



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



DOCUMENTO PROBATORIO DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA

PROBLEMA:

INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL ÁREA EMOCIONAL EN UNA
JOVEN DE 19 AÑOS DEL CANTÓN VENTANAS

AUTOR:

GUERRA LEÓN JENNIFER YOSNABETH

TUTOR:

MANCHENO PAREDES LENIN PATRICIO

BABAHOYO - 2023





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la culminación de este trabajo de tesis. En primer lugar, quiero agradecer a Dios, por darme las fuerzas y la sabiduría necesarias para llevar a cabo este proyecto. A mi tutor por su guía constante y sus valiosos consejos durante todo el proceso. Gracias a su experiencia y dedicación, pude enfrentar cada obstáculo y superarlo con éxito.

No puedo dejar de mencionar a mi familia, quienes me brindaron todo su apoyo y motivación en los momentos difíciles y que me impulsaron a seguir adelante en este camino. A mis amigos y compañeros, gracias por estar siempre presentes, por sus palabras de aliento y por compartir conmigo momentos inolvidables tanto dentro como fuera del aula.

Por último, pero no menos importante, quiero agradecer a mis fuentes de información, sin su colaboración y disposición este trabajo no hubiera sido posible, gracias por su tiempo y conocimientos compartidos.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



DEDICATORIA

En esta dedicatoria quisiera comenzar por Dios, mi principal fuente espiritual. Seguidamente a mi madre, Yesenia, quien desde niña ha fomentado en mí grandes valores y me ha brindado la oportunidad de recibir los mejores estudios, tanto en la primaria como en esta etapa universitaria. Su apoyo moral y económico fue vital para culminar con éxito mi carrera. De igual manera, no puedo dejar de mencionar a mis dos hermanos, Christopher y Shirley, quienes me han dado su apoyo incondicional. A mi hija, quien me dio fuerza e inspiración con su alegría y dulzura para culminar esta etapa, te dedico este trabajo porque significa la terminación de un ciclo y el inicio de otro, uno mejor para ti y para mí. Te amo con todo mi corazón. Mi hermosa familia, a ustedes les dedico este gran logro, es tan mío como de ustedes.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Índice

1	Planteamiento del problema	1
2	Justificación	2
3	Objetivos del estudio	3
4	Línea de investigación.....	3
5	Marco conceptual.....	4
5.1	Violencia de género	4
5.1.1	Tipos de violencia de género	5
5.1.2	Causas de la violencia de género en mujeres jóvenes	6
5.1.3	Consecuencias de la violencia de género	7
5.1.4	Señales que evidencian la violencia psicológica.....	7
5.2	Área emocional.....	8
5.2.1	Dimensiones del área emocional	9
5.2.2	Emociones que experimenta una mujer en la violencia de género	10
5.3	Influencia de la violencia de género en el área emocional	11
6	Marco metodológico.....	12
7	Resultados.....	16
8	Discusión de resultados.....	22
9	Conclusiones	24
10	Recomendaciones	25





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Resumen

La violencia de género se refiere a cualquier acto de violencia basado en el género, que se dirige específicamente hacia mujeres debido a su género. Puede incluir violencia física, psicológica, sexual, económica y emocional. Este es un problema común y generalizado en todo el mundo que afecta a mujeres de todas las edades, pero las jóvenes son especialmente vulnerables. Como resultado de la violencia de género se pueden tener consecuencias graves, que incluyen lesiones físicas y emocionales, trastornos de salud mental, aislamiento social, pérdida de la autoestima y, en casos extremos, la muerte. Por tal razón es esencial abordar las causas subyacentes de la violencia de género y garantizar el acceso de las víctimas a recursos y apoyo para romper el ciclo de abuso y empoderar a las mujeres jóvenes a vivir vidas libres de violencia. Desde esta perspectiva, el propósito de la presente investigación es examinar exhaustivamente el fenómeno de la violencia de género, centrándose especialmente en el estudio de caso que se enfoca en evaluar cómo influye la violencia de género en el área emocional de una joven de 19 años que reside en el cantón Ventanas. Este análisis se basa en la revisión bibliográfica de los componentes relacionados con el tema, así como en investigaciones previas que aborden cuestiones vinculadas al problema que se plantea. Estos recursos respaldan la fundamentación teórica de la investigación. La metodología aplicada en el estudio es de enfoque mixto y de método descriptivo. Los resultados apuntan que las diferentes agresiones han repercutido en el área emocional de la paciente. En síntesis, la violencia de género tiene un impacto significativo en el área emocional, lo que afecta la capacidad de una persona para funcionar de manera efectiva en diversas áreas de su vida cotidiana y, además, puede dar lugar a problemas de salud mental.

Palabras claves: violencia de género, área emocional, víctima





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Abstract

Gender violence refers to any act of gender-based violence, which is specifically directed towards women because of their gender. It can include physical, psychological, sexual, economic and emotional violence. This is a common and widespread problem around the world that affects women of all ages, but young women are especially vulnerable. Serious consequences can result from gender-based violence, including physical and emotional injuries, mental health disorders, social isolation, loss of self-esteem and, in extreme cases, death. For this reason, it is essential to address the underlying causes of gender-based violence and ensure victims' access to resources and support to break the cycle of abuse and empower young women to live lives free of violence. From this perspective, the purpose of this research is to exhaustively examine the phenomenon of gender violence, focusing especially on the case study that focuses on evaluating how gender violence influences the emotional area of a 19-year-old girl who she resides in the Ventanas canton. This analysis is based on the bibliographic review of the components related to the topic, as well as on previous research that addresses issues linked to the problem that arises. These resources support the theoretical foundation of the research. The methodology applied in the study is a mixed approach and descriptive method. The results indicate that the different attacks have had an impact on the patient's emotional area. In summary, gender violence has a significant impact on the emotional area, which affects a person's ability to function effectively in various areas of their daily life and can also lead to mental health problems.

Keywords: gender violence, emotional area, victim



CONTEXTUALIZACIÓN

1 Planteamiento del problema

La violencia de género en mujeres jóvenes representa un problema de carácter social porque no es simplemente un problema individual; es un problema establecido en las estructuras y normas sociales que perpetúan la desigualdad de género y afecta tanto a nivel individual como a la sociedad en su conjunto.

Contextualización Internacional

En España, se inició en 2016 una investigación sobre la violencia de género en jóvenes adolescentes desde los estereotipos de las relaciones de pareja; se realizaron un total de 120 cuestionarios a jóvenes que han tenido relaciones de pareja con alguna de las fases de violencia. Los instrumentos utilizados fue la Macro encuesta de la violencia contra la mujer en España y la Encuesta nacional sobre violencia en el noviazgo de México obteniendo como resultado que los tipos de violencia más comunes son psicológica 80% (emocional y verbal 50%) y física un 20% (Muñoz Sánchez & Iniesta Martínez, 2017).

Contextualización Nacional

De acuerdo a una investigación realizada en Manabí, se reveló que cuando las mujeres rechazan la idea de ser víctimas de maltrato, esto resulta en una disminución de su autoestima, lo que a su vez conlleva a que acepten y crean merecer varios tipos de abusos. Este estudio analiza los diversos factores que influyen en la violencia de género, poniendo énfasis en particular en los patrones culturales y las desigualdades económicas como los elementos principales (Idrovo, 2023).

Contextualización Local

En un estudio llevado a cabo en el cantón Ventanas, se investigó el impacto de la violencia psicológica en el bienestar emocional de una joven, se aplicaron instrumentos psicométricos como la escala de violencia e índice de severidad, inventario de depresión de Beck y la escala de bienestar mental de WEMWBS. Como resultado la joven presentó Episodio depresivo moderado como diagnóstico presuntivo de acuerdo a los criterios diagnósticos del DSM-5 y CIE-10 y a su vez indicó malestar emocional; sin embargo fue posible brindar un tratamiento con la práctica del esquema psicoterapéutico enfocado en la TCC (Mosquera Aguas, 2022).

2 Justificación

La razón que me ha motivado a realizar la presente investigación se debe a que la violencia de género constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. En nuestra sociedad actualmente hay mayor conciencia social sobre el problema de la violencia de género, pero se sigue produciendo y en los últimos años afecta cada vez más a la juventud.

Abordar este tema es de suma importancia ya que contribuye a una mayor conciencia y comprensión de cómo la violencia de género afecta a las mujeres jóvenes. Esto permite una mejor identificación de los problemas y una respuesta más efectiva para enfrentarlos. La violencia de género en las mujeres jóvenes puede tener un impacto duradero en la salud mental y emocional, entonces comprender estos efectos a largo plazo es esencial para brindar un apoyo adecuado y prevenir la perpetuación de patrones de violencia en futuras generaciones.

