

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**Violencia doméstica en mujeres atendidas en un  
centro de salud de la ciudad de Guayaquil.**

**AUTORA:**

**Cantos Ruiz Delis Yomary**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**Lcda. Miriam Jacqueline, Muñoz Aucapiña Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**12 de septiembre del 2022**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Cantos Ruiz Delis Yomary**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciatura en Enfermería**.

**TUTORA**

f.

\_\_\_\_\_  
**Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline Mgs.**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. Mendoza Vines Ángela Ovilla. Mgs.**

**Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Cantos Ruiz Delis Yomary**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, “**Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**” previo a la obtención del título de **licenciatura de enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022**

**LA AUTORA**

f.

---

**Cantos Ruiz Delis Yomary**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Cantos Ruiz Delis Yomary**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, “**Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 12 del mes de septiembre del año 2022**

**LA AUTORA**

f.

---

**Cantos Ruiz Delis Yomary**

# REPORTE URKUND

**URKUND**

Documento	<a href="#">Titulacion final Delis Cantos Ruiz 2021-2022.docx</a> (D143974294)
Presentado	2022-09-12 20:19 (-05:00)
Presentado por	delis.cantos@cu.ucsg.edu.ec
Recibido	miriam.munoz.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 22 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

INCLUDEPICTURE "</span>  
[http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo\\_UCSG.svg/2000px-Logo\\_UCSG.svg.png](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png)  
\" MERGEFORMATINET

FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

AUTORA: Delis Yomary Cantos Ruiz

Trabajo de

titulación previo a la obtención del título de LICENCIADA DE ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda. Miriam Jacqueline, Muñoz Aucapiña Mgs.

f. \_\_\_\_\_  
**Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline Mgs.**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecimiento principalmente a Dios porque nunca me abandono, dándome motivos para seguir adelante, creciendo profesionalmente también como persona.

A mi tutora de tesis Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline Mgs. Con sus virtudes, constancia y paciencia en este trabajo no lo hubiese terminado bien. Su guía fue fundamental en este proceso de trabajo, ya que sus conocimientos me ayudaron a pensar e interpretar lo que he logrado.

A nuestros queridos docentes que nos formaron, educaron para la vida profesional, le debo mis conocimientos y mucho más. Gracias por a ver elegido ser docentes en esta institución, gracias por desvelarse viendo la forma de cómo enseñarnos que sea más fácil y nosotras aprender para que nunca se nos olvide.

A mis padres por siempre ser el motor de vida enseñándome constancia y dedicación, perseverancia apoyándome en cada paso que doy en mi vida, en cada decisión, en el tiempo de estudio me ayudaron a solucionar con toda la paciencia problemas, viendo la mejor solución. Gracias por siempre ser un ejemplo de persona, siempre ayudando a los demás sin esperar nada a cambio.

A mis amigas que me dio la universidad específicamente en el internado, porque me inspiraron con sus fuerzas de querer comerse al mundo con sus manos y conocimientos. A mi compañero Carlos López por haberme ayudado, fue indispensable para poder culminar en este proyecto.

## DEDICATORIA

En el presente trabajo se lo dedico principalmente a Dios por guiarme siempre, gracias a él estoy donde estoy, en el lugar que este en el presente sé que es por su gracia que me permite hacer todo lo que me proponga y me determine, el me da las fuerzas, valentía, fe y esperanza.

A mis padres por ser los muzos de mi inspiración con su amor, trabajo y sacrificio gracia a ellos todo esto es posible. A mi madre por su tipo de enfermedad me enseñó a ser más humana, dedicada, doliente y compresiva con de más personas. A mi papa por siempre tener la confianza en mí, que si podía lograr todo lo que yo quisiera.

A mis hermanos por apoyarme siempre, dándome su apoyo y comprensión que me brindaron y me brindaran a lo largo de mi vida.

A los docentes de la institución brindándonos sus conocimientos, sabiduría y en especial esas enseñanzas de vida que lo guardas en el corazón.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MENDOZA VINCES ÁNGELA OVILDA. MGS**  
DIRECTORA DE CARRERA

f.

\_\_\_\_\_  
**LCDA. MUÑOZ AUCAPIÑA, MIRIAM JACQUELINE MGS**  
COORDINADORA DEL ÁREA UNIDAD DE TITULACION

f. \_\_\_\_\_

**LICDA. NORMA ESPERANZA, SILVA LIMA MGS**  
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CALIFICACIÓN**

---

## ÍNDICE GENERAL

Resumen	XIII
(Abstract)	XIV
Introducción	2
Capítulo I	4
1.1 Planteamiento Del Problema	4
1.2 Preguntas De Investigación	6
1.3 Justificación	7
1.4 Objetivos:	8
1.4.1 Objetivo General	8
1.4.2 Objetivos Específicos	8
Capítulo II	9
Fundamentación Conceptual	9
2.1. Antecedentes De La Investigación	9
2.2. Marco Conceptual	14
2.2.1 Violencia Doméstica	14
2.2.2 Tipos de Violencia	14
2.2.2.1 Violencia Verbal	14
2.2.2.2 Violencia Física	15
2.2.2.3 Violencia Psicológica	15
2.2.2.4 Violencia Sexual	15
2.2.2.5 Violencia económica	15

2.2.3 Cuestionario de WAST	16
2.2.4 Cuestionario de Rosseberg	16
2.2.5 Situaciones de violencia	16
2.2.6 Autoestima	17
2.2.7 Relación del nivel de autoestima con la violencia	17
2.3 Marco Legal	19
Capítulo III	21
3.1 Diseño De La Investigación	21
3.1.1 Tipo de estudio	21
3.6 Criterios de inclusión y exclusión:	21
3.7 Técnicas y procedimientos para la recolección de datos:	21
3.9 Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.	22
3.10 Variable General y Operacionalización.	23
Presentación y análisis de Resultados	24
Figura 1. <i>Edad.</i>	25
Figura 2. <i>Lugar de residencia</i>	26
Figura 3. <i>Nivel de estudio</i>	27
Figura 4. <i>Etnia</i>	28
Figura 5. <i>Ocupacion</i>	29
Figura 6. <i>Tiempo de relación con su pareja actual o pasada</i>	30
Figura 7. <i>Cuestionario de Wast</i>	31
Figura 8. <i>Cuestionario de Rosenberg</i>	32

Discusión	33
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Bibliografía	37

### **Índice de tablas**

Figura 1. *Edad.*

Figura 2. *Lugar de residencia*

Figura 3. *Nivel de estudio*

Figura 4. *Etnia*

Figura 5. *Trabaja*

Figura 6. *Tiempo de relación con su pareja actual o pasada*

Figura 7. *Cuestionario de Wast*

Figura 8. *Cuestionario de Rosenberg*

## Resumen

**Introducción:** La violencia hacia la mujer en espacios domésticos llega a constituir un enorme problema de salud pública y violación de los derechos humanos. **Objetivo:** Identificar situaciones de violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. **Población y muestra:** 150 mujeres que cumplen con los criterios de inclusión. **Instrumento:** Encuesta virtual, cuestionario de Rosenberg y Test de WAST. **Resultado:** Las mujeres que participaron en dicho estudio en relación a la media de la edad fue de 38 años, siendo de etnia mestiza con un 89,3% , con un lugar de residencia urbano de 77,7%, con nivel de estudio universitario de un 56%, las cuales si tienen una actividad laboral con un 56,7 % y con una relación de parejas de más de 10 años con un 29,1%, en el test de WAST se obtuvo que si hay víctimas de violencia doméstica y en el cuestionario de Rosenberg se determinó que la muestra tuvo ciertos casos de baja autoestima **Conclusión:** En el presente trabajo se determinó que existe violencia doméstica predominando la violencia psicológica, en relación al nivel de autoestima se evidenció un nivel de autoestima baja.

**Palabras Clave:** Violencia doméstica, violencia contra la mujer, autoestima, test de Wast, Rosenberg.

## (Abstract)

**Introduction:** Violence against women in domestic spaces becomes a huge public health problem and a violation of human rights. **Objective:** To identify situations of domestic violence in women treated at a health center in the city of Guayaquil. **Population and sample:** 150 women who meet the inclusion criteria. **Instrument:** Virtual survey, Rosenberg questionnaire and WAST Test. **Result:** The women who participated in said study in relation to the average age was 38 years, being of mestizo ethnicity with 89.3%, with an urban place of residence of 77.7%, with a university level of study. of 56%, which if they have a work activity with 56.7% and with a relationship of more than 10 years with 29.1%, in the WAST test it was obtained that if there are victims of violence and in the Rosenberg questionnaire it was determined that the sample had certain cases of low self-esteem **Conclusion:** In the present work it was determined that there is domestic violence, predominantly psychological violence, in relation to the level of self-esteem, a level of low self-esteem was evidenced.

