

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "ESCULAPIO"
I.S.T.E.
REGISTRO SENESCYT No. 17-061

ESCUELA DE ENSEÑANZAS DE TERAPIAS NATURALES

2019

TRATAMIENTO DE ESTRÉS ESCOLAR EN ESTUDIANTES DEL
TERCER AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA
POPULAR VIDA NUEVA USANDO BALINES DE
AURICULOTERAPIA EN PUNTOS DE ACUPUNTURA".
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA

JENNY LORENA DE LA CRUZ CHANCUSI

DRA. REBECA PEÑA

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

CERTIFICO QUE ESTE TRABAJO “TRATAMIENTO DE ESTRÉS ESCOLAR EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE BACHILLERATO EN LA ESPECIALIDAD DE MECÁNICA AUTOMOTRIZ E INDUSTRIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA POPULAR VIDA NUEVA USANDO BALINES DE AURICULOTERAPIA EN PUNTOS DE ACUPUNTURA” FUE REALIZADO POR: JENNY LORENA DE LA CRUZ CHANCUSI.

Quito, 09 de marzo de 2019.

Dra. Rebeca Peña

RESUMEN

El estrés está presente en todos los medios y ámbitos, esto incluye el educativo. En nuestro país, actualmente el estrés académico se encuentra afectando a un número creciente de estudiantes, causando un impacto negativo en su aprendizaje y bienestar, esta problemática ha provocado que alumnos y padres de familia busquen tratamientos alternativos que los ayude a subir su rendimiento y satisfacción.

El presente trabajo de investigación pretende demostrar que el tratamiento de balines de auriculoterapia en puntos de acupuntura, en los estudiantes del tercer año de bachillerato, en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial, de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, durante el período octubre-noviembre de 2018, disminuye los niveles de estrés, evidenciado por sus síntomas físicos, comportamientos psicológicos, inquietudes y aprovechamiento académico.

Palabras Claves: estrés académico, tratamiento, auriculoterapia.

“ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SE PRESENTA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PREVIOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA POR LO QUE AUTORIZO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO PARA QUE HAGA USO DE ESTE TRABAJO Y SU CONTENIDO COMO UN DOCUMENTO DISPONIBLE PARA SU LECTURA SEGÚN LAS NORMAS DE LA INSTITUCIÓN.

CEDO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO, LOS DERECHOS DE PUBLICACIÓN DE ESTE TRABAJO O DE SUS PARTES, MANTENIENDO MIS DERECHOS DE AUTOR HASTA POR UN PERIODO DE 3 AÑOS CONTADOS DESPUÉS DE SU APROBACIÓN”

Jenny De La Cruz

DEDICATORIA

Dedico la culminación de este trabajo a Dios, a mi padre, a mi madre que desde el cielo me guía, al apoyo de mi hija y hermanos, por haberme ayudado en todo momento, por sus consejos, valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada por su amor.

Jenny de la Cruz

AGRADECIMIENTOS

Gracias de corazón, a mis maestros, y a mi tutora, por su paciencia, dedicación, motivación, criterio y aliento que han hecho fácil o difícil. Ha sido un privilegio poder contar con su guía y su ayuda.

A todas las personas que de una y otra manera han sido claves en mi vida a lo largo de esta carrera, mis amigos del alma Paulina, Andrea, Juan Pablo, Sandra, mil gracias por esta hermosa etapa. Gracias por el empuje de esta aventura que me dio la oportunidad de conocerlos, gracias por su buen criterio, su capacidad de esfuerzo y su simpatía.

Gracias a la vida por la culminación de este sueño. Gracias al Dr. Ricardo Vejar por el apoyo y hacerme creer que soy capaz de realizar esta tesis.

Todos los momentos vividos durante estos años, es simplemente únicos cada oportunidad de corregir un error, la oportunidad de que cada mañana puedo empezar de nuevo, sin importar la cantidad de errores y faltas cometidas durante el día anterior.

Jenny de la Cruz

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I: METODOLOGÍA.....	5
1.1. Tipo de Estudio.....	5
1.2. Métodos.....	5
1.3. Fuentes de Recolección de la Información	5
1.3.1. Fuentes primarias	5
1.3.2. Fuentes Secundarias	6
1.4. Análisis de la Información.....	6
CAPÍTULO II: ESTRÉS ACADÉMICO	7
2.1. ¿Qué es y por qué se genera el estrés académico?.....	7
2.2. Estresores académicos	7
2.3. ¿Cómo se manifiesta el estrés?	7
2.3.1. Manifestaciones Físicas	8
2.3.2. Manifestaciones emocionales	9
2.4. Manifestaciones conductuales.....	9
CAPÍTULO III: BASE TEÓRICA	11
3.1. Biomagnetismo.....	11
3.2. Balines magnéticos	11
3.3. Puntos de acupuntura para el tratamiento	12
3.3.1. Punto maestro de corazón PC6 – NEIGUAN- Puerta Interior.....	13
3.3.2. Punto Corazón C7 SHEN MEN- Puerta del espíritu	13
3.4. Descripción del tratamiento de balines energéticos con los estudiantes	14
CAPITULO IV: LA ENCUESTA	16
4.1. Formato de la Encuesta.....	16
4.2. Resultados de la encuesta inicial.....	19
4.3. Resultados de la encuesta final	35
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES	43
ANEXOS	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Ubicación de MC 6	13
Gráfico N°2: Ubicación de C7	14
Gráfico N°3: ¿A tenido momentos de preocupación o nerviosismo?	19
Gráfico N°4: Nivel de preocupación	20
Gráfico N°5: Sobre carga de tareas y trabajos escolares	22
Gráfico N°6: La personalidad y el carácter del profesor	23
Gráfico N°7: Las evaluaciones de los profesores	24
Gráfico N°8: No entender los temas que se aborda en las clases	25
Gráfico N°9: Tiempo limitado para hacer el trabajo	26
Gráfico N°10: Fatiga crónica.....	28
Gráfico N°11: Somnolencia o mayor necesidad de dormir.....	29
Gráfico N°12: Sentimientos de depresión y tristeza	30
Gráfico N°13: Aumento o reducción del consumo de alimentos	31
Gráfico N°14: Elogios a si mismo	33
Gráfico N°15: La religiosidad	34
Gráfico N°16: Ventilación y confidencias	35
Gráfico N°17: ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?.....	36
Gráfico N°18: Nivel de preocupación.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1: ¿A tenido momentos de preocupación o nerviosismo?	19
Tabla No. 2: Nivel de preocupación	20
Tabla No. 3: Frecuencia de situaciones inquietantes.....	21
Tabla No. 4: Frecuencia de situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales	27
Tabla No. 5: Frecuencia utilización de estrategias para enfrentar preocupación o nerviosismo	32
Tabla No. 6: ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?	36
Tabla No. 7: Nivel de preocupación	37
Tabla No. 8: Frecuencia de situaciones inquietantes.....	38
Tabla No. 9: Frecuencia de situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales	39
Tabla No. 10: Frecuencia utilización de estrategias para enfrentar preocupación o nerviosismo	40

INTRODUCCIÓN

En el mundo, según Caldera Pulido “uno de cada cuatro individuos sufre de algún problema grave de estrés y en las ciudades, se estima que el 50 por ciento de las personas tienen algún problema de salud mental de este tipo” (2007, pp. 78). Como factor epidemiológico, se considera un aspecto de gravedad, ya que el estrés es un importante generador de diversas patologías.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estrés es “el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción”. Entonces cuando existe la presencia del agente estresante, se produce un desequilibrio en el medio interno del organismo, el cual mediante la intervención de estructuras ubicadas en el sistema nervioso central y vegetativo y por acción de determinadas hormonas inicia un proceso de restauración del medio interno, regresando de esta manera a su estado basal. Si esto no llega a suceder, el organismo pierde su habilidad para volver al equilibrio y como consecuencia se presentan alteraciones sistémicas o psicológicas.

El estrés suele clasificarse, según su fuente, en las categorías de estrés académico y estrés laboral. El estrés académico se define como una reacción de activación fisiológica, emocional, cognitiva y conductual ante estímulos y eventos académicos. (Berrio García, 2011)

El presente trabajo de investigación se centra en el tratamiento de estrés escolar en los estudiantes del tercer año de bachillerato en la especialidad de

Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, usando balines de auriculoterapia en puntos de acupuntura, mediante el cual se pretende demostrar la disminución en sus niveles de estrés, evidenciado por los síntomas físicos, comportamientos psicológicos, inquietudes y aprovechamiento académico.

De lo anterior se plantea la interrogante: ¿El uso de balines de auriculoterapia en puntos de digito puntura disminuye los niveles de estrés escolar en los estudiantes de tercero de bachillerato en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva?

En el **primer capítulo** se plantea la metodología con la cual se procede a la recolección de información en base a la investigación de campo realizada.

El **segundo capítulo** se refiere a la definición de estrés académico y las teorías que sustentan la investigación.

En el **tercer capítulo** se describe el tratamiento de auriculoterapia en puntos de acupuntura que se aplicaron a los estudiantes por un período de tres meses.

En el **cuarto capítulo** se encuentra el formato de la encuesta, así como también se realiza el análisis de los resultados obtenidos, mediante la aplicación de procedimientos estadísticos.

En el **quinto capítulo** se presentan las conclusiones y recomendaciones obtenidas en el estudio y, finalmente, se presentan los anexos.

Esta investigación está alineada de acuerdo al campo de arte y humanidades con código UNESCO: 510113 Medicina Tradicional, de igual manera es acorde al objetivo del plan nacional del buen vivir referente a garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas y se encuadra dentro de los campos de educación y capacitación 2013 de la CINE (ISCED-F 2013) en el campo amplio cine 09 de salud y bienestar específicamente en el campo detallado 0917 Medicina y terapia tradicional y complementaria.

CAPÍTULO I: METODOLOGÍA

1.1. Tipo de Estudio

En el presente trabajo se aplicó el estudio descriptivo con el fin de identificar y describir las características y hechos que conforman el problema de investigación, el estudio exploratorio el cual señala formas de conducta y actitudes de los estudiantes de tercer año de bachillerato en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, frente al tratamiento de balines de auriculoterapia en puntos de acupuntura.

1.2. Métodos

En el presente trabajo se utilizó el método deductivo, el cual busca determinar mediante la observación, las características y causas principales de estrés académico en los estudiantes de tercer año de bachillerato en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, así como analizar la información obtenida para llegar a conclusiones.

1.3. Fuentes de Recolección de la Información

En el presente proyecto se utilizaron las siguientes fuentes de recolección de información:

1.3.1. Fuentes primarias

- Encuestas para medición de los estresores académicos, de acuerdo con el inventario SISCO del Estrés Académico tomado de Arturo Barraza Macías (Anexo 1), realizado a treinta estudiantes de tercer año de bachillerato en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la

Unidad Educativa Popular Vida Nueva, quienes aceptaron ser parte del presente estudio de investigación.

- Entrevistas a los estudiantes a fin de recopilar información y dar a conocer el tratamiento a aplicarse.
- Reuniones con el personal docente con el cual se preseleccionó a los participantes de la investigación, mismos que tenían problemas de conducta y bajo rendimiento académico.

1.3.2. Fuentes Secundarias

- Se tomó como base textos, revistas, tesis relacionadas y diccionarios, a fin de conformar la base teórica sobre el tema en cuestión.

1.4. Análisis de la Información

- Los datos obtenidos mediante encuestas fueron procesados a través de un procedimiento estadístico, utilizando la herramienta Microsoft Excel 2010.

CAPÍTULO II: ESTRÉS ACADÉMICO

2.1. ¿Qué es y por qué se genera el estrés académico?

El estrés académico es la reacción normal que el estudiante tiene frente a las diversas exigencias y demandas a las que se enfrenta en el colegio, tales como: pruebas, exámenes, trabajos, presentaciones, etc.; esta reacción lo activa y lo moviliza para responder con eficacia y conseguir sus metas y objetivos, sin embargo, en ocasiones, puede tener demasiadas exigencias al mismo tiempo, lo que puede agudizar la respuesta y disminuir su rendimiento.

2.2. Estresores académicos

De acuerdo con la Sra. Mónica Osorio Vargas, Psicóloga de la Universidad de Chile (2018), las exigencias que pueden dar origen al estrés son de dos tipos:

- Exigencias Internas: es decir, las que nos realizamos a nosotros mismos cuando somos muy autoexigentes, tenemos altas expectativas de logro, necesitamos mantener el control y nos esforzamos en ellos, entre otros.
- Exigencias Externas: es decir, las que nos va presentando nuestro entorno, dentro de las cuales destacan tener que entregar trabajos y rendir pruebas y exámenes en un tiempo acotado; realizar trabajos en grupo; exponer frente al curso (disertaciones); no entender contenidos abordados en la clase; tiempo limitado para las obligaciones académicas, entre otros.

2.3. ¿Cómo se manifiesta el estrés?

De acuerdo con la Revista Electrónica de Psicología Iztacala (2011), una vez que se ha identificado las situaciones que generan estrés, es importante

reconocer las reacciones que cada persona tiene frente a ellas, así como los efectos que esto produce en el organismo y en las emociones.

A pesar de que el estrés es normal y provechoso inicialmente, ya que ayuda al individuo a responder a las demandas y exigencias del medio, con el tiempo, el cuerpo y la mente se agotan; y comienza a disminuir su rendimiento.

Con el fin de prevenir una baja en el rendimiento, lo recomendable es regular la cantidad de tiempo que la persona se mantiene funcionando bajo altos niveles de exigencia, fase a la que se denomina "resistencia", sin embargo, de no hacerlo, el cuerpo humano pasará a la siguiente fase denominada "fase de agotamiento".

Si el individuo, a pesar del agotamiento, no se detiene a descansar y hacer una pausa para recuperar sus energías, su organismo podría entrar en una fase de agotamiento del estrés.

Estas manifestaciones pueden darse en diversos ámbitos: físicos, psicológicos y en la conducta, por lo cual es importante su identificación a medida que van apareciendo y así poder tomar medidas preventivas.

2.3.1. Manifestaciones Físicas

Corresponden a los síntomas que se generan en el cuerpo humano frente a los estresores habituales, entre estos existen:

Somnolencia, mayor necesidad de dormir, Cansancio y fatiga, Dolores de cabeza o jaquecas, Dolor de estómago y/o colon irritable, Bruxismo (tensión de mandíbulas), Dolor de espalda, Taquicardia o palpitaciones fuertes, Aumento o disminución del apetito, Resfríos frecuentes (baja en el sistema inmune), Dificultades para dormir (insomnio o pesadillas)

2.3.2. Manifestaciones emocionales

Son las reacciones emocionales y cognitivas que se tiene frente a situaciones de estrés, entre las que destacan:

Inquietud e hiperactividad, tristeza y/o desgano, ansiedad constante, dificultades para concentrarse, dificultades para pensar (quedarse en blanco), problemas de memoria, olvidos frecuentes, irritabilidad frecuente, temor a no poder cumplir con las obligaciones, baja motivación para actividades académicas, angustia y/o ganas de llorar frecuente

2.4. Manifestaciones conductuales

Son cambios que experimenta el individuo en su conducta, producto de la vivencia de situaciones de estrés, que son fácilmente observados por otros, entre los que podemos encontrar:

Frecuente tendencia a discutir con los demás, necesidad de estar solo, aislarse, uso de fármacos para estar despierto (automedicados), preferir otras actividades por sobre el estudio, uso de fármacos para dormir (automedicados), dificultad para sentarse a estudiar ("sacar la vuelta"), aumento del consumo de café y/o tabaco, dejar de asistir a clases, frecuente participación en carretes poco

saludables, tendencia a dejar de hacer, por desgano o apatía, lo que se acostumbra normalmente. (Palacio, 2013)

CAPÍTULO III: BASE TEÓRICA

3.1. Biomagnetismo

Está considerada una de las terapias más modernas surgidas a partir de la medicina oriental.

