

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
CARRERA DE PSICOLOGIA



TESIS DE GRADO

**ANSIEDAD Y AUTOESTIMA EN MUJERES QUE
DENUNCIAN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN SLIM
DE LA SUB-ALCALDÍA DE VILLA SAN ANTONIO DE LA
CIUDAD DE LA PAZ-BOLIVIA**

POR: VIVIAN MARTHA MANTILLA CHUQUIMIA
TUTOR: Dr. RENE CALDERON JEMIO

LA PAZ – BOLIVIA
FEBRERO 2017

INDICE

	PAG.
I INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I.....	2
PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	2
A. ÁREA PROBLEMÁTICA.....	2
B. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
B.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
B.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
B.2.1.PREGUNTA FUNDAMENTAL	6
C.OBJETIVOS	6
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	7
D. HIPÓTESIS.....	7
Hipótesis de investigación	7
E. JUSTIFICACIÓN.....	7
CAPITULO II.....	10
MARCO TEÓRICO	10
A. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN.....	10
Servicio legal integral municipal (SLIM	10
Definición de la violencia intrafamiliar	12
Tipos de violencia	13
Maltrato físico:	13
Maltrato sexual.....	13
Maltrato psicológico	14
ANSIEDAD.....	14
Teoría Tridimensional de la Ansiedad	16
Manifestaciones fisiológicas, cognitivas y conductuales de la ansiedad.....	17
La ansiedad y la Fisiología.....	18
Teoría Periferalista.....	18
Teoría Tridimensional	19
Factores que influyen en la especialización de las respuestas de ansiedad	20
Interaccionista de Endler y Magnusson	21
Ansiedad según DSM IV.....	21
AUTOESTIMA	21
Antecedentes	21
Definiciones de autoestima	22
Factores que determinan la autoestima	23
Niveles De Autoestima	23
Autoestima alta	23
Autoestima baja	24
Autoestima En La Mujer	24
CAPITULO III.....	26

METODOLOGIA	26
A. TIPOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	26
TIPO DE ESTUDIO	26
A.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	26
VARIABLES	26
Identificación de variables de estudio	26
Variable 1= Ansiedad.....	26
Variable 2 = Autoestima	26
Conceptualización de Variables	27
Ansiedad	27
Autoestima	27
Operacionalización de Variables	27
B. POBLACIÓN Y SUJETOS	28
POBLACIÓN.....	28
MUESTRA	28
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	28
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	29
Sujetos.....	29
Ambiente.....	29
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	29
Instrumentos	29
Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)	29
Interpretación	30
Propiedades Psicométricas	30
Fiabilidad	30
Validez.....	30
Inventario de Autoestima de Coopersmith.....	30
Autoestima General	30
Autoestima Social	30
Autoestima Familiar	30
Autoestima Escolar Académica	30
Interpretación	30
Validez de Contenido	32
PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
Preparación de los datos	33
Análisis de datos	33
Procedimiento	33
CAPITULO IV	34
PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	34
Resultados de los datos generales	34
Resultados ansiedad	39
Categoría Síntomas Somáticos	39
Resultados de la Variable Ansiedad dentro la categoría Síntomas Subjetivos	53
Resultados Autoestima	63

Categoría autoestima General	63
Resultados de la variable autoestima de la categoría autoestima social.....	90
Resultados de la variable autoestima de la categoría autoestima en el trabajo	99
Resultados de la variable autoestima de la categoría autoestima en el hogar.....	108
Resultados de correlaciones	118
PRUEBA DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE PEARSON	118
ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LOS OBJETIVOS	127
Análisis de resultados de los objetivos específicos.....	127
Análisis de resultados relacionado al Objetivo General.....	133
Análisis de la hipótesis de investigación	134
CAPITULO V	135
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	135
5.1. Conclusiones	135
5.2. RECOMENDACIONES.....	142
Bibliografía	144

RESUMEN

Esta investigación se llevó a cabo en el SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio, La Paz Bolivia, donde las mujeres que experimentan violencia intrafamiliar, realizan la correspondiente denuncia para obtener orientación y ayuda buscando protección. Se realizó la evaluación correspondiente de la relación existente entre las variables ansiedad y autoestima describiendo el nivel de las mismas y la relación entre sus categorías.

El tipo de estudio es descriptivo, correlacional permitiéndonos conocer en qué medida están relacionadas las variables arriba mencionadas, siendo una investigación de “diseño no experimental”, pues se observa a los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural o a los sujetos en su realidad, analizando el fenómeno en un solo momento. El universo comprende mujeres que denuncian violencia Intrafamiliar, con tipo de muestra no probabilística.

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron el Inventario de Ansiedad de Beck y el Inventario de Autoestima de Coopersmith

Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, llegó a un porcentaje del 33,3%, en nivel grave, la variable autoestima al 81,3% baja, en la aprobación a sí misma, sentirse capaz, importante y con éxito.

La investigación, confirma la hipótesis planteada en la investigación realizada que sí existe una correlación positiva entre los niveles ansiedad y autoestima de 0,828. Por lo que se recomienda, intervenir de forma oportuna en cuanto a la autoestima de la víctima, que realiza la denuncia en los Sistemas Legales Integrales Municipales (SLIM's) teniendo que brindar el apoyo efectivo los equipos conformados por profesionales en el campo del derecho, trabajo social y psicológico.

I INTRODUCCIÓN

Esta investigación, parte del incremento de demandas de mujeres víctimas de violencia en los SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz - Bolivia. Al demandar la violencia que reciben, se indagó sobre la relación entre ansiedad y la autoestima que manifiestan las víctimas; la violencia doméstica es el ejercicio de control y dominio sobre la mujer para conservar o aumentar el poder del varón en la relación. Las manifestaciones del comportamiento violento de conductas y actitudes son diversas, con graves consecuencias para la salud física y psicológica de las víctimas.

El maltrato psicológico, comprende una conducta verbal o no verbal sea activa o pasiva que produzca intencionalmente en la víctima sentimientos de culpa o sufrimiento intimidación y/o desvalorización. “Jurídicamente, se define como coacción física ejercida sobre una persona para dañar su voluntad y obligarla a realizar un acto determinado. Los actos de violencia están presentes en las múltiples manifestaciones de la vida cotidiana, los comportamientos violentos se encuentran tanto en el campo de la delincuencia como en el de la peligrosidad”¹.

El propósito de este trabajo fue conocer cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y autoestima en las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar como una amenaza directa o indirecta a la integralidad de la persona y por ende se evaluó el nivel de autoestima, de afecto hacia sí misma, de la valoración como ser humano frente a esta situación. La estrategia metodológica que se usó para responder las preguntas de conocimiento fue el diseño de investigación descriptivo correlacional, siendo una investigación de “diseño no experimental”, transaccional o transversal.

El procedimiento principal con el que se indagó fue la aplicación de cuestionarios como el Inventario de ansiedad de Beck (BAI) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith, con los mencionados instrumentos; se obtuvo las respuestas que se necesitan para estimar o desestimar la hipótesis planteada en esta investigación.

¹ CANDA, Fernando (2009) “Diccionario de Pedagogía y Psicología”, Madrid: Cultural S. A.

CAPITULO I

PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se realizó en la ciudad de La Paz Bolivia en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz- Bolivia, donde las mujeres que experimentan o sufren violencia ya sea en sus hogares o en los lugares de morada, denuncian esta situación para obtener orientación y ayuda buscando protección. El contexto social al cual pertenecen las víctimas se caracteriza por la influencia de la cultura y/o la situación socioeconómica a la cual pertenecen.

A. ÁREA PROBLEMÁTICA

Esta investigación tuvo como objeto de estudio a las mujeres víctimas de violencia que denuncian esa situación en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia. El contexto en el cual habitan, las costumbres y la cultura influenciada por la educación que recibieron, someten a las víctimas a constantes muestras de sumisión y silencio ante las formas de maltrato de las cuales son pasibles ya sea de parte de sus esposos, concubinos y/o parejas los cuales descargan su agresividad manifestada en cualquier forma hacia su víctima minimizando o anulando la posible respuesta de denuncia.

El momento histórico en el que se llevó a cabo esta investigación, manifestó un contexto caracterizado no solo por un Estado pluricultural donde con el actual Gobierno de turno, las posibilidades de recibir mayor educación, oportunidades laborales y acceso a todo tipo de tecnología al alcance de todos, demuestra influencias relevantes de tecnología, nuevos estilos de vida, de educación de constante cambio. Estos aspectos influyen en las víctimas de violencia ya que por todos los medios de comunicación se incentiva a las mujeres a realizar sus denuncias.

A raíz de los cambios socioculturales evidentes en una sociedad acelerada por las manifestaciones de un estado pluricultural influenciado por la globalización y tecnología presente, nace y se acrecienta nuevas necesidades de superación y acomodación al

momento histórico que se vive y con las constantes campañas de denuncias ante la violencia y el maltrato la organización y sentido de actuación influyen sobre las personas.

El viceministro de Seguridad Ciudadana, Juan Carlos Aparicio, informó que en las recientes 3 gestiones, los delitos han disminuido en un 8% excepto los referidos a violencia intrafamiliar, que más bien registraron aumentos. "Los principales delitos en el periodo 2014 y 2016, de trata y tráfico de personas y violencia intrafamiliar, evidentemente han subido. Trata y tráfico en 10% y violencia intrafamiliar en 8%. Pero aun así de manera general los delitos han disminuido en un 8%", informó Aparicio a los medios para resaltar la lucha contra la delincuencia que estaría desarrollando su cartera de Gobierno.²

B. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

B.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Cuando se habla de violencia doméstica se describe el maltrato o violencia que se da entre personas que comparten un domicilio, dentro del informe mundial de la violencia y de la salud realizada por la OMS (2002) se denomina violencia familiar o de pareja pudiéndose usar cualquiera de los dos nombres para referirse a la violencia . Las organizaciones feministas, en México, aseguran que hay una “cifra negra” de decesos de mujeres que no denuncian las agresiones, en la mayoría de los casos los cónyuges amenazan con denunciarlas por adulterio, abandono de hogar o declararlas insanas mentalmente para quitarles a los hijos. (Crónica, 2006).

Existe un ciclo de violencia, el cual genera una mentalidad en la mujer empezando a considerar que todo lo que hace está mal y se culpabiliza por las acciones del golpeador. Hay tendencia a decir que es su culpa, y cuanto más cede, más se acelera la violencia, porque el objetivo del golpeador es dominar (Prensa argentina 17 de febrero 2010). Por lo mismo, la violencia contra las mujeres sigue siendo frecuente en el mundo moderno,

²Disponible en <http://www.lapatriaenlinea.com/2017>

donde el abuso toma formas físico, sexual, psicológico y económico, se interrelacionan y afectan desde el nacimiento a la vejez, y ningún país, cultura, etnia o clase es inmune. (Los tiempos. Cochabamba 9 de julio del 2016)

Por mucho tiempo la mujer ha sido víctima no sólo de discriminación social y laboral, sino también de la violencia familiar que ha sido acallada por el temor a ser criticada, aislada y en el peor de los casos recibir más maltrato por comunicar o denunciar este hecho. (Opinión, Cochabamba. 09 de marzo de 2011). El Estudio multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica desafía la percepción de que el hogar es un lugar seguro para la mujer mostrando que las mujeres corren mayores riesgos de experimentar la violencia en sus relaciones íntimas que en cualquier otro lugar.

Según el Estudio, es particularmente difícil responder con eficacia a la violencia doméstica porque muchas mujeres aceptan esa violencia como “normal”. Aún algunas mujeres consideran que la mejor forma de conservar un matrimonio es la absoluta sumisión, hasta el punto de aceptar cualquier tipo de maltrato verbal o físico. (Opinión, Cochabamba. 09 de marzo de 2011)

La directora de Género y Gestión Social de la Alcaldía de El Alto, Nelly Mamani . Indicó que entre los casos de violencia más reiterativos que se presentan en los SLIM's son la violencia física, psicológica, sexual, patrimonial, económica, familiar, laboral y violencia en el sistema educativo.³ Las parejas de profesionales cuya edad promedio es de 35 años fueron identificadas con indicadores de violencia intrafamiliar e infidelidad y que son en su mayoría causales para el divorcio, esa es una valoración realizada por un equipo Biopsicosocial del Servicio Departamental de Salud (SEDEGES), liderado por Dina Salazar.⁴

³ <http://www.eldiario.net/noticias/2014> (Revisado el 19 de Octubre del 2016)

⁴ <http://www.eldiario.net/noticias/2014> (Revisado el 23 de Julio del 2016)

Los datos sobre violencia preocupa a la población y es por eso que uniendo inquietudes en forma solidaria, el Centro de Información y Desarrollo de la Mujer (CIDEM) reiteró su pedido al Gobierno para que declare la “Emergencia Nacional”, por el alarmante número de feminicidios que se están registrando en el país, tal como lo provee la Ley Integral para garantizar a la mujer una vida libre de violencia N° 348 (Ley 348). Según su base de datos y los últimos reportes policiales se han registrado más de 175 casos de feminicidios en Bolivia. (El Diario 14 de Noviembre de 2014).

Tomando en cuenta datos estadísticos relevantes para poder concientizar a la población desde hace años atrás se refiere que “La Violencia física es la más visible, porque deja huella corporal y esta va acompañada de la violencia psicológica. El comportamiento de una persona golpeada es afectado por la humillación de la que ha sido objeto. El miedo frente al agresor, la incapacidad para defenderse y el sometimiento que sufre repercute en su autoestima y seguridad, impidiendo desenvolverse sin temores. (Opinión, Cochabamba. 09 de marzo de 2011).