Esta investigación tiene varios beneficiarios claves, la víctima directa de violencia de género S.S.G.L ya que participará directamente en esta investigación y se beneficiará directamente de su implementación; la sociedad en general ya que una mayor conciencia pública puede contribuir a cambiar las actitudes culturales y sociales hacia este problema; y las futuras víctimas puesto que puede ayudar empoderar a las personas para buscar ayuda temprana o evitar situaciones de violencia. Esta investigación también puede ser utilizada para desarrollar programas educativos que aborden la violencia de género y sus efectos emocionales.

Este trabajo de investigación se considera factible y viable ya que hay la disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos trazados, además que el proyecto corresponde a la realidad obtenida de la víctima que se encuentra afectada en la situación correspondiente.

En relación a la metodología, el tipo de investigación es de enfoque mixto de método descriptivo ya que se busca describir y caracterizar un fenómeno de manera detallada y sistemática; el diseño de investigación es de tipo no experimental ya que no se controlarán ni se manipularán las variables de la investigación. Así mismo se emplearán las técnicas e instrumentos adecuados a esta investigación tales como la entrevista, historia clínica y tests psicológicos.

3 Objetivos del estudio

Objetivo general

Describir la influencia de la violencia de género en el área emocional de una joven de 19 años del cantón Ventanas, a través de técnicas e instrumentos de investigación adecuados que nos permitan llevar a cabo la ejecución de un esquema terapéutico con el propósito de brindar orientación y seguimiento a lo largo del proceso y así garantizar la integridad emocional y física de la persona afectada.

Objetivos específicos

- Desarrollar un marco bibliográfico para identificar si la violencia de género repercute en el área emocional.
- Evaluar mediante instrumentos psicométricos los daños en el área emocional que se pueden efectuar por violencia de género.
- Establecer un esquema terapéutico a fin de mejorar la calidad del paciente tomando una visión diversa del proceso terapéutico y cómo manejarlo.

4 Línea de investigación

La línea de investigación en la que está inmerso el estudio de caso es clínica y forense, y su sublínea es sexualidad, género y cultura. La línea de investigación clínica se relaciona de manera significativa con el tema de esta investigación porque es esencial para abordar la influencia de la violencia de género en el área emocional ya que se enfoca en el bienestar y la salud mental de las víctimas. A través de la investigación clínica, es posible desarrollar estrategias de apoyo, intervenciones terapéuticas y políticas de atención médica más efectivas para las personas que han experimentado violencia de género.

DESARROLLO

5 Marco conceptual

5.1 Violencia de género

La violencia de género no es algo nuevo, ha existido durante mucho tiempo y ha permanecido oculta en la sociedad. En los años sesenta, gracias a los movimientos feministas, se comenzaron a establecer los cimientos para que la sociedad reconociera esta violencia como un problema social. Uno de los factores que se señala como origen de esta violencia es la discriminación, que impide la igualdad entre hombres y mujeres, siendo la restricción de sus derechos y libertades en igualdad el aspecto más significativo (Ruiz, 2014).

Es importante señalar que la Declaración sobre la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer de las Naciones Unidas(1993) fue el primer tratado internacional de Derechos Humanos que abordó específicamente la violencia de género. En su artículo inicial, proporciona una definición descriptiva de esta forma de violencia dirigida hacia las mujeres, la cual se refiere a la violencia de género como cualquier acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino, que pueda resultar en daño físico, sexual o psicológico para las mujeres, incluyendo las amenazas de tales actos, la coacción o la privación injusta de la libertad, ya sea que ocurra en contextos públicos o privados.

Esta forma de violencia, dirigida hacia las mujeres, también se clasifica como violencia que ocurre entre individuos que viven en el mismo hogar o fuera de él, ya sea que tengan o no un vínculo familiar, e involucra diversos abusos, como agresiones físicas, psicológicas y sexuales. Estos abusos pueden derivarse de relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres.

La violencia contra las mujeres tiene su origen en la desigualdad de género y la discriminación, factores que son las causas fundamentales. Estos están influenciados por desequilibrios históricos y estructurales de poder entre hombres y mujeres que se presentan en diversas formas en todas las comunidades del mundo. La violencia dirigida hacia las mujeres y las niñas está relacionada tanto con su falta de poder y control como con las normas sociales que dictan los roles que deben desempeñar los hombres y las mujeres en la sociedad, permitiendo así el abuso (ONU MUJERES, 2010).

5.1.1 Tipos de violencia de género

Cuando se trata de abordar la violencia de género, es fundamental comprender que se manifiesta de diversas maneras. Algunas de las formas más frecuentes de violencia incluyen:

Violencia física

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) define la violencia física como "el uso deliberado de la fuerza física con el potencial de causar lesiones, daño o sufrimiento físico." Esta definición incluye actos como golpear, patear, estrangular, empujar u otros actos físicos destinados a causar daño físico".

Violencia Psicológica

Para (Walker, 1979) la violencia psicológica es una forma de abuso que implica el uso de tácticas no físicas para ejercer control y poder sobre otra persona. Puede manifestarse en forma de humillación, intimidación, amenazas verbales, control excesivo y otras conductas que socavan la autoestima y la confianza de la víctima. Es importante destacar que esta forma de violencia puede ser igual de perjudicial que la violencia física y puede tener efectos graves y duraderos en la salud mental y emocional de la víctima. Reconocer y abordar la violencia psicológica es fundamental para garantizar la seguridad y el bienestar de las personas afectadas.

Violencia Sexual

La violencia sexual engloba una amplia gama de comportamientos, que van desde comentarios lascivos y acoso verbal hasta la penetración forzada. Esta variedad incluye diferentes formas de coacción, que van desde la influencia social y la intimidación hasta el uso de la fuerza física.

La OMS define la violencia sexual como cualquier acto sexual, intento de obtener un acto sexual, comentarios o insinuaciones sexuales no deseadas, o tráfico sexual, dirigidos contra la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y la comunidad (OMS , 2021).

Violencia Doméstica

Para (Carlota, 2017) La violencia doméstica es cualquier forma de abuso cometido por un miembro de la familia, sea o no miembro de la familia, que tenga un impacto en la libertad de la víctima, incluido su derecho a procrear, así como sus derechos físicos, sexuales, psicológicos, económicos, o integridad patrimonial. La definición de grupo familiar incluye aquellos formados a través de uniones de hecho, de pareja, de noviazgo y de relaciones de parentesco basadas en consanguinidad o afinidad; no se requiere convivencia.

Las víctimas de violencia doméstica atraviesan un ciclo que consta de una serie de conductas que se repiten con el tiempo y se vuelven más frecuentes y graves. En algunos casos, la fase de reconciliación puede terminar incluso cuando la agresión se vuelve más brutal. Para mantener el dominio sobre la víctima, el abusador espera la oportunidad adecuada para atacar, empleando estrategias para asustarla y asustarla (Clifton, 2022)

5.1.2 Causas de la violencia de género en mujeres jóvenes

El equipo de Expertos en Ciencias de la Salud (2022), determinó las siguientes causas por las que una mujer puede sufrir violencia de género:

Factores culturales

En muchas culturas, aún perduran elementos patriarcales y sexistas que aseguran la supremacía masculina, otorgando a los hombres un rol dominante en relación a las mujeres. Los prejuicios de género, la autoridad masculina en el ámbito familiar, las normas sociales que definen lo que se espera de un hombre y de una mujer, las creencias religiosas arraigadas e incluso la sexualidad de la mujer son utilizados en diversas culturas como indicadores del honor o la deshonra de sus familias.

Factores económicos

Influenciados por factores culturales, durante muchas décadas se ha establecido la idea de que el hombre es el "proveedor principal" de la familia. Cuando se invierten los roles tradicionales, algunos hombres pueden sentir que su masculinidad está siendo amenazada, lo que, en ocasiones, los lleva a recurrir a la violencia contra su pareja.

Factores psicológicos

Al analizar la violencia de género y sus causas, se observa que en sociedades más avanzadas, donde los factores culturales y económicos tienen un menor peso en la explicación de la violencia, lo que verdaderamente subyace en las agresiones a las mujeres son los factores psicológicos. Un entendimiento erróneo de las relaciones de pareja conduce a ciertas personas a considerar a su pareja como una posesión, incapaz de tolerar cualquier acto de autonomía por parte de ella, como socializar con amigos, trabajar o incluso elegir su vestimenta. El agresor se percibe en una posición superior a su víctima y busca ejercer un control absoluto en la relación desde su perspectiva, lo que lo lleva a buscar diversas formas de anular a la otra persona.

