



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



TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

TEMA

VIOLENCIA DEL GÉNERO Y CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN MUJERES
EN EL CENTRO COMUNAL “CRISTO DEL CONSUELO” DE LA CIUDAD DE
BABAHOYO.

AUTORES:

TORRES MACIAS AMARILIS LISSETTE

NUÑEZ RUIZ LESLY DANIELA

TUTOR:

ZUMBA VERA INGRID YOLANDA

BABAHOYO, AGOSTO 2024



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



DEDICATORIA

Dedico este proyecto a mi Madre, Maritza Macías, por su sacrificio, comprensión e incansable apoyo a lo largo de estos años, a la que me ha enseñado a no rendirme nunca la que siempre se mantuvo firme en darme la más importante (la educación) a pesar de verse quedado sola, a mi abuela que me dio fuerzas para seguir, aunque no me pudo acompañar a lo largo de este camino, a mi hermana porque a pesar de todo siempre ha confiado en mí, a mi abuelo por cuyo ejemplo de perseverancia. A todos los profesores y mentores que han influido en mi formación académica y personal. Agradezco su sabiduría, paciencia y compromiso con la educación. Especialmente, dedico este trabajo a la MST Nathaly Mendoza, cuyo conocimiento profundo y orientación han sido fundamentales para mi desarrollo profesional.

Amarilis Torres.

A mis papás que fueron la más fundamental para que yo alcance esta meta, son aquellos que han inculcado muchos valores y uno de ellos es la persistencia, me han enseñado a no rendirme nunca y siempre cumplir cada una de más responsabilidades y obligaciones. A mis abuelos que son las personas importantes que tengo en mí, quienes me han enseñado lo que es el respeto y sobre todo a no rendirme nunca porque todo tiene solución menos la muerte. También se lo dedico a mi mejor amigo, aquella persona que siempre confió en mí y cuando se ponía más difícil era aquel que le recordaba lo inteligente y lo capaz que soy de lograr todo lo que me propongo.

Lesly Núñez.



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



AGRADECIMINETO

Agradezco principalmente a Dios por darme fuerzas de seguir, a pesar de a ver perdido a lo más importante en mi vida (mi abuela), a mi madre por apoyarme y desvelarse por estar conmigo en mis momentos de ansiedad y cuando ya no podía, a mis tías por apoyarme y creer en mí. A mi perro Max que llego cuando más lo necesitaba. A mi mejor amiga y compañera de Tesis Lesly Núñez por ser uno de los motivos para estar bien y siempre estar con una sonrisa en la Universidad, por creer en mí y apoyarme aun así cuando sentía que ya no podía más y por hacer este camino menos difícil. A mi amigo Carlos Tómalá por ser mi primera amistad de la U, por siempre apoyarme y sacarme una sonrisa, a mi amiga Madelin por escucharme y apoyarme, por llevarme a divertirme cuando estaba estresada, y mi amiga Lucia por ser la seria del grupo y por retornos cada que nos entreteníamos. Agradezco a una persona en especial que conocí en el 2023 el cual me enseñó que no se trata de tiempo si no de conexión, me enseñó muchas cosas, creyó en mí y estuvo cuando más lo necesitaba, el cual no me dejó rendir nunca, por su paciencia infinita, comprensión y aliento incondicional a lo largo de este desafiante proceso.

Amarilis Torres.

Le agradezco a Dios por haberme guiado, por la vida y por la fortaleza de poder seguir adelante.

A mi familia que me ayudaron en lo que es apoyo emocional, nunca me dejaron sola y me recordaban que yo puedo y que siempre contaré con el apoyo de ellos

En especial a mi mejor amiga y compañera de tesis Amarilis Torres que fue el apoyo y amor más puro y sincero que tuve a lo largo de la carrera. Quien me ayudó y apoyo en cada una de las



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



decisiones que desea tomar. A mis amigas, Angie e Ivanka, son aquellas que me apoyaron en mis momentos difíciles y cuando sentía que no podía más y quería renunciar, fueron ese apoyo incondicional durante toda la carrera.

Lesly Núñez.



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



Índice General

DEDICATORIA	I
AGRADECIMINETO	II
Abstract	X
CAPITULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1. CONTEXTUALIZACIÓN PROBLEMÁTICA	2
1.1.1. CONTEXTO INTERNACIONAL	2
1.1.2. CONTEXTO NACIONAL	2
1.1.3. CONTEXTO LOCAL.....	4
1.2. Planteamiento del problema.....	5
1.2.1. Formulación del problema	5
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivo de la investigación.....	7
1.4.1. Objetivo General.....	7
1.4.2. Objetivos específicos	7
1.5. Hipótesis de la investigación	8
CAPITULO II	9
MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas.....	11
2.2.1 Violencia de Género	11
2.2.2. Tipos de violencia de género	11



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



2.2.3. Violencia psicológica.....	11
2.2.4. Violencia física	14
2.2.5. Violencia sexual.....	15
2.2.6. Violencia económica.....	17
2.2.7. Ciclo de la Violencia: Leonore Walker	18
2.2.8. Factores de riesgo de la violencia de Género.....	19
2.2.9. Consecuencias Psicológicas.....	21
2.2.10. Principales trastornos psicopatológicos	22
2.2.11 Violencia de género y sus consecuencias psicológicas.....	26
2. 3 Aspectos Éticos.....	27
CAPITULO III.....	28
METODOLOGÍA.....	28
3.1. Tipo de investigación.....	28
3.1.1. Investigación descriptiva	28
3.2. Metodología.....	29
3.2.1. Diseño no experimental	29
3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	31
3.4. Población y muestra.....	33
3.4.1. Población.....	33
3.4.2. Muestra	33
3.4.3 Criterios de inclusión.....	33
3.4.4 Criterios de exclusión	33



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



3.5. Técnicas e instrumentos de medición	34
3.5.1. Técnicas	34
3.5.2. Encuestas.....	34
3.5.3. Entrevista	34
3.5.4. Test psicométricos	34
3.6. Instrumentos.....	35
3.6.1. Escala de depresión de beck	35
3.6.2. Escala de ansiedad de hamilton	36
3.6.3. Cuestionario de autoestima de Rossemberg	36
CAPITULO IV-RESULTADOS DE DISCUSIÓN.....	46
4.1 Resultados	47
4.2 Discusión.....	49
CAPITULO V.-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
5.1 Conclusiones.....	52
5.2 Recomendaciones	54
Bibliografía	56
ANEXOS	62
ANEXO A.....	63
ANEXO B.....	64
ANEXO C.....	67
ANEXO D.....	68
ANEXO E	71



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



ANEXO F	72
ANEXO G.....	73
ANEXO H.....	75
ANEXO I	77
ANEXO J	78
ANEXO K.....	79
ANEXO L	82
ANEXO M	85

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables.....	31
Tabla 2 Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres	37
Tabla 3 Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres	37
Tabla 4 Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres	38
Tabla 5 Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres	39
Tabla 6 Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres	40
Tabla 7 <i>Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)</i>	43
Tabla 8 Escala de depresion de Beck.....	44
Tabla 9 Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A)	46
Tabla 10 Presupuesto	85

Índice de Gráficos

Gráfico 1 Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal Pregunta 1..	79
Gráfico 2 Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal Pregunta 2..	79



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



Gráfico 3 Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal Pregunta 3..	80
Gráfico 4 Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal Pregunta 4..	80
Gráfico 5 Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal Pregunta 5..	81
Gráfico 6 Aplicación de la escala de escala de ansiedad de Rosemberg	82
Gráfico 7 Aplicación de la escala de escala de ansiedad de Hamilton	83
Gráfico 8 Aplicación de la escala de escala de ansiedad de Hamilton	84



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



RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo evidenciar la violencia de género y las consecuencias psicológicas en las mujeres asociadas al programa SAMUVI “Servicio de Atención y Apoyo a Mujeres Víctimas de Violencia” del Centro Comunal “Cristo del Consuelo”, en la ciudad de Babahoyo. La violencia de género en la mujer se refiere a cualquier acto de violencia basado en el género que resulte, o pueda resultar, en daño o sufrimiento físico, sexual, económico o psicológico para las mujeres, incluyendo amenazas de tales actos, coerción o privación arbitraria de la libertad. Sus efectos pueden ser devastadores, afectando la salud física, mental y emocional de las mujeres, así como su capacidad para participar plenamente en la sociedad. La investigación se llevó a cabo con una población de 100 mujeres, utilizando una muestra de 51 de ellas. Se empleó un tipo de investigación descriptiva con un enfoque mixto y una metodología de diseño no experimental. Los datos se recopilieron mediante una encuesta estructurada para evidenciar si las mujeres habían sido víctimas de violencia de género, se realizaron entrevistas para explorar el estado psicológico de las participantes y analizar el impacto de la violencia de género. Además, se utilizaron test psicométricos como la Escala de Depresión de Beck, la Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A) y el Cuestionario de Autoestima de Rosenberg (RSES). Mediante estas técnicas e instrumentos se logró llevar a cabo con los objetivos planteados. Los resultados obtenidos permitieron identificar un alto porcentaje de mujeres afectadas por algún tipo de violencia de género y las repercusiones negativas en su salud mental.

Palabras claves: *Violencia de género, consecuencias psicológicas, test psicométricos.*



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



Abstract

The objective of this work is to demonstrate gender violence and the psychological consequences in women associated with the SAMUVI program “Care and Support Service for Women Victims of Violence” of the “Cristo Del Consuelo” Community Center, in the city of Babahoyo. Gender-based violence against women refers to any act of gender-based violence that results, or may result, in physical, sexual, economic or psychological harm or suffering to women, including threats of such acts, coercion or arbitrary deprivation. of freedom. Its effects can be devastating, affecting women's physical, mental and emotional health, as well as their ability to fully participate in society. The research was carried out with a population of 100 women, using a sample of 51 of them. A type of descriptive research was used with a mixed approach and a non-experimental design methodology. The data was collected through a structured survey to demonstrate whether the women had been victims of gender violence. Interviews were conducted to explore the psychological state of the participants and analyze the impact of gender violence. In addition, psychometric tests such as the Beck Depression Scale, the Hamilton Anxiety Scale (HAM-A) and the Rosenberg Self-Esteem Questionnaire (RSES) were used. Through these techniques and instruments, the stated objectives were achieved. The results obtained allowed us to identify a high percentage of women affected by some type of gender violence and the negative repercussions on their mental health.

Keywords: *Gender violence, psychological consequences, psychometric tests.*

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La violencia de género constituye uno de los problemas más graves y extendidos a nivel global, afectando profundamente la vida de millones de mujeres. En la ciudad de Babahoyo, el centro comunal mediante un programa de servicio de atención y apoyo a mujeres víctimas de violencia “SAMUVI” ha sido testigo de un alarmante aumento en los casos de violencia de género, lo que ha generado serias y diversas consecuencias psicológicas en las mujeres afectadas. Este fenómeno no solo impacta la salud mental y emocional de las víctimas, sino que también socava la cohesión social y el bienestar de toda la comunidad.

Este estudio tiene como objetivo principal evidenciar las formas de violencia de género y las consecuencias en este centro comunal específico, así como explorar las repercusiones psicológicas que sufren las mujeres víctimas de esta violencia. A través de una metodología cualitativa y cuantitativa, basada en entrevistas y encuestas, y un diseño no experimental, se busca obtener una comprensión profunda de las experiencias vividas por estas mujeres, identificar los factores estructurales y culturales que perpetúan esta violencia y evaluar mediante test psicométricos el estado psicológico de aquellas mujeres.

Asimismo, el estudio pretende desarrollar recomendaciones prácticas para la intervención y prevención, proponiendo estrategias que no solo atiendan las necesidades inmediatas de las víctimas, sino que también trabajen hacia la erradicación de la violencia de género a largo plazo. Al aportar conocimiento detallado y fundamentado sobre este tema crítico, este trabajo aspira a influir en las políticas locales y a fomentar prácticas que promuevan un entorno seguro, equitativo y respetuoso para todas las mujeres.

1.1. CONTEXTUALIZACIÓN PROBLEMÁTICA

1.1.1. CONTEXTO INTERNACIONAL

La violencia de género ha sido estimada como un problema social inmerso en el marco de un sistema de relaciones de dominación del sexo masculino sobre el femenino, lo cual genera como consecuencia un daño físico, sexual y psicológico a través de acciones que causan sufrimiento en la mujer. En el año 2017 la Organización de las Naciones Unidas (ONU) reporta en un informe de carácter global, resultados que muestran que en el mundo mujeres y niñas enfrentan acoso sexual y violencia en lugares tanto públicos como privados tanto en países desarrollados como en sus diferentes zonas, en lo que respecta a Latinoamérica, se han establecido estrategias de prevención y erradicación de la violencia contra la mujer, debido aquellas cifras alarmantes que incrementan cada vez más la frecuencia de dichos casos (Ramírez et al., 2020).

De igual manera por medio de la encuesta demográfica y de salud familiar Perú en lo que va del año 2018 reporta un total de 63,2% de mujeres que se han visto en violencia ejercida por parte de su compañero sentimental o su cónyuge, siendo esta cifra mucho mayor que la de residentes en el área urbana quienes representan el 63.3% y aquellas que refieren una formación de educación secundaria con un 69.4%. El país de México por su parte refleja que la violencia orientada hacia la mujer es de un 66,1%, indicando que las mujeres han sido víctimas de un evento de violencia de carácter emocional, económico, implicadas físico, sexual e incluso discriminación a lo largo de su trayectoria de vida, en al menos un área en la que se encuentra un determinado agresor (Ramírez et al., 2021).

1.1.2. CONTEXTO NACIONAL

A través de un análisis estadístico realizado por medio de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres en 2019 de dominio de estimación

Nacional, urbano/rural y provincias, se observó que 32% de cada 100 mujeres han experimentado al menos un hecho de violencia en su vida, y una de cada cuatro han sufrido violencia psicológica la cual se torna mucho más compleja de reconocer debido a que comúnmente es la antesala a la violencia física (Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), 2019).

De igual manera, por medio de la Consulta del consejo Nacional para la Igualdad de Género implementada en el año 2014, se manifiesta que la violencia de género se encuentra comprendida como cualquier tipo de violencia, de la cual la mujer pueda ser objetivo misma que involucra la violencia, física, sexual, psicológica e inclusive la patrimonial. Partiendo de allí la Agenda Nacional de las mujeres e Igualdad de Género del mismo año hasta 2017, plantea que en el país 6 de cada 100000 mujeres; (aproximadamente 0,000606%), han vivenciado algún tipo de violencia de género en múltiples ámbitos (Vásquez et al, 2019).

Mediante diversos acuerdos entre varios países, Ecuador ha optado por impartir una serie de normativas que involucran planes encaminados a erradicación de la violencia de género entre los cuales se mencionan el Decreto 371, la Ley Orgánica Integral dirigida a la prevención y erradicación de la violencia de género ejecutada en mujeres, y la Ley Orgánica Electoral de 2016. A pesar de aquellos cambios resulta insuficiente la acción para enfrentar este fenómeno inmerso en la sociedad, en el cual día a día se ven inmersas las mujeres que conforman parte de la población ecuatoriana (Villegas,2021).

Autores como MacKinnon, 1983, p. 635 (como se citó en Villegas, 2021) mencionan que dichos esfuerzos han resultado insuficientes para enfrentar el problema estructural de la violencia al que se enfrentan las mujeres que conforman parte de la población ecuatoriana. Es así que a seis años de la ODS “Objetivos de Desarrollo Sostenible” la realidad ecuatoriana proyecta que Ecuador se encuentra distante al cambio, lejos de erradicar o acabar con la desigualdad que implica el

género, la cual es entendida como aquella “interacción entre el poder y la sumisión” en el que se sumergen hombres y mujeres, reforzando la desigualdad.