Existe un ciclo de violencia, el cual genera una mentalidad en la mujer empezando a considerar que todo lo que hace está mal y se culpabiliza por las acciones del golpeador. Hay tendencia a decir que es su culpa, y cuanto más cede, más se acelera la violencia, porque el objetivo del golpeador es dominar (Prensa argentina 17 de febrero 2010). Por lo mismo, la violencia contra las mujeres sigue siendo frecuente en el mundo moderno, el abuso toma formas físico, sexual, psicológico y económico, se interrelacionan y afectan desde el nacimiento a la vejez, y ningún país, cultura, etnia o clase es inmune. (Los tiempos. Cochabamba 9 de julio del 2016)

Estadísticamente a pesar de la reducción de 10% a 12% respecto de la gestión 2015, durante el pasado año del total de casos reportados a la FELCV el 95% corresponde a mujeres y niñas como el grupo humano más vulnerable en cuanto a la violación de sus derechos. En el 2015, la FELCV Departamental de La Paz registró, 12.029 casos, en las diferentes tipificaciones establecidas en la Ley N°348, fueron formalizadas 11.526

denuncias, iniciar las investigaciones pertinentes, mientras que durante el 2016 el número de casos reportados suman 9.991, de los que cuales 9.288 corresponden a casos de violencia intrafamiliar.⁵

Por lo anterior se ve que la violencia intrafamiliar afecta en la autoestima de la víctima, Branden (2010) afirma que la autoestima incluye dos aspectos básicos: El sentimiento de auto eficacia y el sentimiento de ser valioso. La autoestima sería la convicción de que uno es competente y valioso para otros. Autoestima involucra emociones, afectos, valores y conducta. Cuando la persona se juzga mal, de alguna manera este juicio configura un auto rechazo, que con frecuencia induce a la persona a conductas destructivas para sí misma y para los demás.

Por otro lado para Sarason y Sarason (1984) la ansiedad es un sentimiento de miedo y aprensión confuso, vago y muy desagradable. En una mujer que es víctima de violencia intrafamiliar huir cuando sufre maltrato físico o psicológico es una reacción ante los estímulos de agresión a su integridad.

B.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

B.2.1.PREGUNTA FUNDAMENTAL

Esta problemática nos llevó a la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre el nivel de la ansiedad y la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar?

C. OBJETIVOS

Objetivo general

“Evaluar la relación entre la ansiedad y la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en PAIF SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia”

⁵ Disponible en:<http://www.eldiario.net/noticias/2017/>. (Revisado el 14 de Febrero del 2017)

Objetivos específicos

- Describir el nivel de ansiedad en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.
- Evaluar el nivel de autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en del SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.
- Analizar la relación que existe entre las categorías de la autoestima y ansiedad en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en del SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.

D. HIPÓTESIS

Hipótesis de investigación

- “Existe una relación positiva entre los niveles ansiedad y autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia”

E. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio evaluó los niveles de ansiedad en las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que amenaza directa o indirectamente a la integridad de la persona. Así también se evaluó el nivel de autoestima, de afecto hacia si misma, de la valoración como ser humano. En Bolivia las personas más afectadas por la violencia intrafamiliar, son las mujeres, según los últimos datos desclasificados de una gestión pasada por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) y el Vice ministerio de Igualdad de Oportunidades el 86,44% de las denuncias refiere al sector femenino.

En el primer semestre del 2009-2010 se dio a conocer un total de 21,870 casos nuevos de violencia familiar y doméstica. Lo más alarmante es en estado de gravidez de la mujer, entre las edades de 15 a 49 años. El lugar de las agresiones por lo general es el hogar o el

domicilio en un 82,49% con violencia psicológica-física-sexual y económica. En público el 6,88%. Las mujeres solteras denunciaron maltrato doméstico y familiar en un 14,54%, de este total un 12,35% denunció agresiones de su pareja actual o anterior, mientras que para un 33,08% vinieron de otro miembro de la familia. (El Diario, 22 de mayo 2011)

Estadísticamente a pesar de la reducción de 10% a 12% respecto a la gestión 2015, durante el pasado año del total de casos reportados a la FELCV el 95% corresponde a mujeres y niñas como el grupo humano más vulnerable en cuanto a la violación de sus derechos. El 2015, la FELCV de La Paz registró, 12.029 casos, en las diferentes tipificaciones establecidas en la Ley N°348, fueron formalizadas 11.526 denuncias. El 2016 el número de casos reportados suman 9.991, 9.288 corresponden a violencia intrafamiliar.⁶

La víctima identifica como su principal agresor a su pareja actual con un 78,00% del registro de denuncia de violencia. A su pareja con 6,85%; a su enamorado con 2,14% y a su ex enamorado con un 2,49. Este tipo de agresores son los que ejercen violencia doméstica. Las cifras son alarmantes pues de 7 de cada 10 mujeres sufren diariamente algún tipo de agresión. Un 75% en situación de violencia reincide y no denuncia, de 100 mujeres que denunciaron violencia en sus hogares, el 83% no tomó ninguna acción sólo un 17% denunció. (El Diario, 26 de mayo del 2011)

Vivian Sánchez, representante del Centro de Estudio, Ciudadanía Comunidad Estudio Social y Acción Pública de Cochabamba, manifestó que allá se han dado hasta septiembre, 30 casos de feminicidios, esta es una de las razones por el que esta Alianza, también trata el tema de la alerta nacional. En el caso de La Paz, según la Fuerza de Lucha Contra La Violencia, para todo el departamento, sólo cuenta con 114 efectivos, que deben atender los más de 7.552 casos de violencia denunciados, hasta la fecha se conocen dos sentencias ejecutoriadas. (EL DIARIO 14 de Noviembre del 2014)

⁶ FELCV 2015, disponible en <http://www.lapatriaenlinea.com>. (Revisado el 14 de Febrero del 2017)

La Directora de Defensoría Municipal Sonia Torrez, señaló que el 2015 los casos denunciados de violencia contra las mujeres aumentaron tanto en la Defensoría así como en los Servicios Legales Integrales (SLIM). Este año se presentó un 10% más de las denuncias sobre violencia intrafamiliar en relación al número de denuncias que se presentaron el 2014, señaló Torrez. Las denuncias ante los SLIM. El 2015, creció en un 10% respecto a 2014.⁷

De los 10.500 casos de violencia en la Fuerza Especial de Lucha Contra la Violencia (FELCV) se registró en los primeros cinco meses, 14 casos de feminicidios, el 90% de las denuncias fueron hechas por mujeres relacionadas con la violencia física y psicológica, información brindada por la Sra. directora nacional, Cnl. Rosa Lema. Un reporte elaborado por el Centro de Información y Desarrollo de la Mujer (CIDEM), da cuenta que hasta el mes de mayo, se cometieron 31 feminicidios. (El Diario 12 de Julio de 2014).

El Director de la FELCV de La Paz, Renzo Mercado, ha desplegado una campaña informativa de la Ley para preservar el respeto resguardando los derechos de las mujeres. “Teniendo mayor conocimiento de la ley, los agresores están asumiendo la gravedad de sus acciones cuando incurren en hechos de violencia al interior de la familia. Gran parte de las mujeres ya conocen sus derechos y denuncian las agresiones contra ellas o sus hijos, lo que reduce los indicadores de violencia intrafamiliar”, explicó la autoridad policial.⁸

Con este estudio se analizó la problemática en relación a las variables de estudio, para sensibilizar a toda la población mediante, seminarios, conferencias y pláticas, sobre el tema en todos los niveles sociales. Para así crear más conciencia respecto a la violencia. Se distinguió cómo es que afecta la violencia intrafamiliar a la mujer en la ansiedad y autoestima, la Relación que existe entre ambas, lo que hace que las víctimas no puedan continuar con una calidad de vida

⁷<http://www.lapatriaenlinea.com>. Revisado el 17 de Febrero del 2017

⁸FELCV 2017, disponible en: <http://www.lapatriaenlinea.com>.(Revisado el 4 de Febrero del 2017)

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

A. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

Servicio legal integral municipal (SLIM)

Durante la presidencia del Lic, Gonzalo Sánchez de Lozada se aprueba la Ley 1674 y se instruye al Ministerio de Desarrollo Sostenible como ente rector para coordinar a través del vice - ministerio de Asuntos de Género y familia en coordinación directa con los ministerios de salud, previsión social, educación, gobierno, justicia, DDHH, y el ministerio de la presidencia implementar programas de prevención, detección y atención de la violencia en la familia o doméstica, así como la difusión de la ley 1674 La ley 1674 contra la violencia en la familia o doméstica está reglamentada por el decreto supremo N° 25087.

Esta ley “Establece la política del estado contra la violencia familiar en sus artículos (1° 2° , 3° , f y 20°) señala que; Los SLIM´s constituyen organismos municipales de apoyo para la lucha contra la violencia en la familia y que deben funcionar en los diferentes municipios del país, especificado actualmente por la ley 348. SLIM es un servicio Municipal, constituido por un equipo multidisciplinario de orientación y apoyo Psicólogo, Social y Legal gratuito, promueve, protege derechos de la mujer y familia contra la violencia intrafamiliar y doméstica, integrado por Abogado, Trabajador Social y Psicólogo.

La institución promueve una cultura de protección, defensa y respeto a los derechos de la mujer y la familia, comprometida con la erradicación de la violencia intrafamiliar y doméstica. En lo que va del 2016, desde el primero de enero al 22 de marzo, el Servicio Legal Integral Municipal (SLIM) atendió 953 casos de violencia física y psicológica en contra de mujeres, informó su responsable, Héctor Rodríguez. De los 293 se realizaron de manera directa, la ley 348 indica que la entidad sólo debía ser promotora de denuncias; se

convirtieron en receptores porque es la única instancia que tiene equipos interdisciplinarios completos.

Entretanto, 660 solicitudes, fueron derivadas de la Fiscalía, que recurre a ellos para la elaboración de los informes sociales y psicológicos, además para que brinden el patrocinio legal a las víctimas de violencia. Detalló que las denuncias que reciben integran las 16 tipologías contempladas en la norma, desde la psicológica hasta la física, y una abierta sobre aquellas que no están contempladas. Existen, por ejemplo sin lesiones, con lesiones graves, hasta feminicidio. Las más recurrentes son las mixtas física y psicológica,. El equipo con el que cuenta es el suficiente, aseguró Rodríguez.

Son 27 personas distribuidas en siete equipos conformados por abogados trabajadores sociales y psicólogos. Además se creó una unidad de terapia y rehabilitación para las víctimas de violencia, “lo que antes no teníamos”, subrayó. En la evaluación que realizó, observó que respecto al mismo tiempo en 2015, este año se tuvo un notorio incremento de las denuncias recibidas, del cien por ciento, lo que es de preocupación de las autoridades. En el análisis, se estableció que un 80 %de los casos de violencia en contra de las mujeres, los protagonistas fueron hombres que se encontraban bajo la influencia alcohólica.

Muchas veces sus declaraciones informativas no eran claras o simplemente no las realizaron. Además presentaban, al momento de las intervenciones, un estado agresivo por lo que muchos de ellos fueron aprehendidos y otros, luego de sus audiencias de medidas cautelares, fueron remitidos a la cárcel de Morros Blancos por la gravedad de las heridas que presentaban sus víctimas.⁹

⁹ Disponible en:<http://www.lapatriaenlinea.com/>

Definición de la violencia intrafamiliar

Primeramente, es preciso recurrir a la Declaración sobre la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer (Declaración 48/104; Naciones Unidas, 1994), el primer instrumento internacional de Derechos Humanos que aborda la violencia de género. En su artículo primero ofrece un concepto descriptivo considerando como tal "...todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino, que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico para las mujeres, incluidas las amenazas de tales actos, la coerción o la privación arbitraria de libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o privada".

La violencia de género englobaría todas las formas de violencia que se dirigen contra las mujeres como consecuencia de su condición de género, con el objeto de mantener o incrementar la discriminación, la desigualdad y las relaciones de poder de los hombres sobre ellas. De manera más precisa, cuando la violencia de género es cometida por el cónyuge, pareja o ex pareja de la víctima, sea cual el grado de compromiso adquirido entre ellos, se ha denominado violencia familiar, violencia conyugal o violencia doméstica.

Estos términos se usan indistintamente, pero el significado de cada uno de ellos no es el mismo. La violencia familiar o intrafamiliar se refiere a todas las formas de abuso de poder que se desarrollan en el contexto de las relaciones familiares. Incluye formas muy distintas en sus manifestaciones y características, como abuso de menor por parte de sus familiares, la violencia relacionada con la dote o la mutilación genital, el maltrato de un hermano a otro, etc. Serían los niños/as, las personas mayores y las mujeres los grupos más vulnerables a este tipo de violencia.

Tipos de violencia

Las manifestaciones del comportamiento violento en conductas y actitudes son muy variadas, con graves consecuencias para la salud física y psicológica de las víctimas. Generalmente se consideran tres formas de violencia:

Maltrato físico: Se refiere a cualquier conducta por parte del maltratador, con el uso de la fuerza física para agredir de manera intencional el organismo de otra persona, exponiéndole a un riesgo de lesión física, enfermedad, daño o dolor, con independencia de los resultados de dicha conducta. Violencia física puede ser un acto o una omisión.

La primera forma de violencia hace referencia a un abuso físico, que incluiría diferentes conductas agresivas, desde empujones y zarandeos, a heridas, quemaduras o fracturas, pudiendo llegar, incluso, al homicidio. Luego tenemos también el maltrato sexual y el maltrato psicológico.

La violencia física por omisión, recogida en la tipología de la violencia que hace la OMS, como negligencia se refiere a aquellos casos en los que el maltratador priva a su víctima de los cuidados pertinentes en caso de enfermedad o, de manera voluntaria, no le protege de situaciones que entrañan riesgo para su integridad física. El maltrato físico es la forma más evidente de violencia doméstica y el más fácil de identificar, por eso suele ser al que se le da más importancia, tanto en el ámbito personal como en el social y en el legal (Sarasua y Zubizarreta, 2000).

Maltrato sexual: Se refiere a la imposición forzada de relaciones sexuales o conductas de carácter sexual percibidas como degradantes por la víctima. Este tipo de violencia podría incorporarse dentro de la violencia física, pero se diferencia en la connotación de intimidad de este tipo de conductas. Es frecuente que el maltrato sexual sea minimizado por las mujeres, al creer que los hombres tienen unas necesidades que deben satisfacer a

su manera (Torres y Espada, 1996). No suele ser denunciado, porque se piensa que aún sin desearlo, es un deber u obligación implicarse en este tipo de actos.

