerca de lo que se conoce por "Almas Gemelas"?					
27	¿Has ido al Psicólogo por motivos de ansiedad, depresión o stress?					
28	¿Has practicado algún tipo de meditación personal, yoga o meditación trascendental?					
29	¿Haces ejercicios de respiración para calmar tus tensiones?					
30	¿Haces ejercicio físico o practicas algún deporte, gimnasia, atletismo, fútbol, ballet, u otros, para evitar el stress?					
31	¿Te gusta la vida que llevas?					
32	¿Has considerado en algún momento que todos debemos pasar por un examen psicológico como previsión de alguna patología?					
33	¿Crees que es necesario que además de hacernos un chequeo general anual, también deberíamos pasar por un control psicológico y así detectar alguna anomalía a tiempo?					
34	¿Si te ofreciera en este momento un test psicológico para observar el grado de ansiedad, depresión, stress, autoestima o algún otro siendo este gratuito, aceptarías?					
35	¿Si luego de los resultados tuvieras que acudir a una terapia psicológica gratuita, aceptarías?					
36	¿Si llegara una campaña de salud mental a tu distrito, irías?					
37	¿Llevarías y /o animarías a tu(s) hijo(s), sobrino(s), pareja o familiares a la campaña de salud mental?					
38	¿Por lo general, has pensado que la mayoría de los problemas de salud mental vienen de la formación familiar?					
39	¿Si tu familia notara que sería necesario que acudas a un especialista en la salud mental, lo harías?					
40	¿Ante una situación especial, preferirías una consulta psicológica telefónica o virtual, en vez de una consulta personal?					
41	¿Te consideras una persona optimista?					
42	¿Aplicas alguna cábala, mantra, visualizaciones, autoafirmaciones metafísicas o leyes cuánticas?					

43	¿Has usado agua de ruda o algún amuleto, por ejemplo; patita de conejo, huayruro, ekeko, gato chino, etc. como protección, prosperidad o para la buena suerte?					
44	¿Lees la Biblia?					
45	¿Alguna vez has experimentado un milagro en tu vida?					
46	¿Alguna vez has sido testigo de un milagro?					
47	¿Eres supersticioso/a? Por ejemplo no pasar por debajo de una escalera, ver un gato negro, tener un espejo roto, etc.					

¡Gracias por su participación!

Anexo 4. Validación de instrumentos

ANEXO 5: SOLICITUD DE VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN CARTA AL JEFE DE LA OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

CARTA Nro.01-201 -TELESUP

Señor (a):
Dr. BERNARDO RAÚL, ACUÑA CASAS
Asesor de Tesis

PRESENTE

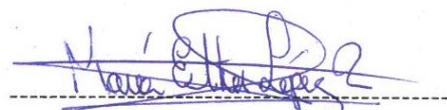
ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "**Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019**", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



María Esther López Rodríguez
DNI:08862504

FORMATO A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019”

Investigador: LÓPEZ RODRIGUEZ, MARÍA ESTHER

Indicación: Señor certificador, se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuestas respecto a **“Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019”** que se le muestra, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4=Bueno	5=Muy bueno
-------------------	---------------	------------	---------	-------------

RECOMENDACIONES:

Ninguna

PROMEDIO DE VALORACIÓN

MUY BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: *BERNARDO PAUL ACUÑA CASAS*

DNI N°: *06810223* Teléfono/Celular: *989249750*

Dirección domiciliaria: *ASOC VIVIENDA MEDAL SHALUM H2 A Lote 3*

Título Profesional: *LICENCIADO EN MATEMÁTICA PURA UNMSM*

Grado Académico: *DOCTOR EN EDUCACIÓN*

Mención:



Firma
Bernardo Raúl Acuña Casas
DOCTOR EN EDUCACIÓN
N° 0199UIGV
ASESOR DE TESIS

Lugar y fecha: *30 de junio 2019*

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **Consejería Terapéutica Y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019**

1.2. Nombre del instrumento: **ESCALA LIKERT DE CONSEJERIA TERAPEUTICA**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	95	100
		0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