**Keywords:** Domestic violence, violence against women, self-esteem, Wast test, Rosenberg.

## Introducción

La violencia en contra de la mujer se observa por lo general en los espacios domésticos, esto llega a constituir un enorme problema de salud pública y violación grave a sus derechos humanos (1). En la actualidad las circunstancias del confinamiento potencian los factores de riesgo de violencia de género individuales y sociales, al aumentar el aislamiento y las barreras que dificultan la solicitud de ayuda y la denuncia. Esta situación tiene como consecuencia directa el aumento de esta violencia (2). Por ser las condiciones idóneas para que los elementos de la violencia de género se potencien, como: el mayor aislamiento de los miembros de la familia, menor acceso a los centros de salud y establecimientos de protección, que en otro tiempo permitían canalizar la denuncia, dando lugar a una situación de mayor indefensión e impunidad del agresor (3).

La violencia intrafamiliar encuentra su raíz en modelos de convivencia inequitativos en la que hay un abuso de poder sustentado en la figura patriarcal. Si bien en la actualidad se han comenzado a dar directrices de carácter social y legal para que existan relaciones igualitarias entre hombres y mujeres la cultura androcéntrica se mantiene reflejado en relaciones asimétrica de poder desde los entornos familiares (4).

Utilizando datos hasta junio de 2020, se encontró que el impacto de la pandemia en los reportes de Violencia doméstica (VD) varió significativamente entre países, períodos, tipos de violencia y canales de reporte. Se observaron aumentos en las llamadas a las líneas de atención de VD (84% en Buenos Aires, Argentina; 12,7% en Colombia; y 16% en Perú) y caídas en las llamadas a las líneas de emergencia (- 16% en Ecuador; - 10% en Costa Rica; y - 53% en Lima, Perú) y en las denuncias policiales (- 40% en Colombia, - 41% en Ecuador y - 8% en Uruguay) (5).

Por lo tanto, el objetivo del presente estudio será identificar situaciones de violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Considerando la cantidad importante de mujeres que acuden y reciben atención en esta unidad.

## Capítulo I

### 1.1 Planteamiento Del Problema

La violencia hacia la mujer se considera un problema de salud a nivel mundial; es un acto en el que la mujer puede estar sujeta a sufrir daños físicos, sexuales y psicológicos, que disminuyen su calidad de vida y su propia valía como ser humano. Se vive en una crisis antropológica, una crisis de civilización, una crisis moral, una crisis del concepto de persona (6).

Según la OMS la prevalencia mundial de la violencia hacia la mujer alcanza el 35%. Ante esta problemática, varios estados han propuesto prácticas y estrategias para contrarrestarla y prevenirla (7). Casi un tercio (27%) de las mujeres de 15 a 49 años que han estado en una relación informan haber sufrido algún tipo de violencia física y /o sexual por su pareja (8).

En sede europea, la situación es igual de inquietante. La última macroencuesta publicada por la Agencia de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea (FRA por sus siglas en inglés), en marzo de 2014, sobre la violencia contra las mujeres en la Unión Europea, basada en entrevistas cualitativas realizadas a 42.000 mujeres de los 28 Estados miembros de la Unión Europea (9).

Un informe sobre violencia contra la mujer en América Latina y el Caribe, publicado en enero de 2013 por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en colaboración con los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), muestra que en 12 países estudiados de América Latina y el Caribe, entre el 17 y 53 por ciento de las mujeres entrevistadas reportaron haber sufrido violencia física o sexual por parte de sus parejas. En siete de esos países, más de una de cada cuatro dijo haber sufrido tal violencia (7).

El 60,6% de las mujeres en el Ecuador ha vivido algún tipo de violencia intrafamiliar, en la zona urbana 61,4% y en la rural el 58,7% (10). “La forma

más frecuente de la violencia de género, es la psicológica o emocional, en segundo lugar, se ubica la violencia física, en tercer lugar, la sexual y finalmente la patrimonial” (11). Según los datos estadísticos de servicio integrado de seguridad ECU 911 se determinó que en la provincia del Guayas consta con un porcentaje del 38% de violencia doméstica en el año 2020 (12).

Mientras que en el Centro de Salud Maternal Francisco Jácome, ubicado en el norte de Guayaquil atiende un gran número de mujeres, que se incorporan en la comunidad. Por lo tanto, es ahí donde haremos la identificación inicial de la situación de las mujeres de esa comunidad y la relevancia de los resultados servirán para poder emprender acciones hacia la detección precoz, manejo y prevención de nuevos casos de violencia. Este estudio se relaciona con la línea de investigación de Salud Pública.

## **1.2 Preguntas De Investigación**

¿Existe violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Materno Infantil Francisco Jácome de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres atendidas en el centro de salud Materno Infantil Francisco Jácome de la Ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son los tipos de violencia más frecuente que presentan las mujeres atendidas en un centro de salud Materno Infantil Francisco Jácome de la Ciudad de Guayaquil?

¿Cuál es el nivel de autoestima de las mujeres atendidas en un centro de salud Materno Infantil Francisco Jácome de la Ciudad de Guayaquil?

### **1.3 Justificación**

La violencia en el hogar es un problema que se ha generado por mucho tiempo en todo el mundo, siendo tomada sin tanta relevancia. Por lo que afecta a los miembros de la familia y desencadenando pautas sociales erróneas; como la violencia física y verbal. Resultando el ejercicio de la violencia una barrera como un ciclo que va de generación en generación, irrespetando los valores y derechos humanos afectando la salud emocional a los miembros de la familia produciendo daños en la misma (13).

Por lo tanto, se debe actuar inmediatamente ante la violencia familiar, por lo que es un hecho que se frecuenta en el país y en la sociedad, aunque en ciertos estratos son denunciados más que en otros. Este problema desarrolla secuelas psicológicas y físicas en las agravadas. Por lo cual este estudio tiene importancia investigativa para fomentar una cultura social adecuada con el fin de reducir los casos de violencia en el hogar hacia las mujeres de la comunidad que se atienden en unidades de primer nivel; las cuales ofrecen pautas sobre el abordaje y atención adecuada ante las víctimas de violencia en el hogar (13).

Los principales beneficiarios serán el público femenino por lo que con los datos recolectados se podrá identificar cifras de la problemática actual. Con el fin de tener resultados beneficiosos que permitan establecer estrategias para acceder a los factores que se relacionan con la violencia en el hogar; teniendo como resultados la concientización acerca de la violencia doméstica, de tal manera que se puedan realizar más investigaciones acerca de esta problemática (13).

## **1.4 Objetivos:**

### **1.4.1 Objetivo General**

Identificar situaciones de violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

Determinar las características sociodemográficas de las mujeres atendidas en un centro de salud de la Ciudad de Guayaquil.

Describir los tipos de violencia más frecuente que presentan las mujeres atendidas en un centro de salud de la Ciudad de Guayaquil.

Identificar el nivel de autoestima de las mujeres atendidas en un centro de salud de la Ciudad de Guayaquil.

## **Capítulo II**

### **Fundamentación Conceptual**

#### **2.1. Antecedentes De La Investigación**

Nos dice que la violencia llega a alcanzar una epidemia a en varios países, aunque sus registros son mínimos en la cotidianidad del hogar. Este estudio tiene como objetivo en categorizar violencia domesticas en parejas. Siendo un estudio descriptivo con corte transversal en un policlínico capitalino “Ana Betancourt” en el 2017. El universo de esta investigación fue de 43 parejas, mediante los criterios de selección solo fueron escogidas 30 parejas a las cual se les aplico un cuestionario con alternativa de respuesta. Se identificó que hubo un 60% de maltrato de psicológico y un 40% de maltrato combinado. Entre las dos modalidades ocurrió de 6 a más ocasiones en el último año, siendo la pareja masculina la victimaria la mayor parte de las veces, y en la cual el 33,3% bajo efectos de sustancias alcohólicas. Se refirió discusiones en el hogar y declararon que nunca negociaron para resolver los problemas. En conclusión, se tuvo que la violencia fue en la totalidad de las parejas en la cual predomino la violencia psicológica (14).

Se tiene que los delincuentes son los responsables de la mayor parte de las actividades criminales, siendo estos mismas más violentos. Por lo que se tiene una escasa evidencia longitudinal con el fin de conocer cómo se manifiestan estos agresores en el hogar. Se tiene como objetivo identificar cuáles son el criterio más adecuado para diferenciar a los hombres crónicos y que relación que existe entre cronicidad, violencia, versatilidad y duración de la carrera criminal. Entre la muestra se tuvo un total de 10 505 hombres chilenos que fueron detenidos por delitos de violencia doméstica. Teniendo una naturaleza longitudinal pseudo prospectivo. Entre los resultados se mostraron que son necesarios tres o más delitos, los cuales son indicadores para identificar criminales crónicos, por lo cual un 12.7% del total de hombres son considerado graves, violentos y crónicos (15).