El biomagnetismo es un sistema terapéutico en el que se utilizan imanes para eliminar bacterias, virus, hongos y parásitos que son los causantes de casi todas las enfermedades

3.2. Balines magnéticos

El cuerpo humano está compuesto principalmente de oxígeno, hidrogeno, carbono, nitrógeno, fosfato y otros elementos químicos; mismos que podríamos considerar como una batería eléctrica.

Los balines magnéticos que se coloca en los puntos de acupuntura sirven como estímulo para actuar sobre el individuo, mejorando sus emociones y bienestar.

Los balines irradian su campo magnético más allá de su propia superficie, los imanes aplicados en cualquier zona del cuerpo benefician a todo el organismo pues su acción se traslada por medio de la sangre y la conducción nerviosa.

A fin de obtener datos que permitan desarrollar la presente investigación, se utilizaron balines magnéticos de 800 gauss para tratar a los estudiantes de tercer

año de bachillerato con estrés, dichos balines sirvieron como vehículo para tener contacto con dos puntos específicos de acupuntura utilizados en la terapia.

3.3. Puntos de acupuntura para el tratamiento

Según la Medicina Tradicional China, el cuerpo humano tiene canales energéticos, cuya estimulación permite crear conexión con los órganos más importantes del cuerpo con la intención de conseguir efectos terapéuticos específicos, mismos que se han utilizado durante miles de años por medio de diferentes técnicas de curación tradicional.

Las diferentes técnicas sirven para influir en la capacidad funcional del organismo para corregir las disfunciones físicas y energéticas del cuerpo humano. La mayoría de los puntos pueden tratarse con técnicas manuales logrando un equilibrio que permita mantener el cuerpo y la mente en armonía.

"Es alentador apreciar que entre los profesionales médicos se ha extendido su práctica. Asimismo, crece el número de artículos académicos de alta calidad sobre acupuntura que se publican en las revistas médicas más importantes. Los nuevos hallazgos investigativos están probando los magníficos efectos de la acupuntura." (Liu, 2018)

A continuación, se describen los puntos de acupuntura que se utilizó en los estudiantes de tercer año de bachillerato en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva:

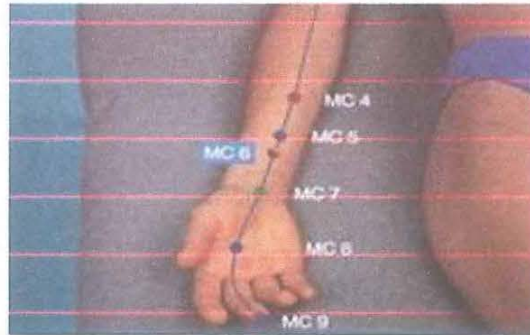
3.3.1. Punto maestro de corazón PC6 – NEIGUAN- Puerta Interior

Localización del punto: 2 Cun proximales al pliegue transversal de la muñeca, entre los tendones de la palma y flexo radial del carpo.

Indicaciones: Ayudara a la mala memoria, ansiedad, miedo, tristeza y depresión. Localizando el punto se coloca un balín magnético al paciente y se revisará cada semana por un tiempo determinado, y se preguntara al paciente como se va sintiendo

Gráfico N°1: Ubicación de MC 6

6MC Neiguan



Atlas de acupuntura en línea móvil. TCM Points Tradicional Chinese Medicine

Points *Ubicación de MC 6*, Recuperado en línea:

<https://tcmpoints.com/es/?s=puntos+de+acupuntura+neiguan>

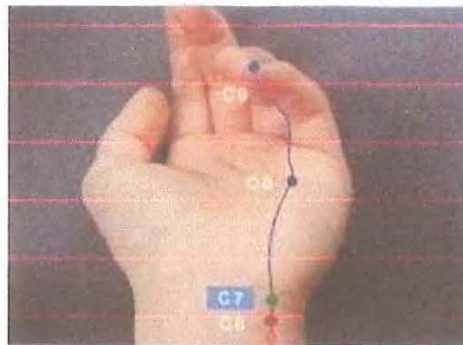
3.3.2. Punto Corazón C7 SHEN MEN- Puerta del espíritu

Localización del punto: En el pliegue de la muñeca, en el lado radial del flexor cubital del carpo tendón, entre el cúbito y los huesos pisiforme.

Indicaciones: Ayuda en el insomnio mala memoria, risa inapropiada, tristeza, miedo, inquietud mental, estrés, depresión manos frías e indecisiones. Localizando el punto se coloca un balín de magnético al paciente y se revisara cada semana por un tiempo determinado, y se preguntara al paciente como se va sintiendo.

Gráfico N°2: Ubicación de C7

7C Shenmen



Atlas de acupuntura en línea móvil. TCM Points Tradicional Chinese Medicine

Points *Ubicación de C7*, Recuperado en línea:

<https://tcmpoints.com/es/?s=puntos+de+acupuntura+shenmen>

3.4. Descripción del tratamiento de balines energéticos con los estudiantes

En el presente estudio, con la aplicación de esta técnica, se pretendía mejorar los síntomas de estrés de los estudiantes, teniendo en cuenta que los efectos pueden variar en cada organismo.

Se efectuó una reunión con el personal docente y se realizó una preselección de los estudiantes que participarían en la investigación, mismos que, al inicio del estudio, tenían problemas de conducta y bajo rendimiento académico.

Se entrevistó brevemente a los estudiantes para recopilar información y dar a conocer el tratamiento, aclarando que el tratamiento no constituye una cura de las diferentes patologías.

Posteriormente se procedió a realizar la historia clínica de cada paciente, misma que sirvió para recolectar información como: medicamentos que consume, enfermedades, etc. (Anexo 3)

Finalmente se procedió con el tratamiento, para lo cual se localizaron los puntos a trabajar en cada paciente, en los cuales se colocó el balín magnético; las sesiones se realizaron los días lunes y viernes de 7H00 a 20H30 durante tres meses; y, cada viernes se realizaba control, preguntando a cada paciente como se sentía y viendo su progreso.

CAPITULO IV: LA ENCUESTA

Para el presente estudio, se pidió a los estudiantes de tercer año de bachillerato de la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, que llenen una encuesta para la medición de los estresores académicos SISCO, de Arturo Barraza Macías (Anexo 1), dicha encuesta contiene un inventario de 20 ítems que miden las diferentes situaciones o circunstancias del contexto académico que pueden presionar de algún modo al estudiante.

Las respuestas a cada ítem se valoraron mediante una escala de Likert en la que el valor 0 corresponde a "nunca" y el valor 4 a "siempre". Se instruyó verbalmente a los estudiantes en la realización del cuestionario, haciendo hincapié sobre la importancia de responder con sinceridad a todos los ítems.

Al cabo de tres meses de haber aplicado la terapia de acupuntura con balines magnéticos para reducción del estrés académico a los estudiantes, se pidió que llenen una nueva encuesta a fin de evaluar el progreso que tuvo la investigación.

4.1.Formato de la Encuesta

A continuación, se presenta el formato de la encuesta que se utilizó para el desarrollo del presente trabajo:

Encuesta

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo					
Sobre carga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor					
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
No entender los temas que se abordan en las clases					
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)					
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)					
Fatiga crónica (cansancio permanente)					
Dolores de cabeza o migraña					
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad angustia y desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir					
Aislamiento de los demás					
Desgano de los demás					
Aumento o reducción del consumo de alimentos					

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
Elogios a si mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					
Otra _____ (Especifique)					

Jenny De La Cruz (2019), Formato de encuesta para desarrollo del presente

trabajo.

4.2. Resultados de la encuesta inicial

Luego de realizar las encuestas a 30 estudiantes de tercer año de bachillerato de la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, se ha obtenido los resultados que a continuación se detallan:

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

Tabla No. 1: ¿A tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

Si	100%
No	0%

Jenny De La Cruz (2019) *¿A tenido momentos de preocupación o nerviosismo?*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Gráfico N°3: ¿A tenido momentos de preocupación o nerviosismo?



Jenny De La Cruz (2019) *¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

Como se muestra en el gráfico, el 100% de los estudiantes ha sentido momentos de preocupación o nerviosismo durante el transcurso del semestre.

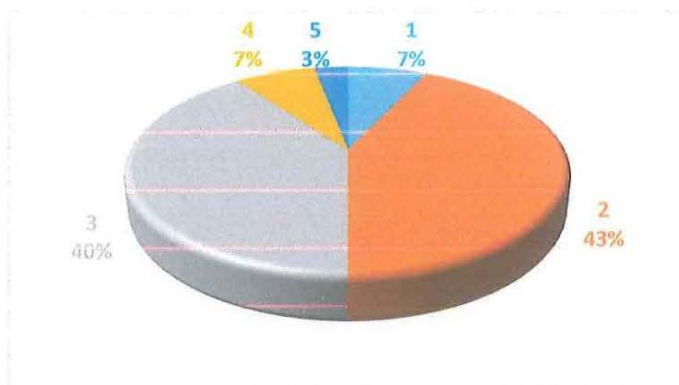
2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación, donde (1) Es poco y (5) mucho

Tabla No. 2: Nivel de preocupación

Opción	%
1	7
2	43
3	40
4	7
5	3

Jenny De La Cruz (2019) *nivel de preocupación*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Gráfico N°4: Nivel de preocupación



Jenny De La Cruz (2019) *nivel de preocupación*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados.

Interpretación:

De acuerdo a la información obtenida mediante la encuesta, el 3% de los estudiantes siente un nivel muy alto de preocupación o nerviosismo durante el semestre, el 7% de los estudiantes considera tener un nivel alto de preocupación, el 40% de los estudiantes consideran que tienen un nivel medio de preocupación, el 43% sostiene que tiene un nivel medio bajo de preocupación y el 7% de estudiantes consideran que su nivel de estrés o nerviosismo durante el semestre es bajo.

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

Tabla No. 3: Frecuencia de situaciones inquietantes

Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:	(1) Nunca %	(2) Rara vez %	(3) Algunas veces %	(4) Casi Siempre %	(5) Siempre %
a. La competencia con los compañeros del grupo	0	64	30	3	3
b. Sobre carga de tareas y trabajos escolares	3	10	57	27	3
c. La personalidad y el carácter del profesor	7	60	10	20	3
d. Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)	23	20	37	20	0
e. El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	23	54	17	3	3
f. No entender los temas que se aborda en las clases	10	60	13	10	7
g. Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)	13	47	27	13	0
h. Tiempo limitado para hacer el trabajo	10	17	17	50	6

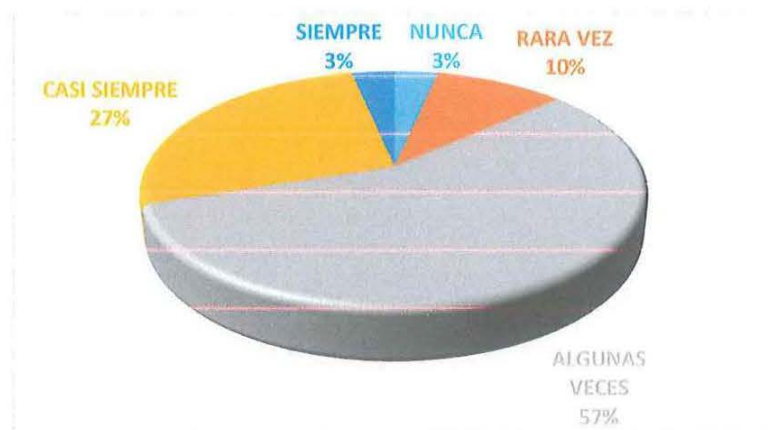
Jenny De La Cruz (2019) *Frecuencia de situaciones inquietantes*, Tabla

elaborada en base de los datos encuestados

Para el análisis de resultados de esta pregunta, se tomarán en cuenta únicamente los estresores académicos más seleccionados por los estudiantes, que tengan los niveles más altos de frecuencia tales como:

Sobre carga de tareas y trabajos escolares

Gráfico N°5: Sobre carga de tareas y trabajos escolares



Jenny De La Cruz (2019) *Sobre carga de tareas y trabajos escolares*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

De los estudiantes encuestados, es decir el 57%, opinan que la sobrecarga de tareas y trabajos les inquieta algunas veces, el 27% de estudiantes opinan que casi siempre les resulta inquietante, el 10% de los encuestados considera que rara vez les inquieta la sobrecarga de trabajos escolares, al 3% de los estudiantes siempre le inquieta la sobrecarga de tareas y al 3% restante nunca le inquieta este estresor académico.

La personalidad y el carácter del profesor

Gráfico N°6: La personalidad y el carácter del profesor



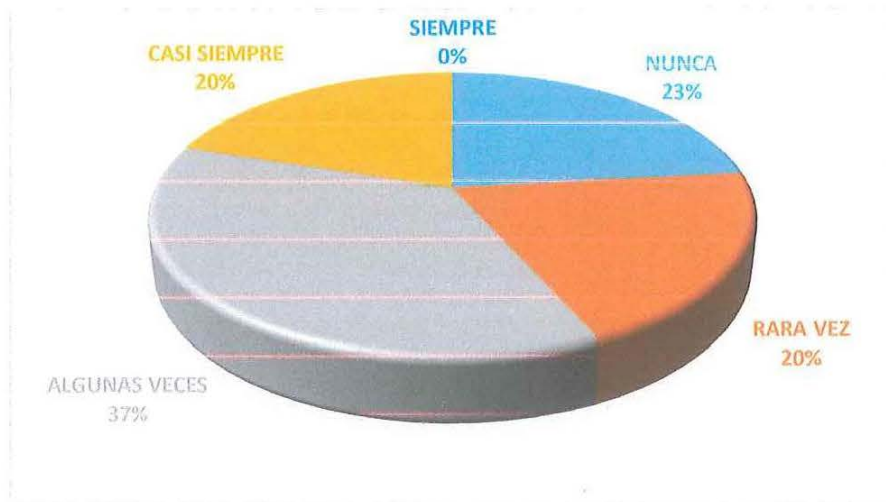
Jenny De La Cruz (2019) *La personalidad y el carácter del profesor*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

De acuerdo a la información obtenida mediante la encuesta, al 7% de estudiantes nunca le inquieta la personalidad y el carácter del profesor, al 60% de la muestra rara vez le inquieta el carácter del docente, al 10% de estudiantes algunas veces les inquieta la personalidad del profesor, al 20% de estudiantes siempre les inquieta el carácter de su profesor, y al 3% restante siempre les inquieta el carácter y personalidad del docente

Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)

Gráfico N°7: Las evaluaciones de los profesores



Jenny De La Cruz (2019) *Las evaluaciones de los profesores*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

De acuerdo a la información obtenida mediante la encuesta, al 23% de estudiantes nunca les inquieta las evaluaciones de los profesores, al 20% les inquieta rara vez, al 37% de encuestados les inquieta las evaluaciones de sus profesores algunas veces; y, al 20% restante casi siempre les inquieta las evaluaciones de los profesores.