<input type="checkbox"/>	Baja
<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Buena
<input checked="" type="checkbox"/>	Muy buena

**PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

96%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) ~~Muy buena~~

Nombres: y Apellidos: BERNARDO RAÚL ACUÑA CASAS

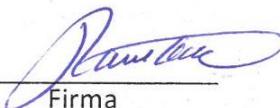
DNI N°: 06810223... Teléfono/Celular: 989249750

Dirección domiciliaria: A.SOC.VIVIENDA NIGDAL SHALOM N2A lote 8

Título Profesional: LICENCIADO EN MATEMÁTICA PARA UNMSM

Grado Académico: DOCTOR EN EDUCACIÓN

Mención.....


Firma
Bernardo Raúl Acuña Casas
DOCTOR EN EDUCACIÓN
N° 0199UIGV
ASesor DE TESIS

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019**

1.2. Nombre del instrumento: **ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA CONSEJERÍA RECIBIDA-** (Adaptación de CRES-4)

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																									X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																										X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																											X
4. Organización	Existe una organización lógica																											X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																										X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																										X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																											X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																											X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																										X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																										X	

	Baja
	Regular
	Buena
X	Muy buena

**PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

97%

RECOMENDACIONES:

.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

MUY BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: BERNARDO RAÚL ACUÑA CASAS.....

DNI N°: 96810223.... Teléfono/Celular: 989249750.....

Dirección domiciliaria: ASOC. VIVIENDA MIGDAL SHALOM MZ A lote 8.....

Título Profesional: LICENCIADO EN MATEMÁTICA PURA UNMSM.....

Grado Académico: LECTOR EN ENSEÑANZA.....

Mención:


Firma
Bernardo Raúl Acuña Casas
DOCTOR EN EDUCACIÓN
N° 0199UIGV
ASESOR DE TESIS

Lugar y fecha: 30 de junio 2019

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres: y Apellidos: BERNARDO RAÚL ACUÑA CASAS.....

DNI N°: 06810223... Teléfono/Celular: 989249750.....

Dirección domiciliaria: ASDF. NIÑEADA HIGDAL SHALOM MZA lote 8

Título Profesional: ACENDADO EN MATEMÁTICA PURA UNHSM

Grado Académico: DOCTOR EN EDUCACIÓN.....

Mención.....


Firma

Bernardo Raúl Acuña Casas
DOCTOR EN EDUCACIÓN
N° 0199UIGV
ASESOR DE TESIS

ANEXO 5: SOLICITUD DE VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN
CARTA AL JEFE DE LA OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

CARTA Nro.01-201 -TELESUP

Señor (a):
Dr. OSWALDO ZEVALLOS IPANAQUÉ
Jefe de Práctica de Tesis

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado **"Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019"**, para lo cual adjunto:

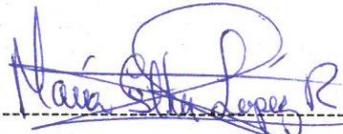
- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



Ps. Oswaldo Zevallos Ipanaque
C.Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO



María Esther López Rodríguez
DNI:08862504

FORMATO A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: "Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019"

Investigador: LÓPEZ RODRIGUEZ, MARÍA ESTHER

Indicación: Señor certificador, se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuestas respecto a "Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019" que se le muestra, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy Deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4=Bueno	5=Muy bueno
-------------------	---------------	------------	---------	-------------


Ps. Oswaldo Zevallos Ipanaque
C. Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019**

1.2. Nombre del instrumento: **ESCALA LIKERT DE CONSEJERIA TERAPEUTICA**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	95	100
		0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

	Baja
	Regular
	Buena
X	Muy buena

**PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

97%

Ps. Oswaldo Zevallos Ipanaque
C.Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO

RECOMENDACIONES:

.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: Oswaldo Zevadlos Ipanaque

DNI N°: 10395615 Teléfono/Celular: 937578811

Dirección domiciliaria: Jr. Lima 322 - La Perla - Callao

Título Profesional: Licenciado en Psicología

Grado Académico: Mop. Psicología Educativa

Mención:


.....
Ps. Oswaldo Zevadlos Ipanaque
C.Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO
Firma