Se realizó un estudio de naturaleza observacional y analítico en base a datos de encuestas realizadas, para determinar la relación entre la depresión y la violencia doméstica en una provincia de Lima. Con una población estimada de 14760 viviendas ,9340 viviendas al resto urbano, 12660 viviendas al área rural. El análisis se realizó en mujeres de 15 a 49 años, las cuales participaron en la encuesta. Se determinó que alrededor de 338 mujeres han sufrido de violencia en el hogar, teniendo como resultado que un 81.2% sufren de depresión, el tipo de Violencia con el mayor índice fue el psicológico con 34.7%. En el análisis se asoció a las siguientes variables grupo de edad son los Adulto (OR: 1.99, IC95% 1.40 – 2.85; P <0.001) ,estado civil Soltera (OR: 0.72, IC95% 0.53 – 0.98; P: 0.036) y Violencia Doméstica (OR: 1.55, IC95% (1.12– 2.16; P=0.008); Mientras que en los factores demográficos del grupo de mujeres que son víctimas de violencia doméstica y con depresión se tuvo (OR: 2.77, IC95% 0.97-7.96; P=0.044) nivel de estudio Secundaria (OR: 2.80, IC95% 1.50 – 5.25; P < 0.001) , respecto al estado civil no se obtuvo estadística. Se tuvo que es un análisis multivariado para depresión, el cual tiene relación con las variables de edad y educación. Existiendo una relación entre la violencia en el hogar con la depresión (16).

Dice que se debe confiar en uno mismo y en las capacidades para vencer los retos que tiene la vida de tal manera que se llegue a una autorrealización. Mientras que se tiene que la violencia doméstica afecta la salud mental de la víctima por lo que se caracteriza por daños físico, psicológico, social, sexual, afectando la autoestima como la salud mental. Siendo un estado vulnerable del cual genera problemas a futuro por lo que una adecuada la intervención psicoterapéutica en grupo ayudará a producir conductas asertivas, habilidades sociales. Teniendo como objetivo el mejoramiento de la autoestima de las mujeres que sufren de violencia en el hogar. Es un estudio cuantitativo, correlacional con un diseño pre-experimental longitudinal. Se tuvo una relación de información mediante las escalas de Coopersmith y Satisfacción con el Tratamiento Recibido, con una muestra de 16 mujeres que acuden a un Centro de Atención Integral. Teniendo un inicio de autoestima

bajo y medio, mientras que después de la intervención hubo una elevación de la autoestima. En la cual se tuvo una relación positiva de las variables. (17).

Relación de los tipos de violencia en las calles, transporte o trabajo con respecto a la violencia en el hogar es similar en época de pandemia del Covid-19. Teniendo como objetivo El objetivo aplicar un instrumento para medir la violencia doméstica. Realizando una investigación con diseño transversal y psicométrica, en los que se seleccionó a 100 profesionales practicantes y servidores sociales de una universidad de México. Dando como resultado 8 factores que explican el 73% de la varianza total. Recomendando una aplicación de prueba empírica para tener una validez en la escala acerca de otros escenarios y muestras de estudios (18).

Este estudio tuvo como objetivo describir las actitudes de las mujeres cuando son víctimas de violencia en el hogar, la cual fue desarrollada a partir de una experiencia que se generó con los representantes de los escolares atendidos en la Unidad Educativa de Venezuela. La cual Consistió en una investigación descriptiva de diseño transaccional. La cual se utilizó un instrumento de entrevista en profundidad y una Matriz de categorías de actitudes (MCA) con el fin de hacer un registro de reacciones acerca de la violencia. De acuerdo al análisis de las actitudes se identificaron mediante un análisis cualitativo, el cual después fue codificado dando estos resultados, de igual manera se realizó otro análisis con correspondencias múltiples y con clasificación automática, por lo que se identificaron cuatro diferentes grupos de mujeres madres que mostraron la violencia de su pareja: actitudes evasivas, resolver la situación, actitudes cambiantes y actitudes sumisas (19).

Se realizó un estudio según su naturaleza analítico transversal para identificar sobre los factores que se relacionan con la violencia doméstica en embarazadas que fueron atendidas en un establecimiento de salud en el periodo de agosto a diciembre 2017. Con una población de gestantes de 3288

en el establecimiento de salud, y cumpliendo con los criterios de inclusión se tuvo una muestra de 491 gestantes, teniendo una selección aleatoria del muestreo estratificado proporcionado. Se aplicó un instrumento el cual tiene los datos sociodemográfica, cuestionario Abuse Assessment Screen y Escala de Index of Spouse Abuse. Para el procesamiento de los resultados se hizo un análisis univariado acerca de la frecuencia de los tipos de violencia, bivariado usando X<sup>2</sup>. Teniendo como resultado de un 50,8% de embarazadas que son víctimas de violencia en el hogar. Con una prevalencia de violencia total la cual tuvo diferentes cambios en el periodo de gestación la cual fue: antes (66,7%) y durante el embarazo (50,8%). Por lo que se concluye que el riesgo de ser víctima de violencia en el hogar es que haya sufrido de violencia durante la niñez. Siendo la violencia psicológica más predominante durante el embarazo a diferencia de la violencia física/ sexual (20).

En esta investigación se consideran tanto la aplicación teórica y práctica en base a la asistencia psicológica de las mujeres que han sido víctimas de violencia doméstica, desde el punto de vista de la Psicología Fenomenológica-Existencial, se busca entender que el conocimiento de estos aspectos llegar a favorecer la difusión de información para que de un modo de acercamiento se pueda a reducir dicha violencia. Por lo que la difusión pretende abarcar no solo el ámbito profesional sino de proporcionar un mensaje a las víctimas para que encaren con valentía su lucha, y de tal manera puedan seguir adelante (21).

En la siguiente investigación se tuvo un enfoque cuantitativo, teniendo como objetivo de estudio identificar la incidencia acerca de los factores socioculturales y la violencia doméstica en Lima en el año del 2018, con un nivel descriptivo con diseño no experimental de corte transversal. Aplicando un instrumento de investigación correlacional. En el cual se evaluaron a 120 usuarios que acuden al Centro de Emergencia Mujer del Distrito de los Olivos, Lima. Utilizando dos cuestionarios de escala de Likert con la finalidad para

medir la percepción de los usuarios con relación a las variables de estudio. Como resultado se tuvo que, respecto al estadígrafo de correlación, hubo una regresión logística binaria para demostrar la hipótesis general, evaluando la bondad este modelo logístico indica que el 81,9% de los factores culturales tiene relación con la violencia domestica (22).

La siguiente investigación tiene como objetivo determinar qué relación hay entre los estilos de afrontamiento, indefensión aprendida e inadaptación de las mujeres que son víctimas de violencia en el hogar doméstica. Según el tipo de estudio es descriptivo comparativo y correlacional, teniendo un muestreo no probabilístico, intencional, por 150 mujeres, utilizando los instrumentos de Afrontamiento al estrés CAE, Escala de Indefensión Aprendida EIA y la Escala de Inadaptación. Dando como resultados correlaciones positivas entre la Inadaptación general con el estilo de auto focalización negativa e indefensión como pesimismo. Siendo la focalización del problema el estilo de afrontamiento más empleado. En conclusión, ambos grupos de mujeres que viven y no viven con el victimario se demostraron diferencias significativas con las mujeres que no tienen una convivencia con su agresor, mientras que las mujeres que vivían con el agresor presentaron inadaptación en el área de vida familiar en comparación de las de que no viven con el agresor (23).

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.1 Violencia Doméstica**

La violencia doméstica o también llamada familiar son todos los actos de agresión que se producen en el seno de un hogar, es decir, que se ejerce violencia en el entorno familiar, la cual es contra alguien de la familia o son entre todos los miembros. Estas pueden ser los niños, las mujeres, los adultos mayores y las personas con capacidades diferentes. Este hecho es aún más grave cuando se trata de violencia ejercida contra la mujer cuando se encuentra en estado de gestación (20).

Al igual que la violencia intrafamiliar y la violencia de género, esta acción es considerada por los escritores como: el uso deliberado de la fuerza para controlar o manipular a un miembro del hogar. Se trata del abuso psicológico, sexual o físico que sucede entre personas relacionadas afectivamente, como son marido y mujer o adultos contra los menores que viven en un mismo hogar (24).

La violencia doméstica tiene como característica principal el uso y empleo de la fuerza de la cual hace uso el agresor para demostrar superioridad sobre su pareja y en general sobre todo lo que está a su alrededor. Se considera a toda acción violenta que sucede en el entorno familiar especialmente entre esposos y también desde los padres hacia los hijos (24).

### **2.2.2 Tipos de Violencia**

#### **2.2.2.1 Violencia Verbal**

Es considerada una forma de violencia porque es ejercida en una persona por medio de estrategias con el objetivo de conseguir un derrumbe y destrucción emocional de la moral de una persona. El acoso psicológico se puede dar por críticas, amenazas, injurias; de este modo colocan una carga emocional hacia

las personas desarrollando inseguridad, problemas de autoestima, daños psicológicos, angustia y dudas acerca de su propia valía. (25).

#### **2.2.2.2 Violencia Física**

Se trata de usar la fuerza física para ejercer daño sobre otra persona causándole lesiones físicas como heridas, hematomas, fracturas, lesiones, etc. provocando así un daño a su integridad personal. Estudios evidenciaron que las formas de violencia más severas como el uso de armas de fuego o estrangular (16).