5.1.3 Consecuencias de la violencia de género

En personas que sufren violencia de género, se pueden identificar efectos que afectan la salud y que generan una mayor necesidad de atención médica tanto en consultas ambulatorias como en salas de emergencia. En el ámbito físico, esto se manifiesta en lesiones como traumatismos, fracturas, cortaduras, quemaduras, moretones, sangrados, hematomas, infecciones recurrentes del tracto urinario, dolores pélvicos crónicos, dolores de cabeza, síndrome de colon irritable, dolores musculares, entre otros. Además, se observan consecuencias en el ámbito psicológico y del comportamiento, como la depresión, la ansiedad, la disminución de la autoestima, sentimientos de culpa y vergüenza, trastornos psicósomáticos, estrés postraumático, trastornos alimentarios, crisis de pánico, fobias, comportamientos sexuales riesgosos, abuso de sustancias como alcohol, drogas y tabaco, así como una falta de cuidado personal adecuado (Jaramillo Bolívar CD, 2020).

5.1.4 Señales que evidencian la violencia psicológica

Se pueden reconocer ciertas características habituales que nos pueden ayudar en la detección de situaciones de violencia de género para lo cual (Safont, 2021) enumera las siguientes señales:

- **Cambios de humor.** La persona tiende a mostrar una mayor irritabilidad, variaciones en su estado de ánimo y una actitud más reservada. Con el tiempo, es posible que esta persona experimente ansiedad y, en algunos casos, incluso desarrolle depresión.

- **No se cuentan datos de la relación.** Cuando una mujer está siendo víctima de violencia, generalmente trata de ocultarla, no comparte todo debido a la vergüenza o el temor a que se le aconseje abandonar esa relación.
- **Autoaislamiento.** La persona se vuelve más reclusiva y, al no compartir tanto y experimentar cambios en su estado de ánimo, tiende a aislarse.
- **Cambios.** La persona experimenta transformaciones que pueden resultar poco familiares para aquellos que la rodean. Estos cambios pueden manifestarse en su estilo de vestimenta, apariencia personal, actitud hacia su pareja o una menor interacción con personas nuevas, especialmente si son hombres.
- **Relación de dependencia.** Consideran a la otra persona como su apoyo fundamental, y sin ella se sienten perdidas, incluso cuando hay dificultades, suelen encontrar algo positivo como justificación para permanecer en la relación.
- **Hay un dualismo.** Cuando la relación es buena, se experimenta una euforia y dependencia excesiva, pero cuando la relación está en problemas, se siente una profunda angustia, ansiedad y, a veces, agresividad.
- **La culpa.** A menudo experimentan culpa por acciones que han tomado o dejado de tomar, palabras que han dicho o no, y prácticamente por cualquier cosa.
- **Violencia física.** cuando hay violencia física, es común que se observen señales físicas o lesiones en el cuerpo de la mujer.

5.2 Área emocional

La dimensión emocional de una persona es compleja y se compone de varios factores, por lo que describir el desarrollo emocional implica considerar diversos aspectos. Desde nuestro punto de vista, al analizar el desarrollo emocional, debemos prestar atención a cinco áreas clave: 1) El origen de las emociones; 2) Las emociones como respuestas (como la reacción emocional o el temperamento); 3) La expresión de las emociones en diferentes etapas de la vida; 4) La evolución de la conciencia emocional, tanto en lo que respecta a las propias emociones como a las de los demás; y 5) La forma en que se desarrollan los procesos de regulación emocional (Abarca, 2013).

Estos elementos o aspectos del crecimiento emocional están estrechamente vinculados con el desarrollo social, ya que las interacciones sociales influyen en la evolución de las emociones y, a su vez, las habilidades emocionales son esenciales para un progreso social efectivo. En

consecuencia, la comprensión de las emociones de los demás (empatía), la regulación de cómo expresamos nuestras emociones y la capacidad de manejar las emociones de los demás (mediante la habilidad de reconfortar, alentar, etc.) son cruciales para establecer relaciones interpersonales sólidas y para el desarrollo de competencias sociales.

De acuerdo con lo expuesto anteriormente el área emocional se refiere a una dimensión o aspecto de la vida de una persona que está relacionada con sus emociones, sentimientos y estados de ánimo. En el contexto de la salud mental y el bienestar psicológico, el área emocional se centra en cómo una persona experimenta y gestiona sus emociones, como la alegría, la tristeza, la ira, el miedo, la ansiedad y otros sentimientos.

5.2.1 Dimensiones del área emocional

(Goleman, 1995), señala cinco elementos fundamentales de la inteligencia emocional:

Auto-conciencia

La autoconciencia implica la capacidad de reconocer tanto las habilidades como las limitaciones personales y de actuar en el entorno laboral de manera que se aprovechen las habilidades y se minimicen las debilidades. Personas que son conscientes de sí mismas tienden a ser honestas sobre sus áreas de mejora, sienten comodidad con su identidad y tienen una autoestima sólida y positiva; parte de esta autoestima implica la disposición a escucharse a sí mismas antes que a otros. La autoconciencia no se limita a la autoevaluación consciente de un individuo, sino que va más allá y está relacionada con la capacidad innata de tomar decisiones, lo que influye en todos los aspectos de su rendimiento.

Autorregulación

La autorregulación se relaciona con la conciencia de sí mismo, pero describe más específicamente la capacidad de controlar las emociones, ya sean negativas o positivas, con el fin de mantener un comportamiento más adecuado a la práctica profesional y la actividad. Las personas que tienen control de sus sentimientos e impulsos -es decir, las personas que son razonables - son capaces de crear un ambiente de confianza y equidad.

Motivación

La motivación emocional implica el impulso interno para alcanzar metas y objetivos personales, a menudo basado en deseos, valores y emociones. El principio de la motivación refleja la determinación por el logro, la pasión y la ambición, sin importar los obstáculos, y es un tema destacado por los líderes examinados de manera constante. Los líderes motivados son competitivos, tanto consigo mismos como con sus colegas.

Empatía

La empatía representa el cuarto pilar de la inteligencia emocional según Goleman y es posiblemente el aspecto más propenso a malentendidos. Sin embargo, la empatía tiene un propósito profesional claro y concreto, y, como señala Goleman, "no implica adoptar las emociones de otras personas como propias y tratar de complacer a todos".

Habilidad social

La competencia en las interacciones sociales, involucra la capacidad de comunicarse de manera efectiva, resolver conflictos, establecer relaciones interpersonales sólidas y trabajar en equipo. Carecer de habilidades sociales puede debilitar los otros cuatro aspectos de la inteligencia emocional.

5.2.2 Emociones que experimenta una mujer en la violencia de género

Después de numerosas investigaciones sobre inteligencia emocional, se ha constatado que la presencia de esta habilidad emocional aporta numerosas ventajas al funcionamiento humano. Desde la infancia, los varones y las mujeres manifestamos dos dimensiones emocionales diferentes.

Leslie Brody y Judith Hall han resumido en su investigación las diferencias emocionales entre los géneros. Ellas argumentan que las niñas adquieren habilidades verbales de manera más temprana, lo que les permite expresar sus sentimientos y utilizar palabras de manera efectiva. Esto les proporciona un repertorio verbal más amplio y reemplaza respuestas emocionales, como la violencia física. En contraste, según estas investigadoras, los niños generalmente carecen de una educación que los ayude a expresar sus emociones y tienden a mostrar una falta de conciencia sobre los estados emocionales, tanto propia como ajena (Unirioja, 2021).

Daniel Goleman (1995) sostiene que se observa una marcada diferenciación entre los géneros a los 13 años. Las chicas demuestran una mayor destreza que los chicos en el uso de tácticas agresivas más sutiles, como el rechazo, el chisme y la venganza indirecta. Por otro lado, la mayoría de los chicos tienden a resolver sus conflictos mediante peleas físicas, sin considerar otras estrategias más sutiles.

En una relación de pareja, la inteligencia emocional desempeña un papel fundamental, ya que muchas veces son el origen de los sentimientos y emociones más profundos. La manera en que la pareja puede reconocer, expresar y gestionar estas emociones es de gran importancia.

Cuando se trata de una relación de violencia de género, es común que la mujer experimente emociones iniciales como humillación, vergüenza, preocupación y miedo, tanto en casos de abuso físico como psicológico. El miedo puede manifestarse de diferentes formas, ya sea como parálisis emocional o como una respuesta defensiva adaptativa. Con el tiempo, se desarrolla una sensación de pérdida de control, confusión y culpa. A menudo, debido al vínculo emocional y el enamoramiento, la víctima puede tener dificultades para reconocer su situación. Por último, la persistencia en el ciclo de violencia se justifica a través del malestar emocional constante, la percepción de pérdida de control, el temor a una posible revictimización en términos legales y sociales, y otros factores personales (Unirioja, 2021).

5.3 Influencia de la violencia de género en el área emocional

La violencia de género influye de manera negativa en el área emocional de las mujeres que son víctimas de este tipo de violencia. Por su parte (Domínguez, 2023) afirma que, a pesar de que no existe un único perfil psicológico de una mujer que ha sufrido abuso, podemos identificar características de las secuelas o efectos psicológicos que son típicos en estas mujeres.