1.1.3. CONTEXTO LOCAL

Vásquez et., al (2019) enfatiza por medio de su investigación de carácter bibliográfico dirigido a indagar la violencia de género en mujeres de 20 y 40 años, específicamente en la provincia de los Ríos, que Quevedo representa una de las ciudades más violentas en cuanto a la desigualdad de género, puntualizando además la necesidad de realizar un análisis exhaustivo a los documentos de origen bibliográfico y demás fuentes que implican el tema investigativo.

Es así que mediante la triangulación de la información obtenida se corrobora que son las mujeres de 20 y 40 años quienes se encuentran en un estado vulnerable en relación a las diversas maneras de manifestación de la violencia de género, las causas implican: matrimonios a edades no apropiadas (tempranas), la escasa formación de estudios, la excesiva dependencia económica de la pareja y la migración (Vásquez et al., 2019).

De la igual manera y considerando la escasa información dentro del contexto local, se opta por plasmar la investigación de (Flores Lazo, 2017) la cual se sumerge en evidenciar los índices de violencia de género en usuarias de la ciudad de Cuenca, provincia de Azuay, en la cual se establece que el 85% de las usuarias que fueron encuestadas han sido víctimas de violencia de género, mientras que el 15% manifiesta no haberse encontrado en una situación de tal magnitud, reflejando un índice bastante considerable en cuanto a este fenómeno social.

1.2. Planteamiento del problema

La violencia de género es un fenómeno social que impacta a mujeres de todas las edades. Esta forma de violencia no se limita únicamente a lo físico, ya que engloba una amplia gama de conductas abusivas. Todos estos tipos de violencia dejan secuelas psicológicas profundas en las mujeres afectadas. En el contexto específico del Centro Comunal "Cristo del Consuelo" en la ciudad de Babahoyo, se evidencia la presencia de este fenómeno, generando graves consecuencias psicológicas en las mujeres que lo experimentan.

El Centro Comunal es un espacio comunitario que ofrece diversos servicios a mujeres de la ciudad de Babahoyo mediante el programa SAMUVI, incluyendo visitas por parte de una trabajadora social, atención y apoyo psicológico, acompañamiento de parte de un psicólogo y una trabajadora social para asesoramiento legal. Es necesario conocer los tipos de violencia que dejan consecuencias psicológicas para mejorar la atención y el tratamiento ofrecido por profesionales de la salud psicológica y del ámbito social, y brindar un apoyo más comprensivo y efectivo a las víctimas.

1.2.1. Formulación del problema

¿Qué tipos de consecuencias psicológicas genera la violencia de género en las mujeres asociadas al programa SAMUVI del Centro Comunal?, en la ciudad de Babahoyo.

1.3. Justificación

La relevancia de la investigación reside en los niveles elevados de violencia de género registrados tanto a nivel nacional como local, el cual es concebido como un fenómeno social inmerso en múltiples dimensiones, la desigualdad es uno de los primeros factores que contribuyen al crecimiento significativo de esta problemática social; la asignación de roles diferentes a varones y mujeres en función de su sexo, alimentan la desigualdad y potencian la supremacía para lo

masculino, debido a ello la trascendencia de la presente investigación se torna esencial, puesto que a partir de ella se puede aportar en la concientización a futuras generaciones.

La línea de la investigación se encuentra dentro de la línea clínica y forense, con una sublínea enfocada en la sexualidad, género, sociedad y cultura, dentro de la cual los principales beneficiarios de la investigación serán las mujeres asociadas al Centro Comunal, la factibilidad de la misma se encuentra enlazada a la accesibilidad de la población y por consiguiente la muestra escogida para la presente investigación, se vuelve importante recalcar la directriz recibida por parte del docente tutor y las autoridades correspondientes al proceso de Titulación actual.

Se seleccionó un tipo de investigación descriptiva, ya que se busca describir las variables inmersas en el estudio como lo son: la violencia de género y las consecuencias psicológicas de las mismas, con el fin de plasmar la información más relevante para generar una óptima investigación, el diseño de la misma corresponde a un diseño no experimental, de corte cuantitativo, usando técnicas como la encuesta y test psicométricos, dentro de los cuales se encuentran los siguientes instrumentos de medición: Escala de depresión de Beck, Escala de ansiedad de Hamilton, Cuestionario de autoestima de Rossemberg.

1.4. Objetivo de la investigación

1.4.1. Objetivo General

Evidenciar la violencia de género y las consecuencias psicológicas mediante una encuesta y una entrevista y test psicométricos en las mujeres, del Centro Comunal, asociadas al programa SAMUVI, en la ciudad de Babahoyo.

1.4.2. Objetivos específicos

- Indagar sobre los factores que impulsan el desarrollo de la violencia de género presentes en las mujeres y las consecuencias a nivel psicológico que este genera.
- Identificar la presencia de violencia de género además de las consecuencias a nivel psicológico por medio de instrumentos cualitativos y cuantitativos, direccionados a las mujeres asociadas al programa SAMUVI del “Cristo del Consuelo”, en la ciudad de Babahoyo
- Comprobar la existencia de violencia de género y sus consecuencias psicológicas en las mujeres asociadas al programa SAMUVI del Centro Comunal, en la ciudad Babahoyo.

1.5. Hipótesis de la investigación

La violencia de género produce consecuencias psicológicas en las mujeres asociadas al programa SAMUVI del Centro Comunal “Cristo del Consuelo”.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Para el presente trabajo se llevó a cabo una exhaustiva revisión de material bibliográfico en el cual se encontró amplia información relacionada al caso de estudio, por esto se tomó en cuenta en el ámbito internacional, destaca el trabajo de Carmen Caravaca Llamas y María Ángeles Sáez Dato, titulado “Las otras víctimas: consecuencias y reconocimiento legal de los menores de edad víctimas de la violencia de género ejercida en el hogar”. Esta investigación cualitativa se centra en la búsqueda, recopilación y análisis de datos con el objetivo principal de conceptualizar el reconocimiento normativo de los hijos e hijas de mujeres afectadas por la violencia de género como víctimas directas, haciéndolos sujetos de atención y protección especializada. El estudio recopila los diversos efectos que este tipo de delito produce en los menores y analiza la evolución legislativa en España durante las últimas décadas (Caravaca Llamas & Sáez Dato, 2020).

En el ámbito nacional se revisó el estudio titulado “DERECHOS HUMANOS Y VIOLENCIA DE GÉNERO EN ECUADOR”, realizado por Pinargote-Zamora María José. Este proyecto se propuso examinar aspectos cruciales de la situación actual de la violencia de género desde la perspectiva de los derechos humanos, identificar la vulneración de los derechos de las mujeres víctimas de violencia de género en Ecuador y evaluar la respuesta del estado ecuatoriano como promotor de los derechos humanos frente a esta problemática. El estudio, de naturaleza descriptiva y enfoque cualitativo, se llevó a cabo mediante el análisis documental de contenido basado en la revisión bibliográfica de referentes nacionales, utilizando fuentes de información como Scielo, Dialnet y Google Académico. Los resultados más destacados indican que la violencia de género es consecuencia de concepciones androcéntricas y machistas que aún prevalecen en la

sociedad, vulnerando significativamente los derechos humanos de las mujeres. Aunque el Gobierno Ecuatoriano ha implementado leyes, normativas, planes y políticas públicas para prevenir y erradicar la violencia de género, las expectativas de generar un impacto trascendente en la sociedad no se han cumplido (Pinargote-Zamora, 2022).

Por último, en el ámbito local se revisó el trabajo de tesis de Julisa Lizbeth Morales Yance titulado “AFRONTAMIENTO DE ANSIEDAD EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO”. El presente informe describe los numerosos desafíos que enfrentan las mujeres en su lucha por erradicar la violencia de género infligida por sus parejas, esposos y una sociedad machista que aún no se ha adaptado a los cambios sociales orientados hacia la igualdad. La relevancia de este informe radica en su objetivo de reducir al máximo cualquier tipo de discriminación que amenace la integridad física y psicológica de las mujeres y poner fin a su tratamiento como objetos sexuales.

Además, se busca contribuir a través de charlas y seminarios sobre las consecuencias de la violencia de género, que pueden llevar a la mujer a sufrir de ansiedad y, si no se aborda a tiempo, convertirse en un trastorno. El informe también resalta la importancia del conocimiento y la aplicación de la ley, para que las mujeres reconozcan que tienen derechos y deberes, y no deben ser sometidas a ningún hombre ni tratadas como objetos de juego, maltrato o burla. La investigación para este trabajo se basó en la observación y tabulación de resultados de encuestas, lo que ha permitido desarrollar una propuesta fundamentada en soluciones y recomendaciones concretas (MORALES YANCE, 2020).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Violencia de Género

La violencia de género abarca una amplia gama de comportamientos y situaciones que reflejan desigualdades de poder y relaciones de dominación hacia las mujeres. Esto puede incluir agresiones físicas, como golpes y violaciones, así como formas de violencia psicológica, como el control coercitivo, la manipulación emocional y el acoso verbal. Además, la violencia de género puede manifestarse en entornos diversos, como el hogar, el lugar de trabajo, las instituciones educativas y la comunidad en general. Sus efectos pueden ser devastadores, afectando la salud física, mental y emocional de las mujeres, así como su capacidad para participar plenamente en la sociedad. Es crucial abordar este problema desde una perspectiva integral, que incluya la prevención, la protección de las víctimas y la persecución de los perpetradores, así como el fomento de la igualdad de género y el cambio cultural.

2.2.2. Tipos de violencia de género

La violencia de género puede manifestarse en varios niveles, incluyendo aspectos físicos, sexuales, psicológicos, sociales y económicos. Estos tipos de violencia pueden superponerse y coexistir, creando un entorno de abuso complejo y perjudicial para la víctima (Jaldo Guerrero, 2022).

2.2.3. Violencia psicológica

La violencia psicológica es una forma de abuso que impacta negativamente la salud mental y emocional de la víctima. Se manifiesta mediante conductas como insultos, humillaciones, amenazas, manipulación, aislamiento social y un control excesivo. A diferencia de la violencia física, las heridas causadas por la violencia psicológica no son visibles, pero sus efectos pueden ser igualmente graves. Las víctimas pueden experimentar ansiedad, depresión, baja autoestima y

trastornos de estrés postraumático. Esta forma de violencia puede ocurrir en cualquier tipo de relación interpersonal, ya sea en el ámbito familiar, de pareja, laboral o amistoso. Abordar este problema requiere concienciación, educación y apoyo tanto para las víctimas como para los agresores, con el fin de promover relaciones sanas y respetuosas (Rodríguez-Berrocal, 2022).

2.2.3.1. Amenazas.

Una amenaza es una acción que demuestra la intención de causar daño, perjuicio o incomodidad a otra persona. Se presenta a través de palabras, gestos o comportamientos destinados a intimidar o coaccionar a la víctima, creando un entorno de miedo y vulnerabilidad. Las amenazas pueden ser directas, con la mención explícita del daño que se planea causar, o indirectas, insinuando consecuencias negativas si no se cumplen ciertas condiciones. Este comportamiento puede darse en diferentes ámbitos, como en relaciones personales, laborales o sociales, y puede tener serias consecuencias psicológicas y emocionales para quien la recibe. Abordar las amenazas requiere una respuesta firme y decidida, promoviendo el respeto y la seguridad en todas las interacciones humanas (Arrias Añez., Verduga Romero, Moreno Arvelo, & Paucar Paucar, 2020).

2.2.3.2. Intimidación.

Se define como el uso deliberado y continuo de la fuerza, no como un hecho aislado, sino sostenido en el tiempo, con el fin de causar un efecto negativo en la víctima. Este abuso se ejerce desde una posición de poder, creando desigualdad entre las partes. Además, es comúnmente tolerado o aceptado por el grupo de pares, lo que contribuye a su perpetuación. La persistencia en el uso de la fuerza destaca una dinámica de control y dominación, manteniendo a la víctima en constante vulnerabilidad. Este fenómeno afecta tanto el bienestar físico como psicológico de la víctima, creando un entorno de miedo y subordinación. La aceptación de este comportamiento por parte de los iguales refuerza las barreras para denunciarlo, haciendo esencial la intervención

educativa y la sensibilización para romper este ciclo de abuso (Cuevas Jaramillo, Hoyos Hernández, & Ortiz Gómez, 2009).

2.2.3.3. Humillación.

En el ámbito de la psicología social (Agudo, Gaviria, & Fernández, 2024), la humillación se conceptualiza como una emoción extremadamente autoconsciente que surge cuando un individuo percibe que está siendo injustamente devaluado y asimila esa devaluación. Desde esta perspectiva teórica, la internalización del autodesprecio y la percepción de una injusticia son las evaluaciones cognitivas esenciales que dan forma a la experiencia emocional de la humillación. Estas evaluaciones son vitales para distinguir y comparar la humillación con otras emociones que experimentan las víctimas de violencia de género, tales como la vergüenza, la ira y la culpa.

Además, la humillación tiene implicaciones profundas para la salud mental y el bienestar psicológico. Las personas que experimentan humillación pueden desarrollar sentimientos persistentes de inferioridad, ansiedad y depresión. Este estado emocional puede afectar negativamente la autoestima y la confianza en sí mismas, y en casos extremos, llevar a trastornos psicológicos graves. La humillación también puede influir en las relaciones interpersonales, fomentando el aislamiento social y dificultando la capacidad de la persona para establecer vínculos saludables. Por ello, comprender la humillación y sus mecanismos subyacentes es crucial para diseñar intervenciones efectivas que ayuden a las víctimas de violencia de género a recuperarse y reconstruir sus vidas.

2.2.3.4. Aislamiento Social.

El aislamiento social, (ALMA MEJIAS VEGA, 2023) implica la acción intencional de apartar a una persona de su entorno social y de sus redes de apoyo. Este tipo de abuso ocurre cuando el agresor controla o restringe las interacciones sociales de la víctima, impidiéndole

mantener contacto con amigos, familiares o compañeros de trabajo. El propósito es generar un sentimiento de soledad y dependencia, debilitando el apoyo emocional y la autonomía de la víctima.

Además, puede tener consecuencias graves para la salud mental, incluyendo depresión, ansiedad, baja autoestima y sentimientos de desesperanza. Además, este tipo de violencia incrementa la vulnerabilidad de la víctima, dificultando su capacidad para buscar ayuda o escapar de la situación abusiva. El aislamiento también puede afectar el bienestar físico, ya que las víctimas pueden ser privadas de acceso a servicios médicos y otros recursos esenciales.

A largo plazo, el aislamiento social puede llevar a la pérdida de habilidades sociales y la disminución de la capacidad de la víctima para formar y mantener relaciones saludables. Este tipo de control es una táctica común en situaciones de abuso doméstico y puede ser una señal de alerta de otras formas de maltrato. Comprender y abordar el aislamiento social es fundamental para ofrecer apoyo efectivo y romper el ciclo de la violencia psicológica.

2.2.4. Violencia física

Según (Grassi Bonamigo, Gomes Torres, Gessner Lourenço, & Regina Cubas, 2022) este tipo de violencia es cualquier forma de agresión física, incluye castigos corporales que emplean la fuerza, como bofetadas, puñetazos, disparos, patadas, golpes, cortes, empujones, intentos de estrangulamiento o quemaduras, así como amenazas o ataques con armas como cuchillos, revólveres u otras. También abarca tirones de pelo, golpes contra objetos y el uso intencional de la fuerza física o del poder contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad. La fuerza se utiliza para amenazar, reprimir, intimidar o castigar, resultando en lesiones físicas o creando miedo y terror.