No entender los temas que se aborda en las clases

Gráfico N°8: No entender los temas que se aborda en las clases



Jenny De La Cruz (2019) *No entender los temas que se aborda en las clases,*

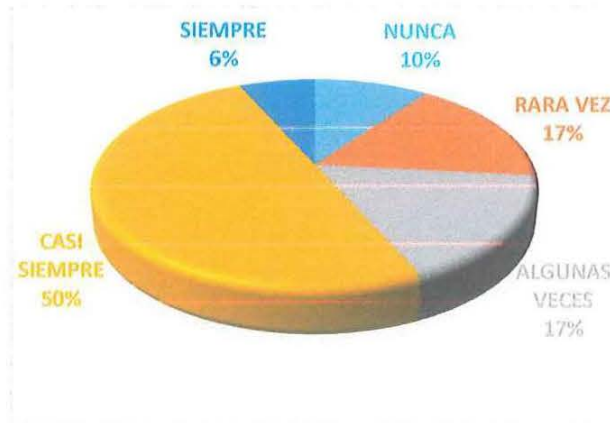
Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

En primer lugar se encuentran el 60% de los encuestados, quienes consideran que rara vez les inquieta no entender los temas que se aborda en clases, en segundo lugar, al 13% de los encuestados les resulta inquietante no entender los temas de clase algunas veces, al 10% de los estudiantes casi siempre les inquieta no entender los temas de clases, al 7% de las personas encuestadas les inquieta siempre; y, por el contrario, el 10% de los estudiantes encuestados no considera un problema el entender los temas que se abordan en la clase.

Tiempo limitado para hacer el trabajo

Gráfico N°9: Tiempo limitado para hacer el trabajo



Jenny De La Cruz (2019) *Tiempo limitado para hacer el trabajo*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

La mayoría de los estudiantes, es decir el 50% de ellos considera que el tiempo limitado para realizar un trabajo casi siempre constituye un estresor inquietante para ellos, el 17% considera que algunas veces es inquietante, el 17% de encuestados indica que rara vez el tiempo limitado para realizar los trabajos les inquieta, el 10% de los estudiantes respondió que nunca se ha inquietado por el tiempo limitado y el 6% restante de los encuestados indicó que siempre se inquieta por el tiempo limitado para hacer sus trabajos.

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso

Tabla No. 4: Frecuencia de situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales

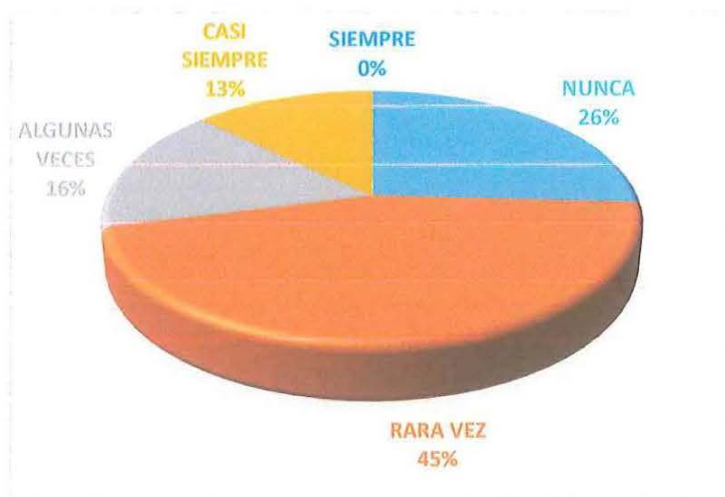
Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nerviosa	(1) Nunca %	(2) Rara vez %	(3) Algunas veces %	(4) Casi Siempre %	(5) Siempre %
REACCIONES FISICAS					
a. Trastornos del sueño (insomnio o pesadilla)	48	26	19	7	0
b. Fatiga crónica (cansancio permanente)	26	45	16	13	0
c. Dolor de cabeza o migraña	37	27	33	3	0
d. Problema de digestión, dolor abdominal o diarrea.	50	43	3	0	4
e. Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	47	30	17	3	3
f. Somnolencia o mayor necesidad de dormir.	34	24	28	14	0
REACCIONES PSICOLOGICAS					
g. Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	33	33	27	7	0
h. Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	34	30	23	10	3
i. Ansiedad angustia y desesperación	27	40	27	6	0
j. Problemas de concentración	27	30	33	10	0
k. Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	43	30	17	7	3
REACCIONES COMPORTAMENTALES					
l. Conflictos o tendencias para polemizar o discutir	48	41	7	4	0
m. Aislamiento de los demás	40	34	23	0	3
n. Desgano de los demás	45	35	17	3	0
o. Aumento o reducción del consumo de alimentos	27	30	23	17	3

Jenny De La Cruz (2019) *Frecuencia de situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Para el análisis de resultados de esta pregunta, se tomarán en cuenta únicamente las siguientes situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales más seleccionados por los estudiantes, que tengan los niveles más altos de frecuencia tales como:

Fatiga crónica (cansancio permanente)

Gráfico N°10: Fatiga crónica



Jenny De La Cruz (2019) *Fatiga crónica*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

De acuerdo a las encuestas realizadas, al 13% de los estudiantes ha sentido fatiga crónica cuando estuvieron preocupados o nerviosos, el 16% afirma que a veces ha sentido fatiga, el 45% de los estudiantes rara vez se ha sentido fatigado y el 26% restante de los estudiantes considera haber sentido fatiga crónica al estar preocupados o nerviosos.

Somnolencia o mayor necesidad de dormir

Gráfico N°11: Somnolencia o mayor necesidad de dormir



Jenny De La Cruz (2019) *Somnolencia o mayor necesidad de dormir*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

De acuerdo a la información obtenida mediante la encuesta, el 34% de los estudiantes nunca han sentido somnolencia o mayor necesidad de dormir cuando se encontraban preocupados o nerviosos, el 24% de estudiantes afirma que esto rara vez les sucede, en cambio el 28% de los encuestados indicó haber sentido mayor necesidad de dormir al sentirse preocupados o nerviosos, finalmente, el 14% restante casi siempre siente somnolencia o mayor necesidad de dormir al encontrarse preocupados o nerviosos.

Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)

Gráfico N°12: Sentimientos de depresión y tristeza



Jenny De La Cruz (2019) *Sentimientos de depresión y tristeza*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

El 34% de los estudiantes nunca han sentido depresión o tristeza cuando se encontraban preocupados o nerviosos, el 30% de estudiantes afirma que esto rara vez les sucede, 23% de los estudiantes mostró haber sentido tristeza al encontrarse preocupados o nerviosos, el 10% casi siempre siente tristeza o depresión; y, el 3% de los encuestados afirmaron haberse sentido depresivos y tristes al estar preocupados o nerviosos.

Aumento o reducción del consumo de alimentos

Gráfico N°13: Aumento o reducción del consumo de alimentos



Jenny De La Cruz (2019) *Aumento o reducción del consumo de alimentos*,

Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

El 34% de los estudiantes encuestados indicó haber sentido un aumento o reducción del consumo de alimentos al tener preocupación o nerviosismo, el 30% mostró que lo ha sentido rara vez, por el contrario, el 23% de encuestados manifestó que algunas veces se les ha presentado un aumento o reducción en consumo de alimentos al estar preocupados, el 10% de los estudiantes respondió que esto le ocurre casi siempre y el 3% restante indicó que siempre tienen un aumento o reducción de consumo de alimentos al encontrarse preocupados o nerviosos.

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo

Tabla No. 5: Frecuencia utilización de estrategias para enfrentar preocupación o nerviosismo

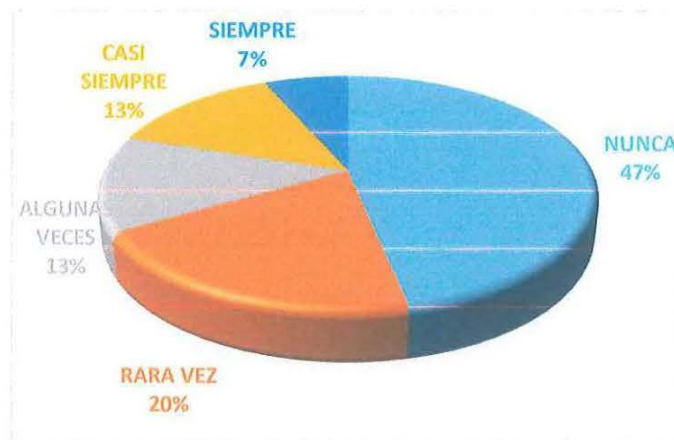
Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo	(1) Nunca %	(2) Rara vez %	(3) Algunas veces %	(4) Casi Siempre %	(5) Siempre %
a. Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	23	40	23	14	0
b. Elogios a si mismo	47	20	13	13	7
c. La religiosidad (oración o asiste a misa)	23	37	23	7	10
d. Búsqueda de información sobre la situación	30	10	44	13	3
e. Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	27	33	23	17	0

Jenny De La Cruz (2019) *Frecuencia utilización de estrategias para enfrentar preocupación o nerviosismo?*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Para el análisis de resultados de esta pregunta, se tomarán en cuenta únicamente las estrategias utilizadas con más frecuencia para enfrentar la situación que causara preocupación o nerviosismo en los estudiantes, con los niveles más altos de frecuencia tales como:

Elogios a si mismo

Gráfico N°14: Elogios a si mismo



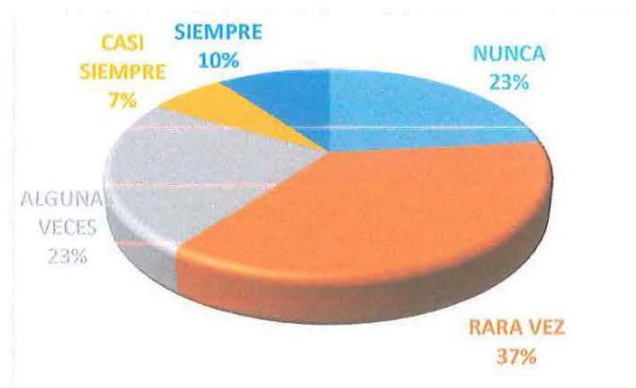
Jenny De La Cruz (2019) *Elogios a sí mismo*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

El 47% de los estudiantes encuestados indicó que nunca usan los elogios a sí mismos como estrategia para enfrentar el estado de preocupación o nerviosismo, el 20% indicó hacerlo rara vez, por el contrario, el 13% de encuestados manifestó que algunas veces han utilizado esta estrategia, el 13% de los estudiantes respondió que esto les ocurre casi siempre y el 7% restante indicó que siempre se elogian así mismos como parte de la estrategia para enfrentar su situación de preocupación o nerviosismo.

La religiosidad (oración o asiste a misa)

Gráfico N°15: La religiosidad



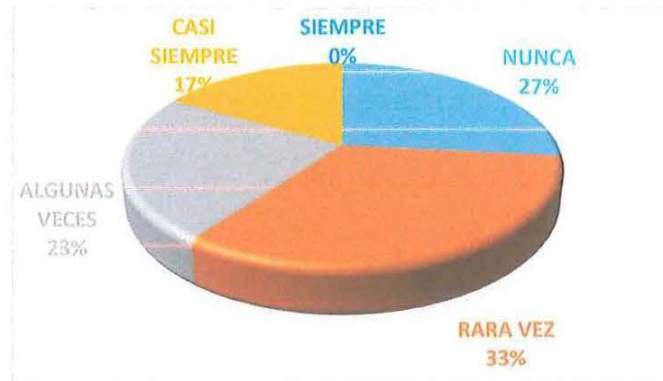
Jenny De La Cruz (2019) *La religiosidad*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

Mientras que el 23% de los encuestados indicó que nunca usan la religiosidad como estrategia para enfrentar el estado de preocupación o nerviosismo, el 37% indicó utilizarla rara vez, el 23% de encuestados manifestó que algunas veces han utilizado esta estrategia, el 7% de los estudiantes respondió que esto les ocurre casi siempre; y, el restante 10% de encuestados indicó que siempre utilizan la religiosidad como estrategia para enfrentar su situación de preocupación o nerviosismo.

Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)

Gráfico N°16: Ventilación y confidencias



Jenny De La Cruz (2019) *Ventilación y confidencias*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

El 27% de los estudiantes encuestados indicó que nunca verbalizan la situación que les preocupa o les causa nerviosismo, el 33% indicó hacerlo rara vez, por el contrario, el 23% de encuestados manifestó que algunas veces han utilizado esta estrategia y el 17% restante de encuestados indicó que casi siempre verbalizan la situación que les preocupa como parte de la estrategia para enfrentar su situación de preocupación o nerviosismo.

4.3. Resultados de la encuesta final

A continuación, se presentan los resultados de la encuesta final a los estudiantes del tercer año de bachillerato en la especialidad de Mecánica Automotriz e Industrial de la Unidad Educativa Popular Vida Nueva, una vez culminado el período de tratamiento para el estrés escolar usando los balines de auriculoterapia:

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

Tabla No. 6: ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

Si	30
No	0

Jenny De La Cruz (2019) *¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Gráfico N°17: ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?



Jenny De La Cruz (2019) *¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo?*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

Como se muestra en el gráfico, el 100% de los estudiantes ha sentido momentos de preocupación o nerviosismo durante el transcurso del semestre.

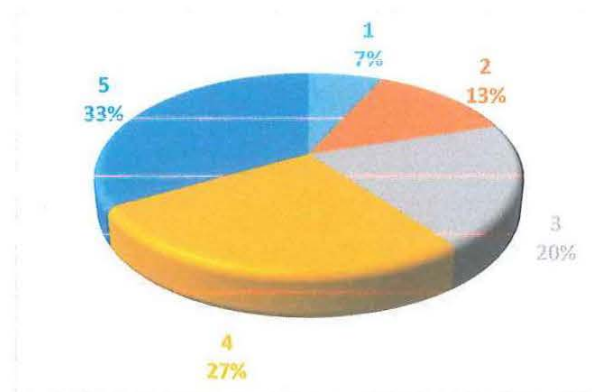
2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación, donde (1) Es poco y (5) mucho

Tabla No. 7: Nivel de preocupación

Opción	Porcentaje
1	7
2	13
3	20
4	27
5	33

Jenny De La Cruz (2019) *Nivel de preocupación*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Gráfico N°18: Nivel de preocupación



Jenny De La Cruz (2019) *Nivel de preocupación*, Gráfico elaborado en base de los datos encuestados

Interpretación:

Como se puede evidenciar, de acuerdo a la información obtenida mediante la nueva encuesta aplicada, los valores cambiaron de la siguiente manera: el 33% de los estudiantes siente un nivel muy alto de preocupación o nerviosismo durante el semestre, el 27% de los estudiantes considera tener un nivel alto de preocupación, el 20% de los estudiantes consideran que tienen un nivel medio

de preocupación, el 13% sostiene que tiene un nivel medio bajo de preocupación y el 7% de estudiantes consideran que su nivel de estrés o nerviosismo durante el semestre es bajo.