#### **2.2.2.3 Violencia Psicológica**

La violencia psicológica es un tipo de violencia que causa daño emocional, moral y psicológico a personas sin fuerza física, lo que reduce su autoestima. Por ejemplo: culpa, amenazas, coacción, espionaje, ignorarse, desacreditarse, hostigamiento, acoso, aislamiento, falta de respeto a las opiniones, entre otras (26).

#### **2.2.2.4 Violencia Sexual**

La violencia sexual ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una actividad sexual no deseada sin su consentimiento, esta puede afectar a personas de todas las edades, sexo y puede desarrollarse tanto en el ámbito, escolar, laboral como también familiar. Se entiende que mientras la víctima no exprese su consentimiento, se vulnerará su integridad. La violencia sexual incluye: coerción, amenazas, intimidación y uso de la fuerza, violación, acoso, abuso, explotación sexual, trata de personas, prostitución forzada, entre otras (26).

#### **2.2.2.5 Violencia económica**

Se opina que en este tipo de violencia el agresor hace lo posible por controlar el acceso de la víctima, al dinero, impidiéndola trabajar de forma remunerada u obligándola a entregarle sus ingresos, para hacer él, uso exclusivo de los

mismos. En algunos casos, el agresor abandona su empleo y gasta el sueldo de la víctima. Como consecuencia señalan que la víctima recurre a sus familiares o a los servicios sociales para solicitar ayuda económica (27).

### **2.2.3 Cuestionario de WAST**

Es necesario contar con instrumentos que detecten la violencia doméstica, así se obtuvo el Woman Abuse Screening Tool, Brown et al (1996) fue originalmente diseñado en lengua inglesa y posterior a ello fue adaptado a una versión corta en lengua francesa, este instrumento se creó en Estados Unidos con la finalidad de facilitar a los médicos una herramienta de detección que permita identificar y evaluar a las pacientes que sufren de violencia doméstica. Su análisis incluyó en primer lugar la evaluación estándar de su validez y confiabilidad, en segundo lugar, el examen de la eficacia de reducir más el número de preguntas con la finalidad de lograr una eficacia en la detección (28).

### **2.2.4 Cuestionario de Rosseberg**

Por medio del cuestionario de Rosseberg podemos evaluar la autoestima, siendo un constructo que hace referencia a la valoración subjetiva que hacen las personas de ellas mismas. Se diferencia del auto concepto en que se trata una dimensión emocional, no cognitiva. La baja autoestima se relaciona con la depresión y las conductas de riesgo, mientras que la autoestima alta suele conllevar un mayor bienestar psicológico, la escala de autoestima de Rosenberg, una prueba breve y con buenas propiedades psicométricas, es el instrumento más usado para la evaluación de la autoestima en la práctica clínica y en la investigación científica (29).

### **2.2.5 Situaciones de violencia**

Entre las situaciones en relación a la violencia doméstica se tiene que pueden ser de diferentes tipos como social, familiar y comunitario; siendo los más relevantes: Tener un nivel bajo de educación, exposición al maltrato infantil,

experiencias de violencias en el hogar, personalidad alterada, consumo de drogas o alcohol, e incluso el hecho social de que la mujer deba ser inferior al hombre. Estos problemas de comportamientos violentos conllevan a la insatisfacción de pareja produciendo una comunicación escasa o nula, siendo factores relacionados con la violencia doméstica.

Mientras que se ven implicado tanto la violencia física como la sexual, idealizando que la mujer debe ser pura e incluso en el nivel sexual; queriendo justificar falsos privilegios y comportamientos sexuales inadecuados. De tal manera que en la mayor parte de los casos la violencia hacia la mujer no se aplica una sanción jurídica, denotando una desigualdad existente de los dos sexos (13).

### **2.2.6 Autoestima**

Es la confianza que uno se proporciona en base a sus capacidades de enfrentar las diferentes situaciones de la vida y llegando a tener una autorrealización como persona. Aunque, en la violencia del hogar es una agresión que puede ser de diferentes tipos como: físico, psicológico, social, sexual; afectando directamente a la salud mental de tal forma que ocurre un desequilibrio en su autoestima, produciendo un estado de disminución social; influyendo en las relaciones personales afectando su pensamiento de manera. Se la clasifica en alta, media y baja, cuando se tiene una autoestima elevada logran tener éxito en distintas etapas de la vida teniendo mayores expectativas; los de autoestima media buscan alcanzar objetivos medianos para tener una aprobación de los demás, mientras que los que tiene una autoestima baja reflejan desanimo, falta de optimismo y carencia de afrontar las presiones diarias y dependencia (13).

### **2.2.7 Relación del nivel de autoestima con la violencia**

La violencia origina comportamientos sociales que se han aprendidos desde nuestros antepasados por diversos factores por lo cual siguen perpetrando con una repercusión de la salud en el bienestar físico y psicológico de la víctima. Haciendo un análisis desde una perspectiva de salud pública; los

daños no solo son aplicados a la víctima, sino que trae repercusiones traumáticas para la familia. Teniendo una repercusión directa o indirectamente hacia autoestima, que al pasar el tiempo de la convivencia va disminuyendo (30).

Siendo esta la forma en que nos valoramos en relación a como uno se siente respecto a la apariencia, valores, defectos, sus virtudes; de como sentirse valorado o estimado por las personas que nos rodean. Con un desarrollo respecto a las experiencias ocurridas y del entorno que se vivió desde el nacimiento. Por tal manera, es que una mujer que es víctima de violencia tiene disminuida su autoestima sintiéndose inútil, fracasada, incrementando los riesgos problemas psicológicos (30).

## 2.3 Marco Legal

### **Constitución de la republica**

**Art. 11.-** El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios: Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación. El Estado adoptará medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real en favor de los titulares de derechos que se encuentren en situación de desigualdad (31).

**Art. 75.-** Toda persona tiene derecho al acceso gratuito a la justicia y a la tutela efectiva, imparcial y expedita de sus derechos e intereses, con sujeción a los principios de inmediación y celeridad; en ningún caso quedará en indefensión. El incumplimiento de las resoluciones judiciales será sancionado por la ley (31).

**Art. 78.-** Las víctimas de infracciones penales gozarán de protección especial, se les garantizará su no revictimización, particularmente en la obtención y valoración de las pruebas, y se las protegerá de cualquier amenaza u otras formas de intimidación. Se adoptarán mecanismos para una reparación integral que incluirá, sin dilaciones, el conocimiento de la verdad de los hechos y la restitución, indemnización, rehabilitación, garantía de no repetición y satisfacción del derecho violado (31).

**Art. 81.-** La ley establecerá procedimientos especiales y expeditos para el juzgamiento y sanción de los delitos de violencia intrafamiliar, sexual, crímenes de odio y los que se cometan contra niñas, niños, adolescentes, jóvenes, personas con discapacidad, adultas mayores y personas que, por

sus particularidades, requieren una mayor protección. Se nombrarán fiscales y defensoras o defensores especializados para el tratamiento de estas causas, de acuerdo con la ley (31)

## Capítulo III

### 3.1 Diseño De La Investigación

#### 3.1.1 Tipo de estudio

**3.2 Nivel de estudio:** Descriptivo.

**3.3 Método:** Cuantitativa.

**3.4 Diseño:** Según la naturaleza transversal.

**3.4.1 Según el tiempo:** prospectivo.

**3.5 Población y muestra:** Se incluyeron mujeres atendidas en el centro de salud Francisco Jácome materno infantil entre abril y junio del 2022, siendo encuestadas 150 mujeres que cumplen con los criterios de inclusión.

#### 3.6 Criterios de inclusión y exclusión:

Los criterios de inclusión son:

- Mujer que acepte participar de la investigación.
- Mujeres que hayan tenido o tengan una convivencia con una pareja
- Mujeres mayores de 18 años

Los criterios de exclusión son:

- Mujer con impedimento físico y cognitivo para responder los instrumentos.
- Mujeres que no haya o no conviva con ninguna pareja
- Mujeres que no deseaba participar
- Menores de 18 años

#### 3.7 Técnicas y procedimientos para la recolección de datos:

Los datos recolectados en dicho estudio se los organizará por las categorías de las variables en estudio y presentados en gráficos y tablas. se Tabulará y presentar utilizando el programa estadístico Excel.

**Instrumento:** Cuestionario de Wast y Rosenberg.

**3.8 Técnica:** Encuesta virtual

### **3.9 Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.**

Las consideraciones éticas deben ir regidas en benéficos del sujeto en estudio y siempre debe predominar el respeto como indica los siguientes principios. Principio de Autonomía: aquí se respeta el anonimato del paciente y del personal de salud durante la aplicación del instrumento, previa al consentimiento informado el cual deberá ser firmado aceptando su participación en la investigación. Principio de Beneficencia: es el beneficio de quien o quienes, y también se le brinda información necesaria con respecto a lo que se deben mejorar, según el tema indicado. Principio de no Maleficencia: es que el estudio no cause ningún tipo de daño, y ni riesgo a la persona en su salud. Principio de Justicia: se aplicará el instrumento con igualdad para todos los participantes del estudio.