Maltrato psicológico: Se refiere a cualquier conducta verbal o no verbal, activa o pasiva, que trate de producir de manera intencional en la víctima sentimientos de culpa o sufrimiento, intimidación y/o desvalorización. Caracterizada por críticas y humillaciones, posturas y gestos amenazantes (de violencia, de suicidio, de llevarse a los niños, etc.), conductas destructivas (ruptura de objetos de valor económico o afectivo, maltrato de animales domésticos o destrucción de propiedades materiales de la víctima) por último, culpar y responsabilizar a la víctima de los episodios violentos.

En ocasiones, el maltrato social y el maltrato económico se han considerado como dos categorías distintas, por maltrato social el aislamiento de la víctima de su entorno social, a través del control de sus relaciones familiares y de amistad y por maltrato económico el control absoluto de los recursos materiales compartidos (dinero, bienes, valores). Sin embargo, se consideran estos dos tipos de violencia como subcategorías del maltrato psicológico, ya que ambas modalidades tienen como objetivo el control de la mujer a través de la creación de un fuerte sentimiento de desvalorización e indefensión (Sarasua y Zubizarreta, 2000)

ANSIEDAD

Davidson y Neale (1991), consideran que la ansiedad es una estructura hipotética, una ficción o estado inferido conveniente que media entre una situación amenazante y la conducta observada en un organismo. Postulan también que esta estructura es multifacética o multidimensional, y que cada faceta no es necesariamente evocada por determinada situación que produzca angustia ni se manifiesta siempre en un mismo grado, explicándose así las bajas intercorrelaciones existentes entre las medidas de ansiedad.

“... la ansiedad es la aprensión caracterizada por una amenaza a algún valor que el individuo considera esencial para su existencia como persona. Además, la ansiedad es una característica inevitable del ser humano, algo determinado. La ansiedad no tiene objeto

debido a que ataca a esa base de la estructura psicológica en la que ocurre la percepción de uno mismo como distinto del mundo de los objetos. De tal forma que, en la ansiedad, se da una ruptura en la distinción que hay entre uno mismo y el objeto.¹⁰

Para Sarason y Sarason (1984) la ansiedad es un sentimiento de miedo y aprensión confuso, vago y muy desagradable. La persona ansiosa se preocupa mucho, sobre todo por los peligros desconocidos. Además, el individuo ansioso muestra combinaciones de los síntomas siguientes: ritmo cardíaco acelerado, respiración entrecortada, diarrea, pérdida del apetito, desmayos, mareos, sudoración, insomnio, micción frecuente y estremecimientos. Todos estos síntomas físicos se presentan tanto en el miedo como en la ansiedad.

El miedo se diferencia de la ansiedad porque las personas que tienen miedo pueden decir con facilidad a qué le temen. Por otra parte, quienes se sienten ansiosos no están conscientes de las razones de sus temores. De modo que, aun cuando el miedo y la ansiedad comprenden reacciones similares, la causa de preocupación es aparente en el primero de los casos, pero no es clara en el segundo.

Para Mischel... "el significado o definición de la ansiedad no puede reducirse a una sola concepción, sostiene que cada individuo tiene un conjunto de amenazas personales, diferente al de otros, que le provoca la mayor ansiedad. Puesto que cada persona puede conceptualizar los estados de excitación emocional de un modo distinto, las experiencias que pueden etiquetarse como ansiedad pueden ser casi infinitas, y van desde los traumas del nacimiento hasta los temores a la muerte. Así, la manera más simple de definir la ansiedad es como un temor adquirido (aprendido)".¹¹

Papalia (1994) llega a definir la ansiedad como un estado caracterizado por sentimientos de aprensión, incertidumbre y tensión surgidas de la anticipación de una amenaza, real o

¹⁰ ENGLER, N.y, MAGNUSSON, O. (1996)- Interactional psycitology and personality. Washington, DC: Hemisphere - Publishing Corporation, 659

¹¹MISCHEL, W. (1996) Continuity and change in personality. AmericanPsycitologist, 24, 1012-1018

imaginaria. Los individuos reaccionan con grados de ansiedad variables, que dependen de su propia predisposición a padecer ansiedad y del tipo de amenaza a la que responden.

En síntesis, la ansiedad es una reacción de tipo emocional que se genera ante la expectativa creada por la inminencia o presencia de un objeto o una determinada situación; tal ansiedad llega a su culminación cuando el objeto o la situación ansiógena se da, se concretiza y por lo tanto, ya no representa un elemento de amenaza para la persona.

Teoría Tridimensional de la Ansiedad.

Dentro de la perspectiva cognitiva se considera que lo que genera la ansiedad es el significado o la interpretación que hacen las personas de la situación. Así, esta clase de personas tienden a pensar que en las situaciones que enfrentan en su vida cotidiana existen un sin número de amenazas, las cuales pueden ser reales o imaginarias (cabe señalar que en ocasiones los individuos reconocen que la situación no supone una amenaza objetiva, sin embargo, no pueden controlar voluntariamente su reacción de ansiedad).

Según Gutiérrez Oblitas, L. (2004)“...en situaciones donde se encuentra implícita una evaluación social o un potencial rechazo de los demás, posibles críticas laborales o una pérdida de control sobre el ambiente, se desencadena el estado emocional ansioso...”. Esto se debe a que las personas que son vulnerables al desarrollo de trastornos de ansiedad, atienden selectivamente a los estímulos “amenazantes” del ambiente o dándole esta interpretación a los que son ambiguos, para después recuperar de la memoria información relativa a la amenaza en mayor medida que información neutra o positiva con respecto a los mismos estímulos.

Desde esta perspectiva existen básicamente tres teorías explicativas de la ansiedad: La de la Red asociativa de Bower, la del Esquema de Beck y la Teoría Tridimensional de la Ansiedad propuesta por Lang. (Oblitas, L. 2004). Lang, en su teoría Tridimensional de la Ansiedad, afirma que estos eventos tienen una relación directa con la memoria emocional, la cual contiene tres tipos de información:

- Información sobre estímulos externos y sus características físicas.
- Información sobre las respuestas asociadas a los estímulos, pudiendo incluir información sobre expresiones faciales, conductas verbales, respuestas de aproximación o evitación, respuestas viscerales y somáticas, entre otras.
- Información sobre proposiciones semánticas, las cuales definen el significado de los estímulos y de las respuestas asociadas con ellos.

Lo anterior produce un estado de hipervigilancia, en el que el individuo se encuentra en un constante rastreo de estímulos ambientales con la finalidad de detectar cualquier posible amenaza. Esto genera un estado de alerta que produce manifestaciones tanto a nivel fisiológico, como cognitivo y conductual, ocasionando sentimientos de malestar en la persona que los experimenta.¹²

Manifestaciones fisiológicas, cognitivas y conductuales de la ansiedad.

Según la Teoría Tridimensional de la Ansiedad, (Oblitas, L. 2004) la reacción emocional de la ansiedad puede observarse a un triple nivel: cognitivo subjetivo, haciendo referencia a la experiencia; fisiológico, haciendo referencia a los cambios corporales y motor, haciendo referencia a las conductas claramente observables.

A nivel *cognitivo*, la ansiedad se manifiesta en sentimientos de malestar, preocupación, hipervigilancia, tensión, miedo, inseguridad, sensación de pérdida de control, dificultad para decidir, presencia de pensamientos negativos sobre uno mismo, pensamientos negativos sobre nuestra actuación ante los otros, temor a que se den cuenta de nuestras debilidades, dificultades para pensar, estudiar, o concentrarse, percepción de fuertes cambios fisiológicos, entre otros.

A nivel *fisiológico*, la ansiedad se manifiesta a través de la activación de diferentes sistemas, principalmente el Sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Nervioso Motor, aunque también se activan otros como el Sistema Nervioso Central, el Sistema Endocrino

¹²IRUARRIZAGA, I. y MANZANO, S. (1999). "Intervención cognitivo conductual en los problemas de ansiedad de evaluación. Tratamiento de un caso". Control del estrés México; Manual Moderno.

y el Sistema Inmune. La persistencia de cambios fisiológicos puede acarrear una serie de desórdenes psicofisiológicos transitorios, tales como dolores de cabeza, insomnio, náuseas, mareos, disfunción eréctil, contracturas musculares, disfunciones gástricas, etc.

A nivel *motor*, la ansiedad se manifiesta como inquietud motora, hiperactividad, movimientos repetitivos, dificultades para la comunicación (tartamudez), evitación de situaciones temidas, elevado consumo de alimentos o sustancias (como café y/o tabaco), llanto, tensión en la expresión facial, entre otros.

La ansiedad y la Fisiología

Teoría Periferalista

Las teorías periferalistas sostienen que la emoción consiste en la sensación de los cambios corporales que se producen tras la percepción del hecho desencadenante. Por tanto, una teoría periférica de la emoción defiende la existencia de patrones viscerales específicos para las distintas emociones (Fernández Dols y Ortega, 1985).

William James, en 1884 observa que, los fisiólogos se centrearón en las funciones perceptivas, cognitivas y volitivas, olvidando el estudio de la emoción. En su artículo de 1884 quiso demostrar que los procesos cerebrales emocionales no sólo se asemejan a procesos cerebrales sensoriales, sino son los mismos procesos combinados de formas diversas, defiende que las emociones son consecuencia de los cambios corporales provocados por la percepción de hechos y no como se decía que las emociones aparecían como reacción a la interpretación de un objeto interesante, provocando seguidamente reacciones corporales.

Es decir para James estamos tristes porque lloramos, enfadados porque golpeamos y asustados porque temblamos. Según su teoría, la emoción es la percepción del estado corporal correspondiente, la sensación procedente de los cambios corporales (somáticos y autonómicos) producidos por la percepción de estímulos externos. La secuencia propuesta era la siguiente; los estímulos ambientales excitan receptores sensoriales conducen impulsos a la corteza cerebral produciendo la percepción de los mismos. La corteza envía

impulsos a diferentes órganos, produciendo cambios en ellos. Los cambios corporales (viscerales y somáticos) excitan los receptores interoceptivos y propioceptivos, conduciendo los impulsos a la corteza, dándose entonces el estado emocional.

La teoría de James se caracteriza por los siguientes aspectos: Es una teoría periférica en el sentido de que da cuenta de la experiencia emocional por medio de la actividad de órganos periféricos. Se considera que las conexiones aferentes y eferentes entre órganos periféricos y el cortex son directas, sin que intervenga ningún mecanismo mediador. Es una teoría diseñada para explicar el sentimiento emocional más que el comportamiento emocional.

Teoría Tridimensional

Una de las teorías que con más fuerza se ha ido imponiendo es la Teoría Tridimensional de Lang (Oblitas, L. (2004).) La cual sostiene que las emociones se manifiestan en un conjunto de respuestas que se ordenan en tres categorías: cognitivas, fisiológicas y conductuales o motoras. Este concepto se plasmará en lo que se denomina finalmente ‘triple sistema de respuestas’. La ansiedad, definida en estos términos, engloba serie de respuestas que suponen combinación de reacciones cognitivas, fisiológicas y motoras producidas por un estímulo identificable, que incluiría estímulos cognitivos, fisiológicos y/o ambientales.

Los tres sistemas de respuesta pueden ser delimitados de la siguiente forma (Bellack y Lombardo, 1984):

- Reacción cognitiva plasmada en forma de sentimientos de terror, amenaza de catástrofe inminente, experimentada como desórdenes de pánico o desórdenes de ansiedad generalizados.
- Respuesta fisiológica asociada generalmente con un incremento de la actividad del Sistema Nervioso Somático o del Sistema Nervioso Autónomo como resultado de una activación del Sistema Nervioso Central o de la actividad neuroendocrina mediada igualmente por el Sistema Nervioso Central. El incremento de la

actividad de la rama simpática del Sistema Nervioso Autónomo producirá cambios cardiovasculares, aumento de la actividad electro dérmica, del tono músculo-esquelético y del ritmo respiratorio.

- Respuestas motoras como resultado del causal fisiológico y de “cogniciones de miedo”.

Factores que influyen en la especialización de las respuestas de ansiedad.

Como se mencionó anteriormente, existen diversos factores que influyen en la especialización de las respuestas que presenta una persona ante la ansiedad; dentro de éstos podemos encontrar diversos factores como son el tipo de personalidad y las características de la situación ansiógena, haciendo referencia a la primera a la denominada “ansiedad rasgo” y la segunda a la “ansiedad estado”.

- *Ansiedad rasgo.*

Esta se define como una característica relativamente permanente de personalidad, siendo el tipo de personalidad “A” el asociado más frecuentemente con este rasgo. Las características de las personas clasificadas con este tipo de personalidad, puntualmente son: altamente competitivos, impacientes e inflexibles en sus opiniones; están muy comprometidos con sus tareas y se ponen así mismos fechas límites y horarios rígidos para cumplir con ellas, también con sus actividades recreativas donde se supone que se encuentran relajados. (Fontana, D. 1995). Este tipo de personas no se percatan de que la mayoría de las veces la fuente generadora de ansiedad se encuentra en ellos mismos.

- *Ansiedad estado.*

Esta se encuentra relacionada con una reacción transitoria ante situaciones específicas caracterizada por un estado cognitivo de preocupación recurrente por el posible fracaso o bajo rendimiento en una tarea y por las consecuencias negativas que se podrían obtener a consecuencia de lo anterior. (Gutiérrez, M. 1996)

Interaccionista de Endler y Magnusson.

Según la Teoría Interaccionista de Endler y Magnusson (Miguel Tobal y Cano Vindel 1986), la ansiedad se puede explicar en función de las características de la personalidad de los sujetos, de las condiciones de la situación y de la interacción de la persona con la situación. Así cualquier grado de ansiedad, es consecuencia de la interacción entre cierta predisposición existente en el individuo y las características de la situación; es decir, la situación influye en la conducta dependiendo de la forma en que éstas la perciban.

Si la persona interpreta una situación que supone una amenaza y que no tiene recursos para afrontarla, reaccionará con ansiedad y en la medida que sienta que no cuenta con los recursos suficientes para hacerle frente a esa situación, mayor será la reacción manifestada ante la ansiedad. Por otro lado, otra persona en esa misma situación, puede interpretar las consecuencias como menos amenazantes y concluir que tiene los recursos necesarios para afrontar esas posibles consecuencias negativas.