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

Tabla No. 8: Frecuencia de situaciones inquietantes

Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:	(1) Nunca %	(2) Rara vez %	(3) Algunas veces %	(4) Casi Siempre %	(5) Siempre %
i. La competencia con los compañeros del grupo	0	64	30	3	3
j. Sobre carga de tareas y trabajos escolares	3	10	57	27	3
k. La personalidad y el carácter del profesor	7	60	10	20	3
l. Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)	23	20	37	20	0
m. El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	23	54	17	3	3
n. No entender los temas que se aborda en las clases	10	60	13	10	7
o. Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)	13	47	27	13	0
p. Tiempo limitado para hacer el trabajo	10	17	17	50	6

Jenny De La Cruz (2019) *Frecuencia de situaciones inquietantes*, Tabla

elaborada en base de los datos encuestados

Como se puede observar, en esta pregunta, los valores de la encuesta final no sufren variaciones en comparación a la encuesta inicial.

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso

Tabla No. 9: Frecuencia de situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales

Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso	(1) Nunca %	(2) Rara vez %	(3) Algunas veces %	(4) Casi Siempre %	(5) Siempre %
REACCIONES FISICAS					
p. Trastornos del sueño (insomnio o pesadilla)	48	26	19	7	0
q. Fatiga crónica (cansancio permanente)	26	45	16	13	0
r. Dolor de cabeza o migraña	37	27	33	3	0
s. Problema de digestión, dolor abdominal o diarrea.	50	43	3	0	4
t. Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	47	30	17	3	3
u. Somnolencia o mayor necesidad de dormir.	34	24	28	14	0
REACCIONES PSICOLOGICAS					
v. Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	33	33	27	7	0
w. Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	34	30	23	10	3
x. Ansiedad angustia y desesperación	27	40	27	6	0
y. Problemas de concentración	27	30	33	10	0
z. Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	43	30	17	7	3
REACCIONES COMPORTAMENTALES					
aa. Conflictos o tendencias para polemizar o discutir	48	41	7	4	0
bb. Aislamiento de los demás	40	34	23	0	3
cc. Desgano de los demás	45	35	17	3	0
dd. Aumento o reducción del consumo de alimentos	27	30	23	17	3

Jenny De La Cruz (2019) *Frecuencia de situaciones, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Como se puede observar, en esta pregunta, los valores de la encuesta final no sufren variaciones en comparación a la encuesta inicial.

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo

Tabla No. 10: Frecuencia utilización de estrategias para enfrentar preocupación o nerviosismo

Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo	(1) Nunca %	(2) Rara vez %	(3) Algunas veces %	(4) Casi Siempre %	(5) Siempre %
f. Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	23	40	23	14	0
g. Elogios a si mismo	47	20	13	13	7
h. La religiosidad (oración o asiste a misa)	23	37	23	7	10
i. Búsqueda de información sobre la situación	30	10	44	13	3
j. Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	27	33	23	17	0

Jenny De La Cruz (2019) *Frecuencia utilización de estrategias para enfrentar preocupación o nerviosismo*, Tabla elaborada en base de los datos encuestados

Como se puede observar, en esta pregunta, los valores de la encuesta final no sufren variaciones en comparación a la encuesta inicial.

Luego de terminada la terapia y recogidos nuevos datos, nos podemos dar cuenta que el nivel de preocupación de los estudiantes aumentó y se redistribuyó

CONCLUSIONES

- Los estresores académicos que afectan con mayor frecuencia a los estudiantes son: la sobrecarga de tareas y trabajos escolares, la personalidad y el carácter del profesor, las evaluaciones realizadas por los docentes, el no entender los temas que se abordan en clases; y, el tiempo limitado que tienen para realizar los trabajos de clase.
- Las reacciones físicas, psicológicas y comportamentales que los estudiantes consideran tener con mayor frecuencia al padecen de estrés, preocupación o nerviosismo son: la fatiga crónica, la somnolencia, los sentimientos de depresión y tristeza; y, el aumento o la reducción del consumo de alimentos.
- Las estrategias utilizadas más frecuentemente por los estudiantes que sufren de estrés, preocupación o nerviosismo son: Los elogios a si mismos, la religiosidad; y, la ventilación y confidencias, es decir, conversar sobre el motivo de su preocupación con alguien más.
- A pesar de que los resultados de la presente investigación no arrojaron cambios en la frecuencia de los estresores académicos, reacciones físicas, psicológicas y comportamentales, ni en las estrategias utilizadas por los estudiantes que padecen estrés, los estudiantes notaron un leve aumento en su rendimiento académico, mismo que se vio reflejado en sus notas.

de un nivel 2 y 3 (de acuerdo con pregunta No. 2 de la encuesta inicial) a nivel 3, 4 y 5 (de acuerdo con pregunta No. 2 de la encuesta final).

A pesar de mantenerse los resultados de las preguntas 1, 3, 4 y 5 en la encuesta inicial y en la encuesta final, al conversar con profesores y padres de familia, estos afirmaron la existencia de un leve aumento en el rendimiento de los alumnos, así como una mejora en sus calificaciones.

RECOMENDACIONES

- El uso de otros puntos relacionados con el mejoramiento de la ansiedad y el stress podrían ser usados, tales como vb 13, ig4, h3,
- Se pueden usar terapias complementarias como el tapping, la auriculoterapia, masajes terapéuticos, fitoterapia y digitopuntura como coadyuvantes al tratamiento
- Podría también usarse como alternativa a los balines otro tipo de elementos como semillas, stipers, que ejerzan presión en el punto de acupuntura
- Los estudiantes que participaron en la presente investigación deben someterse al tratamiento por período más prolongado de tiempo para así obtener mejores resultados en su rendimiento académico y manejo de estrés.

ANEXOS

ANEXO N°1: Modelo del Consentimiento Informado

Instituto Tecnológico Superior Escalpio

Registro GENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: MES: AÑO:

Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____ con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI _____ NO _____ he sido informado

SI _____ NO _____ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI _____ NO _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI _____ NO _____ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI _____ NO _____ he leído este documento en su totalidad y SI _____ NO _____ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI _____ NO _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

CC. IDENTIDAD: _____

Jenny De La Cruz (2018) Modelo de consentimiento informado,

Elaborado para obtener autorización de los representantes

De los pacientes para realizar la investigación.

Se solicitó a los participantes de la investigación llenar el consentimiento informado, indicándoles el proceso del tratamiento.

Anexo N°2: Modelo de Encuesta Inicial

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo					
Sobre carga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor					
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
No entender los temas que se abordan en las clases					
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)					
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)					
Fatiga crónica (cansancio permanente)					
Dolores de cabeza o migraña					
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad angustia y desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					
Reacciones comportamentales	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir					
Aislamiento de los demás					
Desgano de los demás					
Aumento o reducción del consumo de alimentos					

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
Elogios a si mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					
Otra _____ (Especifique)					


Jenny De La Cruz (2018) Modelo de encuesta SISCO,

Elaborado para obtener datos

de los pacientes para realizar la investigación.

Por medio de la encuesta inicial se conocerá los diferentes porcentajes de cada estresor académico, mismos que provocan el estrés en los participantes.

ANEXO 3: Modelo de Historia Clínica

 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO ISTE Registro SENESCYT No. 17-061 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales											
FECHA:											
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN											
APELLIDO		NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO		RELIGIÓN	
DIRECCIÓN				CIUDAD		TELÉFONOS					
OCUPACIÓN		PROFESIÓN		REFERENCIA FAMILIAR				TELÉFONO			
2. MOTIVO DE CONSULTA											
3. ENFERMEDAD ACTUAL											
4. ANTECEDENTES PERSONALES											
5. ANTO											
MENARQUIA		FUM		G		P		A		C	
H		V		M		P		CICLOS		COAGULOS	
6. ANTECEDENTES FAMILIARES											
1. CARDIO		2. DIABETES		3. HIPERTENSIÓN		4. ENFERMEDAD RENAL		5. ENFERMEDAD RESPIRATORIA		6. ENFERMEDAD MENTAL	
7. ENFERMEDAD INFECCIOSA		8. ENFERMEDAD ONCOLÓGICA		9. ENFERMEDAD HEMATOLOGICA		10. ENFERMEDAD GINECOLOGICA		11. ENFERMEDAD NEUROLÓGICA		12. OTRO	
7. REVISIÓN DE SISTEMAS											
CARDIOPULMONAR											
GASTROINTESTINAL											
GENITOURINARIO											
NEUROLÓGICO											
MUSCULOESQUELÉTICO											
ENDOCRINOLOGICO											
EXAMEN FISICO											
SIGNOS VITALES											
TENSIÓN ARTERIAL			PULSO			F. RESPIRATORIA			TALLA/PESO		
CABEZA											
INSPECCIÓN											
Simetría				Reflejo pupilar							
1. Manchas				A la luz							
2. Cicatrices				Consensuado							
PALPACIÓN											
3. Puntos dolorosos				Convergencia							
CUERPO											
INSPECCIÓN						PALPACIÓN					
1. Simetría						5. Puntos dolorosos					
2. Protuberancias						6. Ganglios linfáticos					
3. Manchas						7. Glándula tiroides					
4. Cicatrices											
TORAX											

INSPECCIÓN		PALPACIÓN (PUNTOS DOLOROSOS)					
1 Simetría		V10		V19		V23	
2 Manchas		V14		V20		V25	
3 Lunares		V15		V21		V27	
4 Cicatrices		V18		V22		VB13	
PERCUSIÓN							
AUSCULTACIÓN		Corazón					
ABDOMEN							
INSPECCIÓN			PALPACIÓN				
1 Manchas			5 Superficial				
2 Cicatrices			6 Profunda				
3 Estrías			7 Puntos dolorosos				
PERCUSIÓN			8 Puntos ureterales				
Sonidos timpánicos presentes			AUSCULTACIÓN				
9 Renal							
EVOLUCIÓN							
FECHA	EVOLUCIÓN						

Jenny De La Cruz (2018) Modelo de historia clínica,
 Elaborado para obtener datos de los pacientes para realizar la investigación

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguirre, M. (2012). *EN BUENAS MANOS*. Obtenido de <https://www.enbuenasmanos.com/betaglucanos>
- Berrio García, N. (2011). *Revista de Psicología Uniersidad de Antioquía*. Obtenido de <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/psicologia/article/view/11369>
- JARMEY, C. (2016). *GUIA PRACTICA DE PUNTOS DE ACUNPUTURA*. ESPAÑA: PAIDOTRIBO.
- Liu, C. (7 de 11 de 2018). *Crece el impacto internacional de la acupuntura china*. Obtenido de Web editor: Rosa Liu, Rocío Huang.
- Lou, A. (2005). *MAUAL DE DIGITOPUNTURA*. CARACAS .
- Macías, A. B. (2011). LA GESTIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO POR PARTE DEL. *REVISTA VISIÓN EDUCATIVA IUNAES*, 36.
- Moreno Colín, V. (Diciembre de 2018). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala: www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin
- Palacio, E. B. (2013). *Estrés académico: causas y consecuencias*. Bayamo. Granma, Cuba: multimed. Recuperado el 13 de 02 de 2019

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN COLEGIO VIDA NUEVA

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD MECÁNICA AUTOMOTRIZ

LUGAR: QUITO

FECHA: 22 DIA: NOVIEMBRE MES: NOVIEMBRE AÑO: 2018

Yo _____, con C.I. _____ domiciliado en _____ de la ciudad de _____; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a JENNY DE LA CRUZ con profesión o especialidad de HATUROPATIA; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DE LA CRUZ

CC.IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD Mecanica AUTOMOTRIZ

LUGAR: Quito

FECHA: 22 DIA: LUNES MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con CI _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: SETH DE LA CRUZ

CC. IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

Vida Nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

Mecanico automotriz

LUGAR:

Duito

FECHA: 22 DIA: Lunes MES: 09 AÑO: 2018

Y _____ con C _____, domiciliado en _____; de la ciudad de _____

_____ en calidad de paciente _____ o como

representante _____ del paciente _____; autorizo a

JEAN DE LOS RIOS _____, con profesión o especialidad

de HADUCOPIA _____; para la realización del procedimiento de

acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JEAN DE LOS RIOS

CC.IDENTIDAD: 17123529103

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: 20 DIA: Lunes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI / NO he sido informado

SI / NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI / NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI / NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI / NO he leído este documento en su totalidad y SI / NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI / NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DE LOS RIOS

CC. IDENTIDAD: 17123529103

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR: Quito

FECHA: DIA: 29 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en Pacusha _____; de la ciudad de Quito _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

CC. IDENTIDAD: 1712352403

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR: QUITO

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con C.I. _____, domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI / NO he sido informado

SI / NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI / NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI / NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI / NO he leído este documento en su totalidad y SI / NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI / NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JEFFREY DEL ROSARIO

CC. IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR: Quito

FECHA: 22 DÍAS Lunes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____ con CI. _____ domiciliado en Pichincha, cantón Quito; de la ciudad de Quito; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNIFER DE LA CRUZ

CC. IDENTIDAD: A12352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD HATUCOPAYA

LUGAR: QUITO

FECHA: ~~22~~ DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en Cuato Sur _____; de la ciudad de Quito _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny Delgado

CC. IDENTIDAD: 172352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR: Quito

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en Guamaní; de la ciudad de Quito; en calidad de paciente ___ o como representante ___ del paciente _____; autorizo a Jenny De Uscroz, con profesión o especialidad de NATUROPATA; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De Uscroz

CC.IDENTIDAD: 17123520103

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____ con Cl. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI _____ NO _____ he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: Jenny de los rios

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny de los rios

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny de los rios

CC.IDENTIDAD: 1712352903

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Vida Nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 18

Yo _____, con CI. _____ domiciliado en Terrovenaya; de la ciudad de Dato; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

CC. IDENTIDAD: 1212352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD Mecánica Automotriz

LUGAR: Quito

FECHA: 22 DIA: lunes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en
Guamán _____; de la ciudad de
Quito _____; en calidad de paciente o como
representante _____ del paciente _____; autorizo a
_____ con profesión o especialidad
de _____; para la realización del procedimiento de
acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma manuscrita]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma manuscrita]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Schily De la Cruz