### 3.10 Variable General y Operacionalización.

**Variable general:** Violencia doméstica en mujeres

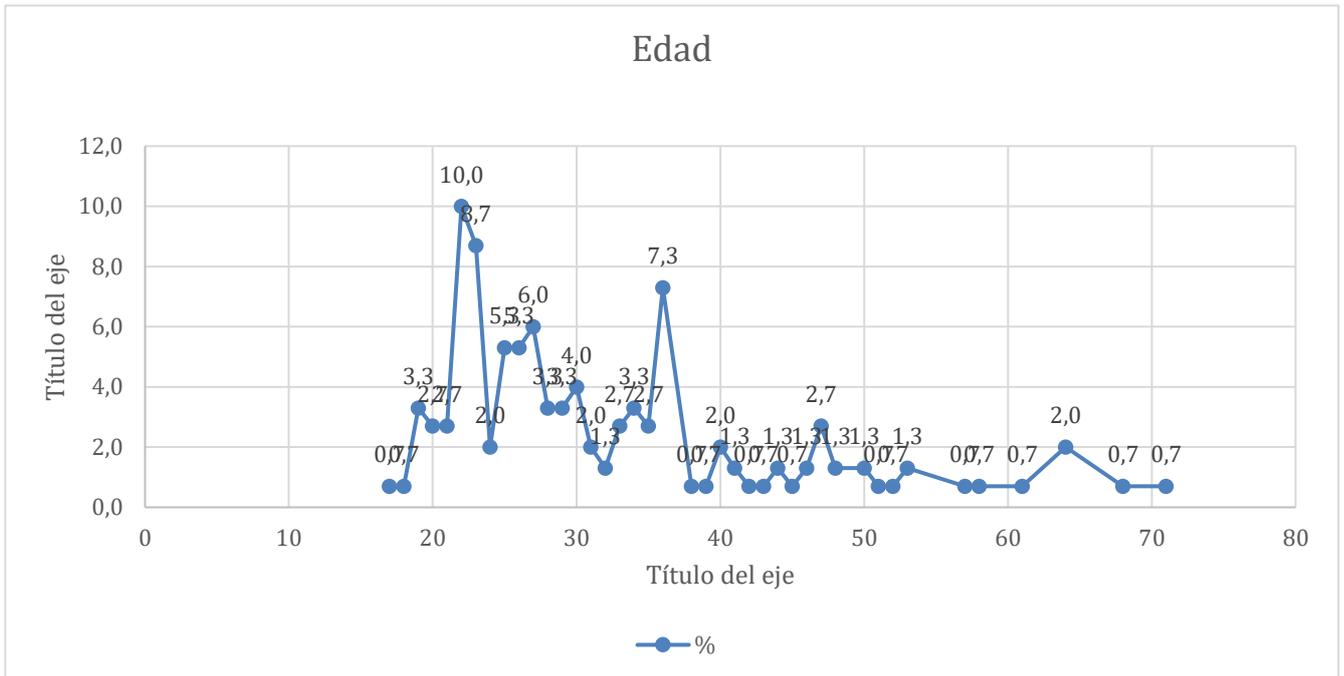
Dimensiones	Indicador	Escala
Características sociodemográficas	Edad	Año de nacimiento ___
	Etnia	Blanca ___ Afroamericana ___ Mestiza ___ Otra _____
	Lugar de residencia	Urbano ___ Rural ___ Urbano Rural ___
	Estado civil	Soltera ___ Casada ___ Unión libre ___ Divorciada ___ Otra ___
	Nivel de Estudio	Primaria ___ Secundaria ___ Universitario ___ Otro ___
	Ocupación	Trabaja ___ Ama de casa ___ Otro ___
Tipos de Violencia	Física Psicológica Sexual Patrimonial Económica	Sí ___ No ___
Autoestima	Niveles	Alta ___ Media ___ Baja ___

## **Presentación y análisis de Resultados**

Durante el período de abril del 2022 a junio del 2022 que se atendieron en el Centro de salud Maternal Francisco Jácome, con una muestra de 150 mujeres, la información recolectada fue por medio de una encuesta digital que la llenaron después de recibir una breve inducción de cómo deben realizar el cuestionario violencia doméstica.

**Figura 1.**

*Edad.*

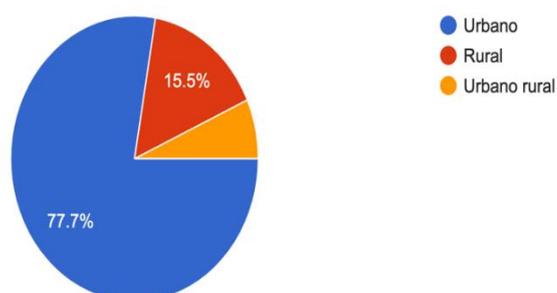


**Nota:** La encuesta fue realiza a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según la encuesta realizada se tuvo que mayor índice acerca de la edad fue de 22 años con un 10%, siguiéndola las de 37 años con 7,3%, de tal manera se reflejó que quienes participaron en el estudio estaban en el rango de 19 a 71 años, con una edad media de 38 años. Las edades más prevalentes son las juveniles, en estas edades se establecen las relaciones de pareja y es donde se tiene que sensibilizar en esta problemática.

**Figura 2.**

*Lugar de residencia*

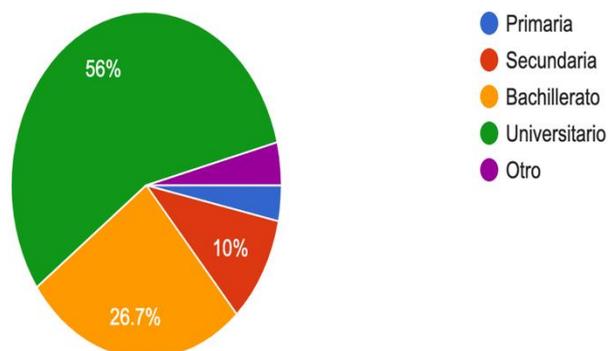


**Nota:** La encuesta fue realizada a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según los datos obtenidos se determinó que el lugar de residencia con mayor índice fue el urbano con un 77.7%, siguiéndolo el rural con un 15,5% y con un 6,8 % se tuvo a los que viven en zona urbano rural. La violencia doméstica está presente en la vida de las mujeres tanto en el ámbito urbano como rural, sin embargo, el área urbana registra un mayor número evidenciándose que la problemática es latente aún en las principales ciudades.

**Figura 3.**

*Nivel de estudio*

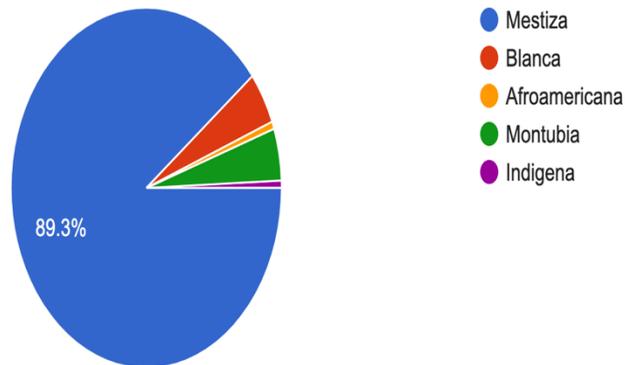


**Nota:** La encuesta fue realizada a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según la encuesta realizada se determinó que en el nivel de estudio de las participantes fue el universitario con un 56%, el bachillerato con un 26,7%, secundario con 10%, mientras que los de estudios de primaria y otro tuvieron un 3,6 %. Llama la atención que pese a tener un nivel académico alto, las situaciones de violencia doméstica se presentan indistintamente el nivel de instrucción académica.

#### Figura 4.

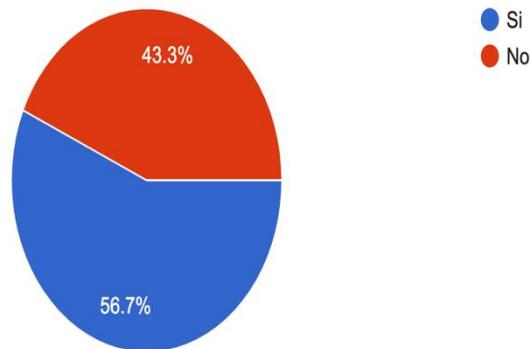
##### *Etnia*



**Nota:** La encuesta fue realizada a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según los datos obtenidos por la encuesta realizada se determinó que la etnia más predispuesta fue la mestiza con 89,3%. Siendo la etnia mestiza la que tiene mayor índice a nivel mundial, por lo tanto, los resultados en dicha etnia son los que más se llegan a visualizar.