Además, la violencia física puede tener efectos psicológicos profundos, como el desarrollo de estrés postraumático, ansiedad, depresión y una sensación persistente de inseguridad. Las víctimas pueden sufrir daño emocional a largo plazo, afectando su capacidad para confiar en otros y mantener relaciones saludables. La violencia física también puede generar un ciclo de abuso, donde las víctimas pueden volverse agresores o sufrir violencia repetida. La intervención es crucial para romper este ciclo, proporcionando apoyo médico, psicológico y social a las víctimas, así como educando a la comunidad sobre la importancia de prevenir y denunciar la violencia física.

2.2.4.1. Empujones y golpes

Dentro de la violencia física, los empujones y golpes son una de las principales acciones, cuando alguien comete este tipo de violencia piensa que la manera de solucionar de manera rápida una discusión es a través de golpes, en vez de palabras, estas acciones la realizan personas con inestabilidad emocional, ocurre entre parejas u amigos cuando están con alto grado de alcohol etílico, en un estudio realizado por (García Márquez, 2021) indica que el 75% de esta violencia física se da a través de golpes físicos de hombres hacia mujeres, con los empujones este es de 93% y las mujeres con un 66.6 %, lamentablemente en este estudio se visualizan las inestables acciones por lo general se cumplen en la vida diaria.

2.2.5. Violencia sexual

La violencia sexual abarca cualquier acción de índole sexual realizada sin el consentimiento de la víctima. Esto puede incluir una amplia gama de comportamientos, desde el acoso verbal y los tocamientos no deseados hasta la violación y la explotación sexual. Además, esta forma de violencia no se restringe a interacciones físicas; también puede presentarse a través de la coerción, la manipulación emocional y el uso de tecnologías, como la difusión no autorizada de imágenes íntimas. La violencia sexual puede ocurrir en cualquier entorno y afecta a personas

de todas las edades, géneros y procedencias. Sus repercusiones son significativas, dañando la salud física, mental y emocional de las víctimas. Constituye una seria violación de los derechos humanos y un delito que requiere una respuesta integral y efectiva tanto de la sociedad como de las autoridades (Gutiérrez-Ramos, 2021).

2.2.5.1. Acoso sexual

Para (González, Persingola, Zanotti Cavazzoni, & Bagnoli, 2020) el acoso sexual se da cuando existe acciones, gestos o manifestaciones sexuales como tal, sin ningún consentimiento por parte de la otra persona, generalmente este acoso se da en mujeres de cualquier edad, por su vestimenta, peinado, etc., pero se debe de tener en cuenta que el mismo también se pueda dar en hombres y niños, por ende, es imprevisto a quien le puede ocurrir este tipo de acoso.

Según (Alonso Ruido, Martínez Roman, Rodríguez Castro, & Carrera Fernández, 2020) el acoso sexual es uno de los tipos de violencia que tiene mayor cabida en el entorno social, es decir en cada uno de los espacios, escuelas, trabajo, etc. Se puede observar esta conducta indebida en lugares tanto públicos como privados generando así desconfianza en las personas, este acoso sexual ha preocupado a la sociedad en sí, sobre todo a los gobernantes gestionando diversos planes para erradicar y disminuir este acto ilegal de ciertas personas.

2.2.5.3. Violencia Durante La Intimidad.

La coerción sexual entre adolescentes se ha transformado en un grave problema en nuestra sociedad, tanto por su alta prevalencia como por las numerosas consecuencias negativas que de ella se derivan. Este fenómeno preocupa no solo por la cantidad de casos, sino también por el profundo impacto que tiene en la vida de los jóvenes afectados. Los profesionales en los campos de la Psicología y la Educación tienen la responsabilidad de buscar soluciones efectivas para abordar esta situación. Es fundamental desarrollar e implementar programas de prevención

dirigidos a reducir la incidencia de la coerción sexual (Fuentes Martín, Ramos Vergeles, & Fernandez Fuerte, 2007).

2.2.6. Violencia económica

La violencia económica o patrimonial se refiere a acciones u omisiones que buscan dañar los recursos económicos o patrimoniales de una persona. Esto puede incluir la perturbación de la posesión, tenencia o propiedad de sus bienes, así como la pérdida, sustracción, destrucción, retención o apropiación indebida de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores y derechos patrimoniales. También abarca la limitación de recursos económicos destinados a satisfacer sus necesidades o la privación de los medios necesarios para vivir dignamente, y la evasión de obligaciones alimentarias. Además, implica la limitación o control de los ingresos de una persona, y la percepción de un salario menor por realizar la misma tarea en un mismo lugar de trabajo (Quispe Perez, 2021).

En adición, la violencia económica también puede manifestarse a través del control financiero en relaciones de pareja, donde un miembro puede restringir el acceso del otro a cuentas bancarias, tarjetas de crédito o cualquier forma de ingreso. Esto genera una dependencia económica que puede impedir a la víctima abandonar una relación abusiva. En contextos laborales, puede incluir la negación de oportunidades de ascenso o desarrollo profesional basadas en discriminación de género, raza u otros factores. La violencia económica no solo afecta la estabilidad financiera, sino que también tiene profundas repercusiones psicológicas, como ansiedad, depresión y pérdida de autoestima. Combatir esta forma de violencia requiere políticas de igualdad salarial, protección legal de los derechos patrimoniales y económicos, y programas de educación financiera para empoderar a las víctimas y prevenir el abuso.

2.2.6.1. Control Económico

La violencia económica y patrimonial se refiere a las acciones u omisiones que impactan la supervivencia de las víctimas mediante el control y la restricción de sus recursos financieros. Esto abarca la privación de los fondos necesarios para el sustento del hogar y la familia, así como de bienes patrimoniales cruciales que satisfacen necesidades básicas como alimentación, vestimenta, vivienda y acceso a servicios de salud. Además, esta forma de violencia puede manifestarse mediante el control financiero, restringiendo el acceso de la víctima a sus propios ingresos y recursos, lo que genera dependencia económica y vulnerabilidad (Villacís Puerres, 2019).

2.2.7. Ciclo de la Violencia: Leonore Walker

Según la teoría de Leonore Walker, citado por (Delgado Carcavilla, y otros, 2021) el ciclo de la violencia entre el agresor y la víctima se desarrolla en tres fases distintas:

Fase de acumulación de tensión: En esta etapa, la violencia se manifiesta a través de actitudes y comportamientos cada vez más hostiles y tensos. El agresor puede mostrar signos de irritabilidad, frustración y enojo, creando un ambiente de creciente tensión y miedo para la víctima. Esta acumulación de tensión puede incluir insultos, amenazas veladas y comportamientos controladores que aumentan progresivamente en intensidad.

Fase de agresión o explosión violenta: Esta fase se caracteriza por la manifestación explícita de la violencia, que puede ser física, psicológica y/o sexual. Durante este período, el agresor puede cometer actos de violencia física, como golpes o empujones; violencia psicológica, como gritos y humillaciones; y violencia sexual. La explosión violenta es el punto culminante de

la acumulación de tensión y resulta en un episodio de agresión que puede causar daños significativos a la víctima.

Fase de luna de miel, reconciliación o manipulación afectiva: En esta etapa, el agresor muestra un cambio drástico en su comportamiento, volviéndose cariñoso, atento y amable. Este comportamiento engañoso hace que la víctima crea que el agresor ha cambiado y que la violencia no se repetirá. Sin embargo, esta fase es una forma de manipulación afectiva diseñada para mantener el control sobre la víctima y evitar que esta busque ayuda o intente abandonar la relación. El ciclo eventualmente se reinicia, volviendo a la fase de acumulación de tensión.

La teoría de Walker subraya la naturaleza cíclica de la violencia en las relaciones abusivas y la dificultad que enfrentan las víctimas para salir de este patrón debido a la manipulación emocional y el control ejercido por el agresor. Comprender estas fases es crucial para proporcionar apoyo y recursos adecuados a las víctimas de violencia doméstica.

2.2.8. Factores de riesgo de la violencia de Género

Los factores de riesgo de la violencia de género son aquellas condiciones o características que aumentan la probabilidad de que una persona sea víctima o perpetradora de este tipo de violencia. Estos factores pueden ser individuales, relacionales, comunitarios o sociales, y suelen interactuar de manera compleja (Vacacela Márquez & Mideros Mora, 2022).

2.2.8.1. Factores en base al género

Los factores de riesgo de la violencia de género incluyen normas tradicionales que perpetúan la desigualdad, con roles subordinados para las mujeres y dominantes para los hombres. Las mujeres son más vulnerables por la baja escolaridad y autoestima, mientras que los hombres pueden estar influenciados por la masculinidad tóxica y la presión de ser proveedores. Ambos

géneros pueden verse afectados por conflictos relacionales, celos y consumo de sustancias, agravados por el aislamiento social y normas culturales que justifican la violencia. Abordar estos factores requiere promover la igualdad de género, la educación y el empoderamiento económico.

2.2.8.2. Factores Psicosociales

Los factores psicosociales que influyen en el bienestar incluyen la calidad de las relaciones interpersonales, la estabilidad económica, las condiciones de vivienda, el entorno laboral y educativo, la autoestima, el manejo del estrés, las normas culturales y la salud mental. Estos factores interactúan y pueden afectar significativamente la salud y el desarrollo de una persona, destacando la importancia de un entorno social y psicológico saludable para mejorar la calidad de vida.

2.2.8.3. Factores Económicos

Los factores económicos que influyen en el bienestar incluyen el nivel de ingresos y salarios, las tasas de empleo y desempleo, el costo de vida, la inflación, el acceso a educación y salud, los niveles de pobreza y desigualdad, y la seguridad económica. Estos elementos afectan la calidad de vida y las oportunidades disponibles, resaltando la importancia de políticas que promuevan la equidad y el bienestar económico.

2.2.8.4. Bajos Niveles De Instrucción

Los bajos niveles de instrucción se refieren a un nivel educativo por debajo de lo esperado para una determinada etapa de la vida o contexto socioeconómico. Estos niveles pueden estar asociados con la falta de acceso a la educación formal, la interrupción temprana de la escolarización o la falta de recursos para continuar con la educación. La falta de educación puede limitar las oportunidades laborales y el desarrollo personal, contribuyendo a la perpetuación de la

pobreza y la desigualdad. Es fundamental abordar los factores que obstaculizan el acceso a la educación para promover un desarrollo equitativo y sostenible.

2.2.9. Consecuencias Psicológicas

Cuando existe violencia psicológica, normalmente inciden diversas consecuencias, en esta se visualizan depresión, ansiedad, baja autoestima que inclusive si no llegan a ser tratadas de manera urgente pueden provocar la muerte por suicidio, se prevé que cuando existe violencia sobre todo psicológica es necesario acudir a profesionales del área para poder dar apoyo a la persona afectada, y evitar futuras tragedias. Pues cuando el agresor realiza violencia psicológica tiene como objetivo tener el control de su víctima, sin dar espacio a buscar soluciones inmediatas (Colque Casas, 2021). Generalmente este tipo de consecuencias ocurre hacia las mujeres ama de casa, dado que supuestamente no tienen un trabajo y sustento, por lo que su pareja se cree su dueño.

2.2.9.1. Consecuencias Psicológicas Comúnmente Registradas En La Población Femenina.

Las consecuencias psicológicas comúnmente registradas en la población femenina incluyen una variedad de trastornos mentales como la depresión, la ansiedad y el trastorno de estrés postraumático. Estos trastornos pueden estar relacionados con experiencias de violencia de género, discriminación, desigualdad de género y otros factores sociales y culturales. Además, las mujeres pueden experimentar baja autoestima, sentimientos de culpa, vergüenza y dificultades en las relaciones interpersonales como resultado de estas experiencias. Es fundamental brindar apoyo psicológico y social adecuado para abordar estas consecuencias y promover el bienestar emocional y mental de las mujeres (Játiva Aguirre, y otros, 2024).

2.2.9.2. Teoría De La Unión Traumática

La Teoría de la unión traumática según (Ramos Chavez, 2024), describe los procesos psicológicos que explican cómo las mujeres pueden desarrollar vínculos emocionales con sus maltratadores. Estos vínculos surgen de desequilibrios de poder entre la víctima y el agresor, lo que lleva a que la mujer adopte creencias que la hacen sentir incapaz de cuidarse a sí misma, generando dependencia y dificultando la ruptura de la relación. Este fenómeno subraya cómo el abuso puede distorsionar la percepción de la víctima sobre la realidad y su capacidad para tomar decisiones autónomas, contribuyendo a mantenerla atrapada en una situación de violencia.

2.2.10. Principales trastornos psicopatológicos

Los trastornos psicopatológicos son afecciones mentales que se caracterizan por patrones persistentes de pensamiento, sentimiento y comportamiento que son disfuncionales, desadaptativos y causan un malestar significativo o una interferencia en la vida diaria del individuo. Estos trastornos incluyen una amplia gama de condiciones como la depresión, la ansiedad, la esquizofrenia, el trastorno bipolar, los trastornos de la personalidad, y muchos otros (Tallis, Casarella, & Grañana, 2020). Los trastornos psicopatológicos pueden ser influenciados por factores biológicos, genéticos, psicológicos y ambientales. El diagnóstico y tratamiento de estos trastornos suelen requerir la intervención de profesionales de la salud mental y pueden incluir terapia, medicación y apoyo psicosocial.

2.2.10.1. Depresión Y Trastornos Del Estado De Ánimo

La depresión se caracteriza por un estado de ánimo persistentemente bajo, acompañado de sentimientos de tristeza profunda y disforia. Además, las personas que sufren de depresión a menudo experimentan una notable disminución en la motivación y presentan una serie de otros síntomas que pueden variar desde alteraciones psicomotoras, como movimientos lentos o agitados,

hasta dificultades cognitivas, incluyendo problemas de concentración, memoria y toma de decisiones. Esta condición puede afectar significativamente la vida diaria de una persona, interfiriendo con sus relaciones, trabajo y actividades cotidianas. Otros síntomas comunes incluyen cambios en el apetito y el sueño, fatiga constante y una sensación de desesperanza o inutilidad. La comprensión y el tratamiento de la depresión requieren un enfoque integral que considere tanto los aspectos psicológicos como los biológicos de la enfermedad (Buhytrón Alva & Parodi Castro, 2024).

Además de la depresión, existen otros trastornos del estado de ánimo que afectan a las personas de diversas maneras. El trastorno bipolar, por ejemplo, se caracteriza por cambios extremos en el estado de ánimo, que van desde episodios de manía o hipomanía, donde la persona experimenta euforia, alta energía y a veces conductas impulsivas, hasta episodios depresivos. Otro trastorno del estado de ánimo es la distimia, también conocida como trastorno depresivo persistente, que implica síntomas depresivos crónicos y menos severos que duran al menos dos años. El trastorno afectivo estacional (TAE) es otra condición que causa depresión durante ciertas épocas del año, generalmente en invierno cuando hay menos luz solar. Cada uno de estos trastornos requiere un enfoque diagnóstico y terapéutico específico, que puede incluir terapia psicológica, medicación y cambios en el estilo de vida para manejar los síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente.