Ansiedad según DSM IV

La ansiedad según el DSM IV, define a la ansiedad como una reacción emocional normal necesaria para la supervivencia de los individuos y de nuestra especie. No obstante, las reacciones de ansiedad pueden alcanzar niveles excesivamente altos o pueden ser poco adaptativas en determinadas situaciones. En este caso la reacción deja de ser normal y se considera patológica.

AUTOESTIMA

Antecedentes

Dentro del ámbito psicológico ha habido autores de gran prestigio que se ocuparon del tema de la autoestima, prácticamente desde el nacimiento de la psicología científica en el siglo XIX. Entre ellos puede mencionarse a William James, fundador de la escuela funcionalista, y a Alfred Adler, uno de los mayores exponentes de la escuela psicodinámica. Por otra parte, Branden, (1997) interpreta que el propio Sigmund Freud,

fundador de la escuela psicodinámica, consideraba a la autoestima como “el amor propio del hombre”.

William James (funcionalista) Intento definir a la autoestima considerándola como el resultado de lo que la persona hace para obtener éxito en metas que pretende alcanzar. Por otro lado Adler, enfatizó el papel de la autoestima como uno de los elementos relevantes de la dinámica personal que caracterizan la vida humana. Para Mosak y Dreikurs, especialistas en la teoría de Adler citados por Mézerville, 2004 consideraban que el hombre no es empujado desde atrás por causas como herencia o el ambiente, que es jalado desde adelante por las metas que se propone realizar.

Por tanto, es posible apreciar que existe un alto grado de coincidencia entre el pensamiento de Adler y el de James, considerando ambos a la autoestima como el resultado de las metas propuestas. Esta posición compartida, establece que la autoestima se manifiesta no sólo como un proceso interno sino que se relaciona externamente con el éxito o el fracaso que el individuo obtiene en el plano conductual, tras la búsqueda de sus metas (Mézerville, 2004).

Coopersmith, (1976) considera a la autoestima como una actitud de aprobación e indica en qué medida el individuo se cree capaz, importante y con éxito.

Definiciones de autoestima

Branden (1997), definió la autoestima como lo que siente la persona, con respecto a sí misma; y esto dependerá de lo que cada quien quiera ser y hacer. Por ello está determinada por la realidad y las potencialidades de cada individuo. Por tanto, la autoestima se define como: “El aprecio de los propios méritos y el carácter para responder y actuar de forma responsable con los demás”. Por tanto la autoestima es la confianza en nuestra capacidad de pensar y enfrentar desafíos, tener la confianza en el derecho a triunfar y ser feliz, alcanzar principios morales fruto de nuestro esfuerzo.

Valdez (1994), menciona que hay una estructura mental de autoconcepto o yo real y un yo ideal, implícitos, que al compararse en cuanto a su distancia, da como resultado una

evaluación o juicio de valor, que es producto de una estructura llamada autoestima. Es decir, que a mayor distancia entre el yo real y el yo ideal, menor autoestima, y a menor distancia entre ambas estructuras mayor autoestima.

Por lo expuesto, la autoestima es un juicio de valor que se expresa en las actitudes positivas y negativas del individuo hacia sí mismo.

Factores que determinan la autoestima

Desde el nacimiento se recogen diferentes sensaciones que van entrelazando los registros vivenciales y contribuyen a la construcción de la autoestima Duque, (2002). Lo anterior se puede ver desde las expectativas que la pareja tenga de su futuro hijo, desde si será hombre o mujer, a quién se parecerá, qué profesión tendrá, etc. Todo influye en este constructo. Al nacer se inicia la relación madre-hijo y dependiendo de qué tan satisfactoria sea está, se irá conformando la autoestima. Dependerá de las habilidades que vaya adquiriendo y refuerzos a los aciertos de determinados comportamientos, será como el niño se vaya percibiendo a sí mismo”.¹³

Niveles De Autoestima

Autoestima alta

Una autoestima alta en el ser humano consiste en que éste se considere apto o suficientemente apto, digno de la estima de los demás, se respeta por lo que es, vive, comparte e incita a la integridad, honestidad, amor, siente que es importante, tiene confianza en su propia competencia y tiene fe en sus propias decisiones. La autoestima alta no significa un estado de éxito total, consiste en reconocer sus propias limitaciones, capacidades, habilidades y confianza en la naturaleza interna (Branden, 1997).

“...La importancia de una autoestima elevada facilita el sentirse bien con uno mismo, saber enriquecer su vida, facilidad para encontrar amigos, además de sentirse bien consigo

¹³MONTT, M. y ULLOA, F. (1995) Autoestima y salud mental en los adolescentes, Salud Mental, 19(3), 30-35.

mismo, ser más abierto le ayudará a establecer relaciones más estrechas. Podrá aceptar los retos y no tener miedo a desarrollar habilidades para probar cosas nuevas”.¹⁴

González-Arratía (2002), hace referencia a que las personas con autoestima alta se criaron bajo condiciones de aceptación y definición clara de reglas y respeto; son afectivas, equilibradas y competentes, capaces de acciones creativas e independientes, socialmente hábiles y capaces de tratar con situaciones y demandas externas de manera directa.

Autoestima baja

Las personas con autoestima baja ofrecen un cuadro desalentador, se sienten aisladas, indignas de amor, incapaces de expresarse o defenderse y demasiado débiles para afrontar sus deficiencias, pasivas, socialmente no participativas, constantemente preocupadas, susceptibles a las críticas, sienten que se ahogan en sus propios problemas, re huyen a las interacciones sociales que podrían confirmarles las supuestas incompetencias. A este grupo de personas se les pueden presentar diversas enfermedades psicosomáticas.

Tienen falta de confianza general en sus habilidades e ideas y se aferran a situaciones conocidas y seguras. Son pesimistas, se sienten controladas por los hechos externos, en lugar que controlan la situación (*Branden 1997*) los sentimientos de inseguridad e inferioridad que sufren estas personas los llevan a sentir envidia y celos de lo que otros poseen, manifestándose con actitud de tristeza, depresión, renuncia y aparente abnegación, o bien con actitudes de ansiedad, miedo, agresividad y rencor, sembrando así el sufrimiento (*Rodriguez, Pellicer y Dominguez 1998*).

Autoestima En La Mujer Se han hecho estudios que han mostrado repetidamente patrones preocupantes en las mujeres, observándose falta de autoestima, incapacidad para controlar sus vidas, vulnerabilidad ante la depresión y tendencia a verse a sí mismas como menos capaces de lo que en realidad son, lo que da como resultado problemas de interacción y bajo rendimiento académico y laboral (*Bersing, 2000*).

¹⁴GONZÁLEZ ARRATIA, L.F. N.I. (2002). "La autoestima; medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser". México: UAEM.

Es posible que estos hallazgos se de en sociedades patriarcales donde la autoestima de la mujer ha estado, históricamente y de manera general, por debajo de la autoestima masculina. Esta situación de subordinación con respecto al hombre, en la que nuestra cultura ha colocado tradicionalmente a las mujeres, en grupos con muy baja autoestima, haciéndolas sensibles a la depresión y al estrés (Branden, 2001).

“...Si nos sentimos queridos, protegidos y aceptados, el concepto que tenemos de nosotros mismos será más elevado y repercutirá en una adecuada autoestima, ya que existe una relación directa entre el afecto con que nos tratan nuestros padres, con la seguridad en nosotros mismos, la asertividad e imagen”.¹⁵ Ahora bien, hay una relación entre el nivel de autoestima de los padres-hijos. Por ejemplo, un padre con baja autoestima anticipa el fracaso, es débil y pasivo, y escatima el amor y la atención hacia sus hijos.

Esa baja autoestima, la debilidad y la pasividad tendrá como resultado el que pueda quitarle a éstos la oportunidad de enfrentarse a la vida, con seguridad en ellos mismos y con la fuerza de voluntad necesaria para salir adelante (González-Arratía, 1996).

La mujer de hoy realiza diversas actividades como ama de casa, labores propias del hogar, cuidado y educación de los hijos y actividades propias de su trabajo y/o profesión. Por lo que esta mujer-madre toma en ocasiones también las funciones del padre, para ser mujer-madre-padre que además de aportar económicamente al hogar, guía y educa a los hijos. Por todo esto cuestiona los valores tradicionales, revolucionó su conciencia y comenzó a vislumbrar otro mundo, lleno de alternativas y posibilidades expuesta a contradicciones e injusticias donde existe discriminación y acoso sexual.

En los empleos, el abuso dentro y fuera de ellos, y la violencia doméstica, hechos donde resulta más vulnerable, pueden generar un cambio y ocupar posiciones diferentes, dependiendo de las diversas capacidades e intereses ocupando posiciones de liderazgo en negocios deportes, política, educación posiciones de liderazgo, en la pequeña y mediana industria (Bersing,2000).

¹⁵BURI, J. R., KIRCHNER, P.A. y WALSH, J.M. (1999). Familial Correlates of Self Esteem in Young American Adults. The Journal of Social Psychology, 127 (6), USA, 583-588.

CAPITULO III METODOLOGIA

A. TIPOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio de la presente investigación es de tipo descriptivo, correlacional mediante el cual permite conocer en qué medida están relacionadas las variables de estudio: la ansiedad y la autoestima. “los estudios correlacionales miden dos o más variables que se pretende ver si están o no relacionados en los mismos sujetos y después se analiza la correlación”¹⁶

A.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación, es una investigación de “diseño no experimental”, transaccional o transversal ya que como menciona Hernández, lo que se hace en este tipo de investigación es “observar a los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural o a los sujetos en su realidad, para luego analizar el fenómeno deseado.” Es la que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de una investigación donde no se hace variar intencionalmente las variables independientes”,...transaccional o transversal, recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único”.

Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”....(Hernández, Sampieri,1998,Pag.184,186).No se aplicará ninguna variable experimental, será transversal, la evaluación se hará en una sola ocasión.

VARIABLES

Identificación de variables de estudio

Variable 1= Ansiedad

Variable 2 = Autoestima

¹⁶ H. Sampieri “Metodología de la Investigación”, 2da. Edición, 1998, pág.62.

Conceptualización de Variables

Ansiedad Es una respuesta emocional del sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros, de forma que lleva a hacer lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente; bajo condiciones normales, mejora el rendimiento y adaptación al medio social, laboral o académico.

Autoestima Es la actitud de aprobación e indica en qué medida el individuo se cree capaz, importante y con éxito

Operacionalización de Variables

Cuadro 1

VARIABLE	CATEGORIA	ITEM	ESCALA	INSTRUMENTO
ANSIEDAD	Cognitivo	1,2,3,4,5 6,7,8,9,10 11,12,13,14 15,16,17,18	(00–21) Ansiedad muy baja (22–35) Ansiedad moderada (más de 36) Ansiedad severa	Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)
	fisiológico	19,20,21,22 ,23,24		
AUTOESTIMA	General	1,2,3,8,9,10, 15,16,17,22, 23,24,29,30, 31,36,37,38, 43,44,45,50, 51,52,57,58.	Hasta 40 baja De 41 a 60 moderada	Inventario de Autoestima de Coopersmith
	Social	4,11,18,25, 32,39,46,53.	61 o más alto	
	Trabajo	7,14,21,28, 35,42,49,56		
	Hogar	5,12,19,26, 33,47,54.		
	Mentira	6,13,20,27, 34,41,48,55		

B. POBLACIÓN Y SUJETOS

POBLACIÓN

El universo de la presente investigación está comprendido por todas las mujeres que denuncian violencia Intrafamiliar en SLIM) de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio, de la ciudad de la Paz – Bolivia.

MUESTRA

El tipo de muestra de la investigación es no probabilística, “llamadas también dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal y un poco arbitrario”, dirigidas porque se evaluó a personas que presentaron su denuncia en los SLIM, “la elección de los sujetos no depende de que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, sino de la decisión de un investigador o grupo de encuestadores”. (Hernández Sampieri, R pag. 226).

No se tiene un registro previo, de las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar.

El tipo *de muestra de expertos no probabilística*, fue porque la elección de los sujetos de estudio bajo criterio de los expertos que diagnosticaron hechos de violencia intrafamiliar, médicos forenses y psicólogos¹⁷ Bajo criterios de jueces expertos se consideró la evaluación de mujeres que denuncian violencia intrafamiliar durante los meses de septiembre a diciembre, tras la entrevista a los responsables de los SLIM son una muestra representativa, considerando los siguientes criterios:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Mujeres que realizan su denuncia en SLIM San Antonio Macro, por violencia intrafamiliar de parte de su pareja o cónyuge
- Que provengan de un vínculo de relación de pareja
- Mujeres que fueron evaluadas con médico forense que certifica agresión física
- Mujeres que fueron evaluadas por el psicólogo de la institución, que acredita el Impacto psicológico por violencia de parte de su pareja o cónyuge

¹⁷H.Sampieri “Metodología de la Investigación”, 2da. Edición, 1998, pág. 227..

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Mujeres que denuncien violencia doméstica,
- Mujeres que no denuncien en SLIM San Antonio Macro
- Mujeres que denuncian violencia intrafamiliar de parte de sus hijos, hermanos, primos, tíos, padres u otro que no sea su cónyuge o concubino.

Sujetos

Toda mujer que denuncie violencia intrafamiliar en SLIM, sin discriminar características sociales, nivel económico, filiación política, grupo étnico y religión.

Ambiente

Proporcionado por la institución, por el área de psicología de SLIM, donde será evaluada la mujer víctima de violencia intrafamiliar, sin ningún estímulo que altere la situación de forma significativa.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Instrumentos

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

El BAI (Beck Anxiety Inventory) fue desarrollado por Beck en 1.988, con objeto de poseer un instrumento capaz de discriminar de manera fiable entre ansiedad y depresión. Fue concebido específicamente para valorar la severidad de los síntomas de ansiedad. Es un inventario auto aplicado, compuesto por 21 ítems, que describen diversos síntomas de ansiedad. Se centra en los aspectos físicos relacionados con la ansiedad, estando sobrerrepresentado este componente. Los elementos que lo forman están claramente relacionados con los criterios diagnósticos del DSM-IV.