CC. IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en
La Esmeralda _____; de la ciudad de
Quito _____; en calidad de paciente _____ o como
representante _____ del paciente _____; autorizo a
_____ con profesión o especialidad
de _____; para la realización del procedimiento de
acupresión para lo cual, SI _____ NO _____ he sido informado

SI NO _____ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO _____ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO _____ he leído este documento en su totalidad y SI NO _____ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny Delacruz

CC. IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en
San Javier _____; de la ciudad de
Quito _____; en calidad de paciente _____ o como
representante _____ del paciente _____; autorizo a
de _____, con profesión o especialidad
de _____; para la realización del procedimiento de
acupresión para lo cual, SI _____ NO _____ he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNIFER ESCOBAR

CC. IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Ada Abasco

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO en el curso

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD Mecánica

LUGAR: ecolegio

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: SEIANI BELUCER

CC.IDENTIDAD: 1712352965

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: MES: AÑO:

Yo _____, con Cl. 1702709023; domiciliado en Gamari; de la ciudad de aviro; en calidad de paciente ___ o como representante ___ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI ___ NO ___ he sido informado

SI NO ___ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO ___ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO ___ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO ___ he leído este documento en su totalidad y SI NO ___ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO ___ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

CC.IDENTIDAD: 172352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD Acupuntura

LUGAR: Quito

FECHA: 22 DIA: lunes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DE CEBALOS

CC.IDENTIDAD: 1712332903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: 22 DIA: Lunes MES: 10 AÑO: 2018

Yo Guamani, con CI. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____

Quito; en calidad de paciente o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____

de _____, con profesión o especialidad _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI _____ NO _____ he sido informado

SI NO _____ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO _____ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI _____ NO _____ he leído este documento en su totalidad y SI NO _____ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: SENILY DELACROZ

CC.IDENTIDAD: 1912352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Vida Nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2013

Yo _____, con Ci. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de Guamani Quito; en calidad de paciente o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO _____ he sido informado

SI NO _____ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO _____ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI _____ NO he leído este documento en su totalidad y SI NO _____ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI _____ NO _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: SENHI DEL CROZ

CC.IDENTIDAD: 1712352903

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Colegio Vida Nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD Mecánica Automotriz

LUGAR: Quito

FECHA: 22 DIA: Lunes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con Cl. _____; domiciliado en _____ Guamani _____; de la ciudad de Quito _____; en calidad de paciente o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO _____ he sido informado

SI NO _____ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO _____ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO _____ he leído este documento en su totalidad y SI NO _____ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____ [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____ [Firma]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: SERRA DE URBES

CC.IDENTIDAD: 172352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en La Victoria; de la ciudad de Porto; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DE ROSA

CC.IDENTIDAD: 17 12352903



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/09/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		10/10/2000	18	M	Cristiano
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELEFONOS		
L.D. VICTORLLS		Quito			
OCUPACIÓN	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLORE DE CABEZA

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde hace tres meses sufre de dolores de cabeza acude a la medica le dan a tomar pastillas q' no recuerda el nombre pero q' no las consumo.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.

AGO

1. MENARQUIA	2. FUM	3. O	4. P	5. A	6. C	7. IV	8. III	9. PP	10. CICLOS	11. COAGULOS
--------------	--------	------	------	------	------	-------	--------	-------	------------	--------------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. TENDI. PATA	2. DIAB. TES	3. ENF. C. VASCULAR	4. ENF. TENSON	5. ENF. CER	6. ENF. ENDO. LOSO	7. ENF. MENTAL	8. ENF. RINOCIOSA	9. ENF. PULMONAR	10. IS. OTRO
----------------	--------------	---------------------	----------------	-------------	--------------------	----------------	-------------------	------------------	--------------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.70
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCION

1. Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACION	
3. Puntos dolorosos	Acomodación
	Convergencia

CUELLO

INSPECCION

PALPACION

1. Simetría	5. Puntos dolorosos
2. Protuberancia	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	7. Glándula tiroidea
4. Cicatrices	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/09/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		10/10/40/2000	18	M	CATOLICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
L.A VICTORIA		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLORE DE CABEZA

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde hace tres meses sufre de dolores de cabeza a cada hora medica le dan a tomar pastillas q' no recuerda el nombre pero q' no las consumo.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.

AGO

MEMORIA	FUM	B	P	A	C	HT	HM	PP	CICLOS	COAGULOS
---------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. DIABETES MELLITUS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
----------------	-------------	------------------	-----------------	-----------	----------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO 1.70

CABEZA

INSPECCION		REFLEJO PUPILAR	
1. Simetria		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		ACOMODACION	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetria		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfaticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
FICHA MÉDICA

FECHA: 22 de 10 de 2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

Table with 6 columns: APELLIDO, NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, SEXO, RELIGION. Includes fields for DIRRECCION, CIUDAD, TELEFONOS, OCUPACION, PROFESION, REFERENCIA FAMILIAR, TELEFONO.

2. MOTIVO DE CONSULTA

Vómitos provocados

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde que vino de Jatacungo a vivir y trabajar en auto se provoca vomitos y se siente solo

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

Table with columns: MENARQUIA, FUM, G - F - A - G - IV - MM - FF - CICLOS, COAGULOS

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

Table with 11 columns: 1. CARDIO PATIA, 2. DIABETES, 3. HIPERTENSIÓN VASCULAR, 4. HIPERTENSIÓN, 5. EDAD CER, 6. RESERVA LÓGICA, 7. DEFICIT MENTAL, 8. DEF. INFECCIOSA, 9. MAL FORMACION, 10. OTRO

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Table with columns: TENSIÓN ARTERIAL, PULSO, F. RESPIRATORIA, TALLA/PESO, 1.58

CABEZA

INSPECCIÓN

Table with columns: Simetría, 1. Manchas, 2. Cicatrices, 3. Puntos dolorosos, Reflejo pupilar, A la luz, Consensuado, Acomodación, Convergencia

CUELLO

INSPECCION

PALPACION

Table with columns: 1. Simetría, 2. Protuberancias, 3. Manchas, 4. Cicatrices, 5. Puntos dolorosos, 6. Ganglios linfáticos, 7. Glándula tiroidea



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22 | 10 | 2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		11/11/2003	16a	M	CATOLICO
DIRRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
PISCASCHI		QUITO			
OCUPACION	PROFESION	REFERECIA FAMILIAR	TELEFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

SOLO PASA DEPRIMIDO

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde que su madre viajó a España pasa solo deprimido y sin hambre

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABE T68	3. ENFC. VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. REN CER	6. RYIMENCU LOUS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. ENF. FONGIACION	10. OTRO
-----------------	--------------	-------------------	------------------	------------	------------------	----------------	--------------------	--------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.70
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCION

1. Simetría	Reflejo pupilar
2. Manchas	A la luz
3. Cicatrices	Consensuado
PALPACION	
4. Puntos dolorosos	Acomodación
	Convergencia

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría	5. Puntos dolorosos		
2. Protuberancias	6. Ganglios linfáticos		
3. Manchas	7. Glándula tiroides		
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APPELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		11-06-97	21a	F	CATOLICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
Quito - Sur		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
ALUMNO / ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

DIARRHEAS CONTINUAS

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde hace

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.
Gastritis.

AGO

EMBARAZO	PUM	O	P	A	C	IV	HM	PF	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. TIPO DE PATIA	2. ENFERM. TUB.	3. ENFERM. VASCULAR	4. ENFERM. TENSION	5. CANCER	6. TIPO DE LESION	7. ENFERM. MENTAL	8. ENFERM. INFECCIOSA	9. FORMA DE FORMACION	10. OTRO
------------------	-----------------	---------------------	--------------------	-----------	-------------------	-------------------	-----------------------	-----------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1. GP.
------------------	-------	-----------------	------------	--------

CABEZA

INSPECCION

Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACION	
3. Puntos dolorosos	Acomodación
	Convergencia

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		11/01/2002	17 a	M	Católico
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELÉFONOS		
SAN FERNANDO GUNTANI		AVILA			
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		TELÉFONO	
VENDEDOR COLONIAS	ESTUDIANTE				

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que sufrida dolor abdominal no come a horas justas y así acude a clases.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

MENARQUIA	PUM	G	P	A	G	IV	HM	PF	CICLOS	COAGULOS
-----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. LEUCEMIA PATIA	2. DIABETES	3. EMP. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. EM. CER	6. DISTURBIO LING	7. EMP. MENTAL	8. EMP. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
-------------------	-------------	------------------	-----------------	------------	-------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLÓGICO
MUSCULOESQUELÉTICO
ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES				
TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.55

CABEZA

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Manchas	2. Cicatrices	5. Puntos dolorosos	6. Ganglios linfáticos
INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
3. Puntos dolorosos		7. Glándula tiroidea	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría	2. Prouberancias	5. Puntos dolorosos	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	4. Cicatrices	7. Glándula tiroidea	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-081
 Escuela de Especialidades de Terapias Naturales
FICHA MÉDICA

FECHA: 12/10/2015

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		8/7	32a	M	CATOLICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
SANTA IRES CALUCOBUO		CAIRO			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
OPERADOR HINO	BODEGUERO				

2. MOTIVO DE CONSULTA

MIGRAÑAS

3. ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE QUE SUFRE DE MIGRAÑAS CONTINUAS NO DUERME BIEN Y ARDOR DE LOS OJOS NO TOMA MEDICACION

4. ANTECEDENTES PERSONALES

PRIMO NORMAL

AGO

MIRIARGUIA	PUM	B	P	A	C	IV	MM	PF	CICLOS	COAGULOS
------------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CENSO DATA	2. DIABES TED	3. ENFERM VASCULAR	4. ENFERM TENSION	5. CAN CER	6. TUBERCU LOSIS	7. ENFERM MENTAL	8. ENFERM INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
---------------	---------------	--------------------	-------------------	------------	------------------	------------------	----------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO 1.68

CABEZA	
INSPECCION	
Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACION	
3. Puntos dolorosos	Acomodación
	Convergencia

CUELLO	
INSPECCION	PALPACION
1. Simetría	5. Puntos dolorosos
2. Protuberancias	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	7. Glándula tiroidea
4. Cicatrices	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-061
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
 FICHA MÉDICA

FECHA:

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		08/11/97	22a	M	CATÓLICO
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
FERROVIALES DITA		OTU			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
ESTUDIANTE	ALBAÑIL				

2. MOTIVO DE CONSULTA

CONDICION PERJUDICANTE

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que por motivo de trabajo y actividad siempre este cansado y con dolor muscular.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal. Gastritis.

AGO

MEMORAMA	PM	G	P	A	G	IV	HM	PP	CICLOS	COAGULOS
-----------------	-----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	---------------	-----------------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABETES	3. ENFERM. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. ECOM CER	6. TUBERCULOSIS	7. DEF. MENTAL	8. DEF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
------------------------	--------------------	----------------------------	------------------------	--------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLÓGICO
MUSCULOESQUELÉTICO
ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO
			165

CABEZA

INSPECCION		REFLEJO PUPILAR	
1. Simetría		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		ACOMODACION	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Prouberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APPELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		23/03/99	20a	M	CATOLICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
La Favoriana		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
CHOFER - ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

FLIBRACIONES

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que sobre su migrana se automedica con sertralina pastilla la cual alivia por momentos, pero luego continua con dolor.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.

AGO

MEMORIA	PM	O	P	A	C	HV	HM	PF	CICLOS	COAGULOS
---------	----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABES TES	3. ENFERC. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CAN CER	6. TUBERCU LOSIS	7. ENFERC. MENTAL	8. ENFERC. INFECCIOSA	9. TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD	10. OTRO
-----------------	---------------	---------------------	-----------------	------------	------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.65
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACIÓN	
	Acomodación
3. Puntos dolorosos	Convergencia

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-001

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA:

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		1-11-2003	16 a	M	Cristiano
DIRRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Barrio San Javier		Guayaquil			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
Estudiante					

2. MOTIVO DE CONSULTA

Problemas de concentración

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que por problemas en su casa y trabajo no tiene buen rendimiento en clases.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

EMBARAZO	PUM	G	P	A	C	IV	HM	FF	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
----------------	-------------	------------------	-----------------	-----------	-----------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.50
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACIÓN	
3. Puntos dolorosos	Acomodación
	Convergencia

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-061
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
 FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		3-5-2000	18	M	Cristiano
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELÉFONOS		
Santo Tomas 1					
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO		
Estudiante					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ESTRES

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que siempre se siente fatigado y no duerme

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Nacio a los 7 meses.

AGO

MINIARQUIA	FUM	O	P	A	G	HW	HM	PF	CUCLOS	COAGULOS
------------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. TORNO PATR	2. ENFERM TEO	3. ENFERM VASCULAR	4. ENFERM TENSION	5. ENFERM CER	6. ENFERM LOSS	7. ENFERM MENTAL	8. ENFERM INFECCIOSA	9. ENFERM FORMACION	10. OTRO
---------------	---------------	--------------------	-------------------	---------------	----------------	------------------	----------------------	---------------------	----------

Padre

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO 160

CABEZA

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACIÓN		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Prouberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-001
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
 FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		10/02/2003	16a	M	CATÓLICO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
GUSTANI		deiro			
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		TELÉFONO	
VENDE PRODUCTOS NATURALES					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ESTREÑIMIENTO

3. ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE QUE DESDE QUE EMPEZO A TRABAJAR TIENE ESTREÑIMIENTO

4. ANTECEDENTES PERSONALES

PARO NORMAL

AGO

MEMORIA	FUM	O	P	A	C	NY	HM	PF	CICLOS	COAGULOS
----------------	------------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	---------------	-----------------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. TIPO DE PATIA	2. DIAB. TES	3. HIPERT. VASCULAR	4. HIPERT. TENSION	5. COM. CER	6. TIPO DE LOSOS	7. HIPERT. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL. FAMILIAR	10. OTRO
-------------------------	---------------------	----------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENTOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.70
-------------------------	--------------	------------------------	-------------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensado	
PALPACIÓN		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22 / 10 / 2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APPELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		06/05/2000	19 a	M	Católico
DIRRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
Santo Ibañez		Duro			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
Estudiante	Albañil				

2. MOTIVO DE CONSULTA

Dolor de Estomago

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que por motivo de trabajo no come nutritivamente y sufre de dolores de estomago

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

MEMBRANA	FUN	G	P	A	C	HY	HIS	PP	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	-----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABE TES	3. ENF.D. VASCULAR	4. ENF. TENSION	5. DAN CER	6. TUBERCU LOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
-----------------	--------------	--------------------	-----------------	------------	------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.60
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

1. Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	

PALPACION

3. Puntos dolorosos		Acomodación	
		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN

PALPACION

1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-061
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO		NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
				18/20/2000	18a	M	CATOLICO
DIRECCION			CIUDAD		TELEFONOS		
GUSDANI			QUITO				
OCUPACION		PROFESION		REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
CHOFER ESTUDIANTE							

2. MOTIVO DE CONSULTA

PESADILHAS

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que no duerme bien porque sufre de pesadillas.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal, Variola 8a

AGO

MEMBRANA	FUM	S	P	A	C	IV	HM	FF	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIAB. T2D	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERT. TENSION	5. CANCER	6. EXISTEN LOSIB	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
-----------------	--------------	------------------	--------------------	-----------	------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.65.
------------------	-------	-----------------	------------	-------

CABEZA

INSPECCION

1. Manchas	A la luz	Reflejo pupilar
2. Cicatrices	Consensuado	
PALPACION		
3. Puntos dolorosos	Acomodación	
	Convergencia	

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2015

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		23/05/2000	18	F	CATOLICA
DIRECCION	CUIDAD	TELEFONOS			
GODOLINA	CUYO				
OCCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

FATIGA CONTINUA

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde que comenzó a estudiar en la noche y trabajar en las mañanas se siente fatigada y con dolor de estomago.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.