Lugar y fecha: Bellavista 07 de Julio del 2019

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres: y Apellidos: Oswaldo Zevallos Ipanaque

DNI N°: 10395615 Teléfono/Celular: 937578811

Dirección domiciliaria: Jr. Lima 322 - La Perla - Callao

Título Profesional: Psicología

Grado Académico: Magister

Mención: Psicología Electiva


.....
Ps. Oswaldo Zevallos Ipanaque
C. Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO
Firma

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **Consejería Terapéutica y Nivel de Satisfacción en la Solución de los Problemas Emocionales en los Ciudadanos del Cercado de Lima, 2019**

1.2. Nombre del instrumento: **ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA CONSEJERÍA RECIBIDA-** (Adaptación de CRES-4)

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	95	100	
		0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0				
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4. Organización	Existe una organización lógica																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

	Baja
	Regular
	Buena
X	Muy buena

**PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

97%

RECOMENDACIONES:

.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: Oswaldo Zevallos Ipanaque

DNI N°: 10395615 Teléfono/Celular: 937578811

Dirección domiciliaria: Jr. Lima 322 - La Pizca Alto

Título Profesional: Licenciado en Psicología

Grado Académico: Mg. Psicología Educativa

Mención:


.....
Ps. Oswaldo Zevallos Ipanaque
C.Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO
Firma

Lugar y fecha: Bellavista 07 de Julio del 2015

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres: y Apellidos: Oswaldo Zevallos Ipanaque

DNI N°: 10395615 Teléfono/Celular: 9375+8811

Dirección domiciliaria: Jr. Lima 322 L2 Perú

Título Profesional: Psicólogo

Grado Académico: Magister

Mención: Psicología Educativa


.....
Ps. Oswaldo Zevallos Ipanaque
C.Ps.P. 2815
PSICÓLOGO CLÍNICO
Firma

Anexo 5. Matriz de datos

TITULO: “Consejería terapéutica y nivel de satisfacción en la solución de los problemas emocionales en los ciudadanos del Cercado de Lima, 2019.”

a) Desarrollo de datos y prueba de salida

	ID	Edad	Sexo	EstCil	GrdIns	Religión	CConPsi1	CConPsi6	CConPsi7	CConPsi8	CConPsi27	CConPsi29	CConPsi30	CConPsi31
1	1	19	1	1	3	2	2	1	3	1	1	1	5	5
2	2	21	0	1	3	3	2	1	4	1	1	3	3	3
3	3	18	1	1	3	2	1	1	4	1	1	3	3	4
4	4	18	0	1	3	2	3	1	4	1	2	2	3	4
5	5	18	1	1	3	2	1	2	4	3	1	3	4	4
6	6	18	1	1	3	2	2	1	4	2	1	2	3	4
7	7	18	1	4	3	2	1	1	1	1	3	1	2	4
8	8	20	1	4	3	1	1	2	3	1	2	2	3	3
9	9	18	0	1	3	2	2	1	3	1	1	1	1	5
10	10	18	0	1	3	2	3	1	4	2	1	2	2	4
11	11	19	1	1	3	1	2	1	4	1	1	4	5	4
12	12	19	1	1	3	2	2	1	3	2	1	1	5	3
13	13	18	0	1	3	1	1	1	3	3	1	3	2	5
14	14	18	0	1	3	3	2	1	4	1	1	2	2	4
15	15	19	1	1	3	1	2	1	3	1	1	1	3	5
16	16	25	0	1	3	3	5	3	5	1	5	3	1	4
17	17	18	1	1	3	2	2	1	2	3	1	5	3	4
18	18	18	1	1	3	2	2	3	1	4	1	1	1	5
19	19	18	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	2	3
20	20	18	0	1	3	2	3	1	4	1	3	3	4	3
21	21	18	1	1	3	2	2	1	3	2	1	3	4	5
22	22	18	0	1	3	1	5	4	3	3	5	5	4	4
23	23	18	1	1	3	2	3	1	4	3	3	2	4	4