2.2.10.2. Baja Autoestima y Autoconcepto

Según (HJALMAR ALFREDO, 2023) la autoestima se define como un fenómeno tanto social como psicológico, manifestándose como una actitud que una persona tiene hacia sí misma, la cual puede ser positiva o negativa. Esta actitud se compone de sentimientos, emociones y opiniones que una persona tiene sobre su propio valor y habilidades. La autoestima refleja cómo

una persona se evalúa a sí misma y está profundamente influenciada por las interacciones sociales y el entorno en el que se desenvuelve.

Del mismo modo la autoestima puede entenderse como una percepción que varía entre una valoración positiva o negativa de uno mismo. Estos juicios de valor están moldeados significativamente por el grupo social al que la persona pertenece, desarrollándose y evolucionando a través de la socialización con sus pares. La aceptación, reconocimiento y retroalimentación recibida de los demás juegan un papel crucial en la formación y mantenimiento de la autoestima.

Por otro lado, los autoconceptos negativos se refieren a las percepciones y creencias desfavorables que una persona tiene sobre sí misma. Estos autoconceptos incluyen pensamientos y opiniones autocríticos, como sentir que no se es competente, valioso o digno de amor y respeto. Los autoconceptos negativos pueden derivar de experiencias pasadas, críticas externas, comparaciones sociales desfavorables y patrones de pensamiento internalizados. Estos pensamientos pueden afectar profundamente el bienestar emocional y mental de una persona, contribuyendo a problemas como la baja autoestima, la ansiedad, la depresión y dificultades en las relaciones interpersonales. Combatir los autoconceptos negativos a menudo implica intervenciones terapéuticas centradas en la reestructuración cognitiva y el desarrollo de una autoimagen más positiva y realista (Sevilla-Santo, Martín-Pavón, Sunza-Chan, & Druet-Domínguez, 2021).

2.2.10.3. Retraimiento Social

El retraimiento social se refiere a la tendencia de una persona a evitar la interacción y el contacto social. Este comportamiento puede manifestarse como una preferencia por la soledad, el aislamiento voluntario, o la evitación de situaciones sociales y relaciones interpersonales. El

retraimiento social puede estar motivado por factores como la ansiedad social, la baja autoestima, el miedo al rechazo, o experiencias traumáticas previas. Este fenómeno puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional y mental, ya que puede conducir a sentimientos de soledad, depresión y una disminución en la calidad de vida. El tratamiento del retraimiento social generalmente incluye intervenciones terapéuticas para abordar las causas subyacentes y fomentar habilidades sociales y de afrontamiento (Ramírez-Corone, y otros, 2020).

2.2.10.4. Dependencia Emocional-Afectiva

La dependencia emocional según (Chafra-Quise & Lara-Machado, 2021) se refiere a un conjunto de comportamientos desadaptativos que implican una necesidad extrema de conexión afectiva con la pareja. Este patrón de comportamiento incluye conductas de sumisión y subordinación hacia la pareja, así como un temor intenso al abandono o a la ruptura de la relación. Las personas con dependencia emocional suelen buscar constantemente la atención y el afecto de su pareja, sintiendo una profunda necesidad de ser amadas y validadas por ella. Esta dependencia puede afectar negativamente la autoestima y la autonomía de la persona, y puede contribuir a relaciones interpersonales poco saludables y a un bienestar emocional deficiente. Es importante abordar la dependencia emocional a través de la terapia y el apoyo psicológico para promover la autoestima y la independencia emocional.

2.2.10.6. Trastornos De Ansiedad

La ansiedad es una respuesta emocional que se manifiesta a través de sentimientos de tensión, preocupación y cambios físicos como el aumento del ritmo cardíaco. Y según (Vaca Cárdenas, 2020) se clasifica en tres subtipos:

Ansiedad Cognitiva. - Se refiere a la presencia de preocupaciones persistentes sobre asuntos cotidianos y pensamientos rumiativos que interfieren con la capacidad de atención y

concentración de la persona. Las personas con ansiedad cognitiva pueden experimentar dificultad para tomar decisiones, evitar situaciones debido al miedo excesivo y sobreanalizar problemas, lo que puede llevar a la procrastinación y a una disminución del rendimiento en tareas diarias.

Ansiedad Emocional. - Incluye síntomas como la tensión, el cansancio y la dificultad para relajarse, resultantes de un alto nivel de estrés percibido. Esta forma de ansiedad puede provocar irritabilidad, cambios de humor y una sensación constante de agobio. Las personas pueden sentirse emocionalmente agotadas, lo que afecta su capacidad para disfrutar de actividades que antes les resultaban placenteras y puede contribuir a problemas en las relaciones interpersonales.

Ansiedad Fisiológica. - Se manifiesta a través de signos físicos evidentes de tensión y estrés, como palmas sudorosas, temblor de manos, palpitaciones, y sensación de ahogo o falta de aire. Además, puede incluir dolores de cabeza, problemas gastrointestinales y tensión muscular. Estos síntomas físicos pueden ser tan intensos que algunas personas llegan a pensar que están sufriendo una enfermedad grave, lo que a su vez aumenta la ansiedad. La ansiedad fisiológica puede interferir en la capacidad de la persona para realizar actividades cotidianas y mantener un estilo de vida saludable.

Y como es bien sabido, la ansiedad afecta significativamente la calidad de vida de una persona, interfiriendo en sus actividades diarias y en su bienestar general.

2.2.11 Violencia de género y sus consecuencias psicológicas

Según Caba et., al (2019) la violencia de género genera consecuencias psicológicas graves en las víctimas, mismas que se manifiestan desde patologías como la depresión, trastorno de estrés posttraumático, ansiedad, hasta sintomatología leve como pequeñas alteraciones en el estado de ánimo. El mismo autor manifiesta que según diversas investigaciones las mujeres víctimas de

violencia son quienes más han padecido trastornos como los previamente mencionados, en comparación con aquellas que no.

Es así que a partir de lo establecido por múltiples autores y teorías como la teoría del ciclo de la violencia propuesta por Leonore Walker, la cual establece la tendencia a repetir fases implicadas en la violencia por parte de la víctima, y la teoría de la unión traumática la cual describe procesos psicológicos que implican la distorsión de la realidad de la víctima, además de varias contribuciones por parte de hallazgos resultantes de organizaciones gubernamentales como la ONU e investigadores dependientes/ independientes se llega a determinar que la violencia de género es un fenómeno social inmerso en la vida de las mujeres, que a escalas grandes genera repercusiones impactantes en el estado psicológico de la víctima, volviéndolas propensas al desarrollo de alguna patología del estado de ánimo.

2.3 Aspectos Éticos

La ética en la presente investigación implica asegurar el consentimiento informado y voluntario de las mujeres encuestadas, protegiendo su confidencialidad y anonimato. Además, es crucial minimizar cualquier daño físico o emocional, proporcionando apoyo psicológico cuando sea necesario. La exploración debe tener un propósito claro que beneficie a la comunidad y tratar a todas las participantes con equidad y justicia.

Además, se relacionan los principios éticos de las mujeres a encuestar dado el valor del respeto y anonimato de sus identidades para evitar cualquier mal entendido salvaguardando la integridad de cada una.

Según (Espinoza Freire & Calva Nagua, 2020) la ética es un factor esencial para asegurar la precisión de los eventos, el respeto a la verdad y la confianza en las ciencias. Su falta de respeto

puede tener consecuencias negativas en cualquier obra futura que se apoye en estos fundamentos teóricos distorsionados.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

3.1.1. Investigación descriptiva

El presente proyecto responde a un tipo de investigación descriptiva, el cual tiene como objetivo principal describir aquellas características de origen fundamental de un conjunto de

fenómenos; utiliza criterios sistemáticos mismos que permiten formar la estructura o comportamientos de los fenómenos, ofreciendo información que resulta comparable con la de fuentes similares (Martinez,2018). Es debido a ello, que la investigación descriptiva se vuelve esencial ya que proporciona aquella información detallada de las variables producto de estudio y la realidad en la que se encuentran sumergidas.

3.2. Metodología

3.2.1. Diseño no experimental

El diseño no experimental es aquel que se realiza sin manipular de manera deliberada las variables que se encuentran en el estudio, dicho de otra forma, es aquel diseño en el cual se observan las variables tal y como se dan en su entorno natural para posteriormente analizarlos (Hernández et al., 2001).

Este diseño permitirá obtener una descripción detallada de las características y comportamientos de las mujeres víctimas de violencia, mediante las observaciones e investigaciones. Consentirá recolectar datos directamente de las víctimas, utilizando técnicas como entrevistas, encuestas y test psicométricos. Estas técnicas proporcionarán información rica y detallada sobre las experiencias individuales, lo que te permitirá comprender mejor la magnitud y la diversidad de los impactos psicológicos de la violencia de género. Además, al no intervenir de manera experimental, se logrará captar las realidades vividas por las víctimas tal y como ocurren, ofreciendo una visión más auténtica y holística de la situación.

Enfoque Mixto

Se optó por un enfoque de carácter mixto, el cual implica el método cualitativo; reflejado en la entrevista, y el método cuantitativo, inmerso en la encuesta y las pruebas psicométricas escogidas para evaluar las variables del estudio.

El enfoque mixto también ayudará a validar y fortalecer los hallazgos de combinación y comparación de la información obtenida de diferentes métodos. Por ejemplo, los resultados cuantitativos nos facilitasen el indicar una alta prevalencia de trastornos de ansiedad entre las víctimas de violencia de género, mientras que las entrevistas cualitativas pueden proporcionar contextos y razones detrás de estos datos, revelando factores específicos que contribuyen a estos problemas psicológicos. Los datos cualitativos aclaran y dan sentido a los números, mientras que los datos cuantitativos dan peso y generalizabilidad a los testimonios cualitativos. En conjunto, esta estrategia metodológica no solo enriquecerá la investigación, sino que también proporcionará una base más sólida y convincente para las conclusiones y recomendaciones, permitiendo una mejor comprensión y una respuesta más eficaz a la violencia de género y sus consecuencias psicológicas.

Métodos

Inductivo: este tipo de método nos permite obtener conclusiones generales, a partir de cuáles son las consecuencias psicológicas de las mujeres víctimas de violencia mediante premisas particulares como las experiencias individuales en su estado emocional, es decir va desde lo

específico a lo general, es importante que los hechos examinados sean lógicos para que las ideas expuestas tengan coherencia y la comprensión sea más clara.

Deductivo: este método consiste en extraer una conclusión en base a una serie de proposiciones que se asumen como verdaderas, se procede con la descripción del tema, ya que este va desde lo particular a lo general, mediante la exploración de la información en base a diferentes autores podremos plantear de forma adecuada nuestra problemática.

Analítico: se considera que el método analítico es un procedimiento en el cual se plantea entender fenómenos al describir las relaciones causales entre ellos, mediante él se podrá establecer los problemas que se presentan en las consecuencias psicológicas de las mujeres víctimas de violencia que influyen en su estado psicológico.

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 1

Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Instrumento
-----------	-----------------------	-----------	-----------	-------------

Variable independiente	Es aquella expresión de empleada para capturar la violencia que se desarrolla a partir de los roles asociados con cada género, junto con aquellas relaciones desiguales de poder (poggi,2019).	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia física • Violencia sexual • Violencia económica • Emocional 	<ul style="list-style-type: none"> • Agresión, insultos, amenazas, relaciones sexuales forzadas, recursos financieros. • Impacto emocional, percepción propia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Entrevista
Variable dependiente	Las consecuencias psicológicas son aquellas manifestaciones producto de la exposición a eventos nocivos que afectan de forma negativa el estado mental y/o emocional de un individuo (taylor et al., 2021).	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva • Afectiva • Fisiológica 	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de ánimo, cognición, comportamiento o • Ansiedad psíquica, somática y el estado general • Autoaceptación, valor personal, autoevaluación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala de depresión de beck • Escala de ansiedad de hamilton • Cuestionario de autoestima de rosenberg

Nota. Elaborado por Núñez Lesly y Torres Amarilis en el año 2024

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población está conformada por 100 mujeres asociadas al programa SAMUVI del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” del cantón Babahoyo, provincia de los Ríos.

3.4.2. Muestra

La muestra de estudio se estableció mediante un muestreo no probabilístico no accidental el cual consiste de un total de 51 mujeres, minimizando la población e incluyendo una cantidad razonable y confiable para el estudio de la presente investigación.

3.4.3 Criterios de inclusión

- Mujeres en un rango de 20 a 40 años.
- Mujeres que estén asociadas al Centro Comunal en el Proyecto SAMUVI.
- Mujeres que vivan en la ciudad de Babahoyo.
- Mujeres que hayan experimentado algún tipo de Violencia.

3.4.4 Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 20 años y mayores de 40 años.
- Mujeres que poseen una discapacidad intelectual que impida su participación en el estudio.
- Mujeres que no vivan en la ciudad de Babahoyo.
- Mujeres que no hayan experimentado ningún tipo de violencia.

3.5. Técnicas e instrumentos de medición

3.5.1. Técnicas

Las técnicas a utilizar son una encuesta, una entrevista y test psicométricos, estas son aquellas que proponen el orden de las etapas previas al proceso de investigación, proporcionando los instrumentos adecuados para la recolección, clasificación, medición y análisis de datos necesarios para abordar el problema de la investigación, dicho de otra manera, es aquella que aporta los medios para la aplicación del método escogido (Martínez, 2013). Es por ello que las técnicas se vuelven esenciales para lograr los objetivos propuestos en la investigación.

3.5.2. Encuestas

A través de la encuesta se va a implicar preguntas de ámbito opcional que impliquen la manifestación de los diversos tipos de violencia de género con la finalidad de ratificar si la población objeto de estudio ha presentado algún episodio en relación con esta problemática social.

3.5.3. Entrevista

La entrevista va aportar a la investigación con información mucho más detallada, la cual está estructurada con un total de cinco preguntas que implican la manifestación de la violencia de género y las consecuencias psicológicas, además cabe destacar que en la misma se tomó en consideración los indicadores y dimensiones previamente implicados en la operacionalización de las variables inmersas en la presente investigación.

3.5.4. Test psicométricos

Los test psicométricos ayudan a la hora de proporcionar una medición objetiva y estandarizada de variables psicológicas, lo que permite la recolección de datos fiables y

comparables, son herramientas planteadas para diferentes aspectos de la psicología humana, como habilidades cognitivas, personalidad, aptitudes o intereses, asimismo provocan reacciones observables en el individuo que pueden variar en su naturaleza, complejidad, duración, forma, expresión y significado. Están respaldadas por una concreta base científica y una extensa validez estadística. Su propósito es medir y evaluar características psicológicas, tanto específicas como generales, mediante una cuidadosa selección y organización de preguntas llamadas ítems (Tovar, 2007).

3.6. Instrumentos

Cada uno de los instrumentos establecidos en la presente investigación, contribuye de manera medular a cumplir con objetivo general previamente establecido, los instrumentos como la encuesta y la entrevista, se direccionan a verificar la existencia de la violencia de género, implicando además el estado psicológico, sin embargo, se vuelve importante mencionar que para evaluar la variable independiente se optó por pruebas de origen psicométrico con mayor versatilidad y validez.

3.6.1. Escala de depresión de beck

La Escala de Depresión de Beck (BDI) es un método comúnmente empleado para evaluar la intensidad de los síntomas depresivos en adultos y adolescentes. Creada por el psiquiatra Aaron T. Beck en (1961), consta de 21 preguntas que exploran diversos aspectos de la depresión, como la tristeza, el pesimismo, la irritabilidad y los pensamientos suicidas, entre otros. La puntuación obtenida se clasifica en diferentes rangos, indicando desde la ausencia de depresión hasta su gravedad extrema. La BDI se considera útil para evaluar la severidad de la depresión, seguir la evolución de los síntomas y valorar la efectividad de los tratamientos.