Este autor identifica las siguientes secuelas emocionales y afectivas:

- Baja autoestima y autoimagen distorsionada
- Sentimiento de culpa
- Miedo y aislamiento
- Dependencia
- Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)

6 Marco metodológico

Este marco metodológico ofrece una exposición minuciosa de los métodos y enfoques que se emplearán en la ejecución de la investigación. Fundamentalmente, consiste en el conjunto de normativas, procesos y prácticas que dirigirán la obtención y el examen de los datos para satisfacer las interrogantes de investigación o lograr los propósitos preestablecidos. El marco metodológico abarca detalles sobre la obtención de los datos, su análisis y la interpretación de los resultados.

Tipo de investigación:

El presente estudio de caso utiliza el método descriptivo ya que este tipo de investigación tiene como objetivo principal describir y caracterizar un fenómeno, evento, grupo o situación de manera detallada y sistemática.

A diferencia de la investigación experimental, que busca establecer relaciones causales, la investigación descriptiva se enfoca en responder preguntas sobre "qué", "cómo" y "cuándo", en lugar de "por qué"; por ende la investigación descriptiva permite una caracterización detallada de los síntomas de la depresión y las experiencias de violencia de género que la paciente ha enfrentado. Esto puede ayudar a identificar patrones y relaciones entre los dos aspectos y proporcionar una base sólida para el tratamiento, además, ayudar a identificar los factores de riesgo y protección que rodean la situación de la paciente. Esto es esencial para una intervención eficaz y la prevención de futuros episodios de violencia de género y depresión.

Enfoque de la investigación:

El enfoque empleado en este caso de estudio es la investigación cualitativa que se centra en la comprensión profunda y enriquecedora de los fenómenos estudiados. Permite explorar en detalle la complejidad de los comportamientos humanos, las experiencias y los contextos sociales, lo que puede ser difícil de lograr con enfoques cuantitativos más superficiales.

Técnicas

Entrevista Semiestructurada:

Se seleccionó la entrevista semiestructurada porque permiten una flexibilidad considerable en la exploración de temas. Esto es fundamental cuando se abordan cuestiones complejas y emocionales como la violencia de género y la depresión. Los investigadores pueden profundizar

en áreas que son especialmente relevantes para la paciente sin sentirse limitados por un conjunto rígido de preguntas. La paciente tiene una experiencia única de su situación. Las entrevistas semiestructuradas permiten una exploración en profundidad de sus experiencias personales, pensamientos y emociones. Esto es fundamental para comprender cómo ha vivido la violencia de género y cómo la ha afectado en un nivel personal.

De la misma manera, posibilita que el terapeuta exhiba comprensión y respalde las vivencias del individuo. Al estar atentos y reaccionar ante las emociones e inquietudes del paciente, se puede construir una relación terapéutica sólida. Esta técnica es versátil y puede ajustarse según las necesidades y respuestas del paciente, lo cual es particularmente esencial cuando se trabaja con mujeres que han vivido situaciones de violencia, ya que sus respuestas pueden variar y pueden requerir cambios en tiempo real en las preguntas y el enfoque durante la entrevista.

Historia Clínica:

En el presente estudio de caso se eligió la historia clínica como técnica ya que recopila datos específicos relacionados con la salud mental de la paciente. Esto incluye detalles sobre sus síntomas depresivos, pensamientos suicidas, comportamientos autodestructivos, entre otros. Estos datos son esenciales para una evaluación precisa. Dado que la paciente ha sido víctima de violencia de género, la historia clínica psicológica permite una exploración detallada de sus experiencias de trauma. Esto es crucial para identificar y abordar el impacto psicológico del trauma en su salud mental.

Además de la información clínica pertinente a la situación presente del paciente, se incluyen los datos de sus historiales médicos personales y familiares, así como sus patrones de vida y cualquier aspecto relacionado con su bienestar.

Toda esta información se integra en la historia clínica para proporcionar una imagen completa de la salud del paciente, lo que permite a los profesionales de la salud tomar decisiones informadas sobre su atención médica. Además, la historia clínica se actualiza regularmente a lo largo del tiempo para reflejar los cambios en la salud y la atención médica del paciente.

Test Psicológicos

Los test psicológicos son herramientas utilizadas para evaluar aspectos mentales, emocionales y comportamentales de una persona. Se diseñan para medir características como inteligencia, personalidad, habilidades cognitivas o emocionales, y proporcionan información útil en el ámbito de la psicología y la salud mental.

Instrumentos

Cuestionario de preguntas

Los cuestionarios de preguntas de una entrevista semiestructurada contienen una combinación de preguntas abiertas y cerradas. Aunque hay preguntas predeterminadas, el entrevistador tiene flexibilidad para explorar temas adicionales o adaptar las preguntas según las respuestas del entrevistado. Esto permite una mayor profundidad y comprensión durante la entrevista.

Ficha de historia clínica

La ficha de la historia clínica es un documento que recopila información esencial sobre la salud de un paciente. Incluye detalles como antecedentes médicos, alergias, medicamentos actuales, enfermedades previas, procedimientos médicos, entre otros. Esta ficha es fundamental para que los profesionales de la salud tengan un panorama completo y preciso del historial médico de un individuo, facilitando así el diagnóstico y tratamiento adecuados.

Test de Violencia “Reacciona a tiempo”

El presente cuestionario fue desarrollado por la Comisión de Transición para la definición de la Institucionalidad Pública que Garantice la Igualdad entre Hombres y mujeres; pretende brindar herramientas básicas para que una persona que se encuentre viviendo una relación tóxica y de violencia, pueda identificarlo por sí misma; puesto que la mayoría de casos de violencia suceden dentro de las relaciones afectivas, o con personas con quienes tuvimos una relación afectiva.

El cuestionario se basa en el Ciclo de la Violencia, el cual propone que la violencia en una relación se manifiesta en 3 fases. Contiene 33 ítems que pueden ser contestados oralmente o de forma escrita en aproximadamente 5 minutos. Cada uno de los ítems presenta una conducta de la

pareja hacia la mujer o una persona que se ubica dentro del espacio de lo femenino. La persona que hace la encuesta puede observar la frecuencia de cada una de estas conductas, siendo 1 “nunca” y 3 “casi siempre”. Al final, el objetivo será identificar la existencia de violencia, y la gravedad de la misma.

Escala de depresión de Hamilton:

Es una herramienta estandarizada que permite una evaluación objetiva de la severidad de la depresión. Proporciona una puntuación numérica que refleja el nivel de gravedad de los síntomas depresivos. Se puede utilizar en múltiples ocasiones a lo largo del tratamiento para detectar cambios en la severidad de los síntomas depresivos. Se basa en una serie de preguntas y criterios específicos que los evaluadores siguen para determinar la puntuación. Esto proporciona un enfoque objetivo y consistente en la evaluación de la depresión, minimizando la influencia de sesgos personales. (Hamilton, 1980)

La aplicación del Test de Escala de Depresión de Hamilton es beneficiosa en este caso porque proporciona una evaluación objetiva y cuantitativa de la severidad de la depresión de la paciente, facilita el seguimiento de su progreso a lo largo del tratamiento y ayuda en la toma de decisiones clínicas informadas. Esta herramienta se utiliza en combinación con otros métodos de evaluación, como entrevistas clínicas, para obtener una comprensión completa de la condición de la paciente.

La Escala de Depresión de Hamilton consta de una serie de preguntas y afirmaciones que se utilizan para evaluar diferentes síntomas de la depresión, como el estado de ánimo, la ansiedad, la agitación, la fatiga, la capacidad de concentración y otros. Cada ítem se califica en función de la gravedad de los síntomas, generalmente en una escala de 0 a 2 o de 0 a 4, donde 0 representa la ausencia de síntomas, 1 o 2 indican síntomas leves a moderados, y 3 o 4 indican síntomas más graves. El puntaje total de la escala se obtiene sumando los puntajes de todos los ítems, y un puntaje más alto indica una depresión más severa.

7 Resultados

Descripción del Caso

La paciente es una joven de sexo femenino de 19 años residente del Cantón Ventanas que busca atención psicológica debido a la depresión que está experimentando como consecuencia de haber sido víctima de violencia de género. Su historia revela una compleja dinámica familiar caracterizada por antecedentes de conflicto, alcoholismo y violencia, así como la presencia de trastornos psicológicos en la familia, incluyendo depresión materna y abuso de sustancias por parte del padre. La paciente ha experimentado una disminución significativa en su adaptación social, escolaridad y capacidad para mantener empleos temporales debido a su depresión y a la vergüenza asociada con la violencia de género que ha sufrido. A nivel emocional, presenta una afectividad predominantemente triste, pensamientos negativos recurrentes y una disminución en la autoestima. Además, ha experimentado cambios en su apetito y patrón de sueño, lo que ha resultado en pérdida de peso y dificultades para conciliar el sueño. Su proyecto de vida se ha visto gravemente afectado por la depresión y la violencia de género, siendo su objetivo principal superar la depresión y recuperar su bienestar emocional.