	ID	Edad	Sexo	EstCil	GrdIns	Religión	CConPsi1	CConPsi6	CConPsi7	CConPsi8	CConPsi27	CConPsi29	CConPsi30	CConPsi31
44	44	35	0	4	3	1	1	1	5	1	1	1	1	5
45	45	89	0	3	1	1	2	1	4	2	2	4	2	4
46	46	25	1	1	2	5	2	1	4	2	2	3	4	3
47	47	42	1	2	3	5	3	1	4	2	3	3	3	4
48	48	22	0	1	3	5	1	1	3	3	1	1	2	3
49	49	29	0	1	3	2	3	1	5	1	3	5	5	5
50	50	30	0	2	3	2	1	1	5	1	1	1	1	5
51	51	36	1	2	3	1	3	1	5	1	1	4	3	4
52	52	54	1	5	3	4	2	1	5	2	2	5	3	5
53	53	45	1	4	3	1	1	1	4	1	1	3	3	5
54	54	38	0	4	3	5	2	1	4	2	1	2	3	3
55	55	61	0	5	3	1	3	3	4	3	3	5	3	3
56	56	26	0	1	3	1	3	1	5	1	1	5	3	4
57	57	56	0	1	3	1	3	1	2	1	3	5	5	5
58	58	77	0	2	3	1	3	1	5	1	2	5	3	5
59	59	62	0	3	2	1	3	1	2	4	4	5	5	5
60	60	35	0	4	2	1	3	1	5	1	3	5	2	4
61	61	65	0	2	2	1	1	5	4	1	1	5	4	3
62	62	36	0	1	3	1	2	1	5	1	2	3	3	4
63	64	71	0	2	2	1	1	1	4	2	1	5	2	5
64	65	43	1	6	3	5	3	1	4	2	3	3	3	4
65	63	75	1	2	2	1	3	1	5	1	1	4	2	5
66														

b) Desarrollo de datos y prueba de entrada

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
60	PaSPerCam3	Númérico	8	0	¿Cuál era su e...	{0, Muy mal...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
61	PaSPerCam4	Númérico	8	0	¿Cuál es su es...	{0, Muy mal...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
62	EsSSat1	Númérico	8	0	¿Que tan satisf...	{0, Complet...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
63	EsSSolPro2	Númérico	8	0	¿En que medid...	{0, No estoy...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
64	EsSPerCam3	Númérico	8	0	¿Cuál era su e...	{0, Muy mal...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
65	EsSPerCam4	Númérico	8	0	¿Cuál es su es...	{0, Muy mal...	Ninguna	11	Derecha	Ordinal	Entrada
66	CConPas	Númérico	8	2	Consejería past...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
67	CCorPsi	Númérico	8	2	Consejería psic...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
68	CConEso	Númérico	8	2	Consejería esot...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
69	PsSSat	Númérico	8	0	Tratamiento del...	Ninguna	Ninguna	9	Derecha	Escala	Entrada
70	PsSSolPro	Númérico	8	0	Solución del pr...	Ninguna	Ninguna	9	Derecha	Escala	Entrada
71	PsPerCam	Númérico	8	0	Percepción del...	Ninguna	Ninguna	9	Derecha	Escala	Entrada
72	PaSSat	Númérico	8	0	Tratamiento del...	Ninguna	Ninguna	9	Derecha	Escala	Entrada
73	PaSSolPro	Númérico	8	0	Solución del pr...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
74	PaSPerCam	Númérico	8	0	Percepción del...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
75	EsSSat	Númérico	8	0	Tratamiento del...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
76	EsSSolPro	Númérico	8	0	Solución del pr...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
77	EsSPerCam	Númérico	8	0	Percepción del...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
78	edades	Númérico	5	0	Edad del Ciuda...	{1, <= 17}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
79	CCon	Númérico	8	0	Consejería tera...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
80	SatPsi	Númérico	8	0	Satisfacción ps...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
81	SatPas	Númérico	8	0	Satisfacción pa...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
82	SatEso	Númérico	8	0	Satisfacción es...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
83											