Cada ítem se puntúa de 0 a 3, correspondiendo la puntuación 0 a “en absoluto” 1 a “levemente, no me molesta mucho”, 2 a moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo” y la puntuación 3 a “severamente, casi no podía soportarlo”. La puntuación total es la suma de las de todos los ítems (si en alguna ocasión se eligen 2

respuestas se considerará sólo la de mayor puntuación. Los síntomas hacen referencia a la última semana y al momento actual.

Interpretación

Se trata de una herramienta útil para valorar los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos. El cuestionario consta de 21 preguntas, proporcionando un rango de puntuación entre 0 y 63. Los puntos de corte sugeridos para interpretar el resultado obtenido son los siguientes:

00–21 Ansiedad muy baja

22–35 Ansiedad moderada

Más de 36 Ansiedad severa

Cada ítem se puntúa de 0 a 3, correspondiendo la puntuación 0 a en absoluto, 1 a levemente, no me molesta mucho, 2 a moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo y la puntuación 3 a severamente, casi no podía soportarlo. La puntuación total es la suma de las de todos los ítems. Los síntomas hacen referencia a la última semana y al momento actual.

Propiedades Psicométricas

Fiabilidad

Posee una elevada consistencia interna (alfa de Cronbach de 0,90 a 0,94). La correlación de los ítems con la puntuación total oscila entre 0,30 y 0,71. La fiabilidad test-retest tras una semana es de 0,67 a 0,93 y tras 7 semanas de 0,62.

Validez

Tiene buena correlación con otras medidas de ansiedad en distintos tipos de poblaciones (jóvenes, ancianos, pacientes psiquiátricos, población general). Los coeficientes de correlación (r) con la Escala de ansiedad de Hamilton es de 0,51, con el Inventario de

Ansiedad Rasgo-Estado de 0,47 a 0,58 y con la Sub-escala de Ansiedad del SCL-90R de 0,81. Al analizar los elementos del test, Beck en el trabajo original encuentra dos factores principales: síntomas somáticos y síntomas subjetivos de ansiedad, pudiendo obtenerse dos sub-escalas.

Inventario de Autoestima de Coopersmith

Coopersmith basó sus ideas sobre autoestima en el trabajo empírico, casi 8 años de investigación previa. A si mismo enfatizo en tres principales antecedentes de la autoestima (aceptación parental, límites claramente establecidos y tratamiento respetuoso). El inventario de autoestima de Coopersmith es un instrumento de auto- reporte de 58 ítems, dentro del mismo el sujeto lee una sentencia declarativa y luego decide si esa afirmación es “igual que yo” o “distinto a mí”. El inventario está referido a la percepción de la persona en cuatro áreas: autoestima general, social, familiar, escolar académica y una escala de mentira de ocho ítems.

Autoestima General: En este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta auto descriptiva.

Autoestima Social: En este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a sus pares.

Autoestima Familiar: En este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su contexto familiar.

Autoestima Escolar Académica: En este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su ámbito escolar.

Interpretación

El puntaje máximo es de 100 puntos y el test de mentiras (ítems: 28, 32, 36, 41, 45, 50, 53, 58) invalida la prueba si es un puntaje superior a cuatro. Los puntajes se obtienen sumando el número de ítems respondido en forma correcta y multiplicando éste por 2 sin incluir el puntaje de mentiras.

Validez de Contenido:

La redacción de los ítems tuvo algunos cambios de expresión, de acuerdo a las sugerencias de 2 psicólogos, considerando las características de la población investigada. Los ítems que cambiaron respecto a su expresión son:

- Soy una persona simpática por Soy una persona agradable.
- Con frecuencia me siento a disgusto en mi grupo pero Con frecuencia me siento incómodo con mis compañeros de la universidad.
- Generalmente me siento desmoralizado en mi grupo porque Generalmente me siento subestimado (a) por mis compañeros de estudio.
- Me aceptan fácilmente en un grupo.
- Paso bastante tiempo soñando despierta porque Paso bastante tiempo imaginando mi futuro.
- Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela por Estoy orgulloso de mi rendimiento en la universidad
- Estoy haciendo lo mejor que puedo por Estoy haciendo lo mejor que puedo para conseguir mis logros académicos.
- Preferiría estar con niños menores que yo por Preferiría estar con jóvenes menores que yo.
- Me gustan todas las personas que conozco por Me agradan todas las personas que conozco.
- Me gusta cuando me invitan a salir a la pizarra por Me gusta cuando me invitan a exponer un tema relacionado a la profesión que estudio
- No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera por No me está yendo tan bien en la universidad como yo quisiera.
- Realmente no me gusta ser un adolescente por Realmente no me gusta ser joven.
- No me importa lo que pase por No me importa lo que me pase.
- Siempre se lo debo decir a los demás por Todas las acciones que realizó siempre necesito comunicárselo a los demás.

- Los chicos generalmente se la agarran conmigo por Soy el centro de las bromas que realizan mis compañeros

Para el presente estudio se realizó una prueba piloto con 96 mujeres donde se obtuvo un nivel de confiabilidad según el alfa de Cronbach de 0,90 a 0,9

PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Preparación de los datos

Para realizar el análisis de datos, se aplicó el cuestionario de Beck como herramienta calificada para evaluar la ansiedad y el cuestionario de Coopersmith para realizar el correspondiente estudio de autoestima en mujeres que denunciaron violencia intrafamiliar en el SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio la ciudad de La Paz-Bolivia

Análisis de datos

El análisis de los datos se realizará de manera cuantitativa y con método estadístico. Este análisis se plasmará por medio del programa (SPSS), con el objetivo de comprobar la hipótesis general del estudio de investigación.

Procedimiento

Para poder llevar a cabo esta investigación se solicitó al personal correspondiente se pueda designar un ambiente privado y provisto de material elemental para poder entrevistar a cada una de las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el SLIM de la Sub-Alcaldía de San Antonio, institución que brindó el ambiente adecuado en el cual la mujer denunciante procedió a responder todas las preguntas presentadas por la persona designada para este cometido, se le proporcionó el material de escritorio requerido con el que realiza los dos cuestionarios entregados respondiendo a los mismos.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

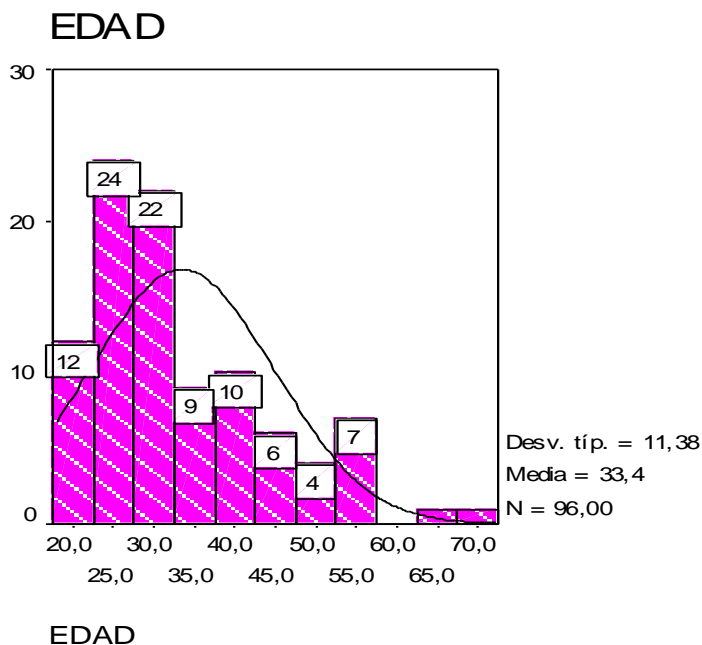
RESULTADOS DE LOS DATOS GENERALES

Cuadro 2

Estadísticos

EDAD		
N	Válidos	Perdidos
		96
		0
Media		33,45
Mediana		29,50
Moda		29
Desv. típ.		11,379
Varianza		129,471
Rango		53
Mínimo		19
Máximo		72
Percentiles	25	25,00
	50	29,50
	75	40,00

Gráfico 1



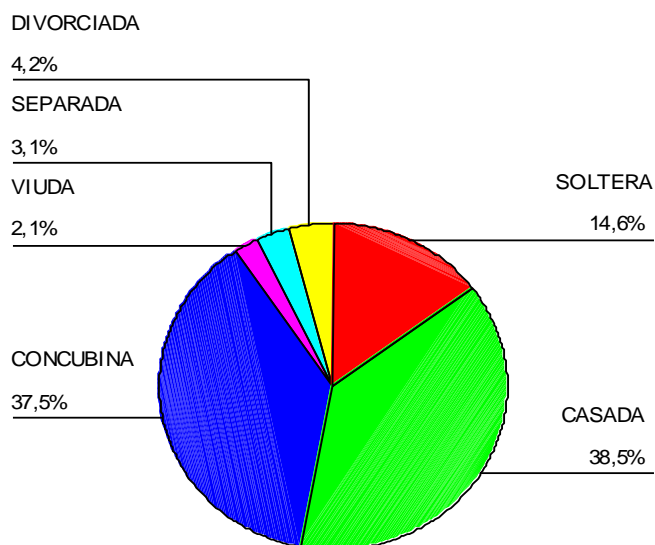
El presente cuadro y gráfico, da a conocer datos referentes al promedio de edad 33,45 la mediana 29,50 años significa que la mitad de la población tiene menos de 29,5 años y la otra mitad es mayor a 29,5 años que la edad que más se repite, la moda es de 29 años, así también el estadístico de la división típica de 11.379 indica que las edades de las personas entrevistadas son muy dispersas.

ESTADO CIVIL

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	SOLTERA	14	14,6
	CASADA	37	38,5
	CONCUBINA	36	37,5
	VIUDA	2	2,1
	SEPARADA	3	3,1
	DIVORCIADA	4	4,2
	Total	96	100,0

ESTADO CIVIL

Gráfico 2



El presente cuadro y gráfico, da a conocer datos referente al estado civil de la población con las siguientes características; solteras que corresponde a un 14,6%, casadas a un 38,5%, concubinas un 37,5%, viudas un 2,1%, separadas un 3,1%, y divorciadas un 4,2%. La mayoría 38,5 de las encuestadas son mujeres casadas.

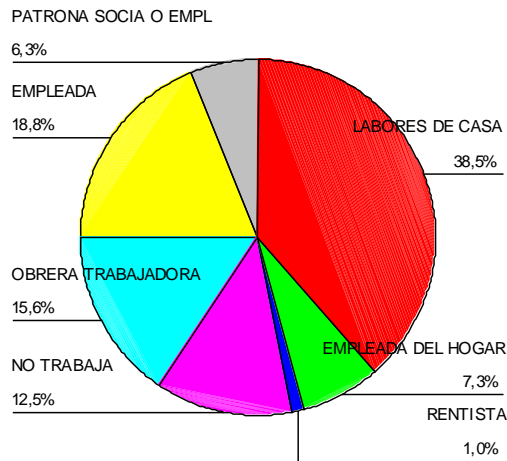
Cuadro 4

OCUPACION PRINCIPAL

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	LABORES DE CASA	37	38,5
	EMPLEADA DEL HOGAR	7	7,3
	RENTISTA	1	1,0
	NO TRABAJA	12	12,5
	OBRAERA TRABAJADORA	15	15,6
	EMPLEADA	18	18,8
	PATRONA SOCIA O EMPLEADORA	6	6,3
	Total	96	100,0

Gráfico 3

OCUPACION PRINCIPAL



El presente cuadro y gráfico, da a conocer datos referentes a la ocupación principal de la población con las siguientes características; un 38,5% de mujeres realizan labores de casa, un 7,3%, son empleadas del hogar, 1,0%, corresponden a mujeres rentistas, un 12,5% no trabajan, 15,6% obreras trabajadoras, un 18,8%, son empleadas, y a un 6,3% son patronas socia o empleadoras. Por tanto la mayoría 38,5% de las encuestadas son mujeres con ocupación principal de labores de casa.

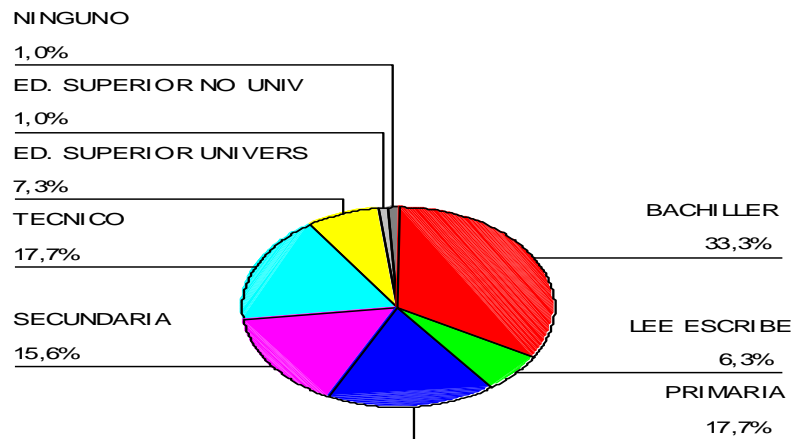
Cuadro 5

NIVEL DE INSTRUCCION

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	BACHILLER	32	33,3
	LEE ESCRIBE	6	6,3
	PRIMARIA	17	17,7
	SECUNDARIA	15	15,6
	TECNICO	17	17,7
	ED. SUPERIOR UNIVERSITARIA	7	7,3
	ED. SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	1	1,0
	NINGUNO	1	1,0
	Total	96	100,0

Gráfico 4

NIVEL DE INSTRUCCION



El presente cuadro y gráfico, da a conocer datos referente al nivel de instrucción de la población con las siguientes características: un 33,3% son bachilleres, el 6,3% corresponde a mujeres que leen y escriben; 17,7% corresponde a mujeres que terminaron la primaria; 15,6% mujeres que terminaron el nivel secundario, 17,7% mujeres que terminaron el nivel técnico; 7,3% corresponde a mujeres que están en Ed. Superior universitaria; 1,0% a una mujer que no está en Educación Superior no universitaria; 1,0% corresponde a mujer que está en ningún nivel de instrucción. Todo este detalle corresponde al 100% de las entrevistadas haciendo un total de 96 personas las que son parte de la investigación. Por tanto la mayoría de las encuestadas 33,3% son mujeres con un nivel de instrucción bachiller.