AGO

HEMATOLOGIA	FUM	0	P	A	0	IV	HM	FF	OJOS	COAGULOS
-------------	-----	---	---	---	---	----	----	----	------	----------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

LEONARD PATIA	TUBERC TIS	ENFERM VASCULAR	ENFER TENSION	ALCOH CER	DIABETIS LOGIS	ENFER MENTAL	ENFER INFECCIOSA	ENFER FORMADOR	OTRO
---------------	------------	-----------------	---------------	-----------	----------------	--------------	------------------	----------------	------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO 1.50

CABEZA

INSPECCION		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/08

1. DATOS DE FILIACIÓN

APPELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		20/Jul/2000	18	F	ECUATORIANA
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
BOASTANI		RIOBAMBA			
Ocupacion	Profesion	Referencia Familiar		Telefono	
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

DIDRRAS CONTINUAS

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde hace dos semanas todo lo que come, le causa diarreas.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

AGO

MEMORIA	15	FUM	16/10	0	P	A	C	HV	HM	PP	CICLOS	Regular	COAGULOS
---------	----	-----	-------	---	---	---	---	----	----	----	--------	---------	----------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABETE	3. ENFEC. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. FUSCUD. LOSS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. ENF. FONGICAS	10. OTRO
-----------------	------------	--------------------	-----------------	-----------	-----------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES						
TENSION ARTERIAL	100	PULSO	80	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.50

CABEZA

INSPECCION		Reflejo pupilar	
1. Simetría		A la luz	
2. Manchas		Consensuado	
3. Cicatrices		Acomodación	
PALPACION		Convergencia	
3. Puntos dolorosos			

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		24/04/2003	16a	F	Católica
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELÉFONOS		
LUCITORIA		CAJAO			
OCCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

Problemas de migración

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente x tiene que tiene mucha migración que solo alivia en las mañanas.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

AGO

MEMBRANA	PUN	O	P	A	C	HM	HM	PF	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CADENA PATA	2. DIBO TEG	3. BRCA VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. COM CER	6. TUBERCU LOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
----------------	-------------	------------------	------------------	------------	------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.60
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACIÓN		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2013

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		20/03/2000	13	M	Católico
DIRECCIÓN	CUIDAD	TELEFONOS			
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO		
EDUCACIÓN					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ESTRÉS

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que sufre de mucho dolor de cabeza y no puede dormir.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal, tener hijo

5. AGO

HEMATOCITA	HEMOGLOBINA	HEMATOCRIT	GLUCOSA	UREA	ACIDO URICO	PROTEINAS	ALBUMINA	GLUCOSA	COLESTEROL	TRIGLICERIDOS	COAGULOS
------------	-------------	------------	---------	------	-------------	-----------	----------	---------	------------	---------------	----------

CARACTERÍSTICAS

6. ANTECEDENTES FAMILIARES

TUBERCULOSIS	DIABETES	ENFERMEDAD VASCULAR	ALTERACIONES TENSION	ENFERMEDAD COR	DIABETES MELLITUS	ENFERMEDAD MENTAL	ENFERMEDAD RENAL	ENFERMEDAD HEPATICA	ENFERMEDAD NEUMONICA	ENFERMEDAD GASTROINTESTINAL	ENFERMEDAD OTRA
--------------	----------	---------------------	----------------------	----------------	-------------------	-------------------	------------------	---------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLÓGICO
MUSCULOESQUELÉTICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.50
----------------	------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCION	Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz	
2. Cicatrices	Consensuado	
PALPACION	Acomodación	
3. Puntos dolorosos	Convergencia	

CUELLO

INSPECCION	PALPACION
1. Simetría	5. Puntos dolorosos
2. Protuberancias	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	7. Glándula tiroidea
4. Cicatrices	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		1/01/2001	17	M	CATOLICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
SANTO TOMAS 2					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ESTRES

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere: No duerme y pasa con mucha fatiga

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.

AGO

MEMORAMA	FUM	O	P	A	C	HV	HM	PF	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABE TES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. CAN CER	6. DIABE TU LOSIB	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
-----------------	--------------	------------------	------------------	------------	-------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELÉTICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES	
TENSIÓN ARTERIAL	100 PULSO 60 F. RESPIRATORIA TALLA/PESO 1.60

CABEZA

INSPECCION		PALPACION	
Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-061
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2016

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
			18	M	CATOLICA
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
GURUBANI		Quito			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ESTRES

3. ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE TIENE QUE CONTINUAMENTE TIENE:
 DOLOR DE CABEZA
 DOLOR DE ESPALDADO NO SE HA HECHO CONTROLAR POR FALTA DE TIEMPO Y

4. ANTECEDENTES PERSONALES

AGO

MIRIARQUIA	FUM	G	P	A	S	M	PP	CICLOS	COAGULOS
-------------------	------------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	---------------	-----------------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
------------------------	------------------	-------------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------

PDORC

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO

CABEZA

INSPECCION	Reflejo pupilar
Simetría	
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACION	Acomodación
3. Puntos dolorosos	Convergencia

CUELLO

INSPECCION	PALPACION
1. Simetría	5. Puntos dolorosos
2. Protuberancias	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	7. Glándula tiroides
4. Cicatrices	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro SENESCYT No. 17-061
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
 FICHA MÉDICA

FECHA: 22/07/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		9-1-2003	16	M	Católica
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELÉFONOS		
Nueva Aurora					
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR		TELÉFONO	
Estudiante					

2. MOTIVO DE CONSULTA

Estres

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente continua mente tiene
 Dolor de cabeza
 Insomnio

4. ANTECEDENTES PERSONALES

TERCER HIJO PERO HORTAL

AGO

HEMARRAGIA	FUM	O	P	A	C	HM	HM	FF	CICLOS	COAGULOS
------------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABE TES	3. ENF. VASCULAR	4. ENF. TENSION	5. CAN CER	6. TUBERCU LOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
-----------------	--------------	------------------	-----------------	------------	------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

Madre

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR	
GASTROINTESTINAL	
GENITOURINARIO	
NEUROLÓGICO	
MUSCULOESQUELÉTICO	
ENDOCRINOLÓGICO	

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.50
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACIÓN		ACOMODACIÓN	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
FICHA MÉDICA

FECHA: 22 Oct 2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

Table with columns: APELLIDO, NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, SEXO, RELIGION, DIRRECCIÓN, CIUDAD, TELEFONOS, OCUPACION, PROFESION, REFERECIA FAMILIAR, TELEFONO. Handwritten entries include 'LA VENEZUELA', 'Estudiante', '22-4-2001', '17', 'M', 'Evangelico'.

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que sufre de fuertes dolores de cabeza

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Hacia per parto normal.

AGO

Table with columns: MENARQUIA, FUM, G, P, A, G, M, H, F, CICLOS, COAGULOS

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

Table with columns: TENDI PATA, ZONES TES, X BIRC VASCULAR, ATER TENSION, S DAN CER, # YIBERCO LOSB, Y ENR MENTAL, # RES INFECCIOSA, EMAL FORMACION, TO OTRO

Mode

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENTOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

Table with columns: TENSION ARTERIAL, PULSO, F. RESPIRATORIA, TALLA/PESO. Handwritten value: 1.50

CABEZA

INSPECCION

Table for head examination with columns: Simetria, 1. Manchas, 2. Cicatrices, PALPACION, 3. Puntos dolorosos, CUELLO, INSPECCION, PALPACION, 5. Puntos dolorosos, 6. Ganglios linfáticos, 7. Glándula tiroidea



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		3-5-2000	18	M	Católico
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
Santo Tomas 1					
Ocupacion	Profesion	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Estudiante					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ESTRES

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que siempre se siente fatigado y no duerme

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Nacio a los 7 meses.

AGO

MEMBRANIA	FUM	G	P	A	C	IV	III	FF	CICLOS	COAGULOS
-----------	-----	---	---	---	---	----	-----	----	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. DADO PATR	2. DADO MAT	3. ENFERM VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CON CER	6. TUBERCULOSIS	7. ENFERM MENTAL	8. ENFERM INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
--------------	-------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	------------------	----------------------	------------------	----------

Padre

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	160
------------------	-------	-----------------	------------	-----

CABEZA

INSPECCION

Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCION

PALPACION

1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-081

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: QUITO 22 OCTUBRE DEL 2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		16/02/2000	18 a	M.	CATOLICO
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELÉFONOS		
LA VICTORIA		QUITO	3060659.		
OCCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELÉFONO	

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR DE ESTÓMAGO

3. ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE QUE POR NO PODER A HORAS JUSTA Y ASISTIR A LAS CLASES EN LA HOY SUFRE DE DOLOR DE ESTÓMAGO

4. ANTECEDENTES PERSONALES

NACIO POR PARTO NORMAL.

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIAB. TED	3. ENF. VASCULAR	4. ENF. TENSION	5. CAN. CER	6. TUBERC. LOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	120	PULSO	80	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.70.
------------------	-----	-------	----	-----------------	------------	-------

CABEZA

INSPECCIÓN

Inspección		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACIÓN			
3. Puntos dolorosos		Acomodación	
		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACIÓN	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protruberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		15-03-2002	17 años	M	ELANGELICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
GUSTANI		QUITO			
Ocupacion	Profesion	Referencia familiar	Telefono		
RENASERO - ESTUDIANTE		...			

2. MOTIVO DE CONSULTA

ARDORE ESTOMACAL

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde 6 meses y por horario de trabajo no come y comienza con ardor de estomago manifiesta q toma mular la pero le da diarrea.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parte normal

AGO

EMBARAZO	PUM	G	P	A	C	M	N	P	COLOS	OCASULOS
----------	-----	---	---	---	---	---	---	---	-------	----------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

TIPO DE PATIA	DIABETES	ENFERM. VASCULAR	ALTER. TENSION	EDU. DER	ENFERM. LOBIS	ENFERM. MENTAL	ENFERM. INFECCIOSA	ENFERM. FORENFOR	OTRO
---------------	----------	------------------	----------------	----------	---------------	----------------	--------------------	------------------	------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.55
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCION

Simetria		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

GUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetria		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
ISTE
 Registro GENESCYT No. 17-061
 Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales
FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN
		13/08/99	22a	F	CATOLICO
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS		
USUICORIA		Quito			
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO		

2. MOTIVO DE CONSULTA

Dolor abdominal

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que sufre de dolor abdominal luego de comer acude a medico ontra medicacion pero no toma accion completa y la molestia persiste

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

EMBARAZO	PUM	G	P	A	G	M	M	PP	OJOS	ORZUELOS

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

LEUCEMIA	DIABETES	S. BRONC. CRÓNICO	ASMA	HEPATITIS	RENAL	DIABETES	HEMORRÓIDICA	ENFERMEDAD	OTRO

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.65

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensado	
PALPACIÓN		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN	PALPACIÓN
-------------------	------------------

1. Simetría	5. Puntos dolorosos
2. Protruberancias	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	7. Glándula tiroidea
4. Cicatrices	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		13/08/99	22a	M	CATOLICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
USUCORIN		CAIRO			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que sufre de dolor abdominal luego de una comida a medianoche, no toma medicamentos pero no toma agua completa y la molestia persiste

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal

AGO

HEMATOCRITIA	HEMOGLOBINA	PLAQUETAS	GLUCOSA	UREA	CREATININA	AMILASA	LIPASA	ALBUMINA	PROTEINURIA	COAGULOS
--------------	-------------	-----------	---------	------	------------	---------	--------	----------	-------------	----------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIO PATIA	2. DIABETES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
-----------------	-------------	------------------	-----------------	-----------	-----------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR
GASTROINTESTINAL
GENITOURINARIO
NEUROLOGICO
MUSCULOESQUELETICO
ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES			
TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO 1.65

CABEZA	
INSPECCION	
1. Simetría	Reflejo pupilar
2. Cicatrices	A la luz
	Consensuado
PALPACION	
3. Puntos dolorosos	Acomodación
	Convergencia

CUELLO	
INSPECCION	PALPACION
1. Simetría	5. Puntos dolorosos
2. Protuberancias	6. Ganglios linfáticos
3. Manchas	7. Glándula tiroidea
4. Cicatrices	



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-001

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APPELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		15-03-2002	17 años	M	ELANGELICO
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS	
GUSHANI		QUITO			
OCCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
mensajero - ESTUDIANTE		...			

2. MOTIVO DE CONSULTA

ARDOR ESTOMACAL

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde 6 meses y por horario de trabajo no come y comienza con ardor de estomago manifiesta q toma mullera pero le da diarrea.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parte normal

AGO

EMBARAZA	PUR	O	P	A	G	N	M	FF	COLOS	CONULOS
----------	-----	---	---	---	---	---	---	----	-------	---------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. DIABETES	2. ENFERM. RENAL	3. ENFERM. VASCULAR	4. ENFERM. HEMATOLOGICA	5. ENFERM. HEPATICA	6. ENFERM. ENDOCRINA	7. ENFERM. NEUROLÓGICA	8. ENFERM. MENTAL	9. ENFERM. ONCOLOGICA	10. ENFERM. MUSCULOESQUELETICA	11. OTRO
-------------	------------------	---------------------	-------------------------	---------------------	----------------------	------------------------	-------------------	-----------------------	--------------------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.55
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCION

1. Simetría		Reflejo pupilar	
2. Manchas		A la luz	
3. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protuberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/10/2013

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		15-03-2002	17 a	M	EVANGELICO
DIRECCION		CUIDAD	TELEFONOS		
GUSHANI		QUIRO			
OCCUPACION	PROFESION	REFERECIA FAMILIAR	TELEFONO		
mensajero - ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

ARDOZ ESTOMACAL

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde 6 meses y por horario de trabajo no come y comienza con ardor de estomago manifiesta q toma milaxta pero le da diarrea.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parte normal

AGO

MEMBRANA	FUN	O	P	A	C	NV	HM	FF	CICLOS	COAGULOS
----------	-----	---	---	---	---	----	----	----	--------	----------

CARACTERISTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

1. DERMATOPATIAS	2. DIABETES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. ENF. CER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
------------------	-------------	------------------	-----------------	-------------	-----------------	----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

GASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLOGICO

MUSCULOESQUELETICO

ENDOCRINOLOGICO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO
			1.55

CABEZA

INSPECCION

Simetría	Reflejo pupilar
1. Manchas	A la luz
2. Cicatrices	Consensuado
PALPACION	Acomodación
3. Puntos dolorosos	Convergencia

CUELLO

INSPECCION		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Prouberancias		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroidea	
4. Cicatrices			



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

ISTE

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanzas de Terapias Naturales

FICHA MÉDICA

FECHA: 22/09/2018

1. DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		10/10/2000	18	M	Cristiano
DIRECCIÓN		CUIDAD	TELÉFONOS		
L.D. VICTORIA		BOLSO			
OCCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO		
ESTUDIANTE					

2. MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR DE CABEZA

3. ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere que desde hace tres meses sufre de dolores de cabeza acude a la medica le dan a tomar pastillas q' no recuerda el nombre pero q' no las consumo.