3.6.2. Escala de ansiedad de hamilton

La Escala de Ansiedad de Hamilton (HARS), desarrollada por el psiquiatra Max Hamilton en (1959), es una herramienta de calificación que evalúa la gravedad de los síntomas de ansiedad, abarcando aspectos psíquicos, físicos y conductuales del trastorno. Es ampliamente utilizada en la clínica y la investigación debido a su validez y confiabilidad demostradas. Consta de 14 ítems sin establecer puntos de corte, reflejando la intensidad de la ansiedad. Sensible a cambios temporales y a la respuesta al tratamiento, proporciona una medida global de ansiedad, sumando las puntuaciones de cada ítem. Los puntos de corte recomendados son: 0-5: no ansiedad, 6-14: ansiedad leve, ≥ 15 : ansiedad moderada/grave.

3.6.3. Cuestionario de autoestima de Rosseberg

La Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) es un instrumento psicométrico empleado para evaluar el nivel de autoestima en individuos. Fue creada por Morris Rosenberg en (1965), un sociólogo estadounidense. La EAR comprende 10 afirmaciones que abordan sentimientos de valía personal y aceptación de uno mismo. Los adolescentes deben responder a cada afirmación utilizando una escala de cuatro puntos, que va desde "Totalmente en desacuerdo" hasta "Totalmente de acuerdo", lo que demanda aproximadamente 5 minutos. Esta evaluación considera tanto la autoestima positiva como la negativa, en niveles bajo, medio y alto. Por lo tanto, la puntuación total puede oscilar entre 10 y 40, siendo una puntuación alta indicativa de una autoestima positiva (superior a 30), mientras que una puntuación baja sugiere una autoestima negativa (inferior a 25).

Procesamiento de datos

Encuesta

1. ¿Ha sido usted alguna vez golpeada, empujada, abofeteada o agredida físicamente de alguna otra manera por su pareja o alguien en su entorno cercano?

Tabla 2

Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	51	100%
No	0	0%
Total	51	100%

Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Núñez (2024).

Análisis

Todas las mujeres encuestadas, según los resultados se evidencia que han experimentado violencia, como empujones, han recibido bofetadas de parte de su pareja o alguna otra reacción o agresión física, dando como resultados que todas aquellas indicaron que han sido víctimas de violencia física.

2. ¿Ha experimentado usted insultos, humillaciones, amenazas o control excesivo por parte de su pareja o alguien en su entorno cercano?

Tabla 3

Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	51	100%

No	0	0%
Total	51	100%

Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Núñez (2024).

El análisis sobre la pregunta si la encuestada ha experimentado insultos, humillaciones, amenazas o control excesivo por parte de su pareja o alguien en su entorno cercano, tiene como resultado la afirmación que el 100% de las mujeres han sido víctimas, obteniendo como resultados que todas las encuestadas han sufrido violencia psicológica.

3. ¿Ha sido usted alguna vez forzada a tener relaciones sexuales o a realizar actos sexuales no deseados por su pareja?

Tabla 4

Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	18	35.3%

No	33	64.7%
Total	51	100%

Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Núñez (2024).

En la pregunta 3, podemos obtener como resultados que el mayor porcentaje dado de 64.7% no ha sido forzada a tener relaciones sexuales o a realizar actos sexuales no deseados por su pareja, mientras que un pequeño porcentaje de 35.3% de las encuestadas, si han sido víctimas de violencia sexual de parte de sus parejas.

4. ¿Les han controlado el acceso a sus recursos financieros, le han impedido trabajar o estudiar, o le han obligado a entregar sus ingresos a su pareja?

Tabla 5

Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
-------------	------------	------------

Si	22	43.1%
No	29	56.9%
Total	51	100%

Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Núñez (2024).

El 56.1% de las mujeres encuestadas indicaron que no han sido controladas el acceso a sus recursos financieros, le han impedido trabajar o estudiar, o le han obligado a entregar sus ingresos a su pareja, mientras que el menor porcentaje 43.1% si les han quitado el derecho a sus finanzas, dando como resultado que hay menor porcentaje de víctimas de violencia económica.

5. ¿Han afectado estos comportamientos su salud física y mental, su capacidad para realizar actividades cotidianas o su bienestar general?

Tabla 6

Datos obtenidos de la encuesta aplicada a las mujeres

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	51	100%
No	0	0%
Total	51	100%

Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Núñez (2024).

Según los resultados de la pregunta 5, obtenemos que el 100% de las mujeres encuestadas hayan tenido como consecuencias afectaciones a su salud tanto física, como psicológica, generando falencias para cumplir con sus actividades cotidianas y su bienestar general.

Análisis de la Entrevista realizada a las mujeres asociadas del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo.

Mediante la interacción que se estableció con las entrevistadas se estableció primero el rapport y luego se explicó cuál era el objetivo a llevar a cabo mediante esta entrevista, una vez

obtenido el consentimiento de las entrevistadas, se abrió paso a las preguntas elaboradas de la siguiente manera "¿Qué impacto crees que ha tenido la violencia de género en tu vida psicológica y emocional?", la mayoría de las entrevistadas manifestaron que han tenido un gran impacto tanto en la vida emocional y psicológica dejando como consecuencias la inseguridad el bajo autoestima, mientras que el resto de entrevistadas se refirieron que fue impacto no tan grave pero les causó daños de manera psicológica pensamientos que son considerados normales al ser víctima de violencia de género.

Referente con la segunda pregunta "¿Has experimentado síntomas como ansiedad, depresión, u otros trastornos psicológicos como resultado de la violencia de género?" La mayoría de las entrevistadas emitieron que sí han experimentado estos tipos de trastornos, los más comunes fueron la ansiedad, depresión, mientras que el resto manifestó que habían experimentado la baja autoestima y habían desarrollado problemas alimenticios a causa de la violencia de género, en lo que concierne a la pregunta 3 "¿Qué impacto ha tenido la violencia de género en tu percepción de la intimidad y la confianza de las relaciones futuras? La mayoría de las entrevistadas expresaron que no habían desarrollado tanto problema al momento de la intimidad ya que no sufrieron violencia sexual, mientras que el resto enunciaron que no sentían placer al momento de la intimidad, también desarrollaron un miedo al relacionarse sentimentalmente con alguien, referente a la pregunta 4 estructurada y elaborada de la siguiente manera "¿Cómo crees que la violencia de género ha afectado tus metas tus perspectivas de futuro y metas personales? Todas las entrevistadas declararon que afectó mucho a las perspectivas en su futuro, algunas expresaron que sufrían de violencia económica, en donde no le permitían estudiar y no tenía acceso a dinero, otras manifestaron que les hicieron pensar que no era digna de llevar a cabo sus metas minimizándolas.

Finalmente, en la quinta y última pregunta, planteada de la siguiente manera “¿Has experimentado sentimientos de culpa o vergüenza como resultado de la violencia de género? Todas las entrevistadas emitieron que, si experimentaron sentimientos de culpas, algunas expresaron que era culpas de ellas por no ser bonitas, o por no haber hecho la comida a la hora acordada, sin embargo, el restante de entrevistadas manifestó que sentían vergüenza con sus amigos y familiares cuando se enteraron de lo que había estado viviendo.

INTRUMENTOS

Tabla 7

Escala de Autoestima de Rossenberg (EAR)

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima alta	16	31%
Autoestima media	20	39%
Autoestima baja	15	29%
Total Σ	51	100%

Nota: Datos de la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).

Según los resultados obtenidos de este instrumento, se señala que se ha llevado a cabo un estudio sobre las dimensiones de la autoestima en un grupo de mujeres víctimas de violencia de género. Los resultados revelan que el 31% de las mujeres poseen una autoestima alta, lo cual es considerado positivo, es decir, se caracteriza por una percepción positiva de sí mismas y una valoración adecuada de sus propias capacidades y valía; se sienten satisfechas consigo mismas, y son conscientes de sus fortalezas y debilidades. El 39% considerado como el mayor porcentaje obtenido, presenta una autoestima moderada, lo cual se encuentra dentro de un rango normal; en otras palabras, experimentan fluctuaciones en su percepción de sí mismas. A veces, se sienten capaces y valiosas, pero en otros momentos perciben inseguridad y se sienten inferiores a los demás. Finalmente, el 29% tiene una autoestima baja, lo cual es considerado negativo; dicho de otro modo, se caracteriza por una percepción negativa de sí mismas y una falta de confianza en sus propias capacidades. Suelen experimentar sentimientos de ineptitud, incapacidad, inseguridad y fracaso.

Tabla 8

Escala De Depresión De Beck

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
-------------	------------	------------

Estos altibajos son considerados normales	0	0%
Leve perturbación del estado de ánimo	1	2%
Estados de depresión intermitentes	2	4%
Depresión moderada	47	92%
Depresión grave	2	2%
Depresión extrema	0	0%
Total Σ	51	100%

Nota: Datos de la Escala de Depresión de Beck aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).

Mediante los resultados obtenidos de este instrumento, se determina que se ha llevado a cabo un estudio sobre los niveles de depresión con los que se encuentran mujeres víctimas de violencia de género. Esta Escala demuestra el 92% de las mujeres poseen una depresión moderada, es decir, tienen un grado intermedio de depresión, se caracteriza por síntomas como tristeza persistente, pérdida de interés en actividades, cambios en el apetito y el sueño, fatiga, baja autoestima y dificultades para concentrarse, el 4% tiene como resultado estados de depresión intermitentes, lo que quiere decir son episodios recurrentes de depresión que vienen y van, donde la persona experimenta periodos de ánimo depresivo y síntomas asociados (como tristeza, fatiga y pérdida de interés), mientras que el 2% posee leve perturbación del estado de ánimo, esto se refiere a cambios menores en el ánimo que pueden incluir síntomas como tristeza, irritabilidad, ansiedad leve o desinterés en actividades, pero que no son lo suficientemente intensos o persistentes, finalmente, un 2% con una depresión grave, la cual está caracterizada por una tristeza profunda y persistente, pérdida de interés en casi todas las actividades, cambios significativos en el apetito y

el sueño, fatiga extrema, sentimientos de inutilidad o culpa excesiva, dificultad para concentrarse y pensamientos recurrentes de muerte o suicidio.

Tabla 9

Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A)

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
No ansiedad	1	2%
Ansiedad leve	41	80%
Ansiedad moderada/grave	9	18%
Total Σ	51	100%

Nota: Datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Núñez (2024).

Según el test aplicado para evaluar el estado de ansiedad de las mujeres, obtuvieron los siguientes resultados, el mayor porcentaje de las mujeres obtuvo un 80% con ansiedad leve, es una forma de ansiedad que provoca síntomas como inquietud, preocupación constante y síntomas físicos menores como tensión muscular y palpitaciones ocasionales, el 18% con una ansiedad moderada, es decir, las mujeres sufren de mayor inquietud y nerviosismo, preocupaciones más persistentes, dificultades más notables para concentrarse y síntomas físicos como tensión muscular, sudoración excesiva, palpitaciones, y problemas para dormir, finalmente, el 2% con ningún tipo de ansiedad.

CAPITULO IV-RESULTADOS DE DISCUSIÓN

4.1 Resultados

A través de la evaluación dirigida a un grupo de 51 mujeres asociadas al programa SAMUVI del Centro Comunal “Cristo del Consuelo”, se realizó una interpretación de los resultados obtenidos en los diferentes instrumentos empleados para corroborar la existencia de la violencia de género y las consecuencias a nivel psicológico producidas en la población y por consiguiente muestra implicada como objeto de estudio. Para obtener la información necesaria que sirvió de base para cumplir con el objetivo inicial, se optó por aplicar los siguientes instrumentos: encuesta, entrevista, test psicométricos: escala de depresión de Beck, escala de autoestima de Rossemberg y la escala de ansiedad de Hamilton.

En base a la tabla 2, en la cual se implica la encuesta se determina que el 51% de las mujeres asociadas al programa SAMUVI del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” han sufrido de violencia al menos una vez, afirmado que han sido víctimas de golpes, empujones, y agresión física por parte de su pareja; dentro de ello se ve implicado de igual forma con un 51% , el haber recibido insultos, humillaciones e incluso amenazas y control excesivo por parte de los mismos, ratificando la existencia de la violencia de género en al menos un episodio en lo que va de sus vidas.

De forma general en la información plasmada en la entrevista en su mayoría se obtuvieron respuestas afirmativas en cuanto a las consecuencias a nivel psicológico generadas a través de la violencia de género pues en las respuestas hubo términos puntuales como “baja autoestima”, emociones” y “daños de psicológicos”, los cuales refieren que en su momento pasaron episodios que afectaron su bienestar psicológico producidos por la violencia de género. De igual manera, en cuanto a la pregunta “¿Has experimentado síntomas de ansiedad, depresión u otros trastornos psicológicos como resultado de la violencia de género” ?, manifestaron que efectivamente hubo

ocasiones en las cuales presentaron síntomas en relación a dichas patologías, de forma continua las respuestas implicaron la autoestima y depresión.

En otra de las preguntas propias de la entrevista, estructurada de la siguiente manera: ¿Haz experimentado sentimientos de culpa o vergüenza como resultado de la violencia de género?, las usuarias mencionaron que en varias ocasiones se han atribuido la culpa de los eventos de este carácter en los que se han encontrado inmersas, lo cual les ha generado dificultades para mencionarlo, expresaron afirmaciones como “es mi culpa por no ser bonita”, “es mi culpa por no haber cocinado a la hora”.

En relación a la tabla 7, la cual implica la Escala de Autoestima de Rosemberg (EAR), el 39% de las usuarias refieren mantener una autoestima media, lo cual se lo considera relevante para la investigación, pues en ello se refleja que a pesar de los eventos que han propiciado la violencia de género, existe un porcentaje de mujeres asociadas al Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en las cuales se refleja una percepción y valoración de forma positiva, aunque de vez en cuando experimenten fluctuaciones. Por otra parte, se aprecia que el 29% posee una autoestima baja, cifra considerable que involucra una baja percepción y confianza sobre sí mismas y sus habilidades.

En cuanto a la tabla 8, dirigida a indagar sobre la depresión “Escala de depresión de Beck” se obtuvieron datos que reflejan que el 92% de las usuarias se encuentran en un estado moderado de depresión, puesto que presentan indicios dirigidas a dicha puntuación, ubicándose en un grado intermedio de depresión, misma se caracteriza por síntomas como la tristeza (persistente), cambios en el horario de sueño, y apetito, e inclusive baja autoestima. Mientras que el 2% de las mismas, posee una leve perturbación del estado de ánimo; refiere cambios menores en el estado de ánimo en la cual la persona experimenta síntomas como tristeza, irritabilidad, ansiedad a nivel leve y falta de interés.

La escala dirigida a indagar sobre la depresión despierta un interés relevante, puesto que en ella se refleja que una cifra considerable experimenta síntomas que se ubican dentro de una depresión moderada, misma que se encuentra estrechamente vinculada a la violencia de género, la cual involucra la exposición a cualquier situación o evento que implique violencia, teniendo un impacto significativo en el bienestar psicológico de las usuarias.

En el análisis de resultados de la tabla 9, encaminada a indagar sobre el estado de ansiedad de las usuarias asociadas al Centro Comunal “Cristo del Consuelo”, se evidenció que el 80% de las mismas, presenta un estado de ansiedad leve, el cual produce síntomas físicos menores como la tensión muscular, y palpitaciones de origen ocasional, a nivel psicológico se reflejan leves síntomas de preocupación constante e inquietud. En la escala tan solo un 2% (1 usuaria) se encuentra en un estado de no ansiedad, y un 18% en un estado moderado.