Vista de datos **Vista de variables**

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ID	Númérico	8	0	Identificación d...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	Edad	Númérico	8	0	Edad del Ciuda...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	Sexo	Númérico	8	0	Sexo del Ciuda...	{0, femenino...	Ninguna	9	Derecha	Nominal	Entrada
4	EstCil	Númérico	8	0	Estado Civil del...	{1, Soltero/a...	Ninguna	9	Derecha	Nominal	Entrada
5	GrdIns	Númérico	8	0	Grado de Instru...	{1, Primaria}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
6	Religión	Númérico	8	0	Religión del Ciu...	{1, Católica}...	Ninguna	10	Derecha	Nominal	Entrada
7	CConPsi1	Númérico	8	0	¿Alguna ves fui...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
8	CConPsi6	Númérico	8	0	¿Tomas alguna...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
9	CConPsi7	Númérico	8	0	¿Duermes bien?	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
10	CConPsi8	Númérico	8	0	¿Tienes insom...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
11	CConPsi27	Númérico	8	0	¿Fuiste por ans...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
12	CConPsi29	Númérico	8	0	¿Crees que eje...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
13	CConPsi30	Númérico	8	0	¿Haces ejercici...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
14	CConPsi31	Númérico	8	0	¿Te gusta la vid...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
15	CConPsi32	Númérico	8	0	¿Consideras ex...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
16	CConPsi33	Númérico	8	0	¿Consideras un...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
17	CConPsi34	Númérico	8	0	¿Si te ofreciera...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
18	CConPsi35	Númérico	8	0	¿Si luego nece...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
19	CConPsi36	Númérico	8	0	¿Si llegara una...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
20	CConPsi37	Númérico	8	0	¿Llevarías a tu...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
21	CConPsi38	Númérico	8	0	¿Crees que los...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
22	CConPsi39	Númérico	8	0	¿Si tu familia te...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
23	CConPsi40	Númérico	8	0	¿Preferirías una...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada
24	CConPsi41	Númérico	8	0	¿Te consideras...	{1, Nunca}...	Ninguna	9	Derecha	Ordinal	Entrada
25	CConPsi42	Númérico	8	0	¿Crees que De...	{1, Nunca}...	Ninguna	10	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos **Vista de variables**

Anexo 6: Reporte antiplagio menor a 30%



CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Compilatio informa de las tasas de similitudes recuperadas. No son tasas de plagio. La puntuación por sí sola no permite interpretar si las similitudes encontradas son plagiadas o no. Consulte el informe de análisis detallado para interpretar el resultado.

Similitudes del documento :

9%

Similitudes de las partes 1 :

3%

ANALIZADO EN LA CUENTA

Apellido :	Trabajo
Nombre :	Investi
E-mail :	ofgradosytitulos@utelesup.edu.pe
Carpeta :	TESIS REVISION

INFORMACIÓN SOBRE EL DOCUMENTO

Autor(es) :	No disponible
Título :	Tesis final
Descripción :	No disponible
Analizado el :	20/12/2021 20:10
ID Documento :	xm3n8dwq
Nombre del archivo :	TESIS ESTHER- ASESOR DIA 18 DIC- para Antiplagio.docx
Tipo de archivo :	docx
Número de palabras :	10 939
Número de caracteres :	78 280
Tamaño original del archivo (kB) :	5 250
Tipo de carga :	Colecta de los trabajos por formulario
Cargado el :	20/12/2021 17:09

FUENTES ENCONTRADAS

Fuentes muy probables :	27 fuentes
Fuentes poco probables :	55 fuentes
Fuentes accidentales :	4 fuentes
Fuentes descartadas :	0 fuente

SIMILITUDES ENCONTRADAS EN ESTE

DOCUMENTO/ESTA PARTE

Similitudes idénticas :	2%
Similitudes supuestas :	<1%
Similitudes accidentales :	<1%

TOP DE FUENTES PROBABLES - ENTRE LAS FUENTES PROBABLES

Fuentes	Similitud
1. es.scribd.com/.../249748837/Etica-de-la-investigacion	<1%
2. alicia.concytec.gob.pe/.../UCVV_3f0f34a8164d25ab0af1d2f48b38580f/Details	<1%
3. Fuente Compilatio.net brtnco3g	<1%