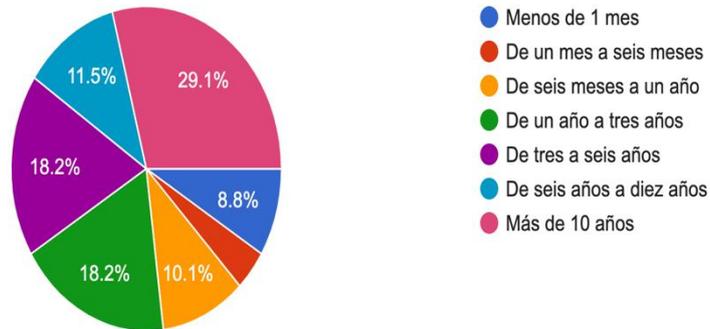
**Figura 5.**  
**Ocupacion**



**Nota:** La encuesta fue realiza a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según los datos recogidos nos muestra que el 56% de las mujeres tienen una actividad laboral, comprobando que no solo las mujeres que cumplen el rol de ama de casa son las únicas afectadas. Siendo un factor social que afecta la seguridad del hombre por no sentirse suficientemente apto para cumplir el rol de hombre del hogar; desencadenando sus inseguridades siendo más susceptibles a la violencia hacia la mujer.

**Figura 6. Tiempo de relación con su pareja actual o pasada**

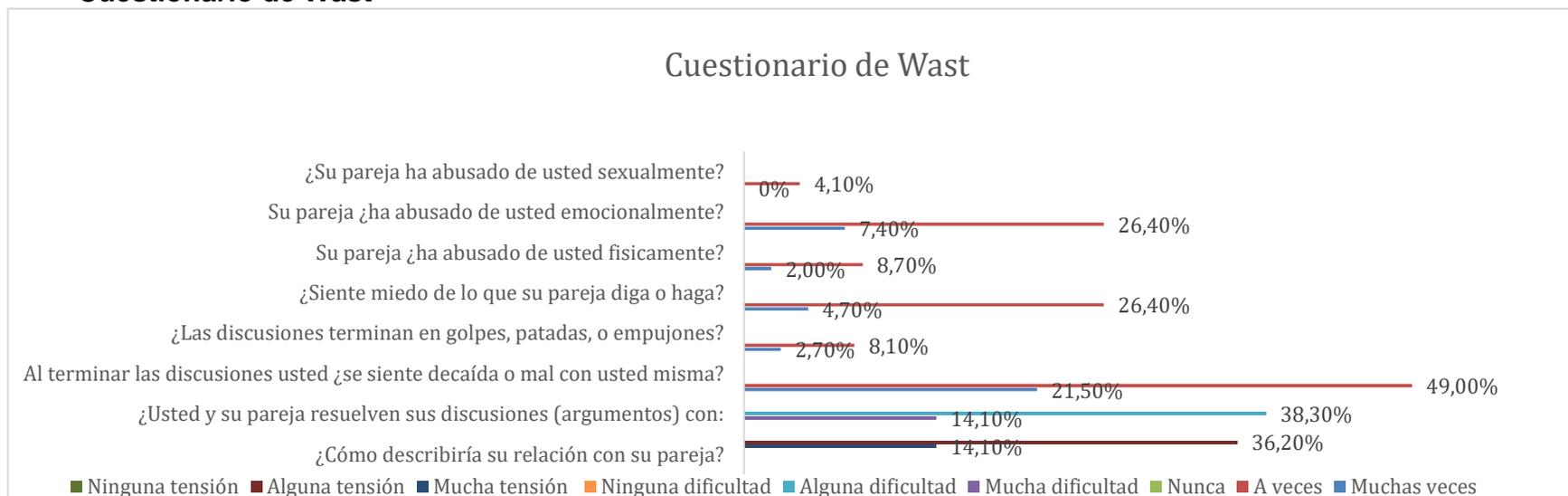


**Nota:** La encuesta fue realizada a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según la encuesta realizada acerca del tiempo de relación con la pareja actual o pasada nos dice que el 29,1 % tiene más de 10 años con su pareja. Se identificó que los problemas de violencia en el hogar tienen una relación con un periodo de relación largo, en la cual se puede relacionar por una falta de comunicación, culturales y sociales.

**Figura 7.**

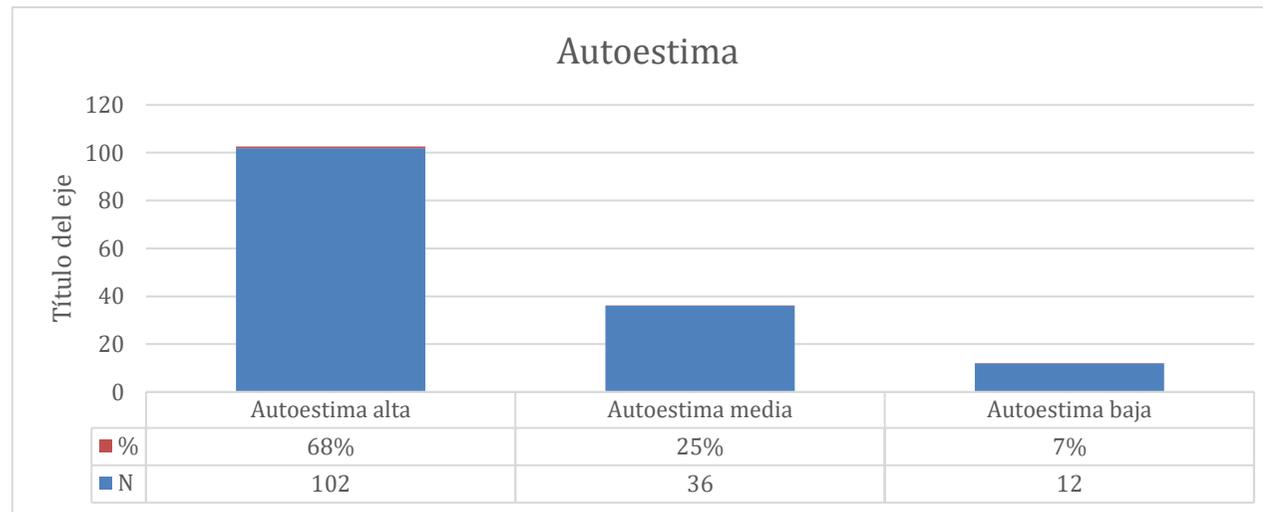
**Cuestionario de Wast**



**Nota:** La encuesta fue realizada a base del test de Wast, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según los datos obtenidos de la encuesta en relación al cuestionario de Wast se determinó que el 36,2% describieron que su relación de pareja si tuvo tensión, un 38,30% las discusiones en pareja en base a argumentos lo resuelven con alguna dificultad, un 49% nos reflejó que a veces cuando terminan una discusión se siente decaída o mal con ellas mismas, con un 8,10% nos dice que a veces las discusiones terminan en golpes, patas o empujones, un 26,4% nos dice que a veces siente miedo de lo que su pareja diga o haga, un 8,7% reflejo que a veces ha sido abusada físicamente, un 26,4% dice que a veces han sido abusadas emocionalmente y un 4,1% nos dice que a veces ha sido abusada sexualmente. Teniendo como resultado que existe violencia doméstica en las encuestas, siendo estas tanto psicológicas, sexuales y físicas.

**Figura 8. Cuestionario de Rosenberg**



**Nota:** La encuesta fue realiza a base del test de Wast y Rosenberg, recolectando datos estadísticos por medio de drive.

**Análisis:** Según la encuesta realizada en base al cuestionario de Rosenberg se determinó que a veces creen que no son buenas personas están en desacuerdo con valor de 42,7%, 40,70% nos dice que están muy en desacuerdo cuando piensan que realmente son inútiles, un 42,30% están de acuerdo en que les gustaría sentir más respeto por ellas mismas, el 49,30% está en desacuerdo en cuanto piensan si son alguna fracasada, un 36,6% nos dice que está en desacuerdo en cuanto no tienen mucho de que sentirse orgullosa, mientras que un 56% está muy de acuerdo en sentirse satisfecho con uno mismo, el 58,7% está muy de acuerdo en que tienen una actitud positiva hacia ellos mismos, el 68,7% está muy de acuerdo en que son capaces de realizar las cosas tan bien como las demás personas, el 65,8% dice que está muy de acuerdo en que están convencidos de tener cualidades buenas y el 66,2% dice que están muy de acuerdo de se sienten personas dignas de aprecio al igual que los demás

## Discusión

La presente investigación se la realizó durante el periodo de enero del 2020 a junio del 2022, teniendo una muestra de 150 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión, para evidenciar tales resultados. Con relación a la edad se consideró los datos proporcionados en la segunda encuesta de violencia contra las mujeres realizada en el año 2019 en donde se reportó que el 60% de las mujeres entre 15 y 45 años sufren o han sufrido alguna situación de violencia. Al realizar la comparación de la edad podemos indicar que la edad media corresponde a 39 siendo consistente con el grupo etario que reporta INEC (32).