Dichas cifras despiertan la relevancia de la investigación puesto que el simple hecho de que una sola usuaria no presente ansiedad de un total de 51 usuarias, se vuelve alarmante. De igual manera cabe mencionar que en las escalas anteriores en su mayoría, aunque a niveles moderados refieren tener síntomas en cuanto a la baja autoestima y depresión, indicando la presencia de ciertos síntomas que caracterizan dichos tipos de patologías, mismos que se hayan relacionados a la variable dependiente “Violencia de género” inmersa en la investigación.

4.2 Discusión

La violencia de género se puede manifestar de diversas maneras entre las cuales se mencionan aspectos de físicos, sexuales, sociales, psicológicos y económicos, creando un ámbito de abuso complejo y perjudicial para la víctima (Jaldo,2022). A partir de esta definición se optó

por crear un cuestionario con un total de cinco preguntas dirigidos a verificar la existencia de violencia de género mismo que implicó dichos factores, dirigiendo su aplicación a las mujeres asociadas al Centro Comunal “Cristo del Consuelo”.

Efectivamente en la encuesta se evidencio que el 51% de las usuarias ha vivido al menos una vez en su vida violencia de género, algunas generados por factores físicos, económicos y sexuales, dentro de los cuales los factores físicos prevalecen con un 100%, seguidos de las causas financieras o económicas con un 43.1% y el factor sexual con un 35.3%.

Resultados que también evidencian lo planteado por el INEC (2019), entidad que a través del análisis estadístico elaborado mediante la encuesta Nacional sobre Relaciones familiares y violencia de género contra la mujer expone que en Ecuador un 32% de cada 100 mujeres han experimentado al menos un hecho de violencia en sus vidas, misma que implica violencia física y psicológica.

Según Ramos (2024) la teoría de la unión traumática implica procesos psicológicos que explican como las mujeres pueden desarrollar vínculos emocionales con su maltratador (pareja), mismos vínculos que sugieren desequilibrios de poder entre ambos, conllevando a la mujer adoptar una postura de ser incapaz de cuidar de sí misma, generando dificultad al momento de la ruptura, distorsionando su papel de víctima en la realidad.

Siguiendo la base de dicha teoría se procedió a armar una entrevista con la finalidad de obtener mucha más información con respecto a la temática producto de la investigación, en la entrevista se implicó un total de cinco preguntas involucrando la violencia de género y posibles consecuencias a nivel psicológico, a más de preguntas dirigidas a indagar sobre el papel que asumen las usuarias en cuanto a los eventos de violencia en los que se han encontrado inmersas.

En el análisis de tipo general se puede visualizar que en su mayoría las usuarias consideran que ha existido un gran impacto de ámbito psicológico y emocional en sus vidas producto de la violencia de género, algunas de ellas los ubican en tiempo pasado puesto que decidieron terminar la relación insana que estaban manteniendo. Mientras que otras refirieron que el impacto no fue grave puesto que “es lo normal” en las parejas, e inclusive varias expresaron afirmaciones como “es mi culpa por no ser bonita”, “es mi culpa por no haber cocinado a la hora”, ratificando la distorsión del papel de víctima que asume la mujer en la relación.

Por su parte, en cuanto a las consecuencias psicológicas que propicia la Violencia de género Jativa et., al (2024) menciona que las consecuencias que de forma común se ve reflejada en la población femenina es la depresión, ansiedad, y estrés postraumático; dichos desequilibrios surgen a partir de del poder establecido entre el agresor y la víctima, lo que conlleva a la mujer a optar por un papel de poca suficiencia para cuidarse a sí misma.

Los trastornos de origen psicológico son considerados afecciones mentales que se caracterizan por ser patrones persistentes de pensamiento, sentimientos, y comportamiento que se vuelven disfuncionales y causan malestar en el individuo. Dichos trastornos involucran una amplia gama de condiciones entre los cuales se menciona la depresión, ansiedad, etc. (Tallis et., al (2020).

Para evaluar la condición psicológica de las mujeres asociadas al Centro Comunal “Cristo del Consuelo”, se optó por el uso de pruebas psicométricos como la Escala de depresión de Beck, la Escala de autoestima de Rossemberg, y la Escala de ansiedad de Hamilton. Los resultados de primera escala antes mencionada arrojaron que el 92% de las usuarias presenta un nivel de depresión moderada, misma que implica tristeza, sueño, fatiga, entre otros síntomas que se presentan de manera moderada.

Posterior a ello, la escala de autoestima refleja que el 39% presenta una autoestima medio, el cual sugiere que las usuarias tienden a tener un poco de confianza en relación a sus habilidades y fortalezas implementando la autoconciencia, por otra parte el 31% mantienen un nivel de autoestima alto, evidenciando que a pesar de los eventos que se han originado en cuanto a la violencia de género en sus vidas tienden a tener una alta autoestima, caracterizado por aquella percepción positiva de sí mismas.

En cuanto a la escala de ansiedad el 80% presento ansiedad de carácter leve, misma que genera inquietud, preocupación y síntomas físicos de origen leve, cabe resaltar que tan solo el 2% del 100% de las usuarias implicadas en la muestra de la investigación, presento una “no ansiedad”, algo que se vuelve un poco alarmante debido a que en su mayoría refieren mantener síntomas en cuanto a ansiedad y depresión, ratificando la existencia de consecuencias a nivel psicológico en base a la violencia de género.

Dichos resultados contrastan con los emitidos por la ONU en el año 2017 como se citó en Ramírez et., al (2020) misma que a través de un informe de tipo global demuestra que en el mundo existen mujeres y niñas que han pasado por algún episodio de violencia de género, tanto en países desarrollados como en proceso de desarrollo, generando consecuencias a nivel emocional y mental.

CAPITULO V.-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Se indago a través del cuestionario, entrevista y test proyectivos empleados en las mujeres asociadas al centro Comunal “Cristo del Consuelo”, que los factores que impulsan la violencia de

género corresponden a factores físicos, sexuales y causas financieras las cuales además propician las consecuencias de carácter psicológico que se han generado a partir de dicha violencia.

Mediante la encuesta se identificó que el 51% de las mujeres han sido víctimas de violencia afirmando haber sido víctimas de golpes, empujones, agresión física y verbal por parte de sus parejas, aperturando escenarios desagradables de humillación, insultos y amenazas de las usuarias. En cuanto a la entrevista se encontró información relevante sobre ambas variables, puesto que en una de las preguntas elaborada de la siguiente manera “¿Has experimentado sentimientos de culpa o vergüenza como resultado de la violencia de género?”, varias de las usuarias mencionaron que efectivamente si, describiendo que en múltiples ocasiones se han atribuido la culpa de los eventos por no ser bonitas o puntuales, existiendo una tendencia a la baja autoestima.

De igual manera, por medio de los resultados de la escala de Autoestima de Rosemberg se identifica que el 29% de la población mantiene una autoestima bajo, mientras que el 39%, refiere mantener una autoestima medio, por otro lado, en la escala de Depresión de Beck se refleja que el 92% de las usuarias mantienen un nivel de depresión moderado, y un 2% posee un nivel leve, por último, en el análisis de datos de la escala de Ansiedad de Hamilton se identificó que el 80% de las usuarias implicadas en la investigación presentan un estado de ansiedad leve, y un 18% ansiedad moderada.

En ese sentido, se evidencia la violencia de género y sus consecuencias a nivel psicológico, ya que, si bien cierto y algunas de las usuarias ya no se encuentran actualmente con sus parejas debido a que han acudido al Centro Comunal, por ayuda y asesoría legal y psicológica, existe otra cifra que aún se mantiene implicada en desigualdad y violencia que se ha desarrollado en sus relaciones sentimentales comprobando la existencia de consecuencias psicológicas a partir de la violencia de género. Además, se vuelve imprescindible para la investigación mencionar que en su

totalidad el 51% de las usuarias refiere que, si ha pasado por evento de categoría violenta en cuanto al género como insultos y golpes, los cuales han sido factor para el progreso de ciertos estados de ansiedad, depresión y baja autoestima, minimizándose ante la supuesta supremacía masculina.

5.2 Recomendaciones

Tomando en consideración la importancia de la problemática social inmersa en la investigación “violencia de género” y sus consecuencias a nivel psicológico, y los resultados obtenidos en la misma, se opta por recomendar los siguientes puntos:

Organizar talleres que impliquen no solo a las mujeres asociadas a la organización, si no tan bien a las que se encuentran en la comunidad para promover el conocimiento con respecto a la

violencia de género y su repercusión a nivel psicológico, involucrando claves para detectar de forma temprana la violencia de género.

Fortalecer la autoestima de las usuarias y su autoimagen las cuales favorezcan su calidad de vida y sirvan como base para no verse manipuladas e implicadas en un nuevo ciclo de violencia; no sientan temor y decidan terminar el círculo vicioso de violencia de género.

Dar a conocer líneas de atención vigentes en Ecuador, que atiendan casos de violencia de género, que propicien orientación inmediata y asesoría psicológica que implique tanto el brindar apoyo emocional como el abordar consecuencias y traumas producto de los eventos originados.

Bibliografía

- Agudo, R., Gaviria, E., & Fernández, S. (2024). The humiliation of the abused woman: the internalization of self-devaluation as a key factor in victim inaction / La humillación de la mujer maltratada: la interiorización de la devaluación del yo como factor clave en la inacción de la víctima. *International Journal of Social Psychology*, 1-23. Doi:<https://doi.org/10.1177/02134748241249889>
- Alma mejias vega, h. Y. (2023). *La problemática del aislamiento social y la violencia en las mujeres del hogar en lima sur, 2021*. Universidad autónoma del Perú.
- Alonso Ruido, P., Martinez Roman, R., Rodriguez Castro, Y., & Carrera Fernandez, M. (2020). El acoso sexual en la universidad: la visión del alumnado. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 53, 1-9. Doi:10.14349/rlp.2021.v53.1
- Arrias Añez., J., Verduga Romero, J., Moreno Arvelo, P., & Paucar Paucar, C. (2020). Tipificación de las formas de violencia en la legislación ecuatoriana. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 1-13. Doi:<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>
- Buhytrón Alva, C. L., & Parodi Castro, M. A. (2024). *¿ Es la terapia danza-movimiento un método eficaz para la depresión en jóvenes?*. Universidad de Lima.
- Caravaca Llamas, C., & Sáez Dato, M. Á. (2020). *Las otras víctimas: consecuencias y reconocimiento legal de los menores de edad víctimas de la violencia de género ejercida en el hogar*. Sección de Málaga del Instituto Andaluz Interuniversitario de Criminología.

- Chafla-Quise, N. M., & Lara-Machado, J. R. (2021). Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba. *Revista Médica Electrónica*, 43(5), 1328-1344.
- Colque Casas, J. (2021). Consecuencias psicológicas en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista sobre Educación y Sociedad*, 15(1), 5-22. Doi:10.35756/educaumch.v1i15.129
- Cuevas Jaramillo, M. C., Hoyos Hernández, P. A., & Ortiz Gómez, Y. (2021). Prevalencia de intimidación en dos instituciones educativas del departamento del Valle del Cauca, 2021. *Pensamiento Psicológico*, 6(3), 153-172. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/801/80112469011.pdf>
- Delgado Carcavilla, T., Hernández Rodríguez, N., Martínez Fernández, S., Ruiz Ondiviela, B., Gargallo Cuartielles, J., & Mallén García, S. (2021). La violencia de género: Una detección precoz. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(5), 91.
- Espinoza Freire, E., & Calva Nagua, D. (2020). LA ÉTICA EN LAS INVESTIGACIONES EDUCATIVAS. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 333-340. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n4/2218-3620-rus-12-04-333.pdf>
- Flores Lazo, E. T. (2017). *La violencia de género contra las mujeres y la resiliencia en el centro de apoyo a la mujer y la familia las marías de la ciudad de cuenca*. Universidad técnica de ambato.
- Fuentes Martín, A., Ramos Vergeles, M., & Fernandez Fuerte, A. (2017). La coerción sexual en las relaciones de los y las adolescentes y jóvenes: naturaleza del problema y estrategias de intervención. *CORE*, 25(3), 341-356. Doi:<https://core.ac.uk/download/pdf/196608549.pdf>

García Márquez, A. (2021). “*Los problemas no se arreglan a golpes, se arreglan a palabras*”.

Veracruz: Universidad Pedagógica Nacional. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/69727589/CQL_Violencia_Escolar_Veracruz_AGM-libre.pdf?1631771438=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3Dlos_problemas_no_se_arreglan_a_golpes_S.pdf&Expires=1717338880&Signature=uwhin3z~hffhln1hty-hmfhjirh

González, H., Persingola, L., Zanotti Cavazzoni, A., & Bagnoli, L. (2020). PERCEPCIÓN DEL ACOSO SEXUAL CALLEJERO EN MUJERES. *Revista Psicología para America Latina*(34), 121-131. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psilat/n34/a04n34.pdf>

Grassi Bonamigo, V., Gomes Torres, F. B., Gessner Lourenço, R., & Regina Cubas, M. (2022). Violencia física, sexual y psicológica según el análisis conceptual evolutivo de Rodgers. *Cogitare Enfermagem*, 27(0). Doi:<http://dx.doi.org/10.5380/ce.v27i0.86883>.

Gutiérrez-Ramos, M. (2021). La violencia sexual en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 67(3), 1-10. Doi:[10.31403/rpgo.v67i2338](https://doi.org/10.31403/rpgo.v67i2338)

Hjalmar alfredo, r. B. (2023). *Pensamientos negativos y su incidencia en la autoestima de una adolescente de 18 años de la ciudad de babahoyo*. Universidad técnica de babahoyo.

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2019). *Boletín Técnico: Encuesta Nacional de Violencia de Género contra las Mujeres*. ENVIGMU.

Jaldo Guerrero, Y. (2022). Violencia de género en la adolescencia: tipos de violencia, factores de riesgo e implicación del contexto educativo en su prevención. *Revista de educación, innovación y formación: REIF*, 6(1), 53-76.

- Játiva Aguirre, S. E., Buri Vélez, W. D., Guerrero Iguasnia, E. J., Hernández Córdova, H. E., Crespo Vera, G. A., & Jara Orellana, E. A. (2024). La violencia contra la mujer. Sus consecuencias psicológicas y legales. *Editorial Tecnocintífica Americana*, 1-124.
- Lazo, E. T. (2017). *La violencia de género contra las mujeres y la resiliencia en el centro de apoyo a la mujer y la familia las marías de la ciudad de cuenca*. Universidad técnica de ambato.
- Martínez Benalcázar, M. (2021). Importancia de la valoración médico forense en casos de femicidio vinculados a violencia de género. *THE ECUADOR Journal Of Medicine*, 1-16.
Doi:10.46721/tejom-vollissesp-2021-1-16
- Morales yance, j. L. (2020). *Afrontamiento de ansiedad en mujeres víctimas de violencia de género*. Universidad técnica de babahoyo.
- Orozco, H., & Lamberto, J. (2022). La ética en la investigación científica: consideraciones desde el área educativa. *Revista de Historia, Geografía, Arte y Cultura*, 10(19), 11-21. Obtenido de <https://perspectivas.unermb.web.ve/index.php/Perspectivas/article/view/355>
- Pinargote-Zamora, M. J. (2022). Derechos humanos y violencia de género en Ecuador. *Revista Científica y Arbitrada de Psicología NUNA YACHAY*, 5(10), 2-16.
Doi:<https://doi.org/10.56124/nuna-yachay.v5i10.0050>
- Quispe Perez, N. A. (2021). *Violencia económica o patrimonial contra mujeres e integrantes del grupo familiar: Revisión de literatura*. Universidad Continental.
- Ramírez, J., Alarcón, R., & Ortega, S. (2020). Violencia de género en Latinoamérica: Estrategias para su prevención y erradicación. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(4), 260-275.