Anexo 7: Autorización del depósito de tesis al repositorio



Formulario de autorización de depósito de tesis en el Repositorio Digital de Tesis UPTELESUP

Datos del Autor			
Nombre y Apellidos:	MARIA ESTHER LOPEZ RODRIGUEZ		
DNI:	08862504	Teléfono:	993018133
E-Mail:	mononaesther@gmail.com		
Datos de la Investigación			
<input type="checkbox"/>	Artículo de Investigación		
<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación		
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis		
Título:	"CONSEJERÍA TERAPÉUTICA Y NIVEL DE SATISFACCIÓN EN LA SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN LOS CIUDADANOS DEL CERCAJO DE LIMA, 2019."		
Asesor:	Dr. BERNARDO RAUL ACUÑA CASAS		
Año:	2019	Carrera Profesional:	PSICOLOGIA
Licencias			
<p>A. Licencia estándar: Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi Artículo / Trabajo de Investigación / Tesis en el Repositorio Digital de la Universidad Privada Telesup. Con esta autorización de depósito de mi Artículo / Trabajo de Investigación / Tesis, otorgo a la Universidad Privada Telesup una licencia no exclusiva para reproducir (en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación), distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi Trabajo de Artículo / Trabajo de Investigación / Tesis (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios provistos por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de Tesis UPT, Colección de Tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, y libre de remuneraciones.</p> <p>Declaro que el presente Artículo / Trabajo de Investigación / Tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, o coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha tesis no infringe derechos de autor de terceras personas.</p> <p>La Universidad Privada Telesup consignará el nombre del/los autor/es de la tesis, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.</p> <p>Autorizo su publicación (marque con una X):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa):</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo.</p>			

Firma

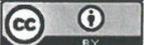
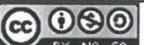
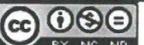
Fecha
 22 de octubre, 2022

Opcional

* Lo siguiente es OPCIONAL, pero es importante porque el licenciamiento Creative Commons fija las condiciones de uso de su tesis en la Web. Si desea obviar esta parte, vaya a la última hoja del formulario, coloque su firma y fecha para completar su autorización.

B. Licencia Creative Commons: Otorgamiento de una licencia Creative Commons

Si usted concede una licencia Creative Commons sobre su tesis, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de ésta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente, bajo las condiciones siguientes:

MARQUE	TIPO LICENCIA	DESCRIPCIÓN
	 Reconocimiento CC BY	Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.
	 Reconocimiento- CompartirIgual CC BY-SA	Esta licencia permite a otros re-mezclar, modificar y desarrollar sobre tu obra incluso para propósitos comerciales, siempre que te atribuyan el crédito y licencien sus nuevas obras bajo idénticos términos. Cualquier obra nueva basada en la tuya, lo será bajo la misma licencia, de modo que cualquier obra derivada permitirá también su uso comercial.
	 Reconocimiento- SinObraDerivada CC BY-ND	Esta licencia permite la redistribución, comercial y no comercial, siempre y cuando la obra no se modifique y se transmita en su totalidad, reconociendo su autoría.
	 Reconocimiento- NoComercial CC BY-NC	Esta licencia permite a otros entremezclar, ajustar y construir a partir de su obra con fines no comerciales, y aunque en sus nuevas creaciones deban reconocerle su autoría y no puedan ser utilizadas de manera comercial, no tienen que estar bajo una licencia con los mismos términos.
	 Reconocimiento- NoComercial- CompartirIgual CC BY-NC-SA	Esta licencia permite a otros entremezclar, ajustar y construir a partir de su obra con fines no comerciales, siempre y cuando le reconozcan la autoría y sus nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.
X	 Reconocimiento- NoComercial- SinObraDerivada CC BY-NC-ND	Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales. sólo permite que otros puedan descargar las obras y compartirlas con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se pueden cambiar de ninguna manera ni se pueden utilizar comercialmente.


Firma

22 DE OCTUBRE, 2022
Fecha