En relación a las características sociodemográficas según el estudio publicado por Laura Hernández en el 2020 en Colombia se obtuvo que el 71% cumplía con los estudios secundarios, el 80% tiene su lugar de residencia en la zona urbana, siendo el 79% de las afectadas de etnia mestiza, el 71% tiene como ocupación estudiante, y un 32 % tiene con su pareja alrededor de 1 a 3 años (33), en comparación con este estudio presenta similitud de etnia y lugar de vivienda, sin embargo, en el nivel de instrucción, encontramos diferencias debido a que, los niveles que presentan de educación corresponden al universitario un 56% demostrando que la violencia doméstica existe en diferentes clases sociales, culturales y académicos.

En el estudio realizado Lorena Binfa en Chile en el año 2018 con una muestra de 44 mujeres, reportó que el 36% sufre de violencia doméstica (34). Teniendo que la violencia en el hogar es un problema que afecta negativamente a la salud mental y física de las mujeres, quebrantando sus derechos y autonomía propia. La violencia que se genera puede ser tanto física como psicológica, siendo la violencia psicológica la que más predispone en dicha investigación, al realizar el presente estudio se presenta resultados similares en donde se evidenció que han sido víctimas de violencia en el hogar, siendo la predominante la violencia psicológica de un 12% que pese a ser una práctica que genera menosprecio y valor de la persona no es físicamente visible, sin

embargo, produce un deterioro en la víctima que la imposibilita para defenderse.

Esta problemática se ha relacionado a varias causales, entre las principales se cita los niveles de autoestima de las agredidas como uno de las bases de la tolerancia y justificación de los actos violentos que viven muchas mujeres en el mundo, en relación a esto, en un estudio realizado por Carmín León en el año 2021 Perú 140 mujeres, identificó que el 47,1% presentaron autoestima baja (35). En nuestro estudio al revisar la variable autoestima se identificó que el 32% presentó autoestima media y baja. La autoestima se ha convertido en un punto importante para enfrentar las diferentes situaciones de la vida, llegando a desarrollar vulnerabilidad hacia la violencia por una escasa sensación de valía con una percepción propia insuficiente.

## **Conclusiones**

- Se identificó que la edad media fue de 38 años, teniendo un lugar de residencia urbano, con un nivel de estudio universitario, siendo de etnia mestiza, con una actividad laboral y teniendo un tiempo de relación con su pareja más de 10 años.
- Se identificó que existe violencia doméstica, en la cual la víctima ha sido afectada física, verbal y psicológicamente, siendo la violencia psicológica la más predisponentes en las encuestadas. Produciendo daños en su propia autonomía y valía de la misma, desarrollando daños en su salud mental y produciendo problemas a futuro.
- Mientras que en el cuestionario de Rosenberg se identificó que los niveles de autoestima medios y bajos, lo que generaría mayor vulnerabilidad hacia la violencia por tener una escasa sensación de valor de ellas mismas.

## **Recomendaciones**

Concientizar a la unidad de salud sobre la problemática existente acerca de la violencia doméstica para la realización de una detección temprana y oportuna.

Preparación de charlas, campañas, trípticos y medios visuales acerca de la violencia domestica para dejar su dependencia con el agresor, los cuales pueden ser realizados por estudiantes en las salas de espera de familiares.

Profundizar el tema de la violencia domestica a las mujeres que acuden a la unidad de salud, de tal forma que puedan identificar las causas y ofrecer ayuda para que puedan dejar dicho ambiente, por lo que puede complicar su salud mental como física.

## Bibliografía

1. OPS. Violencia contra la mujer [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>
2. Lorente Acosta M. Violencia de género en tiempos de pandemia y confinamiento. ScienceDirect [Internet]. 2020;46:4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0377473220300250>
3. Medina Gamero A, Regalado Chamorro M. Pandemia, confinamiento y violencia de género: un trinomio peligroso. Pudmed [Internet]. 2021;4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8276573/>
4. Pérez Contreras Ma de M. LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. 2020; Disponible en: <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/derecho-comparado/article/view/3595/4336>
5. Perez-Vincent SM, Carreras E. Reporte de la violencia doméstica durante la pandemia de COVID-19 : evidencia de América Latina [Internet]. 2021. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Reporte-de-la-violencia-domestica-durante-la-pandemia-de-COVID-19-evidencia-de-America-Latina.pdf>
6. Díaz Fernández J, Pacheco Rodriguez K. Violencia A La Mujer En La Etapa Del Enamoramiento Según La Perspectiva De Las Docentes Y Estudiantes De La Escuela De Enfermería – Usat, 2017. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017.
7. Santa Ormaza S, Caballero Ustate A. Frecuencia de violencia de género en mujeres atendidas en un Centro de Salud en la ciudad de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020.
8. OMS. Violencia contra la mujer [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
9. Roman Martin L. La Protección Jurisdiccional De Las Víctimas De Violencia De Género Desde La Perspectiva Constitucional. 2018;334. Disponible en: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/398708/TESI.pdf?sequence=1>
10. Bajaña Bajaña JR. La Violencia Intrafamiliar Y Su Repercusión En La Estabilidad Emocional Y Psíquica De La Familia En El Cantón Baba. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2018.
11. Ramos Proaño M. Evaluación De Los Efectos De La Capacitación Al Personal De Salud, Sobre La Guía De Atención Integral En Violencia De Género, En El Servicio De Emergencias Del Hospital Pablo Arturo Suárez En El Primer Semestre Del Año 2017. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; 2017.
12. Morales Alvarado G. Diariamente, al 9-1-1 se reportan 291 emergencias de violencia intrafamiliar [Internet]. <https://portaldiverso.com>. 2020.

Disponible en: <https://portaldiverso.com/diariamente-al-9-1-1-se-reportan-291-emergencias-de-violencia-intrafamiliar/>

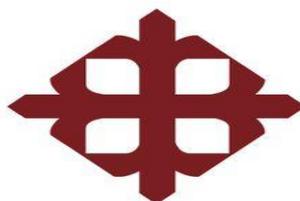
13. González Bailón, D. Factores asociados a la violencia doméstica en mujeres atendidas en la unidad de atención primaria Guasmo Sur en la ciudad de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020.
14. Pérez Martínez VT, de la Vega Pažitková T, Alfonso Montero OA, Royano Larroque PA. Caracterización de la violencia doméstica en parejas disfuncionales cubanas. 2019;17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi191e.pdf>
15. Valdivia-Devia M, Oyanede JC, Pueyo AA. Cronicidad, violencia y longitud de trayectoria criminal. Hombres detenidos por violencia doméstica. 2020;11. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-43812020000200116](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812020000200116)
16. Jaucala Suloaga GL. Implicancia Entre La Depresión Y Violencia Doméstica Contra La Mujer En La Provincia De Lima. UNIVERSIDAD RICARDO PALMA; 2020.
17. Instituto Superior Tecnológico Central Técnico, Villamarín Rodríguez M del R, García Pazmiño MA, Universidad Central del Ecuador. Autoestima y violencia doméstica: intervención psicoterapéutica. rc [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 9 de junio de 2022];3(7):48-55. Disponible en: <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/302>
18. García Lirios C, Bolívar Mojica E, Blaness Ugarte A, Coronado Rincón O, Molina González M. Contraste Un Modelo De Violencia Doméstica En La Era Del Covid-19. SINFRONTERA [Internet]. 14 de junio de 2021 [citado 9 de junio de 2022];(35):13. Disponible en: <https://revistainvestigacionacademicasinfrontera.unison.mx/index.php/RDIASF/article/view/379>
19. Jiménez MM. Actitudes de las mujeres madres ante la violencia doméstica. Revista Boliviana de Educación [Internet]. 2020;2(2):18. Disponible en: <https://revistarebe.org/index.php/rebe/article/view/188/551>
20. López Burga JK, Nuñez Guevara RY. Factores Asociados A Violencia Doméstica Durante El Embarazo, En Establecimientos De Salud De La Microrred José Leonardo Ortiz. Universidad Nacional; 2019.
21. Romero Gandos JM. Consideraciones sobre la violencia doméstica desde la perspectiva de una psicología fenomenológico-existencial. Scielo [Internet]. 2018;15. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2175-25912018000300013](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2175-25912018000300013)
22. Doblado Ortiz RL. Factores socioculturales y su incidencia en la violencia doméstica de los usuarios del Centro de Emergencia Mujer del Distrito de los Olivos. Universidad César Vallejo; 2019.
23. Medina Jiménez P. Relación entre estilos de afrontamiento, indefensión