- Ramírez-Corone, A. A., Martínez Suárez, P. C., Cabrera Mejía, J. B., Buestán Andrade, P. A., Torracchi-Carrasco, E., & Carpio Carpio, M. G. (2020). Habilidades sociales y agresividad en la infancia y adolescencia. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(2), 209-218.
- Ramos Chavez, M. L. (2024). *Eficacia del seguimiento y evaluación en los casos de violencia en el centro de emergencia mujer Santa Julia - Piura, 2023*. Santa Julia-Piura, 2023.
- Rivera Orejuela, A. (2019). *Consecuencias de la ausencia de reconocimiento legal de la violencia económica y/o patrimonial en el ejercicio de los derechos económicos de las mujeres*. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33525/1/Trabajo%20de%20titulación.pdf>
- Rodríguez-Berrocal, P. (2022). Violencia psicológica contra la mujer en la narrativa regional andina. *Revista Científica Investigación Valdizana*, 16(1), 51-57. Doi:10.33554/riv.16.1.1310
- Saldívar Hernández, G., Ramos Lira, L., & Romero Mendoza, M. (2008). ¿Qué es la coerción sexual? . *Salud Mental*, 45-51. Doi:<https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v31n1/v31n1a7.pdf>
- Sevilla-Santo, D. E., Martín-Pavón, M. J., Sunza-Chan, S. P., & Druet-Domínguez, N. V. (2021). Autoconcepto, expectativas y sentido de vida: Sinergia que determina el aprendizaje. *Revista Electrónica Educare*, 25(1), 223-245. Doi:<http://dx.doi.org/10.15359/ree.25-1.12>
- Tallis, J., Casarella, J., & Grañana, N. (2020). *Trastornos psicopatológicos y comportamentales en el retardo mental*. Miño y Dávila.

Vaca Cárdenas, E. R. (2020). *Niveles de Ansiedad y Depresión en mujeres víctimas de violencia*. Universidad Internacional SEK.

Vacacela Márquez, S., & Mideros Mora, A. .. (2022). Identificación de los factores de riesgo de violencia de género en el Ecuador como base para una propuesta preventiva. *Desarrollo y Sociedad*, 91(1), 111-142.

Valles Verdugo, G., Hernández Armas, E., Baños, R., Moncada-Jiménez, J., & Rentería, I. (2020). Distorsión de la imagen corporal y trastornos alimentarios en adolescentes gimnastas respecto a un grupo control de adolescentes no gimnastas con un IMC similar. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 37(1), 297-302.

Villacís Puerres, A. (2019). *“la violencia económica y patrimonial como infracción penal y vulneración de los derechos de las víctimas”*. Riobamba: universidad nacional de chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6353/1/la%20violenCIA%20ECONÓMICA%20Y%20PATRIMONIAL%20COMO%20INFRACCIÓN%20PENAL.pdf>

ANEXOS



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



ANEXO A

Permiso Para La Toma De Los Instrumentos En El Centro Comunal Cristo Del Consuelo

Babahoyo, 28 de mayo del 2024

Ing. Carolina Manzano Muñoz

PRESIDENTA DEL CENTRO COMUNAL "CRISTO DEL CONSUELO"

Presente. –

De nuestra consideración:

Nosotras, **AMARILIS LISSETTE TORRES MACIAS Y LESLY DANIELA NUÑEZ RUIZ**, identificadas con C.I 1206985895 y 1208176691, ante usted respetuosamente nos presentamos y exponemos:

Que actualmente cursamos el 8vo semestre (último año) de la carrera de Psicología en la Universidad Técnica de Babahoyo, y solicitamos a usted de la manera más comedida, se considere la petición de acceso al centro comunal "Cristo del Consuelo" para llevar a cabo con su población nuestro proyecto de tesis, haciendo también responsable de nuestro acceso a dos de nuestros maestros.

Con saludos cordiales y a tiempo de agradecerle su atención ante esta petición/solicitud, aprovechamos la oportunidad para reiterarle nuestra más alta consideración, respeto y estima.

Atentamente,

Srta. Amarilis Lissette Torres Macias

C.I. 1206985895

Srta. Lesly Daniela Nuñez Ruiz

C.I. 1208176691

Msc. Nathaly Elizabeth Mendoza Sierra

Msc. Walter Adrian Cedeño Sandoya

H 15:08 28/05/2024
~~Co. [Signature]~~
Recibida



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



ANEXO B

Validación de la Entrevista

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El presente informe tiene la finalidad de solicitar su valiosa colaboración como expertos para la validación de la presente entrevista como instrumento con el fin de analizar el impacto y las afectaciones psicológicas en las mujeres asociadas al programa SAMUVI (Servicio De Atención Y Apoyo De Mujeres Víctimas De Violencia) en el Centro Comunal "Cristo del Consuelo" de la ciudad de Babahoyo. Con el fin de llegar a la conclusión de que pruebas psicométricas utilizar para llegar a cabo con las consecuencias psicológicas.

En la estructura de las preguntas se menciona si ha tenido o no un gran impacto en su vida tanto psicológica como emocional, si ha experimentado ansiedad, depresión u otros trastornos psicológicos, si ha afectado en su intimidad y sus relaciones a futuras, si afecta a sus metas y si ha experimentado sentimientos de culpa o vergüenza. De este modo, estas preguntas deben ser respondidas desde sus experiencias individuales. Finalmente, para las siguientes preguntas, se establece una calificación de 1 a 10, siendo 10 la máxima calificación.

Por esta razón agradezco su valiosa colaboración, evaluando el contenido en referencia a: la sintaxis, la semántica, la completitud, la coherencia y pertinencia de cada una de las preguntas, junto con las observaciones que considere sean pertinentes para las preguntas y sus opciones de respuesta.

OBJETIVO: Establecer la validez de las preguntas asociadas a las encuestas dirigidas a mujeres víctimas de Violencia.

INSTRUCCIONES: Tome en cuenta las siguientes instrucciones para evaluar el contenido de cada una de las preguntas.

SINTAXIS: la pregunta está redactada de manera correcta y esto permite su comprensión.

SEMÁNTICA el contenido temático, palabras y expresiones usadas en la pregunta son claras.

COMPLETITUD: la pregunta contiene todos los elementos para poder dar respuesta.

COHERENCIA: la pregunta mantiene una relación lógica sin producir contradicción en su contenido

PERTINENCIA: la pregunta es pertinente para recolectar la información asociada al impacto de los proyectos de grado.

OBSERVACIONES: En este espacio escriba las sugerencias, correcciones y comentarios que considere, se deban tener en cuenta en cada una de las preguntas.

Nombres de los Evaluadores:

Ps. CI. Nathaly Mendoza Sierra Msc.



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



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El presente informe tiene la finalidad de solicitar su valiosa colaboración como expertos para la validación de la presente entrevista como instrumento con el fin de analizar el impacto y las afectaciones psicológicas en las mujeres asociadas al programa SAMUVI (Servicio De Atención Y Apoyo De Mujeres Víctimas De Violencia) en el Centro Comunal "Cristo del Consuelo" de la ciudad de Babahoyo. Con el fin de llegar a la conclusión de que pruebas psicométricas utilizar para llegar a cabo con las consecuencias psicológicas.

En la estructura de las preguntas se menciona si ha tenido o no un gran impacto en su vida tanto psicológica como emocional, si ha experimentado ansiedad, depresión u otros trastornos psicológicos, si ha afectado en su intimidad y sus relaciones a futuras, si afecta a sus metas y si ha experimentado sentimientos de culpa o vergüenza. De este modo, estas preguntas deben ser respondidas desde sus experiencias individuales. Finalmente, para las siguientes preguntas, se establece una calificación de 1 a 10, siendo 10 la máxima calificación.

Por esta razón agradezco su valiosa colaboración, evaluando el contenido en referencia a: la sintaxis, la semántica, la completitud, la coherencia y pertinencia de cada una de las preguntas, junto con las observaciones que considere sean pertinentes para las preguntas y sus opciones de respuesta.

OBJETIVO: Establecer la validez de las preguntas asociadas a las encuestas dirigidas a mujeres víctimas de Violencia.

INSTRUCCIONES: Tome en cuenta las siguientes instrucciones para evaluar el contenido de cada una de las preguntas.

SINTAXIS: la pregunta está redactada de manera correcta y esto permite su comprensión.

SEMÁNTICA el contenido temático, palabras y expresiones usadas en la pregunta son claras.

COMPLETITUD: la pregunta contiene todos los elementos para poder dar respuesta.

COHERENCIA: la pregunta mantiene una relación lógica sin producir contradicción en su contenido

PERTINENCIA: la pregunta es pertinente para recolectar la información asociada al impacto de los proyectos de grado.

OBSERVACIONES: En este espacio escriba las sugerencias, correcciones y comentarios que considere, se deban tener en cuenta en cada una de las preguntas.

Nombres de los Evaluadores:

Dr. Lenin Mancheno Mgt .



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



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El presente informe tiene la finalidad de solicitar su valiosa colaboración como expertos para la validación de la presente entrevista como instrumento con el fin de analizar el impacto y las afectaciones psicológicas en las mujeres asociadas al programa SAMUVI (Servicio De Atención Y Apoyo De Mujeres Víctimas De Violencia) en el Centro Comunal "Cristo del Consuelo" de la ciudad de Babahoyo. Con el fin de llegar a la conclusión de que pruebas psicométricas utilizar para llegar a cabo con las consecuencias psicológicas.

En la estructura de las preguntas se menciona si ha tenido o no un gran impacto en su vida tanto psicológica como emocional, si ha experimentado ansiedad, depresión u otros trastornos psicológicos, si ha afectado en su intimidad y sus relaciones a futuras, si afecta a sus metas y si ha experimentado sentimientos de culpa o vergüenza. De este modo, estas preguntas deben ser respondidas desde sus experiencias individuales. Finalmente, para las siguientes preguntas, se establece una calificación de 1 a 10, siendo 10 la máxima calificación.

Por esta razón agradezco su valiosa colaboración, evaluando el contenido en referencia a: la sintaxis, la semántica, la completitud, la coherencia y pertinencia de cada una de las preguntas, junto con las observaciones que considere sean pertinentes para las preguntas y sus opciones de respuesta.

OBJETIVO: Establecer la validez de las preguntas asociadas a las encuestas dirigidas a mujeres víctimas de Violencia.

INSTRUCCIONES: Tome en cuenta las siguientes instrucciones para evaluar el contenido de cada una de las preguntas.

SINTAXIS: la pregunta está redactada de manera correcta y esto permite su comprensión.

SEMÁNTICA el contenido temático, palabras y expresiones usadas en la pregunta son claras.

COMPLETITUD: la pregunta contiene todos los elementos para poder dar respuesta.

COHERENCIA: la pregunta mantiene una relación lógica sin producir contradicción en su contenido

PERTINENCIA: la pregunta es pertinente para recolectar la información asociada al impacto de los proyectos de grado.

OBSERVACIONES: En este espacio escriba las sugerencias, correcciones y comentarios que considere, se deban tener en cuenta en cada una de las preguntas.

Nombres de los Evaluadores:

Ps. Cl. Magister Andrés Arreagra Quinde Mgt



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



ANEXO C

Formato de la entrevista

FORMATO DE EVALUACIÓN

Preguntas	Sintaxis		Semántica		Complejidad		Coherencia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Qué impacto crees que ha tenido la violencia de género en tu vida psicológica y emocional?	10		10		10		10		10		Ninguna
¿Has experimentado síntomas como ansiedad, depresión, u otros trastornos psicológicos como resultado de la violencia de género?	10		10		10		10		10		Ninguna
¿Qué impacto ha tenido la violencia de género en tu percepción de la intimidad y la confianza de las relaciones futuras?	10		10		10		10		10		Ninguna
¿Cómo crees que la violencia de género ha afectado tus metas tus perspectivas de futuro y metas personales?	10		10		10		10		10		Ninguna
¿Has experimentado sentimientos de culpa o vergüenza como resultado de la violencia de género?	10		10		10		10		10		Ninguna



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



ANEXO D

Validación de la encuesta

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El presente informe tiene la finalidad de solicitar su valiosa colaboración como expertos para la validación de la presente encuesta como instrumento con el fin evidenciar el tipo de violencia de género en mujeres asociadas al programa SAMUVI (Servicio De Atención Y Apoyo De Mujeres Víctimas De Violencia) en el Centro Comunal "Cristo del Consuelo" de la ciudad de Babahoyo. Con el fin de estructurar una buena metodología.

En la estructura de las preguntas se menciona los tipos de violencia de género más frecuentes en la sociedad, violencia física, violencia psicológica, violencia económica y violencia sexual, y si ha afectado a su salud tanto física como psicológica. De este modo, estas preguntas deben ser respondidas desde sus experiencias individuales. Finalmente, para las siguientes preguntas, se establece una calificación de 1 a 10, siendo 10 la máxima calificación.

Por esta razón agradezco su valiosa colaboración, evaluando el contenido en referencia a: la sintaxis, la semántica, la completitud, la coherencia y pertinencia de cada una de las preguntas, junto con las observaciones que considere sean pertinentes para las preguntas y sus opciones de respuesta.

OBJETIVO: Establecer la validez de las preguntas asociadas a las encuestas dirigidas a mujeres víctimas de Violencia.

INSTRUCCIONES: Tome en cuenta las siguientes instrucciones para evaluar el contenido de cada una de las preguntas.

SINTAXIS: la pregunta está redactada de manera correcta y esto permite su comprensión.

SEMÁNTICA el contenido temático, palabras y expresiones usadas en la pregunta son claras.

COMPLETITUD: la pregunta contiene todos los elementos para poder dar respuesta.

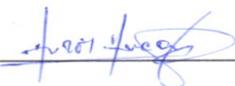
COHERENCIA: la pregunta mantiene una relación lógica sin producir contradicción en su contenido

PERTINENCIA: la pregunta es pertinente para recolectar la información asociada al impacto de los proyectos de grado.

OBSERVACIONES: En este espacio escriba las sugerencias, correcciones y comentarios que considere, se deban tener en cuenta en cada una de las preguntas.

Nombres de los Evaluadores:

Ps. Cl. Andrés Arreaga Quinde Mgt.





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



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El presente informe tiene la finalidad de solicitar su valiosa colaboración como expertos para la validación de la presente encuesta como instrumento con el fin evidenciar el tipo de violencia de género en mujeres asociadas al programa SAMUVI (Servicio De Atención Y Apoyo De Mujeres Víctimas De Violencia) en el Centro Comunal "Cristo del Consuelo" de la ciudad de Babahoyo. Con el fin de estructurar una buena metodología.

En la estructura de las preguntas se menciona los tipos de violencia de género más frecuentes en la sociedad, violencia física, violencia psicológica, violencia económica y violencia sexual, y si ha afectado a su salud tanto física como psicológica. De este modo, estas preguntas deben ser respondidas desde sus experiencias individuales. Finalmente, para las siguientes preguntas, se establece una calificación de 1 a 10, siendo 10 la máxima calificación.