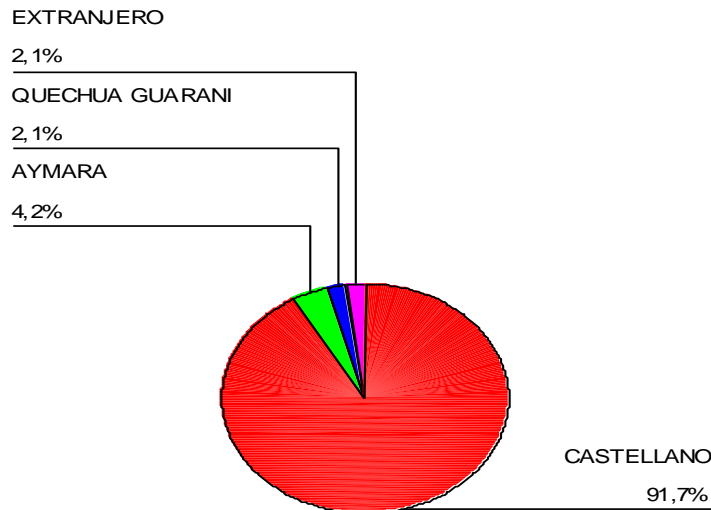
Cuadro 6

IDIOMA MAS HABLADO

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	CASTELLANO	88	91,7
	AYMARA	4	4,2
	QUECHUA GUARANI	2	2,1
	EXTRANJERO	2	2,1
	Total	96	100,0

Gráfico 5

IDIOMA MAS HABLADO



El presente cuadro y gráfico, da a conocer datos referente al idioma más hablado de la población con las siguientes características; 91,7% corresponde a mujeres que hablan el idioma castellano; 4,2% hablan frecuentemente el idioma aymara, 2,1% hablan frecuentemente el idioma quechua guaraní; 2,1% corresponde a mujeres que hablan frecuentemente el idioma extranjero. Todo este detalle corresponde al 100% de las entrevistadas haciendo un total de 96 personas las que son parte de la investigación. Por tanto se afirma y se concluye que la mayoría de las encuestadas, es decir el 91,7% son mujeres que hablan frecuentemente el idioma castellano.

RESULTADOS ANSIEDAD

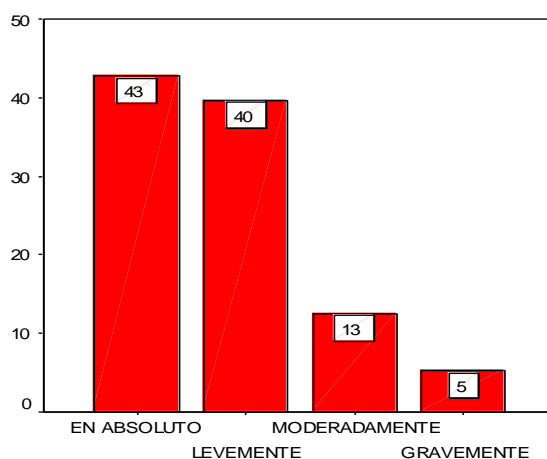
Categoría Síntomas Somáticos

Cuadro 7

1. Hormigueo o entumecimiento.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	41	42,7
	LEVEMENTE	38	39,6
	MODERADAMENTE	12	12,5
	GRAVEMENTE	5	5,2
	Total	96	100,0

Gráfico 6



1. Hormigueo o entumecimiento.

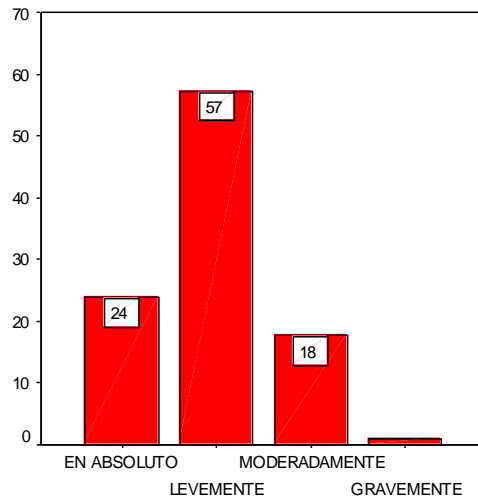
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Somáticos”, en la pregunta: “hormigueo o entumecimiento”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 42,7 % de las respuestas corresponde a la opción “En Absoluto”, seguido por un 39,6% de respuestas que indican “levemente”, un 12,5% respecto a la respuesta “moderadamente” y finalmente por la opción “gravemente” un 5,2%. Por tanto se concluye que la mayoría 42,7 % de las mujeres entrevistadas en absoluto sienten la sensación de “hormigueo o entumecimiento”.

Cuadro 8

2. Sensación de calor.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	23	24,0
	LEVEMENTE	55	57,3
	MODERADAMENTE	17	17,7
	GRAVEMENTE	1	1,0
	Total	96	100,0

Gráfico 7



2. Sensación de calor.

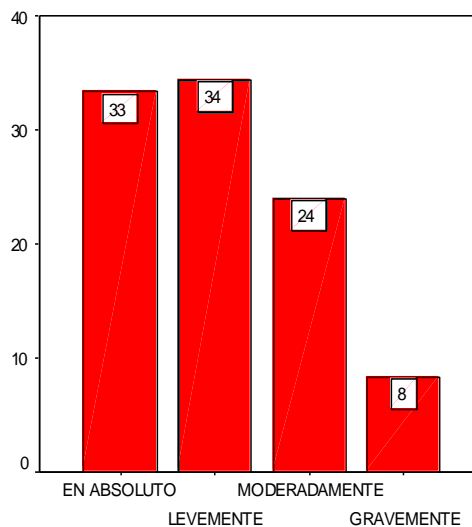
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro de la categoría de “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Sensación de calor”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 57,3 % de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 24,0 % de respuestas que indican “En Absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 17,7 % y finalmente por la opción “gravemente”, un 1,0%. Por tanto se concluye y afirma que la mayoría 57,3 % de las mujeres entrevistadas sienten levemente “Sensación de calor”.

Cuadro 9

3. Debilidad en las piernas.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	32	33,3
	LEVEMENTE	33	34,4
	MODERADAMENTE	23	24,0
	GRAVEMENTE	8	8,3
	Total	96	100,0

Gráfico 8



3. Debilidad en las piernas.

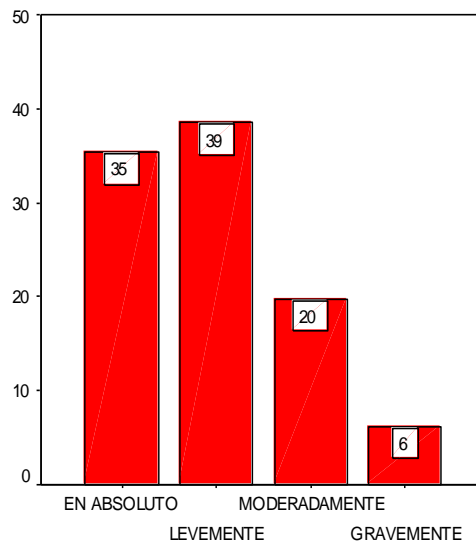
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro de la categoría “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Debilidad en las piernas”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 34,4% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 33,3% de respuestas que indican “En Absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 24,0% y finalmente por la opción “gravemente”, por un 8,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 34,4% de las mujeres entrevistadas sienten levemente la sensación de “Debilidad en las piernas”

.Cuadro 10

6. Mareos o vértigos.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	34	35,4
	LEVEMENTE	37	38,5
	MODERADAMENTE	19	19,8
	GRAVEMENTE	6	6,3
	Total	96	100,0

Gráfico 9



6. Mareos o vértigos.

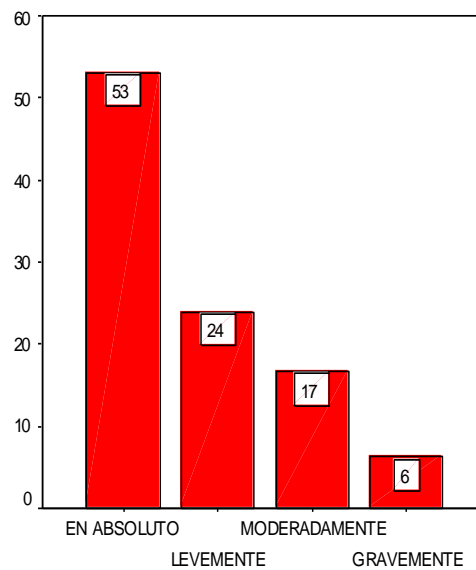
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría síntomas somáticos, en la pregunta: “Mareos o vértigos”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 38,5% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 35,4% de respuestas que indican “En Absoluto”, respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 19,8% y finalmente por la opción “gravemente” un 6,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 38,5% de las mujeres entrevistadas sienten levemente la sensación de “Mareos o vértigos”.

Cuadro 11

7. Palpitaciones o taquicardia.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	51	53,1
	LEVEMENTE	23	24,0
	MODERADAMENTE	16	16,7
	GRAVEMENTE	6	6,3
	Total	96	100,0

Gráfico 10



7. Palpitaciones o taquicardia.

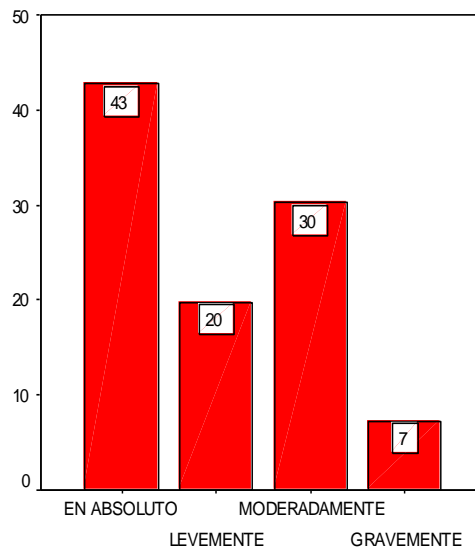
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría síntomas somáticos en la pregunta: “Palpitaciones o Taquicardia”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 53,1% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 24,0% de respuestas que indican “levemente”; respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 16,7% y finalmente por la opción “gravemente”, un 6,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 53,1% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto la sensación de palpitaciones o taquicardia.

Cuadro 12

11. Sensación de ahogo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	41	42,7
	LEVEMENTE	19	19,8
	MODERADAMENTE	29	30,2
	GRAVEMENTE	7	7,3
	Total	96	100,0

Gráfico 11



11. Sensación de ahogo.

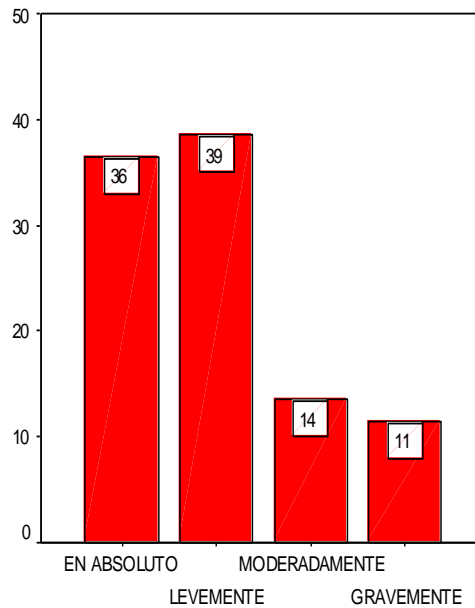
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Somáticos”; en la pregunta: “Sensación de ahogo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 42,7% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 30,2% de respuestas que indican “moderadamente” respecto a la respuesta “levemente” respondieron un 19,8% y finalmente por la opción “gravemente” un 7,3%. Por tanto se concluye que la mayoría 42,7% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto sensación de ahogo.

Cuadro 13

12. Temblor de manos.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	35	36,5
	LEVEMENTE	37	38,5
	MODERADAMENTE	13	13,5
	GRAVEMENTE	11	11,5
	Total	96	100,0

Gráfico 12



12. Temblor de manos.

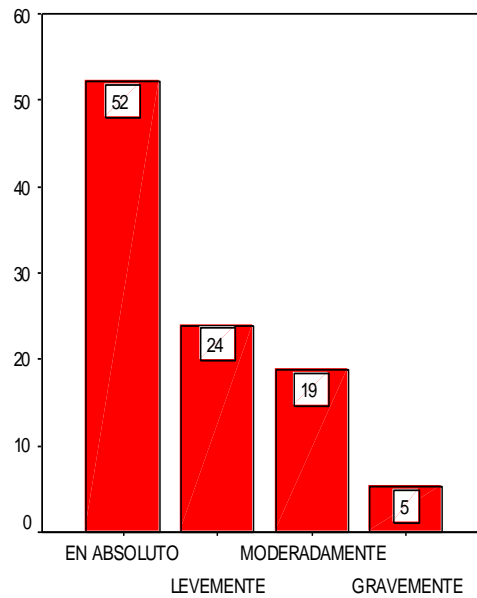
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Somáticos”, en la pregunta: “Temblor en las manos”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 38,5% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 36,5% de respuestas que indican “En Absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 13,5% y finalmente por la opción “gravemente”, un 11,5%. Por tanto se concluye que la mayoría 38,5% de las mujeres entrevistadas sienten levemente temblor de manos.

Cuadro 14

13. Temblor generalizado o estremecimiento.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	50	52,1
	LEVEMENTE	23	24,0
	MODERADAMENTE	18	18,8
	GRAVEMENTE	5	5,2
	Total	96	100,0

Gráfico 13



13. Temblor generalizado o estremecimiento.

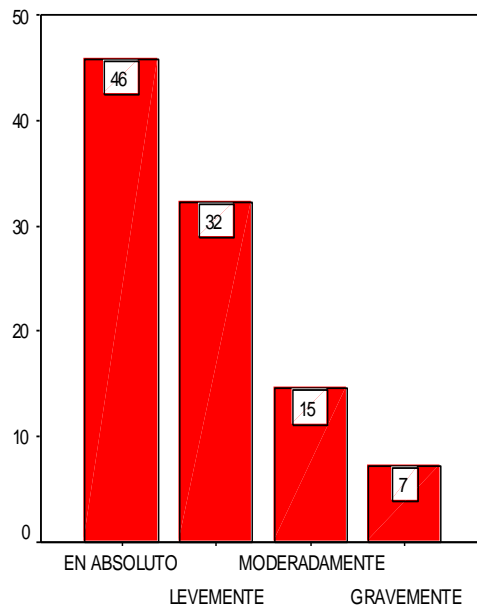
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Temblor generalizado o estremecimiento”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 52,1% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 24,0% de respuestas que indican “levemente” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 18,8% y finalmente por la opción “gravemente”, un 5,2%. Por tanto se concluye que la mayoría 52,1% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto la sensación de temblor generalizado o estremecimiento.