- aprendida e inadaptación en mujeres víctimas de violencia doméstica del Instituto de Medicina Legal del Callao. Universidad Mayor de San Marcos; 2019.
24. Ocampo Erique LJ. La Violencia Intrafamiliar; sus efectos en el entorno familiar y social". Universidad Nacional de Loja; 2018.
  25. Cabanilla Julca H. Violencia Verbal Y Satisfacción Familiar En Parejas Convivientes De La Urbanización Libertad Del Distrito De Trujillo [Internet]. Universidad Señor de Sispan; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4360/Cabanillas%20Julca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  26. Romero Poma AE. El Confinamiento Y La Violencia Intrafamiliar De Los Estudiantes De Básica Superior Con Vulnerabilidad De La Unidad Educativa Hispano América, De La Provincia De Tungurahua, Ciudad De Ambato. Universidad Técnica de Ambato; 2020.
  27. Campoverde AVN. La violencia a la mujer dentro del vínculo familiar, en nuestra sociedad. Universidad de Cuenca; 2019.
  28. Huarcaya MC. Violencia doméstica: adaptación del woman abuse screening tool (WAST) en mujeres de Lima Metropolitana. Universidad Cesar Vallejo; 2020.
  29. Mamani Calla S. Incidencia De Autoestima En El Rendimiento Académico De Los Estudiantes De La Institución Educativa Secundaria Agroindustrial Pomaoca. Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
  30. Castillo Saavedra E, Bernardo Trujillo JV, Centro de Salud de Huanja. Huaraz, Perú, Medina Reyes MA, Ministerio de Salud. Lima, Perú. Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. HorizMed [Internet]. 31 de diciembre de 2018 [citado 9 de septiembre de 2022];18(2):47-52. Disponible en: <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/729>
  31. Constitución De la Republica Del Ecuador. Constitución de la república del Ecuador [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)
  32. INEC. Análisis de la violencia de género [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.epn.edu.ec/wp-content/uploads/2020/11/análisis-de-la-violencia-de-genero-en-ecuador-2020.-20-11-2020ai.pdf>
  33. Hernandez Soler L. Características Sociodemográficas Asociadas A Las Formas De Violencia De Pareja Contra Las Mujeres De 14 A 45 Años Del Municipio De Facatativá [Internet]. Universidad de Cundinamarca; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/bitstream/handle/20.500.12558/565/CARACTERÍSTICAS%20SOCIODEMOGRÁFICAS%20ASOCIADAS%20A%20LAS%20FORMAS%20DE%20VIOLENCIA%20DE%20PAREJA%20CONTRA%20LAS%20MUJERE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  34. Binfa L, Cancino V, Ugarte I, Mella M, Cavada G. Adaptación del

instrumento WAST para la detección de violencia doméstica en Centros de Salud. Rev méd Chile [Internet]. marzo de 2018 [citado 5 de septiembre de 2022];146(3):331-40. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872018000300331&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872018000300331&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

35. León Tarazona CN, Ruiz Mesías Á, Robalino Sánchez K, Pedroza San Miguel RD. Violencia familiar, depresión y autoestima en confirmantes de la Parroquia Jesús Vida y Paz en el Perú. 2021;8.

## ANEXOS



### UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

#### CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Tema:** Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil

**1. Año de nacimiento**

\_\_\_\_\_

**2. Lugar de residencia**

Urbano \_\_\_

Rural \_\_\_

Urbano rural \_\_\_

**3. Nivel de estudio**

Primaria \_\_\_

Secundaria \_\_\_

Bachillerato \_\_\_

Universitario \_\_\_

Otros \_\_\_

**4. Etnia**

Mestiza \_\_\_

Blanca \_\_\_

Afroamericana\_\_\_

Indígena \_\_\_

Montubia\_\_\_\_\_

**5. ¿Ocupación?**

Estudia \_\_\_

Trabaja \_\_\_

Ama de casa \_\_\_

Otro \_\_\_

**6. Test Wast, tiempo de relación con su pareja actual o pasada**

Menos de un mes \_\_\_\_

De un mes a seis meses \_\_\_\_\_

De seis meses a un año \_\_\_\_\_

De un año a tres años \_\_\_\_\_

De tres años a 6 años \_\_\_\_\_

De 6 años a 10 años \_\_\_\_\_

Más de 10 años \_\_\_\_\_

## Cuestionario de Wast

<b>Cuestionario de WAST</b>		
<b>¿Cómo describiría su relación con su pareja?</b>		
Mucha tensión	Alguna tensión	Ninguna tensión
<b>¿Usted y su pareja resuelven sus discusiones (argumentos) con:</b>		
Mucha dificultad	Alguna dificultad	Ninguna dificultad
<b>Al terminar las discusiones usted ¿se siente decaída o mal con usted misma?</b>		
Muchas veces	A veces	Nunca
<b>¿Las discusiones terminan en golpes, patadas, o empujones?</b>		
Muchas veces	A veces	Nunca
<b>¿Siente miedo de lo que su pareja diga o haga?</b>		
Muchas veces	A veces	Nunca
<b>Su pareja ¿ha abusado de usted físicamente?</b>		
Muchas veces	A veces	Nunca
<b>Su pareja ¿ha abusado de usted emocionalmente?</b>		
Muchas veces	A veces	Nunca
<b>¿Su pareja ha abusado de usted sexualmente?</b>		
Muchas veces	A veces	Nunca

## Cuestionario de Rosenberg

<b>Cuestionario de Rosenberg</b>	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
Estoy convencido que tengo cualidades buenas				
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
Tengo una actitud positiva hacia mi mismo/a				
En general estoy satisfecho/a de mi mismo/a				
Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a				
En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
Me gustaría poder sentir más respeto por mi mismo				
Hay veces que realmente pienso que soy un inútil				
A veces creo que no soy buena persona				

Interpretación: De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1.

De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se cuentan de 1 a 4.

- De 30 a 40 puntos: autoestima alta.
- De 26 a 29 untos: autoestima media.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Dr. Ingrid Moreno Alvarado  
Directora CSMI Francisco Jácome.  
En su despacho

Yo, Delis Yomary Cantos Ruiz, con CI 0953303781, estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, estudiantes de la carrera de enfermería, me dirijo a usted me conceda el permiso para realizar mi trabajo de titulación "Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil", en las instalaciones del Centro de salud Francisco Jácome materno infantil.

Toda la información obtenida será con fines del trabajo de titulación y se guardara con absoluta confidencialidad para salvaguardar la identidad de los usuarios sujetos a investigación; cabe recalcar que no se utilizara ningún tipo de muestra biológica para el estudio, puesto que todos los datos serán recolectados a partir de la historia clínica de los pacientes.

Por ello, solicito ante usted su autorización para desarrollar dicha investigación. En espera de su pronto respuesta, le agradezco su atención brindada un cordial saludo.

Saludos cordiales

Nombre y firma del estudiante

CI.0953303781

Ingrid Dora Moreno Alvarado



MEDICO GENERAL

C.I.: 0916280936

Dra. Ingrid Moreno Alvarado



Guayaquil, 22 de junio del 2022



Señorita  
**CANTOS RUIZ DELIS**  
Estudiante de la Carrera de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

**CARRERAS:**  
Medicina  
Odontología  
Enfermería  
Nutrición, Dietética y Estética  
Terapia Física

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico a usted, que su tema presentado: **"VIOLENCIA DOMÉSTICA EN MUJERES ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL"** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lcda. Miriam Muñoz Aucapiña.



Me despido deseándole éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,



Certificado  
No EC SG 2018002043

**Lcda. Ángela Mendoza Vínces**  
Directora de la Carrera de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Tel.: 3804600  
Ext. 1801-1802  
www.ucsg.edu.ec  
Apartado 09-01-  
4671  
Guayaquil-Ecuador

Cc: Archivo



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cantos Ruiz Delis Yomary**, con C.C: # 0953303781 autora del trabajo de titulación: **Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil** previo a la obtención del título de **licenciatura de Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **12 del mes de septiembre del año 2022**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Cantos Ruiz Delis Yomary**

C.C: **0953303781**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil		
<b>AUTOR(ES)</b>	Cantos Ruiz Delis Yomary		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Lcda. Muñoz Aucapiña, Miriam Jacqueline Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias Médicas		
<b>CARRERA:</b>	Enfermería		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en Enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	12 de septiembre del 2022	<b>No. PÁGINAS:</b>	<b>DE</b> 57
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Salud pública		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<i>Violencia doméstica, violencia contra la mujer, autoestima</i>		
<b>RESUMEN:</b> <b>Introducción:</b> La violencia hacia la mujer en espacios domésticos llega a constituir un enorme problema de salud pública y violando sus derechos humanos. <b>Objetivo:</b> Identificar situaciones de violencia doméstica en mujeres atendidas en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. <b>Población y muestra:</b> 150 mujeres que cumplen con los criterios de inclusión. <b>Instrumento:</b> Encuesta virtual, cuestionario de Rosenberg y Test de WAST. <b>Resultado:</b> Las mujeres que participaron en dicho estudio en relación a la edad media fueron de 38 años, siendo de etnia mestiza, con un lugar de residencia urbano, con nivel de estudio universitarios, las cuales si tienen una actividad laboral y con una relación de parejas de más de 10 años, en el test de WAST se obtuvo que si hay víctimas de violencia doméstica y en el cuestionario de Rosenberg se determinó que la muestra tuvo ciertos casos de baja autoestima <b>Conclusión:</b> En el presente trabajo se determinó que existe violencia doméstica predominando la violencia psicológica en relación al nivel de autoestima se evidenció un nivel bajo cierto nivel de autoestima baja.			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-984964082	E-mail: delis.cantos@cu.ucsg.edu.ec	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs		
	<b>Teléfono:</b> +593- 993142597		
	<b>E-mail:</b> martha.holguin01 @cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			