Por esta razón agradezco su valiosa colaboración, evaluando el contenido en referencia a: la sintaxis, la semántica, la completitud, la coherencia y pertinencia de cada una de las preguntas, junto con las observaciones que considere sean pertinentes para las preguntas y sus opciones de respuesta.

OBJETIVO: Establecer la validez de las preguntas asociadas a las encuestas dirigidas a mujeres víctimas de Violencia.

INSTRUCCIONES: Tome en cuenta las siguientes instrucciones para evaluar el contenido de cada una de las preguntas.

SINTAXIS: la pregunta está redactada de manera correcta y esto permite su comprensión.

SEMÁNTICA el contenido temático, palabras y expresiones usadas en la pregunta son claras.

COMPLETITUD: la pregunta contiene todos los elementos para poder dar respuesta.

COHERENCIA: la pregunta mantiene una relación lógica sin producir contradicción en su contenido

PERTINENCIA: la pregunta es pertinente para recolectar la información asociada al impacto de los proyectos de grado.

OBSERVACIONES: En este espacio escriba las sugerencias, correcciones y comentarios que considere, se deban tener en cuenta en cada una de las preguntas.

Nombres de los Evaluadores:

Dr. Lenin Mancheno Mgt



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



FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El presente informe tiene la finalidad de solicitar su valiosa colaboración como expertos para la validación de la presente encuesta como instrumento con el fin evidenciar el tipo de violencia de género en mujeres asociadas al programa SAMUVI (Servicio De Atención Y Apoyo De Mujeres Víctimas De Violencia) en el Centro Comunal "Cristo del Consuelo" de la ciudad de Babahoyo. Con el fin de estructurar una buena metodología.

En la estructura de las preguntas se menciona los tipos de violencia de género más frecuentes en la sociedad, violencia física, violencia psicológica, violencia económica y violencia sexual, y si ha afectado a su salud tanto física como psicológica. De este modo, estas preguntas deben ser respondidas desde sus experiencias individuales. Finalmente, para las siguientes preguntas, se establece una calificación de 1 a 10, siendo 10 la máxima calificación.

Por esta razón agradezco su valiosa colaboración, evaluando el contenido en referencia a: la sintaxis, la semántica, la completitud, la coherencia y pertinencia de cada una de las preguntas, junto con las observaciones que considere sean pertinentes para las preguntas y sus opciones de respuesta.

OBJETIVO: Establecer la validez de las preguntas asociadas a las encuestas dirigidas a mujeres víctimas de Violencia.

INSTRUCCIONES: Tome en cuenta las siguientes instrucciones para evaluar el contenido de cada una de las preguntas.

SINTAXIS: la pregunta está redactada de manera correcta y esto permite su comprensión.

SEMÁNTICA el contenido temático, palabras y expresiones usadas en la pregunta son claras.

COMPLETITUD: la pregunta contiene todos los elementos para poder dar respuesta.

COHERENCIA: la pregunta mantiene una relación lógica sin producir contradicción en su contenido

PERTINENCIA: la pregunta es pertinente para recolectar la información asociada al impacto de los proyectos de grado.

OBSERVACIONES: En este espacio escriba las sugerencias, correcciones y comentarios que considere, se deban tener en cuenta en cada una de las preguntas.

Nombres de los Evaluadores:

Ps. Cl. Nathaly Mendoza Sierra Msc.



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



ANEXO E

Formato de la Evaluación

FORMATO DE EVALUACIÓN

Preguntas	Sintaxis		Semántica		Complejidad		Coherencia		Pertinencia		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Ha sido usted alguna vez golpeada, empujada, abofeteada o agredida físicamente de alguna otra manera por su pareja o alguien en su entorno cercano?	10		10		10		10		10		
¿Ha experimentado usted insultos, humillaciones, amenazas o control excesivo por parte de su pareja o alguien en su entorno cercano?	10		10		10		10		10		
¿Ha sido usted alguna vez forzada a tener relaciones sexuales o a realizar actos sexuales no deseados por su pareja?	10		10		10		10		10		
¿Le han controlado el acceso a sus recursos financieros, le han impedido trabajar o estudiar, o le han obligado a entregar sus ingresos a su pareja?	10		10		10		10		10		
¿Han afectado estos comportamientos su salud física y mental, su capacidad para realizar actividades cotidianas o su bienestar general?	9		9		9		9		9		Redacción



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



ANEXO F

Cuestionario de Autoestima de Rossemberg

	A Muy de acuerdo	B De acuerdo	C En desacuerdo	D Muy en desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido/a de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mi mismo/a				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mi mismo/a.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un/a inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona				



73

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



ANEXO G

Escala de Ansiedad de Hamilton

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre: Edad:

Fecha de evaluación:

Síntomas de los Estados de ansiedad	Ausente 0	Leve 1	Moderado 2	Grave 3	Muy grave 4
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud	0	1	2	3	4
3. Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4



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



7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0	1	2	3	4
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4

13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, pilo erección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

ANSIEDAD PSÍQUICA	
ANSIEDAD SOMÁTICA	
PUNTUACIÓN TOTAL	



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



ANEXO H

Escala de depresión de Beck

Inventario de Depresión de Beck.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.



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



Guía para la interpretación del inventario de la depresión de Beck:

Puntuación	Nivel de depresión*
1-10	Estos altibajos son considerados normales.
11-16	Leve perturbación del estado de ánimo.
17-20	Estados de depresión intermitentes.
21-30	Depresión moderada.
31-40	Depresión grave.
+ 40	Depresión extrema.

* Una puntuación persistente de 17 o más indica que puede necesitar ayuda profesional.

ANEXO I



Nota. Aplicación de la escala de autoestima de Rosenberg 2024



Nota. Aplicación de la escala de ansiedad de Hamilton 2024

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



ANEXO J



Nota. Reunión con la tutora de tesis.



Nota. Reunión con la tutora de tesis.



ANEXO K

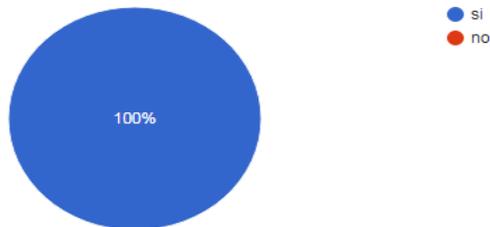
Gráfico 1

Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal

¿Ha sido usted alguna vez golpeada, empujada, abofeteada o agredida físicamente de alguna otra manera por su pareja o alguien en su entorno cercano?

 Copiar

51 respuestas



Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).

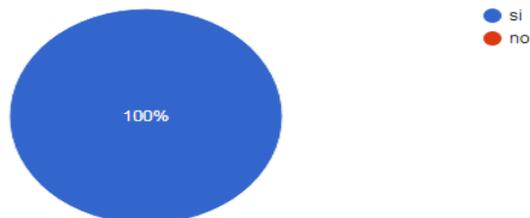
Gráfico 2

Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal

¿Ha experimentado usted insultos, humillaciones, amenazas o control excesivo por parte de su pareja o alguien en su entorno cercano?

 Copiar

51 respuestas



Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).



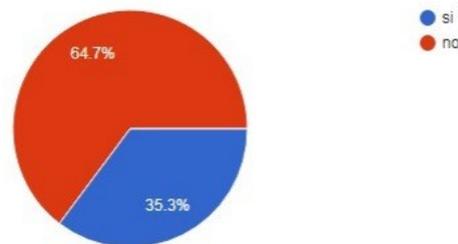
Gráfico 3

Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal

¿Ha sido usted alguna vez forzada a tener relaciones sexuales o a realizar actos sexuales no deseados por su pareja?

 Copiar

51 respuestas



Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).

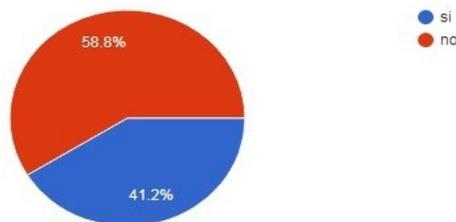
Gráfico 4

Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal

¿Le han controlado el acceso a sus recursos financieros, le han impedido trabajar o estudiar, o le han obligado a entregar sus ingresos a su pareja ?

 Copiar

51 respuestas



Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).



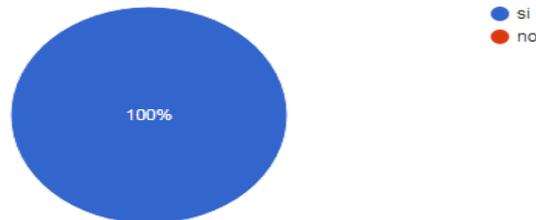
Gráfico 5

Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal

¿Han afectado estos comportamientos su salud física y mental, su capacidad para realizar actividades cotidianas o su bienestar general?

 Copiar

51 respuestas



Nota: Datos de la encuesta aplicada a las mujeres del Centro Comunal “Cristo del Consuelo” en la ciudad de Babahoyo, elaborado por Torres y Nuñez (2024).



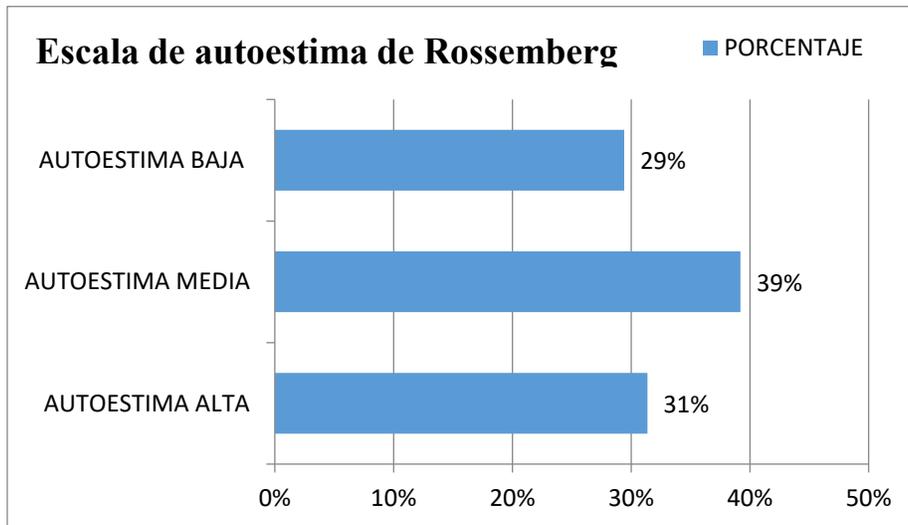
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



ANEXO L

Gráfico 6

Aplicación de la escala de autoestima de Rossemberg



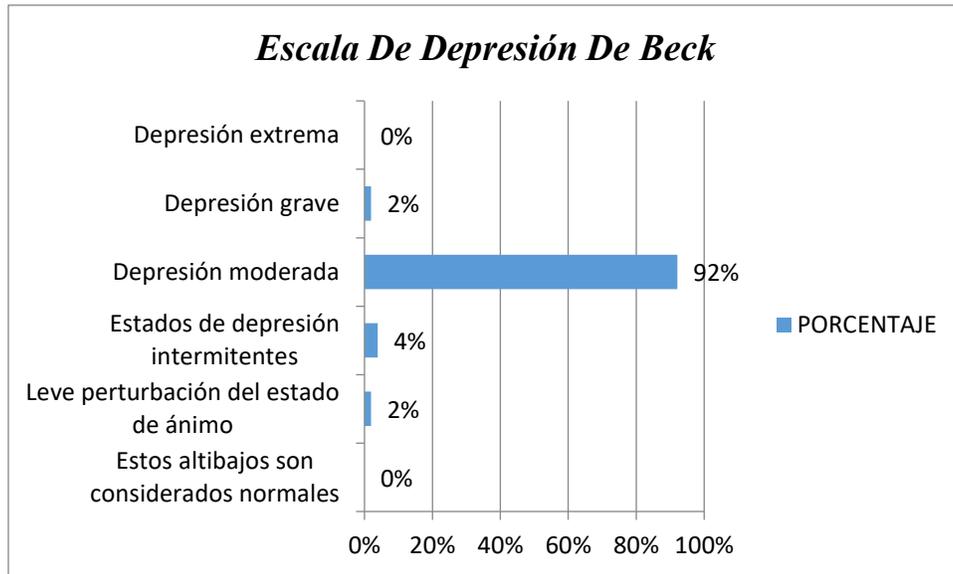
Nota: Aplicación de la escala de autoestima de Rosember(2024).





Gráfico 7

Aplicación de la escala de Depresión De Beck

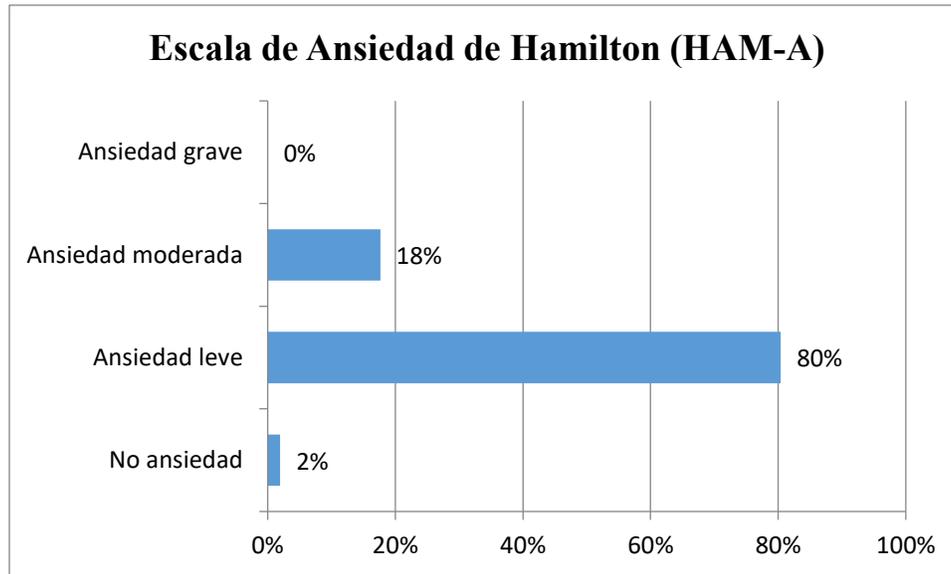


Nota: Aplicación de la escala de Depresión De Beck(2024).



Gráfico 8

Aplicación de la escala de ansiedad de Hamilton



Nota: Aplicación de la escala de ansiedad de Hamilton (2024).



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



ANEXO M

Tabla 10
Presupuesto

Materiales	Cantidad	Valor
Rama de hojas A4	4	20\$
Lápices	3	8\$
Borradores	10	4\$
Impresiones	300	15\$
Movilización de transporte	6	5\$
Total	323	52\$

Nota. Elaborado por Nuñez Lesly y Torres Amarilis en el año 2024

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



N°	ACTIVIDADES	RESPONSABLE(S)	MODALIDAD PRESENCIAL PERIODO (SEMANAS)																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	INTRODUCCIÓN	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías		x															
2	CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías		x															
3	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías			x														
4	JUSTIFICACIÓN	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías			x														
5	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías				x													
6	MARCO TEÓRICO	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías					x	x											
7	METODOLOGÍA	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz						x											



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



		Amarilis Lissette torres Macías																
8	PROCESAMIENTO DE DATOS	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías																
9	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías																
10	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías																
11	PRESENTACION DEL TRABAJO ESCRITO	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías																
12	DEFENSA ORAL	Ingrid Yolanda zumba vera Lesly Daniela Nuñez Ruiz Amarilis Lissette torres Macías																

Nota. Elaborado por Nuñez Lesly y Torres Amarilis en el año 2024