Cuadro 15

15. Dificultad para respirar.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	44	45,8
	LEVEMENTE	31	32,3
	MODERADAMENTE	14	14,6
	GRAVEMENTE	7	7,3
	Total	96	100,0

Gráfico 14



15. Dificultad para respirar.

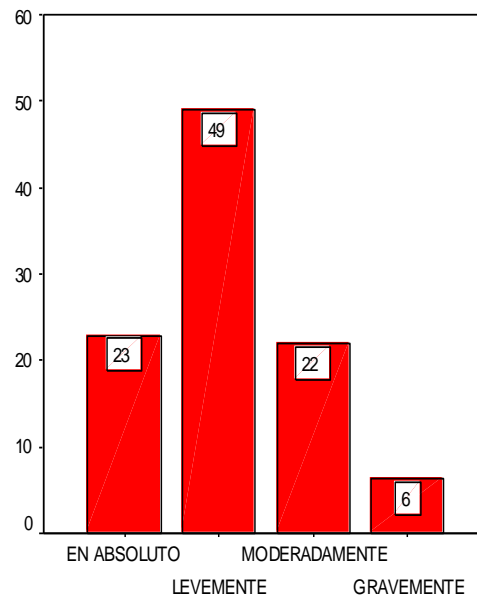
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Dificultad para respirar”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 45,8% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 32,3% de respuestas que indican “levemente” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 14,6% y finalmente por la opción “gravemente” por un 7,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 45,8% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto “Dificultad para respirar”.

Cuadro 16

18. Indigestión o molestias en el abdomen.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	22	22,9
	LEVEMENTE	47	49,0
	MODERADAMENTE	21	21,9
	GRAVEMENTE	6	6,3
	Total	96	100,0

Gráfico 15



18. Indigestión o molestias en el abdomen.

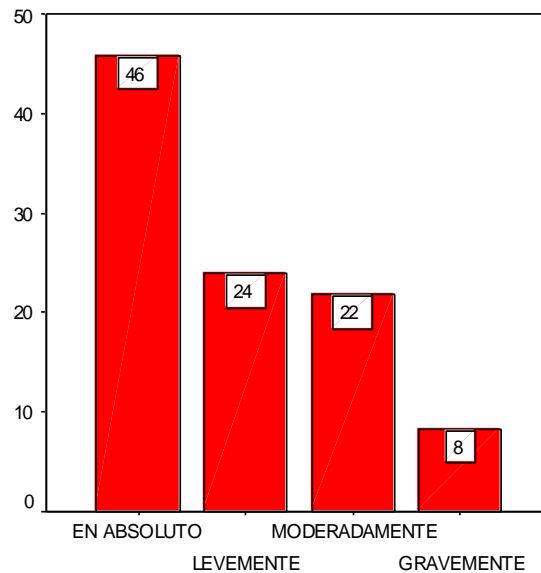
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas somáticos en la pregunta: “Indigestión o molestias en el abdomen”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 49,0% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 22,9% de respuestas que indican “en absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 21,9% y finalmente por la opción “gravemente”, un 6,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 49,0% de las mujeres entrevistadas sienten levemente Indigestión o molestias en el abdomen.

Cuadro 17

19. Sensación de irme a desmayar.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	44	45,8
	LEVEMENTE	23	24,0
	MODERADAMENTE	21	21,9
	GRAVEMENTE	8	8,3
	Total	96	100,0

Gráfico 16



19. Sensación de irme a desmayar.

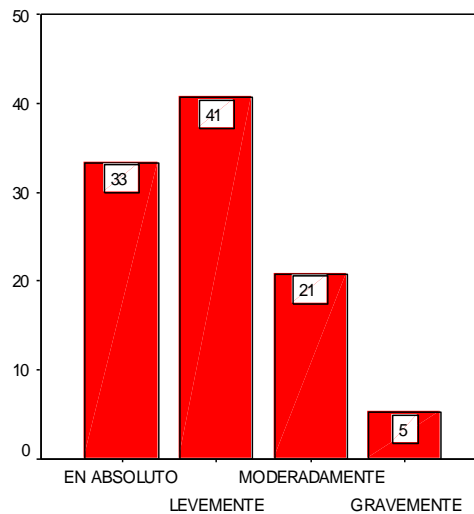
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Sensación de irme a desmayar”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 45,8% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 24,0% de respuestas que indican “levemente” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 21,9% y por la opción “gravemente” un 8,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 45,8% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto la sensación de irme a desmayar.

Cuadro 18

20. Rubor facial.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	32	33,3
	LEVEMENTE	39	40,6
	MODERADAMENTE	20	20,8
	GRAVEMENTE	5	5,2
	Total	96	100,0

Gráfico 17



20. Rubor facial.

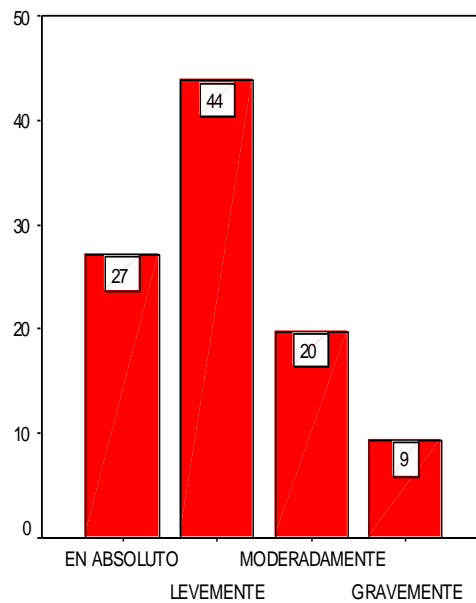
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Rubor facial”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 40,6% de las respuestas corresponde a la opción “levemente” seguido por un 33,3% de respuestas que indican “en absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 20,8% y finalmente por la opción “gravemente”, un 5,2%. Por tanto se concluye que la mayoría 40,6% de las mujeres entrevistadas sienten levemente la sensación de rubor facial.

Cuadro 19

21. Sudoración (no debida al calor).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	26	27,1
	LEVEMENTE	42	43,8
	MODERADAMENTE	19	19,8
	GRAVEMENTE	9	9,4
	Total	96	100,0

Gráfico 18



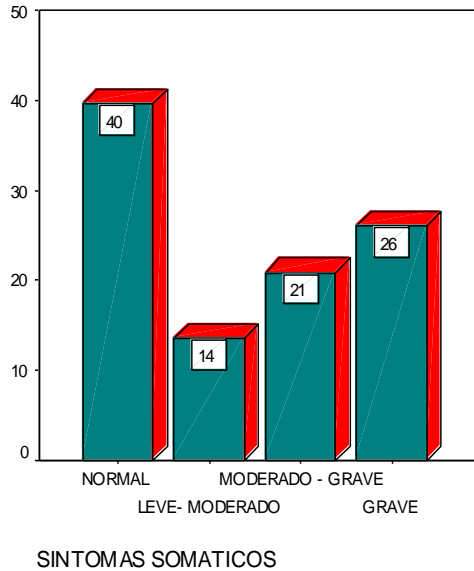
21. Sudoración (no debida al calor).

Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas somáticos”, en la pregunta: “Sudoración (no debida al calor)”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 43,8% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 27,1% de respuestas que indican “en absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 19,8% y finalmente por la opción “gravemente” un 9,4%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 43,8% de las entrevistadas sienten levemente la sensación de sudoración (no debida al calor).

Cuadro 20

		SINTOMAS SOMATICOS	
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	NORMAL	38	39,6
	LEVE- MODERADO	13	13,5
	MODERADO - GRAVE	20	20,8
	GRAVE	25	26,0
	Total	96	100,0

Gráfico 19



Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “síntomas somáticos”, que se conceptualiza como la activación del Sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Nervioso Motor, el aumento de la frecuencia cardiaca, el aumento en la frecuencia respiratoria, presencia de sudoración, tensión muscular, temblores musculares, dificultad respiratoria, sequedad de la boca, dificultad para tragar, sensaciones gástricas, entre otros, bajo este concepto se tienen las siguientes resultados: Normal con 39,6%, leve – moderado el 13,5 % , Moderado – Grave el 20,8% y Grave el 26,0% . Por tanto considerando los parámetros de calificación del cuestionario de Ansiedad, el 39,6% en un nivel de normalidad con respecto a la activación del Sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Nervioso Motor, en el aumento de la frecuencia cardiaca, el aumento en la frecuencia respiratoria, presencia de sudoración, tensión muscular, temblores musculares, dificultad respiratoria, sequedad de la boca, dificultad para tragar, sensaciones gástricas.

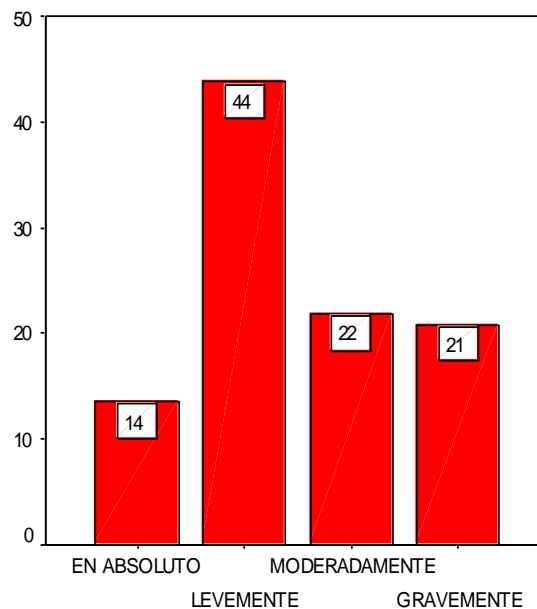
Resultados de la Variable Ansiedad dentro la categoría Síntomas Subjetivos

Cuadro 21

4. Incapacidad para relajarme.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	13	13,5
	LEVEMENTE	42	43,8
	MODERADAMENTE	21	21,9
	GRAVEMENTE	20	20,8
	Total	96	100,0

Gráfico 20



4. Incapacidad para relajarme.

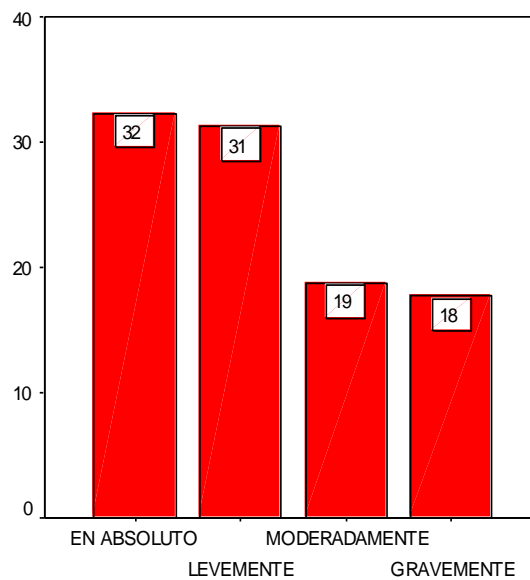
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos”, en la pregunta: “Incapacidad para relajarme”, las encuestadas respondieron de la siguiente forma: 43,8% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 21,9% de respuestas que indican “moderadamente” respecto a la respuesta “gravemente” respondieron un 20,8% y finalmente por la opción “en absoluto”, un 13,5%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 43,8% de las mujeres entrevistadas sienten levemente Incapacidad para relajarse.

Cuadro 22

5. Miedo a que suceda lo peor.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	31	32,3
	LEVEMENTE	30	31,3
	MODERADAMENTE	18	18,8
	GRAVEMENTE	17	17,7
	Total	96	100,0

Gráfico 21



5. Miedo a que suceda lo peor.

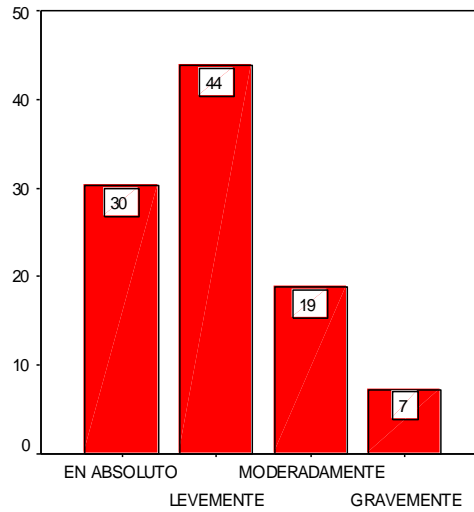
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos”, en la pregunta: “Miedo a que suceda lo peor”, las encuestadas respondieron de la siguiente forma: 32,3% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 31,3% de respuestas que indican “levemente” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 18,8% y finalmente por la opción “gravemente”, un 17,7%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 32,3% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto miedo a que suceda lo peor.

Cuadro 23

8. Sensación de inestabilidad.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	29	30,2
	LEVEMENTE	42	43,8
	MODERADAMENTE	18	18,8
	GRAVEMENTE	7	7,3
	Total	96	100,0

Gráfico 22



8. Sensación de inestabilidad.

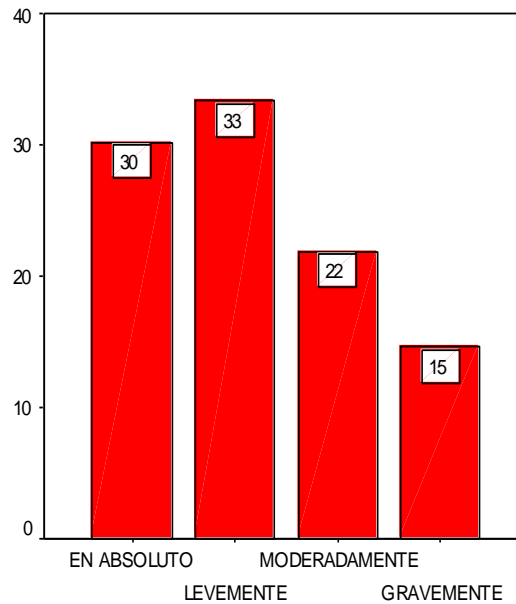
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos”, en la pregunta: “Sensación de inestabilidad”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 43,8% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 30,2% de respuestas que indican “en absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 18,8% y finalmente por la opción “gravemente”, un 7,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 43,8% de las entrevistadas sienten levemente sensación de inestabilidad.