4. ANTECEDENTES PERSONALES

Parto normal.

AGO

ESMERALDA	FUM	B	P	A	G	M	M	P	CICLOS	COAGULON
-----------	-----	---	---	---	---	---	---	---	--------	----------

CARACTERÍSTICAS

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

TENDRO PATA	DIABES	3. ENF. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. ALZHEIMER	7. PARC. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. ENF. FONGICAS	10. OTRO
-------------	--------	------------------	-----------------	-----------	--------------	-----------------	--------------------	------------------	----------

6. REVISIÓN DE SISTEMAS

CARDIOPULMONAR

ASTROINTESTINAL

GENITOURINARIO

NEUROLÓGICO

MUSCULOESQUELÉTICO

ENDOCRINOLÓGICO

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL	PULSO	F. RESPIRATORIA	TALLA/PESO	1.30
------------------	-------	-----------------	------------	------

CABEZA

INSPECCIÓN

Simetría		Reflejo pupilar	
1. Manchas		A la luz	
2. Cicatrices		Consensuado	
PALPACION		Acomodación	
3. Puntos dolorosos		Convergencia	

CUELLO

INSPECCIÓN		PALPACION	
1. Simetría		5. Puntos dolorosos	
2. Protrusiones		6. Ganglios linfáticos	
3. Manchas		7. Glándula tiroides	
4. Cicatrices			

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: oct AÑO: 2018

Yo _____ con C.I. _____; domiciliado en Santo tomas e _____; de la ciudad de quito _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: 

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny Delacruz

CC.IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN vida nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: 10 DIA: lunes 22 MES: 22 AÑO: 2018

Yo [Redacted], con C.I. [Redacted]; domiciliado en Guguanay; de la ciudad de Duito; en calidad de paciente [Redacted] o como representante [Redacted] del paciente [Redacted]; autorizo a [Redacted], con profesión o especialidad de [Redacted]; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Signature]

NOMBRE DEL PACIENTE: [Redacted]

C. IDENTIDAD: [Redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: [Redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: [Redacted]

C. IDENTIDAD: [Redacted]

RELACION CON EL PACIENTE: [Redacted]

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: [Signature]

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny de la Cruz

CC.IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Colegio Técnico Vida Nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: 22 DIA: Lunes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con Cl. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____

Quito; en calidad de paciente _____ o como

representante _____ del paciente _____; autorizo a

Jenny De la Cruz, con profesión o especialidad

de Herapeuta; para la realización del procedimiento de

acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma]

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

CC.IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: 10 DIA: 02 MES: 10 AÑO: 2013

Yo _____, con C.I. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente _____ o como representante _____ del paciente _____; autorizo a Jenny de la Cruz _____, con profesión o especialidad de Naturopata _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI / NO he sido informado

SI / NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI / NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI / NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI / NO he leído este documento en su totalidad y SI / NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI / NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny de la Cruz

CC. IDENTIDAD: 1712352403

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: 22 DIA: viernes MES: Octubre AÑO: 2018

Yo, _____, con CI. _____ domiciliado en

_____ de la ciudad de

Cuzco; en calidad de paciente _____ o como

representante _____ del paciente _____; autorizo a

Jenny De la Cruz, con profesión o especialidad

de Herborista; para la realización del procedimiento de

acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: Jenny De la Cruz

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

CC.IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD Mecanica AUTOHOMOTIZ

LUGAR: Quito

FECHA: 22 DIA: LUNES MES: Octubre AÑO: 2018

Yo _____, con CI _____; domiciliado en _____; de la ciudad de _____; en calidad de paciente o como representante _____ del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI _____ NO _____ he sido informado

SI NO _____ he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO _____ reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO _____ he leído este documento en su totalidad y SI NO _____ estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DELA CRUZ

CC. IDENTIDAD: 1712352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Vida Nueva

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: MES: AÑO:

Yo _____ con CI. _____ domiciliado en

San fernando; de la ciudad de CAJITO; en calidad de paciente _____ o como

representante _____ del paciente _____; autorizo a JENNY DE LA CRUZ con profesión o especialidad de HATOROPATA; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: Jenny De la Cruz

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DELACRUZ

CC.IDENTIDAD: 1212352903

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN UJDA NUEVA

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD MECANICA AUTOMOTRIZ

LUGAR: QUITO

FECHA: 22 DIA: LUPES MES: NOVIEMBRE AÑO: 2018

Yo _____, con Ci. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de QUITO; en calidad de paciente o como representante del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DE LA CRUZ

CC. IDENTIDAD: 1712352963

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD

ESPECIALIDAD

LUGAR:

FECHA: DIA: 22 MES: 10 AÑO: 2018

Yo _____, con CI. _____; domiciliado en _____; de la ciudad de Quito; en calidad de paciente _____ o como representante del paciente _____; autorizo a _____, con profesión o especialidad de _____; para la realización del procedimiento de acupresión para lo cual, SI NO he sido informado

SI NO he sido informado sobre la frecuencia y tiempo de duración del tratamiento.

SI NO comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantizan en 100% los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

SI NO reconozco y acepto que se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las mismas que han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

SI NO he leído este documento en su totalidad y SI NO estoy de acuerdo con su contenido

Por este motivo SI NO doy consentimiento a que se realice la terapia indicada

FIRMA DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE: _____

C. IDENTIDAD: _____

RELACION CON EL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE SALUD: JENNY DELACRUZ

CC.IDENTIDAD: 1713352903

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración					X
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			X		
Elogios a si mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					X
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
1 Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			X		
2 Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
3 Dolores de cabeza o migraña				X	
4 Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
5 Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					X
6 Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					X
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			X		
Elogios a si mismo		X			
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)	X				
Búsqueda de información sobre la situación				X	
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	/			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		/			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor		/	/		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				/	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			/		
No entender los temas que se abordan en las clases				/	
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)					
Tiempo limitado para hacer el trabajo			/		
Otra _____ (Especifique)					/

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	/				
Fatiga crónica (cansancio permanente)		/			
Dolores de cabeza o migraña	/				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	/				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	/	/			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	/				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	/				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	/				
Ansiedad angustia y desesperación	/				
Problemas de concentración	/				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	/				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	/				
Aislamiento de los demás	/				
Desgano de los demás	/				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	/				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		/			
Elogios a si mismo	/				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		/			
Búsqueda de información sobre la situación	/				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	/				
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Sí No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "sí", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares					
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)				X	
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
Otra _____ (Especifique)					X

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	X				
Fatiga crónica (cansancio permanente)	X				
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				X	

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)				X	
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					X
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás				X	
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo	X				
La religiosidad (oraclones o asistencia a misa)	X				
Búsqueda de información sobre la situación			X		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si	No
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
			✓	

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X	X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases				X	
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			✓		
Fatiga crónica (cansancio permanente)		✓			
Dolores de cabeza o migraña		✓			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		✓			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			✓		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			✓		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			✓		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			✓		
Ansiedad angustia y desesperación			✓		
Problemas de concentración			✓		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			✓		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓	✓		
Aislamiento de los demás			✓		
Desgano de los demás		✓			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			✓		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			✓		
Elogios a si mismo				✓	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			✓		
Búsqueda de información sobre la situación				✓	
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)				✓	
Otra _____ (Especifique)					

NOMBRE: ~~XXXX~~ ~~XXXX~~

Fecha= 22-10-2018

EDAD: 16

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
			X	

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					X
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo					X
Otra <u>Hacer un Depoite</u> (Especifique)					X

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	X				
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña	X				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	X				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	X				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	X				
Aislamiento de los demás	X				
Desgano de los demás	X				
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			X		
Elogios a si mismo			X		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					X
Búsqueda de información sobre la situación			X		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)				X	
Otra _____ (Especifique)					

Edad: 22

22/10/2018

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	✓			

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		✓			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		✓			
La personalidad y el carácter del profesor		✓			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		✓			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		✓			
No entender los temas que se abordan en las clases		✓			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		✓			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		✓			
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		/			
Fatiga crónica (cansancio permanente)		/			
Dolores de cabeza o migraña		/			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		/			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		/			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			/		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			/		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			/		
Ansiedad angustia y desesperación		/			
Problemas de concentración		/			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		/			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		/			
Aislamiento de los demás		/			
Desgano de los demás		/			
Aumento o reducción del consumo de alimentos		/			

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				/	
Elogios a si mismo				/	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			/		
Búsqueda de información sobre la situación		/			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			/		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			X
La personalidad y el carácter del profesor					X
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					X
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases	X				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			X		
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					X
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	X				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	X				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos					X

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	X				
Elogios a si mismo	X				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)	X				
Búsqueda de información sobre la situación			X		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		✓		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	✓				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		✓			
La personalidad y el carácter del profesor		✓			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		✓			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		✓	✓		
No entender los temas que se abordan en las clases			✓		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		✓			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		✓			
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		✓			
Fatiga crónica (cansancio permanente)	✓				
Dolores de cabeza o migraña	✓				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✓				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✓				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		✓			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	✓				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	✓				
Ansiedad angustia y desesperación	✓				
Problemas de concentración		✓			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✓				
Reacciones comportamentales	✓				
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	✓				
Aislamiento de los demás	✓				
Desgano de los demás	✓				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	✓				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)		✓			
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				✓	
Elogios a si mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		✓			
Búsqueda de información sobre la situación			✓		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	✓			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		✓			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares	✓				
La personalidad y el carácter del profesor		✓			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			✓		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			✓		
No entender los temas que se abordan en las clases		✓			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)					✓
Tiempo limitado para hacer el trabajo				✓	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			✓		
Fatiga crónica (cansancio permanente)			✓		
Dolores de cabeza o migraña	✓				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✓				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		✓			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		✓			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			✓		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					✓
Ansiedad angustia y desesperación			✓		
Problemas de concentración		✓			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		✓			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓			
Aislamiento de los demás			✓		
Desgano de los demás		✓			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			✓		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			✓		
Elogios a si mismo		✓			
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)	✓				
Búsqueda de información sobre la situación			✓		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			✓		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		/		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			/		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		/			
La personalidad y el carácter del profesor			/		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				/	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)				/	
No entender los temas que se abordan en las clases			/		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		/			
Tiempo limitado para hacer el trabajo	/				
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	✓				
Fatiga crónica (cansancio permanente)		✓			
Dolores de cabeza o migraña			✓		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		✓			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✓				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		✓			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	✓				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		✓			
Ansiedad angustia y desesperación			✓		
Problemas de concentración				✓	
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✓				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓			
Aislamiento de los demás	✓				
Desgano de los demás			✓		
Aumento o reducción del consumo de alimentos				✓	

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	✓				
Elogios a si mismo	✓				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)				✓	
Búsqueda de información sobre la situación			✓		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	/			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		/			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			/		
La personalidad y el carácter del profesor		/			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			/		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		/			
No entender los temas que se abordan en las clases	/				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	/				
Tiempo limitado para hacer el trabajo		/			
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		/			
Fatiga crónica (cansancio permanente)		/			
Dolores de cabeza o migraña		/			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		/			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	/				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	/				

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		/			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	/				
Ansiedad angustia y desesperación		/			
Problemas de concentración	/				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		/			
Reacciones comportamentales	/				
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		/			
Aislamiento de los demás			/		
Desgano de los demás		/			
Aumento o reducción del consumo de alimentos		/			
	/				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias Ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		/			
Elogios a si mismo	/				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		/			
Búsqueda de información sobre la situación	/				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		/			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	/			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	/				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		/			
La personalidad y el carácter del profesor			/		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	/				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)				/	
No entender los temas que se abordan en las clases			/		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	/				
Tiempo limitado para hacer el trabajo				/	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	/				
Fatiga crónica (cansancio permanente)	/				
Dolores de cabeza o migraña	/				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	/				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			/		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	/				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		/			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	/				
Ansiedad angustia y desesperación	/				
Problemas de concentración		/			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	/				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	/				
Aislamiento de los demás	/				
Desgano de los demás	/				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	/				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias Ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	/				
Elogios a sí mismo	/				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)	/				
Búsqueda de información sobre la situación	/				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	/				
Otra _____ (Especifique)					

22-10-2018

16 años

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

Handwritten text at the top of the page, possibly a title or introductory paragraph.

Second block of handwritten text, appearing as a separate section or paragraph.

Third block of handwritten text, continuing the content.

Large block of handwritten text, possibly containing a list or detailed notes.

Vertical handwritten text on the right margin.

Vertical handwritten text on the right margin.

Vertical handwritten text on the right margin.