La paciente también presenta ideación suicida y ha mencionado en ocasiones la idea de autolesionarse. Además de la depresión, su situación se ve agravada por la compleja dinámica familiar, los antecedentes de trastornos psicológicos en la familia y la falta de apoyo social y familiar. Su pronóstico se considera favorable en función de su conciencia de enfermedad, pero dependerá en gran medida del control que se pueda ejercer sobre la situación relacionada con la violencia de género.

Sesiones

Sesión 1: Evaluación Inicial y Construcción de Confianza

En la primera sesión con la paciente, nos enfocaremos en establecer una relación terapéutica sólida y recopilar información esencial sobre su situación. La paciente es una joven de 19 años que ha buscado ayuda debido a la depresión que experimenta a raíz de la violencia de género que ha sufrido. Comenzaremos por validar sus sentimientos y experiencias, asegurándonos de que se sienta escuchada y comprendida.

Inicialmente, exploraremos sus síntomas depresivos, incluyendo la tristeza persistente, la pérdida de interés en actividades placenteras, la fatiga y los cambios en el sueño y el apetito. Fue importante indagar más profundamente en sus pensamientos autocríticos y las ideas suicidas que ha mencionado. Además, se recopiló información de su historia familiar, particularmente los antecedentes de violencia utilizando como herramienta un manual de preguntas del Test de Violencia “Reacciona a tiempo” en el que se exploraron temas para conocer de quien viene dirigida esta violencia y hasta que nivel ha trascendido.

La paciente también compartió detalles sobre su escolaridad, historia laboral y adaptación social, que se han visto afectados por su estado emocional y la violencia de género. Se indagó cómo ha experimentado el tiempo libre y su vida afectiva y psicosexual. Además, revisaremos su historial médico y antecedentes legales, lo que nos ayudará a comprender mejor su situación global.

El objetivo principal de esta primera sesión fue construir una base de confianza sólida, validar sus experiencias y comenzar a comprender la extensión de su cuadro psicopatológico. También se discutió sus expectativas y metas para el tratamiento, así como cualquier preocupación que pueda tener.

Sesión 2: Exploración de la Violencia de Género

En la segunda sesión con la paciente, se enfocó en explorar en detalle la violencia de género que ha experimentado. Este tema es crucial para comprender la causa principal de su depresión y para abordar las posibles secuelas psicológicas que pueda estar experimentando.

Se le proporcionó un espacio seguro para que comparta sus experiencias de abuso físico, emocional y verbal por parte de su pareja actual. Escucharemos con empatía y comprensión mientras describe los episodios de violencia, los factores desencadenantes y cómo ha lidiado con esta situación.

A medida que avancemos en esta sesión, exploraremos sus reacciones emocionales ante la violencia, incluyendo la ansiedad, la vergüenza y el miedo que pueda experimentar. También identificaremos las creencias y pensamientos que pueden haber surgido como resultado de la violencia de género. Se le aplicó a la paciente el test de escala de depresión de Hamilton que consta de preguntas estandarizadas con escala de intensidad que brinda resultados muy fiables que

complementados con la historia clínica de la paciente permite descubrir su situación actual. Es importante recordarle a la paciente que no está sola y que no es culpable de la violencia que ha sufrido. La intención fue construir un apoyo emocional sólido y en empoderarla para tomar decisiones saludables para su bienestar y seguridad.

Sesión 3: Evaluación de Riesgo y Seguridad

En la tercera sesión, abordamos la ideación suicida que la paciente ha experimentado como resultado de la violencia de género y la depresión. La principal prioridad fue evaluar su riesgo y garantizar su seguridad.

Se inició la sesión preguntando sobre la frecuencia y la intensidad de sus pensamientos suicidas, para entender mejor lo que la lleva a tener estos pensamientos y si ha tenido algún plan concreto. También se recopiló datos de intentos previos de autolesiones.

Durante esta sesión, se trabajó en la creación de un plan de seguridad. Esto incluyó identificar personas de apoyo en su vida, números de emergencia y estrategias para lidiar con los momentos de crisis. La paciente debe saber que estamos aquí para ayudarla a superar esta difícil etapa y que su seguridad es nuestra principal preocupación. Además de la evaluación de riesgo, se continuó explorando sus síntomas depresivos y cómo han evolucionado desde el inicio. También se revisó su adaptación social y laboral y cualquier cambio en su patrón de sueño y alimentación.

Sesión 4: Intervención Terapéutica

En la cuarta sesión, se centró en la planificación y la implementación de estrategias terapéuticas para abordar tanto la depresión como las secuelas de la violencia de género. Se trabajó en colaboración con la paciente para desarrollar un plan de tratamiento presuntivo que se adapte a sus necesidades específicas.

Iniciamos con terapia cognitivo-conductual para abordar sus pensamientos autocríticos y negativos, así como para desarrollar estrategias de afrontamiento saludables. También exploramos técnicas de relajación y mindfulness para ayudarla a lidiar con la ansiedad y el estrés. Dado que la paciente ha sufrido violencia de género, es necesario procesar y sanar las heridas emocionales causadas por la violencia.

Sesión 5: Apoyo y Planificación a Futuro

En la quinta sesión, se continuó brindando apoyo a la paciente y evaluando su progreso en el tratamiento. Revisamos sus experiencias desde la última sesión y cómo ha respondido a las estrategias terapéuticas implementadas.

Se exploraron sus metas a corto y largo plazo, incluyendo su proyecto de vida y cómo espera recuperar su bienestar emocional. Se desarrolló una planificación de pasos concretos para lograr estos objetivos, considerando su situación actual y los recursos disponibles.

Además, se sigue evaluando su seguridad y la gestión de los pensamientos suicidas. La paciente deberá sentirse cómoda compartiendo cualquier cambio en sus pensamientos o emociones para que podamos brindar el apoyo necesario.

Esta sesión también es un momento para celebrar los logros y avances que la paciente haya experimentado hasta ahora.

Situaciones detectadas.

El caso de la paciente, una joven de 19 años que busca ayuda psicológica debido a la depresión que está experimentando como resultado de la violencia de género que ha sufrido, presenta una serie de situaciones complejas y desafiantes que requieren una atención integral y especializada.

El resultado del Test de Depresión de Hamilton arrojó una puntuación significativamente elevada, esta puntuación total de 35 en el Test de Depresión de Hamilton es indicativa de una depresión mayor grave.

A lo largo de las sesiones de evaluación y tratamiento, se han identificado diversas situaciones y factores que han contribuido a su cuadro psicopatológico.

Violencia de Género Sostenida: La paciente ha sido víctima de violencia de género durante un período prolongado, experimentando abusos físicos, emocionales y verbales por parte de su actual pareja. Esta situación ha tenido un impacto devastador en su salud mental y emocional, exacerbando sus síntomas depresivos y generando una intensa angustia psicológica.

Historia Familiar de Disfunción: La entrevista semiestructurada aplicada a la paciente revela una familia con una dinámica compleja y disfuncional, marcada por conflictos y disrupciones relacionadas con el alcoholismo y la violencia. Los antecedentes de trastornos psicológicos en la familia, incluyendo la depresión materna y el abuso de sustancias por parte del padre, han contribuido a la carga emocional que enfrenta la paciente.

Impacto en la Escolaridad y la Labor: La violencia de género y la depresión han afectado significativamente la escolaridad y la adaptación social de la paciente. Ha experimentado dificultades para concentrarse en sus estudios y su rendimiento académico se ha visto mermado. Además, las dificultades emocionales han dificultado su capacidad para mantener empleos temporales, lo que ha tenido un impacto en su autonomía económica.

Aislamiento Social: La paciente ha experimentado una disminución notable en su capacidad para relacionarse socialmente debido a su depresión y a la vergüenza asociada con la violencia de género. Se ha retirado de actividades de ocio y hobbies que anteriormente disfrutaba, lo que ha contribuido a su aislamiento y su sensación de soledad.

Ideación Suicida: Uno de los aspectos más preocupantes es la presencia de ideación suicida en la paciente. La violencia de género y la depresión han llevado a la paciente a tener pensamientos recurrentes de autolesiones y suicidio.

Tabla 1: Cuadro psicopatológico del paciente

FUNCIÓN | SIGNOS Y SÍNTOMAS | SÍNDROME

COGNITIVO | Autocrítica, pensamientos negativos | Depresión mayor

AFECTIVO | Tristeza persistente, pérdida de interés | Depresión mayor

PENSAMIENTO | Ideación suicida, rumiaciones | Depresión mayor,

CONDUCTA SOCIAL - ESCOLAR | Aislamiento, deterioro académico | Depresión mayor

SOMÁTICA | Cambios en el apetito y sueño | Depresión mayor

Elaborado por: Jennifer Guerra León

Diagnostico presuntivo: Trastorno de Depresión Mayor F32.1

Soluciones planteadas.

Tabla 2

HALLAZGOS	META TERAPÉUTICA	TÉCNICA	NÚMERO DE SESIONES	FECHA	RESULTADOS OBTENIDOS
1. Depresión mayor con ideación suicida.	Aliviar los síntomas depresivos y prevenir suicidio.	Terapia cognitivo-conductual, evaluación de riesgo suicida, plan de seguridad.	1	[01/08/2023]	Reducción de síntomas depresivos, disminución de ideación suicida.
2. Violencia de género y trauma emocional.	Abordar el trauma y empoderar a la paciente en su situación.	Terapia centrada en el trauma, apoyo emocional, evaluación de recursos.	1	[05/08/2023]	Mayor comprensión de su trauma y aumento en la autoestima.
3. Aislamiento social y dificultades académicas.	Mejorar la adaptación social y apoyar en el rendimiento académico.	Sesiones de habilidades sociales, apoyo en la toma de decisiones académicas.	1	[10/08/2023]	Incremento en la participación social y mejoría en el rendimiento académico.
4. Complejidad diagnóstica y necesidad de enfoque multidisciplinario.	Coordinar la atención con profesionales legales y consejeros de violencia doméstica.	Coordinación interprofesional, referencias a especialistas.	1	[15/08/2023]	Mayor apoyo legal y emocional para la paciente.
5. Falta de apoyo familiar.	Explorar opciones de apoyo fuera del entorno familiar.	Red de apoyo social, terapia familiar si es posible.	1	[20/08/2023]	Establecimiento de una red de apoyo externa más sólida.

Elaborado por: Jennifer Guerra León

8 Discusión de resultados

Se evidenció que la violencia de género efectivamente influye en el área emocional de la joven de 19 años a través de los resultados obtenidos en el presente caso; se demostró que las consecuencias de este fenómeno en estudio impacta de manera negativa en su calidad de vida experimentando pensamientos suicidas, sentimientos de inutilidad y culpabilidad, señales de ansiedad, entre otros, lo que sugiere que está lidiando con una carga emocional considerable.

Este estudio de caso en base a lo descubierto de sus investigaciones no respalda la idea de Clifton, (2022) sobre sus descubrimientos sobre violencia doméstica, aunque es cierto que muchas víctimas de violencia doméstica experimentan ciclos repetitivos de abuso, es importante señalar que no todas las relaciones abusivas siguen este patrón de manera uniforme. Las dinámicas de la violencia doméstica son sumamente complejas y pueden variar significativamente de una relación a otra. Algunas víctimas pueden experimentar un ciclo de abuso, como se mencionó anteriormente, mientras que otras pueden estar atrapadas en una situación de abuso constante sin fases de reconciliación.

No se respalda la postura de Domínguez, (2023) acerca de las consecuencias de la violencia de género, ya que este estudio de caso plantea que si bien es importante destacar que la violencia de género puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional de las mujeres que son víctimas de abuso, no todas las mujeres experimentan las mismas secuelas o efectos psicológicos. Las experiencias y respuestas emocionales pueden variar significativamente de una persona a otra debido a una serie de factores individuales, como el apoyo social, la resiliencia personal, las estrategias de afrontamiento y otros antecedentes psicológicos y sociales.

Los resultados de este estudio de caso subrayan la importancia de la inteligencia emocional en la prevención de la violencia de género y la gestión de sus consecuencias. Se evidencia que las personas que han experimentado violencia de género a menudo enfrentan dificultades emocionales significativas que afectan negativamente su capacidad para resolver conflictos y tomar decisiones informadas. Esto respalda las investigaciones de la Organización Mundial de la Salud (2020), que resaltan la estrecha relación entre la violencia de género y la salud emocional.

Este hallazgo respalda de manera consistente las investigaciones llevadas a cabo por la Organización Mundial de la Salud en 2020 en su estudio sobre la violencia de género. La relación

entre la violencia de género y la salud emocional es una preocupación de gran relevancia, ya que las consecuencias de la violencia pueden extenderse mucho más allá de las heridas físicas, afectando de manera duradera la salud mental y emocional de las víctimas.

Los resultados de este estudio respaldan la noción ampliamente aceptada de que la inteligencia emocional, que abarca la habilidad de reconocer, comprender y gestionar las emociones propias y ajenas, desempeña un papel esencial en la recuperación y empoderamiento de las víctimas de violencia de género. Esta perspectiva coincide con la visión de Daniel Goleman en sus estudios pioneros sobre inteligencia emocional en 1995. La capacidad de las víctimas para reconocer y gestionar sus emociones no solo es fundamental para su bienestar psicológico, sino que también influye en su capacidad para tomar decisiones informadas, buscar ayuda y liberarse de situaciones de abuso.

El reconocimiento de que la violencia de género puede tener efectos negativos en la salud es un aspecto importante y respaldado por la investigación de Bolívar (2020). Existen numerosos estudios que han documentado los impactos físicos y psicológicos de la violencia de género en las víctimas. Estos efectos pueden incluir lesiones físicas, problemas de salud mental como la depresión y la ansiedad, y comportamientos de afrontamiento perjudiciales como el abuso de sustancias.

Los hallazgos presentados en este estudio reflejan de manera contundente la profunda influencia que la violencia de género puede tener en la salud mental de las víctimas, en particular en lo que respecta al desarrollo del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). Que respalda la postura de Domínguez, en sus investigaciones en 2023 sobre la influencia del TEPT en personas víctimas de violencias donde indica que uno de los factores cruciales que emergen de estos resultados es el miedo persistente que experimentan las víctimas de violencia de género a ser atacadas o agredidas nuevamente.

9 Conclusiones

A modo de conclusión, en el marco conceptual desarrollado para investigar si la violencia de género repercute en el área emocional, se ha evidenciado una correlación sustancial entre ambas variables. Este estudio de caso en relación con los estudios señalados en el marco conceptual señala de manera consistente que las víctimas de violencia de género, en su mayoría mujeres jóvenes, experimentan una amplia gama de consecuencias negativas en su bienestar emocional. Estas repercusiones incluyen altos niveles de estrés, ansiedad, depresión, baja autoestima y trastornos postraumáticos. Además, se ha destacado que estas secuelas emocionales pueden perdurar a lo largo del tiempo y afectar la calidad de vida de las personas afectadas.

Los hallazgos reflejados en el test de violencia de género demuestran que la paciente realmente fue víctima de violencia por parte de su pareja y esta violencia en primera instancia fue psicológica, desde insultos, enfados hasta que paso a violencia física, lo que desencadenó en la paciente problemas emocionales. Estos problemas no solo afectaron la calidad su calidad de vida, sino que también pueden tuvo consecuencias a largo plazo en su salud mental y bienestar general. Utilizando como herramienta el test de escala de depresión de Hamilton se pudo constatar que la paciente padecía un cuadro de depresión mayor y en ellas estaban presente ideas suicidas.

La clave para abordar eficazmente estos daños fue la creación de un esquema terapéutico versátil y altamente adaptado a las necesidades de la joven. Utilizando como herramienta los resultados obtenidos y enfocándose en las áreas de mayor malestar, se instauraron técnicas de terapia cognitivo conductual que podría causar una mejoraría en los principales síntomas subrayado en la matriz del cuadro psicopatológico actual.

10 Recomendaciones

De acuerdo a las conclusiones obtenidas referentes al marco teórico, se recomienda a próximas investigaciones abordar el problema desde múltiples perspectivas y que realicen estudios con grupos focales, para registrar convergencias y divergencias en diferentes casos de mujeres jóvenes víctimas de violencia de género. Así mismo considerar estrategias integrales que promuevan la prevención, la sensibilización y la atención a las víctimas.

Se recomienda indagar sobre otras técnicas e instrumentos de investigación que permitan comprobar que tipo de consecuencias puede desarrollar la mujer que sufre o ha sufrido violencia de género de acuerdo a su edad y sus necesidades individuales teniendo en cuenta su seguridad y bienestar en todo momento.

Basándonos en los resultados y evidencia presentados en este caso, es de vital importancia recomendar la implementación del esquema terapéutico desarrollado. Este enfoque terapéutico se ha diseñado específicamente para abordar y mitigar la abrumadora carga emocional y los problemas de salud mental que la paciente pueda estar experimentando como consecuencia de su situación. Es crucial que un profesional de la salud con experiencia en la terapia de trauma y violencia de género emplee las técnicas adecuadas para cada área psicológica en la que se identifique malestar clínicamente significativo. Este enfoque terapéutico integral no solo puede ayudar a la paciente a sanar emocionalmente, sino también a recuperar su autonomía y calidad de vida.