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					X
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			✓		
Fatiga crónica (cansancio permanente)	✓				
Dolores de cabeza o migraña			✓		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		✓			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✓				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	✓				

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	✓				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			✓		
Ansiedad angustia y desesperación		✓			
Problemas de concentración			✓		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✓				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	✓				
Aislamiento de los demás		✓			
Desgano de los demás		✓			
Aumento o reducción del consumo de alimentos				✓	

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		✓			
Elogios a si mismo	✓				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			✓		
Búsqueda de información sobre la situación			✓		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			✓		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	/			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		/			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		/			
La personalidad y el carácter del profesor	/				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	/	/			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	/	/			
No entender los temas que se abordan en las clases		/			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		/			
Tiempo limitado para hacer el trabajo	/				
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	/				
Fatiga crónica (cansancio permanente)	/				
Dolores de cabeza o migraña		/			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	/				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	/	/			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	/				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	/				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	/				
Ansiedad angustia y desesperación	/	/			
Problemas de concentración	/				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		/			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	/				
Aislamiento de los demás	/				
Desgano de los demás	/				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	/				
	/				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		/			
Elogios a si mismo	/				
La religión (oraciones o asistencia a misa)	/	/			
Búsqueda de información sobre la situación	/				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		/			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Sí No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "sí", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases				X	
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)				X	
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			X		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				X	

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación		X		X	
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad				X	
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás				X	
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos				X	

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				X	
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					X
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)				X	
Tiempo limitado para hacer el trabajo					X
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	✓				
Fatiga crónica (cansancio permanente)	✓				
Dolores de cabeza o migraña			✓		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		✓			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✓				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	✓				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	✓				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		✓			
Ansiedad angustia y desesperación		✓	✓		
Problemas de concentración					
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✓				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓			
Aislamiento de los demás		✓			
Desgano de los demás			✓		
Aumento o reducción del consumo de alimentos				✓	

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	✓				
Elogios a si mismo	✓				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			✓		
Búsqueda de información sobre la situación			✓		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	/			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo				/	
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			/		
La personalidad y el carácter del profesor		/			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		/			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		/			
No entender los temas que se abordan en las clases			/		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			/		
Tiempo limitado para hacer el trabajo				/	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	/				
Fatiga crónica (cansancio permanente)		/			
Dolores de cabeza o migraña	/				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	/				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	/				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		/			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			/		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			/		
Ansiedad angustia y desesperación	x				
Problemas de concentración	x				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	x				
Reacciones comportamentales	x				
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		/			
Aislamiento de los demás				x	
Desgano de los demás			x		
Aumento o reducción del consumo de alimentos		/			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		/			
Elogios a sí mismo	x				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)	x				
Búsqueda de información sobre la situación	x				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	x				
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo					X
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			✗		
Fatiga crónica (cansancio permanente)		✗			
Dolores de cabeza o migraña			✗		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✗				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✗				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	✗				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			✗		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		✗			
Ansiedad angustia y desesperación			✗		
Problemas de concentración				✗	
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✗				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	✗				
Aislamiento de los demás		✗			
Desgano de los demás	✗				
Aumento o reducción del consumo de alimentos				✗	

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	✗				
Elogios a si mismo	✗				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					✗
Búsqueda de información sobre la situación			✗		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	✗				
Otra _____ (Especifique)					

inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcio será totalmente confidencial y solo se manejaran resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupació nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	/			

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		/			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares	/				
La personalidad y el carácter del profesor		/			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	/				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	/				
No entender los temas que se abordan en las clases	/				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	/				
Tiempo limitado para hacer el trabajo	/				
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	/				
Fatiga crónica (cansancio permanente)		/			
Dolores de cabeza o migraña	/				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		/			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	/				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		/			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	/				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	/				
Ansiedad angustia y desesperación		/			
Problemas de concentración	/				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		/			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	/				
Aislamiento de los demás	/				
Desgano de los demás	/				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	/				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	/				
Elogios a sí mismo			/		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación		/			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	/				
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		✓		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	✓				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				✓	
La personalidad y el carácter del profesor		✓			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		✓			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			✓		
No entender los temas que se abordan en las clases	✓				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			✓		
Tiempo limitado para hacer el trabajo				✓	
Otra _____ (Especifique)	✓				

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		✓			
Fatiga crónica (cansancio permanente)		✓			
Dolores de cabeza o migraña		✓			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✓				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✓				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	✓				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		✓			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			✓		
Ansiedad angustia y desesperación		✓			
Problemas de concentración	✓				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✓				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	✓				
Aislamiento de los demás	✓				
Desgano de los demás	✓				
Aumento o reducción del consumo de alimentos		✓			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			✓		
Elogios a sí mismo		✓			
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		✓			
Búsqueda de información sobre la situación				✓	
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si

No



En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)					X
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
1 Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
2 Fatiga crónica (cansancio permanente)				X	
3 Dolores de cabeza o migraña			X		
4 Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
5 Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.				X	
6 Somnolencia o mayor necesidad de dormir				X	

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
				X	
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás		X			
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				X	
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		✓		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			✓		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				✓	
La personalidad y el carácter del profesor			✓		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				✓	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			✓		
No entender los temas que se abordan en las clases			✓		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		✓			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			✓		
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		✓			
Fatiga crónica (cansancio permanente)		✓			
Dolores de cabeza o migraña			✓		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✓				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		✓			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			✓		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			✓		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				✓	
Ansiedad angustia y desesperación			✓		
Problemas de concentración					✓
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			✓		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓			
Aislamiento de los demás		✓			
Desgano de los demás		✓			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			✓		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				✓	
Elogios a si mismo			✓		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)				✓	
Búsqueda de información sobre la situación				✓	
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)				✓	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	X				
Fatiga crónica (cansancio permanente)	X				
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			X		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				X	

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración				X	
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad				X	
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás				X	
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo		X			
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación			X		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		/		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)				X	
Tiempo limitado para hacer el trabajo	X				
Otra _____ (Especifique)		X			

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	X				
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña	X				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	X				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	X				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación	X				
Problemas de concentración	X				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	X				
Aislamiento de los demás	X				
Desgano de los demás	X				
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo		X			
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)	X				
Otra _____ (Especifique)				X	

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	×				
Fatiga crónica (cansancio permanente)				×	
Dolores de cabeza o migraña			×		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	×				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		×			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				×	

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	×				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	×				
Ansiedad angustia y desesperación	×				
Problemas de concentración		×			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	×				
Reacciones comportamentales	×				
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	×				
Aislamiento de los demás	×				
Desgano de los demás	×				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	×				

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		×			
Elogios a sí mismo				×	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		×			
Búsqueda de información sobre la situación	×				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		×			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares	X				
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases	X				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo	X				
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	×				
Fatiga crónica (cansancio permanente)			×		
Dolores de cabeza o migraña		×			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	×				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			×		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			×		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	×				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad angustia y desesperación					
Problemas de concentración					
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	×				
Aislamiento de los demás					
Desgano de los demás					
Aumento o reducción del consumo de alimentos					

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas	×				
Elogios a si mismo					
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
Búsqueda de información sobre la situación					
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases	X				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo	X				
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	✓				
Fatiga crónica (cansancio permanente)	✓				
Dolores de cabeza o migraña	✓				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✓				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	✓				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	✓				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		✓			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)	✓				
Ansiedad angustia y desesperación	✓				
Problemas de concentración		✓			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	✓				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	✓				
Aislamiento de los demás		✓			
Desgano de los demás	✓				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	✓				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		✓			
Elogios a si mismo	✓				
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		✓			
Búsqueda de información sobre la situación	✓				
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña	X				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	X				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración	X				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás		X			
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares	X				
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases	X				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo	X				
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración					X
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			X		
Elogios a sí mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración					X
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			X		
Elogios a sí mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración					X
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas			X		
Elogios a sí mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
		X		

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	X				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo	X				
Otra _____ (Especifique)					

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second block of faint, illegible text, appearing as a separate section or paragraph.



Large block of faint, illegible text occupying the lower half of the page, likely the main body of the document.

A vertical line of faint markings or text along the right edge of the page, possibly a margin or a page number indicator.

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		✓			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			✓		
Dolores de cabeza o migraña		✓			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea			✓		
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		✓			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				✓	

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		✓			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			✓		
Ansiedad angustia y desesperación		✓			
Problemas de concentración		✓			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			✓		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓			
Aislamiento de los demás			✓		
Desgano de los demás			✓		
Aumento o reducción del consumo de alimentos		✓			

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		✓			
Elogios a si mismo					✓
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		✓			
Búsqueda de información sobre la situación			✓		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
			X	

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases					X
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña				X	
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea			X		
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.					X
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					X
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad				X	
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir				X	
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás				X	
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					X
Elogios a si mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación			X		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					X
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
				X

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo					X
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor					X
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					X
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)				X	
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea				X	
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			X		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					X

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir				X	
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás				X	
Aumento o reducción del consumo de alimentos					X

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				X	
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)				X	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					X
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Sí No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X	X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases			X		
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)				X	
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			X		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases				X	
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			X		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás				X	
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		
		X			

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					X
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)				X	
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña				X	
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				X	

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)				X	
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	X				
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos				X	

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo				X	
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación					X
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Sí No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "sí", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea			X		
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás				X	
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo			X		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación				X	
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
			X	

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases				X	
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X	X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea				X	
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					X

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)			X		
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación				X	
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad				X	
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos				X	

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias Ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					X
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)				X	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

The first part of the report discusses the general situation of the country and the progress of the work. It is followed by a detailed account of the various projects and the results achieved. The report concludes with a summary of the work done and the plans for the future.

The second part of the report deals with the financial aspects of the work. It provides a detailed account of the income and expenditure of the organization and a statement of the assets and liabilities. The report also includes a list of the donors and the amount contributed by each.

The third part of the report contains a list of the members of the organization and their names. It also includes a list of the names of the staff members and their positions. The report concludes with a list of the names of the members of the governing body and their names.

Table 1: Financial Statement

Particulars	Amount
Income	
Subscriptions	10000
Grants	5000
Other Income	2000
Total Income	17000
Expenditure	
Salaries	8000
Office Expenses	3000
Travel	1000
Other Expenses	2000
Total Expenditure	14000
Balance	3000

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo			X		
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			X		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir				X	

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)				X	
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)				X	
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that this is crucial for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail.

2. The second part of the document outlines the specific procedures to be followed when recording transactions. It details the steps from identifying the transaction to posting it to the appropriate ledger account.

3. The third part of the document discusses the importance of reconciling the accounts. It explains how regular reconciliations help to identify and correct errors, ensuring that the books are balanced and accurate.

4. The fourth part of the document discusses the importance of maintaining proper documentation. It highlights the need to keep all supporting documents, such as invoices and receipts, organized and accessible for review.

5. The fifth part of the document discusses the importance of regular backups. It explains that backing up the accounting data regularly is essential to protect against data loss in the event of a system failure or disaster.

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		X			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases	X				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			X		
Fatiga crónica (cansancio permanente)				X	
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	X				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	X				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	X				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás		X			
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario ²

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares		X			
La personalidad y el carácter del profesor	X				
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases	X				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo	X				
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)	X				
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	X				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	X				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación	X				
Problemas de concentración	X		X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	X				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás	X				
Aumento o reducción del consumo de alimentos	X				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña	X				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	X				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración	X				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	X				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir			X		
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo					X
La religión (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo					
Otra _____ (Especifique)					

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second section of faint, illegible text, appearing as a separate paragraph.

Third section of faint, illegible text, possibly containing a list or detailed notes.

Final section of faint, illegible text at the bottom of the page.

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
			X	

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor			X		
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)				X	
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			X		
No entender los temas que se abordan en las clases				X	
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)					✓
Fatiga crónica (cansancio permanente)				✓	
Dolores de cabeza o migraña			✓		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	✓				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		✓			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		✓			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)				✓	
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					✓
Ansiedad angustia y desesperación			✓		
Problemas de concentración				✓	
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			✓		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		✓			
Aislamiento de los demás			✓		
Desgano de los demás		✓			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			✓		
		✓			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		✓			
Elogios a si mismo			✓		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)				✓	
Búsqueda de información sobre la situación		✓			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		✓			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1. Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	2			

3. Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		2			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			3		
La personalidad y el carácter del profesor		2			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			3		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			3		
No entender los temas que se abordan en las clases		2			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		2			
Tiempo limitado para hacer el trabajo			3		
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea			X		
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					X

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad			X		
		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo			X		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)				X	
Búsqueda de información sobre la situación			X		
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
				X

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo				X	
Sobre carga de tareas y trabajos escolares					X
La personalidad y el carácter del profesor				X	
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)			X		
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			X		
Tiempo limitado para hacer el trabajo					X
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña		X			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.			X		
Somnolencia o mayor necesidad de dormir					X

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)				X	
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación					X
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					X
			X		
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir				X	
Aislamiento de los demás					X
Desgano de los demás				X	
Aumento o reducción del consumo de alimentos				X	
					X

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas				X	
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación				X	
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)				X	
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Sí No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)			X		
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña	X				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	X				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir	X				

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración	X				
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	X				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás		X			
Desgano de los demás				X	
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					
Otra _____ (Especifique)			X		

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)		X			
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				x	
Fatiga crónica (cansancio permanente)		x			
Dolores de cabeza o migraña		x			
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	x				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.	x				
Somnolencia o mayor necesidad de dormir			x		

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		x			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		x			
Ansiedad angustia y desesperación			x		
Problemas de concentración			x		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad					
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir	/				
Aislamiento de los demás	/				
Desgano de los demás	/				
Aumento o reducción del consumo de alimentos		/			

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		x			
Elogios a si mismo					x
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			x		
Búsqueda de información sobre la situación		x			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		x			
Otra _____ (Especifique)					

2.
Inventario

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

SI No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo	✓				
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			✓		
La personalidad y el carácter del profesor		✓			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)		✓			
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)			✓		
No entender los temas que se abordan en las clases	✓				
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)			✓		
Tiempo limitado para hacer el trabajo				✓	
Otra _____ (Especifique)	✓				

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)		X			
Fatiga crónica (cansancio permanente)			X		
Dolores de cabeza o migraña				X	
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea		X			
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X			
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación		X			
Problemas de concentración				X	
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás			X		
Aumento o reducción del consumo de alimentos		X			

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a si mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)		X			
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)			X		
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
	X			

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo		X			
Sobre carga de tareas y trabajos escolares			X		
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)		X			
Tiempo limitado para hacer el trabajo				X	
Otra _____ (Especifique)					

4. Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña	X				
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	X				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)	X				
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)		X			
Ansiedad angustia y desesperación	X				
Problemas de concentración			X		
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad	X				
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás		X			
Desgano de los demás					
Aumento o reducción del consumo de alimentos	X				
	X				

5. Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo					X
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)			X		
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					

Inventario 2

El presente cuestionario tiene como objetivo central reconocer las características del estrés que suele acompañar a los estudiantes de educación media superior, durante sus estudios. La sinceridad con que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales. La respuesta a este cuestionario es voluntario por lo que Usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo.

1._ Durante el transcurso de este semestre ¿ha tenido momentos de preocupaciones o nerviosismo?

Si No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la siguiente pregunta y continuar con el resto de las preguntas.

2._ Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, donde (1) es poco y (5) mucho

1	2	3	4	5
X				

3._ Señale con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones:

	(1) Nunca	(2) Rara vez	(3) Algunas veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
La competencia con los compañeros del grupo			X		
Sobre carga de tareas y trabajos escolares				X	
La personalidad y el carácter del profesor		X			
Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc)	X				
El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)	X				
No entender los temas que se abordan en las clases		X			
Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc)	X				
Tiempo limitado para hacer el trabajo		X			
Otra _____ (Especifique)					

4._ Señale con qué frecuencia tuviste las siguientes situaciones reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado (a) o nervioso (a).

Reacciones físicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)				X	
Fatiga crónica (cansancio permanente)		X			
Dolores de cabeza o migraña			X		
Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea	X				
Rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.		X			
Somnolencia o mayor necesidad de dormir		X			

Reacciones psicológicas	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)		X		X	
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)			X		
Ansiedad angustia y desesperación			X		
Problemas de concentración		X			
Sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad		X			
Reacciones comportamentales					
	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir		X			
Aislamiento de los demás			X		
Desgano de los demás		X			
Aumento o reducción del consumo de alimentos			X		

5._ Señale con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

	(1) Nunca	(2) Rara Vez	(3) Algunas Veces	(4) Casi Siempre	(5) Siempre
Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias ideas o sentimientos sin dañar a otros)					
Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas		X			
Elogios a sí mismo			X		
La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					X
Búsqueda de información sobre la situación		X			
Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)		X			
Otra _____ (Especifique)					