Además de la terapia individualizada, es fundamental reconocer el papel crucial que la familia puede desempeñar en el proceso de recuperación de la paciente. La familia no solo puede ser un apoyo emocional invaluable, sino que también puede contribuir significativamente a la solidez de su recuperación. Se recomienda a la familia que se convierta en un espacio seguro y de apoyo, donde la paciente se sienta protegida y comprendida. Esto implica fomentar la comunicación abierta y libre de juicios, donde la paciente pueda expresar sus sentimientos y necesidades sin temor a represalias. Cuando la familia brinda un ambiente de apoyo y comprensión, la paciente se beneficia de un entorno que promueve la curación y la confianza en sí misma.

11 Referencias

- Abarca, M. (Marzo de 2013). *La educación emocional en la Educación*. Obtenido de https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2349/01.MMAC_PRIMERA_PARTE.pdf
- Carlota, R. (marzo de 2017). *Las violencias contra las mujeres: alcances y consecuencias*. Obtenido de <https://salud.gob.ar/dels/entradas/las-violencias-contra-las-mujeres-alcances-y-consecuencias#:~:text=Las%20violencias%20tienen%20un%20impacto,emocional%20e%20intento%20de%20suicidio.>
- Clifton, E. G. (julio de 2022). *Violencia doméstica*. Obtenido de Manual MSD: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/salud-femenina/violencia-dom%3%A9stica-y-agresiones-sexuales/violencia-dom%3%A9stica>
- Domínguez, J. (2023). *Consecuencias emocionales de la violencia de género*. Obtenido de Psicoterapia.
- Equipo de Expertos en Ciencias de la Salud. (21 de enero de 2022). *Violencia de género, causas que la provocan*. Obtenido de VIU Universidad Internacional de Valencia: <https://www.universidadviu.com/ec/actualidad/nuestros-expertos/violencia-de-genero-causas-que-la-provocan>
- Goleman, D. (1995). *Inteligencia emocional*. Mexico : Grupo Editorial México. Obtenido de https://www.google.com.ec/books/edition/La_inteligencia_emocional/mIJAEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&printsec=frontcover
- Hernandez Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V. Obtenido de https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
- Idrovo, K. A. (2023). Dependencia emocional en víctimas de violencia de género y su repercusión en la autoestima. *RECIAMUC*, 931-941.

- Jaramillo Bolívar CD, C. E. (30 de abril de 2020). *Violencia de género: Un análisis evolutivo del concepto*. Obtenido de Universidad y Salud: <https://doi.org/10.22267/rus.202202.189>
- Mosquera Aguas, K. T. (2022). *Violencia psicológica y su repercusión en el bienestar emocional de una mujer de 24 años del cantón ventanas*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/12074/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000610.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Muñoz Sánchez, P., & Iniesta Martínez, A. (2017). La violencia de género en jóvenes adolescentes desde los estereotipos de las relaciones de parejas. Estudio de caso en Colombia y España. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 169-178. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349853220017>
- OMS . (8 de marzo de 2021). *Violencia contra la mujer*. Obtenido de Violencia sexual: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- OMS. (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf
- ONU MUJERES. (31 de octubre de 2010). *Causas, factores de riesgo y de protección*. Obtenido de <https://www.endvawnow.org/es/articles/300-causas-factores-de-riesgo-y-de-proteccion.html>
- ONU: Asamblea General. (20 de diciembre de 1993). *Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer*. Obtenido de Resolución de la Asamblea General 48/104 del 20 de diciembre de 1993: <https://www.refworld.org/es/docid/50ac921e2.html>
- Ruiz, D. E. (29 de julio de 2014). *Universidad Internacional de La Rioja*. Obtenido de violencia de género: https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/3088/EstelaAzahara_Ruiz_Doblado.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Safont, N. (25 de noviembre de 2021). *Señales y síntomas de que estás siendo víctima de violencia, maltrato o abuso*. Obtenido de Hola.com: <https://www.hola.com/estar-bien/20211125200295/como-identificar-la-violencia-de-genero-maltrato/>

Unirioja, T. (11 de enero de 2021). *Las emociones de la mujer en la violencia de género*.

Obtenido de Universidad de la Rioja: <https://www.gradosunirioja.es/las-emociones-de-la-mujer-en-la-violencia-de-genero>

Walker, L. (1979). *The battered woman*. Springer Publishing Company.

Yirda, A. (14 de julio de 2023). *Definición de Violencia Física*. Obtenido de <https://conceptodefinicion.de/violencia-fisica/>.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



12 Anexos

ANEXO 1. Historia clínica

HISTORIA CLÍNICA

HC. #

FECHA: 05/08/2023

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: S.S.G.L

EDAD: 19

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Ventanas, 05 de noviembre

GÉNERO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltera

RELIGIÓN: Católica

INSTRUCCIÓN: Bachiller

OCUPACIÓN: Ninguna

DIRECCIÓN: #####

TELÉFONO: #####

REMITENTE: Jennifer Guerra León

2. **MOTIVO DE CONSULTA:** La paciente, una joven de 19 años, busca atención psicológica debido a la depresión que está experimentando como resultado de haber sido víctima de violencia de género.
3. **HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL:** La paciente presenta un cuadro psicopatológico caracterizado por síntomas de depresión, como tristeza persistente, pérdida de interés en actividades previamente placenteras, fatiga, alteraciones del sueño y apetito, sentimientos de inutilidad, dificultad para concentrarse y pensamientos recurrentes de autocrítica y autodesprecio. Estos síntomas han surgido en el contexto de la violencia de género que ha experimentado.
4. **ANTECEDENTES FAMILIARES**
 - 4.1. **GENOGRAMA (COMPOSICIÓN Y DINÁMICA FAMILIAR):** El genograma de la paciente muestra una familia compuesta por padres y hermanos. La dinámica familiar es compleja, con antecedentes de conflictos y disfunciones relacionadas con el alcoholismo y la violencia.
 - 4.2. **TIPO DE FAMILIA:** La familia de la paciente podría describirse como una familia disfuncional debido a la presencia de violencia y abuso.
 - 4.3. **ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:** Existen antecedentes de trastornos psicológicos en la familia, madre sufrió de Depresión lo que incluye trastornos del estado de ánimo y abuso de sustancias por parte del Padre.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA
MODALIDAD PRESENCIAL



5. **TOPOLOGÍA HABITACIONAL:** La paciente vive actualmente en un entorno familiar en el que ha sido víctima de violencia de género por parte de su pareja. Esto ha contribuido significativamente a su cuadro psicopatológico.

6. HISTORIA PERSONAL

6.1. **ANAMNESIS:** La paciente ha experimentado violencia de género durante un período prolongado, lo que ha tenido un impacto negativo en su salud mental y emocional. Ha sufrido abusos físicos, emocionales y verbales por parte de su actual pareja.

6.2. **ESCOLARIDAD:** La escolaridad de la paciente se ha visto afectada por su depresión y la situación de violencia de género. Ha tenido dificultades para concentrarse en sus estudios y ha disminuido su rendimiento académico.

6.3. **HISTORIA LABORAL:** Debido a su edad, la paciente no tiene una historia laboral extensa, pero ha tenido dificultades para mantener empleos temporales debido a su estado emocional y la falta de apoyo familiar.

6.4. **ADAPTACIÓN SOCIAL:** La paciente ha experimentado una disminución significativa en su capacidad para relacionarse socialmente debido a su depresión y la vergüenza asociada con la violencia de género.

6.5. **USO DEL TIEMPO LIBRE:** La depresión ha llevado a la paciente a retirarse de actividades de ocio y hobbies que anteriormente disfrutaba.

6.6. **AFFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD:** La paciente ha experimentado una disminución en su interés por las relaciones íntimas y la afectividad.

6.7. **HÁBITOS (CAFÉ, ALCOHOL, DROGAS, ENTRE OTROS):** No se reportan hábitos significativos de abuso de sustancias en la paciente.

6.8. **ALIMENTACIÓN Y SUEÑO:** La depresión ha afectado su apetito y patrón de sueño, lo que ha resultado en pérdida de peso y dificultades para conciliar el sueño.

6.9. **HISTORIA MÉDICA:** No se reportan problemas médicos significativos en la historia médica de la paciente.

6.10. **HISTORIA LEGAL:** La paciente no tiene antecedentes legales relevantes.

6.11. **PROYECTO DE VIDA:** El proyecto de vida de la paciente se ha visto gravemente afectado por la depresión y la violencia de género. Actualmente, su objetivo principal es superar la depresión





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



y recuperar su bienestar emocional.

7. EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL:

La exploración del estado mental revela una afectividad predominantemente triste, pensamientos negativos recurrentes relacionados con la autocrítica y la culpa, y una disminución en la autoestima. La paciente también muestra signos de ansiedad y una conciencia de enfermedad en relación con su depresión.

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS: La paciente presenta ideación suicida como resultado de la violencia de género que ha experimentado. Ha tenido pensamientos recurrentes de autolesiones y ha mencionado en ocasiones la idea de suicidarse.

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS:

Se han administrado pruebas psicológicas estándar para evaluar la gravedad de la depresión tales como el test de depresión de Hamilton. Al igual que una batería de preguntas relacionadas con la violencia de género.

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

FUNCIÓN SIGNOS Y SÍNTOMAS SÍNDROME
COGNITIVO Autocrítica, pensamientos negativos Depresión mayor
AFECTIVO Tristeza persistente, pérdida de interés Depresión mayor
PENSAMIENTO Ideación suicida, rumiaciones Depresión mayor,
CONDUCTA SOCIAL - ESCOLAR Aislamiento, deterioro académico Depresión mayor
SOMÁTICA Cambios en el apetito y sueño Depresión mayor

9.1. FACTORES PREDISPONENTES:

- Antecedentes familiares de violencia y trastornos psicológicos.
- Exposición prolongada a la violencia de género.

9.2. EVENTO PRECIPITANTE: La violencia de género sufrida por la paciente, incluyendo abusos físicos y emocionales, ha sido el principal evento precipitante de su depresión.

9.3. TIEMPO DE EVOLUCIÓN: El cuadro psicopatológico ha evolucionado durante varios meses en el contexto de la violencia de género.

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL: El diagnóstico estructural incluye:





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



- Depresión mayor, episodio actual grave.
11. **PRONÓSTICO:** El pronóstico de la paciente es favorable puesto que tiene conciencia de enfermedad, pero dependerá mucho del control que se tenga sobre la situación relacionada con la violencia de género.

12. RECOMENDACIONES

Terapia Psicológica: Se recomienda comenzar una terapia cognitivo-conductual orientada a trabajar con los pensamientos suicidas, además de cultivar tácticas de afrontamiento eficaces para lidiar con la sensación de pérdida y la falta de conexión social.

Apoyo Social: Promover la participación en actividades sociales con seres queridos y considerar la posibilidad de unirse a grupos de apoyo locales para disminuir el sentimiento de soledad y fortalecer la red de apoyo emocional.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



ANEXO 2. Preguntas de entrevista semiestructurada

PACIENTE: S.S.G.L

ENTREVISTADORA: Estudiante de psicología Jennifer Yosnabeth Guerra León

- ¿Cuál es el motivo de consulta?
- ¿Cómo te has sentido últimamente en términos emocionales y físicos?
- ¿Puedes hablarme sobre los cambios en tu estado de ánimo que has experimentado en las últimas semanas o meses?
- ¿Has notado algún patrón en tu tristeza, como momentos específicos del día o desencadenantes particulares?
- ¿Has tenido dificultades para dormir o has experimentado cambios en tus hábitos de sueño?
- ¿Has perdido interés en actividades que normalmente disfrutabas?
- ¿Tienes problemas de apetito, como una disminución o aumento en la ingesta de alimentos?
- ¿Has tenido pensamientos negativos sobre ti mismo o sentimientos de culpa?
- ¿Has tenido pensamientos de autolesiones o suicidio?
- ¿Has notado cambios en tu nivel de energía o motivación para realizar tareas cotidianas?
- ¿Te sientes cómodo compartiendo tus sentimientos y preocupaciones con alguien cercano a ti?
- ¿Hay algo en particular que sientas que te ayudaría en este momento para sentirte mejor?





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



ANEXO 3. Test de Violencia “Reacciona a tiempo”

Fase 1.-

		NUNCA	EN OCASIONES	CASI SIEMPRE
	ESTO TAMBIÉN ES VIOLENCIA ¡DESPIERTA!	1	2	3
1	¿Te culpa por sus cambios de ánimo, malestares, o frustraciones propias?			X
2	¿Te amenaza o chantajea?			X
3	¿Te grita, se burla de ti, te burrifica?			X
4	¿Desvelina tus opiniones y te critica?			X
5	¿Controla tu forma de vestir?			X
6	¿Te prohíbe decidir sobre tu dinero y tus bienes?			X
7	¿Controla tu hora de salida, de llegada, o uso del tiempo en general?		X	
8	¿Te obliga a mantener su relación en clandestinidad?			X
9	¿Tu relación de pareja te ha llevado a ser destructivo?			X
10	¿Tu pareja se irrita si le dices que toma, o bebe demasiado?		X	

Fase 2.-

		NUNCA	EN OCASIONES	CASI SIEMPRE
	¡BUSCA AYUDA! Este no es tu culpa	1	2	3
1	¿Te empuja, te golpea, te pellizca?			X
2	¿Te hace esperar mucho tiempo a hacer ciertas cosas que le interesan a tu relación de tu pareja?		X	
3	¿Demanda culpa o responsabilidad por las necesidades emocionales que tienes de alguien?		X	
4	¿Tiene resentimiento si tu pareja te rehusa a su pareja anterior?	X		
5	¿Tu pareja es emocionalmente inestable y posesivo?		X	
6	¿Te hace alardeo de su familia, amigos y amigos?			X
7	¿Tiene que ser tu excusado lo que puede sentir?	X		
8	¿Tiene que tu pareja llorar la noche de sus críticas, amargos, o malhumores malos?	X	X	
9	¿Tiene relaciones sexuales por desesperación?	X		
10	¿Se amenaza con cortarse o suicidarse si tú dices que termines la relación o desatases?	X		
11	¿La muestra a agrado después de haber prometido que así lo recibirás a favor?		X	

Fase 3.-

		NUNCA	EN OCASIONES	CASI SIEMPRE
	¡DENUNCIA! ¡ESTÁS EN PELIGRO!	1	2	3
1	¿Tiene miedo a la muerte?		X	
2	¿Te amenaza con matarte, darte o quemar si te niegas a decirle lo que quiere?		X	
3	¿Te amenaza con matarte?		X	
4	¿Te amenaza con matarte a ti mismo o a tu pareja o a tu familia?		X	
5	¿Te amenaza con matarte a tu familia o a tu pareja o a tu familia?		X	
6	¿Te muestra a agrado después de haber prometido que así lo recibirás a favor?		X	
7	¿Tiene problemas a sus conductas de control, o sus formas de comportamiento, control?		X	
8	¿Tiene problemas a sus conductas de control, o sus formas de comportamiento, control?		X	
9	¿Te obliga a tener relaciones sexuales? (Ella es un delito de violencia)	X		
10	¿Tiene problemas de control, o sus formas de comportamiento, control?		X	
11	¿Tiene que llorar la noche de sus críticas, amargos, o malhumores malos?		X	
12	¿Tiene problemas a sus conductas de control, o sus formas de comportamiento, control?		X	





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



ANEXO 4. Escala de depresión de Hamilton

ESCALA DE HAMILTON

Nombre : S.S.G.L.
 Fecha : 05-08-2023
 Edad : 19 años
 Estado Civil : Soltera
 Sexo : Femenino

INSTRUCCIONES:
 Por favor, lee Ud. atentamente las siguientes preguntas, seguidamente marque con un signo (x) la respuesta que más este de acuerdo con su estado de ánimo en este momento. Asegúrese que sólo haya una respuesta por pregunta. Gracias.

	NADA	UN POCO	MODERADO	MUCHO	SUMAMENTE
1. ¿Me siento decepcionado, triste e infeliz?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
2. ¿Se siente culpable de las cosas que ha hecho o pensado?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
3. ¿Ha perdido interés en su trabajo o pasatiempo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
4. ¿Le parece que es usted más lento que su velocidad normal o habitual?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
5. ¿Estado anímico o lento?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4
6. ¿Le preocupa que podría padecer una enfermedad grave como cáncer o vejez?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
7. ¿Ha perdido peso recientemente (aparte de las dietas)?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4
8. ¿Le cuesta más tiempo dormirse?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 4
9. ¿Duerme a ratos? ¿Se despierta a menudo?	NO		AVICES	SIEMPRE	
	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2		
10. Se despierta antes de lo habitual y luego no puede conciliar otra vez el sueño?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2		
11. ¿Sufre de algún síntoma físico?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2		
12. ¿Ha perdido interés en el sexo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2		
13. ¿Esta peor temprano por la mañana, pero mejora a medida que pasa el día?	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2		
	NO		M		
14. ¿Le encuentra sentido a la vida?	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1			
15. ¿Ha pensado en ponerle fin a todo?	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1			
16. ¿Ha hecho planes para quitarse la vida?	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1			
17. ¿Ha intentado o intenta quitarse la vida?	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1			
TOTAL PUNTAJE	38				

0 - 7 Normal 8 - 15 Depresión Menor > 16 Depresión Mayor





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



ANEXO 5. FOTO CON PACIENTE



Aplicación del Test de Violencia “Reacciona a tiempo”