Cuadro 24

9. Sensación de estar aterrorizado.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	29	30,2
	LEVEMENTE	32	33,3
	MODERADAMENTE	21	21,9
	GRAVEMENTE	14	14,6
	Total	96	100,0

Gráfico 23



9. Sensación de estar aterrorizado.

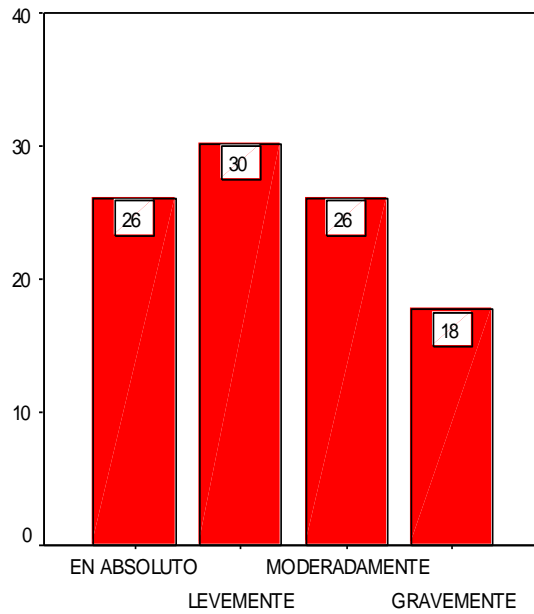
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos”, en la pregunta: “Sensación de estar aterrorizado”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 30,2% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 33,3% de respuestas que indican “levemente”, respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 21,9% y finalmente por la opción “gravemente”, un 14,6%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 33,3% de las mujeres entrevistadas sienten levemente sensación de estar aterrorizadas.

Cuadro 25

10. Nerviosismo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	25	26,0
	LEVEMENTE	29	30,2
	MODERADAMENTE	25	26,0
	GRAVEMENTE	17	17,7
	Total	96	100,0

Gráfico 24



10. Nerviosismo.

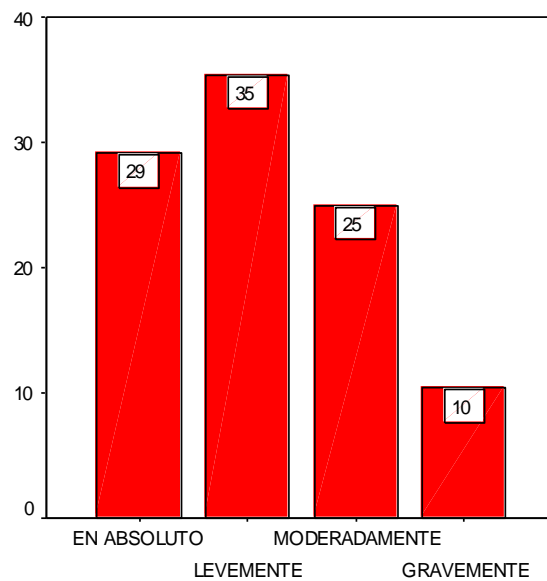
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos”, en la pregunta: “Nerviosismo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 30,2% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 26,0% de respuestas que indican en “absoluto”, un 26,0% corresponde a la opción “moderadamente” y finalmente por la opción “gravemente” un 17,7%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 30,2% de las mujeres entrevistadas sienten levemente Nerviosismo.

Cuadro 26

14. Miedo a perder el control.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	28	29,2
	LEVEMENTE	34	35,4
	MODERADAMENTE	24	25,0
	GRAVEMENTE	10	10,4
	Total	96	100,0

Gráfico 25



14. Miedo a perder el control.

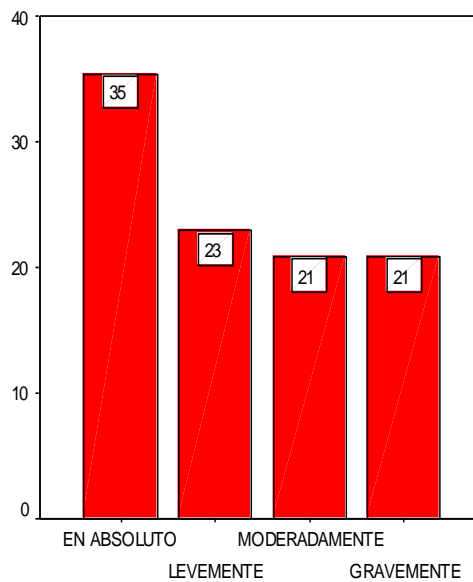
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos en la pregunta: “Miedo a perder el control”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 35,4% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 29,2% de respuestas que indican “en absoluto” respecto a la respuesta “moderadamente” respondieron un 25,0% y finalmente por la opción “gravemente” un 10,4%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 35,4% de las mujeres entrevistadas sienten levemente miedo de perder el control.

Cuadro 27

16. Miedo a morir.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	34	35,4
	LEVEMENTE	22	22,9
	MODERADAMENTE	20	20,8
	GRAVEMENTE	20	20,8
	Total	96	100,0

Gráfico 26



16. Miedo a morir.

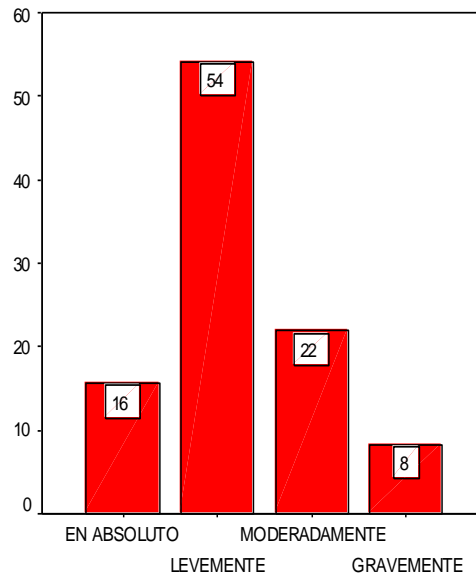
Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos en la pregunta: “Miedo a morir” las encuestadas responden de la siguiente forma: 35,4% de las respuestas corresponde a la opción “en absoluto”, seguido por un 22,9% de respuestas que indican “levemente” y respecto a las respuestas “moderadamente y gravemente” respondieron un 20,8% respectivamente. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 35,4% de las mujeres entrevistadas sienten en absoluto miedo a morir.

Cuadro 28

17. Estar asustado.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	EN ABSOLUTO	15	15,6
	LEVEMENTE	52	54,2
	MODERADAMENTE	21	21,9
	GRAVEMENTE	8	8,3
	Total	96	100,0

Gráfico 27



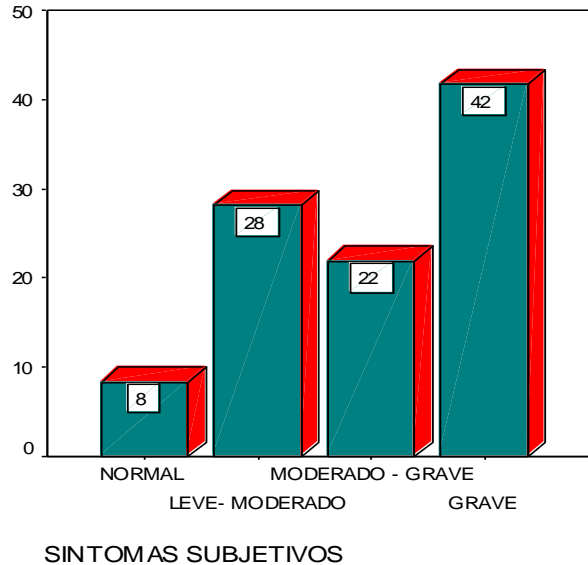
17. Estar asustado.

Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “Síntomas Subjetivos, en la pregunta: “Estar asustada”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 54,2% de las respuestas corresponde a la opción “levemente”, seguido por un 21,9% de respuestas que indican “moderadamente” respecto a la respuesta “en absoluto” respondieron un 15,6% y finalmente por la opción “gravemente” un 8,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 54,2% de las mujeres entrevistadas sienten levemente estar asustadas.

Cuadro 29

		SINTOMAS SUBJETIVOS	
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	NORMAL	8	8,3
	LEVE- MODERADO	27	28,1
	MODERADO - GRAVE	21	21,9
	GRAVE	40	41,7
	Total	96	100,0

Gráfico 28

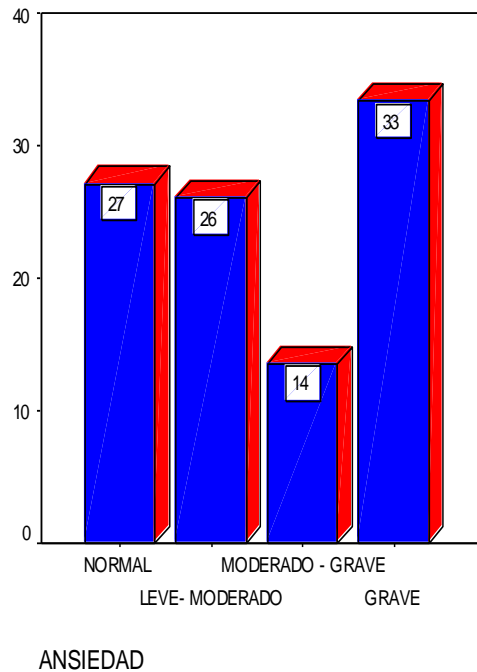


Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, dentro la categoría “síntomas subjetivos” entendidos como el componente que tiene que ver con la propia experiencia interna, que incluye un espectro de variables relacionadas con la percepción y evaluación subjetiva de los estímulos y estados asociados con la ansiedad. A esta dimensión pertenecen las experiencias de miedo, pánico, alarma, inquietud, aprensión, obsesiones, y pensamientos intrusivos de tipo catastrófico, concediéndole a esta dimensión la función de percibir y evaluar los estímulos y/o las manifestaciones ansiosas para su valoración y consecuente búsqueda de respuesta. Bajo este concepto se tienen los siguientes niveles: Normal con 8,3%, leve – moderado el 28,1 %, Moderado – Grave el 21,9% y Grave el 41,7%. Esto quiere decir que la mayoría el 41,7%, se encuentran en el nivel grave, de los síntomas subjetivos de la ansiedad como resultados de la propia experiencia interna relacionada con la percepción y evaluación propia de los estímulos y estados asociados con la ansiedad.

Cuadro 30

		ANSIEDAD	
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	NORMAL	26	27,1
	LEVE- MODERADO	25	26,0
	MODERADO - GRAVE	13	13,5
	GRAVE	32	33,3
	Total	96	100,0

Gráfico 29



Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, que se define como una respuesta emocional del sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros, de forma que lleva a hacer lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente, tienen las siguientes características: Normal con 27,1%, leve – moderado el 26,0 %, Moderado – Grave el 13,5% y Grave el 33,3%. Esto quiere decir que el 33,3%, se encuentran en el nivel grave en sus respuestas emocionales de las encuestadas ante situaciones que perciben o interpretan como amenazas o peligros, de forma que lleva a evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente.

RESULTADOS AUTOESTIMA

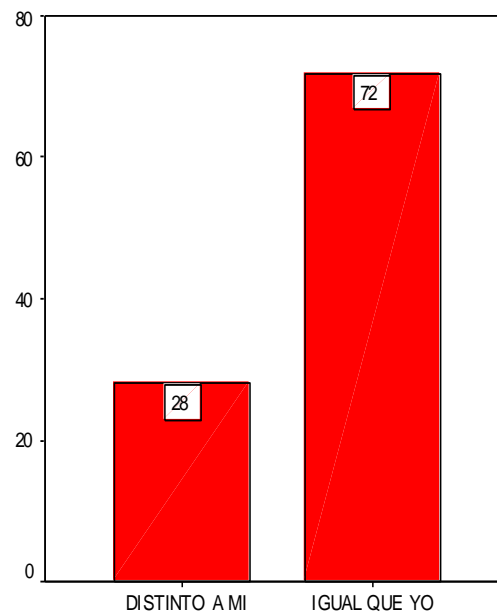
Categoría autoestima General

1. Paso mucho tiempo soñando despierto(a).

Cuadro 31

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	27	28,1
	IGUAL QUE YO	69	71,9
	Total	96	100,0

Gráfico 30



1. Paso mucho tiempo soñando despierto(a).

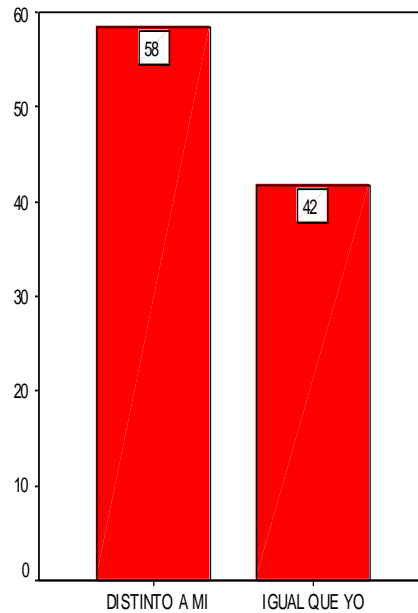
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría autoestima general, en la pregunta: “Paso mucho tiempo soñando despierto (a)”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo” y por la opción “distinto a mí”, un 28,1%. Por lo que se afirma y concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas pasan mucho tiempo soñando despiertas

Cuadro 32

2. Estoy seguro(a) de mí mismo(a).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	56	58,3
	IGUAL QUE YO	40	41,7
	Total	96	100,0

Gráfico 31



2. Estoy seguro(a) de mí mismo(a).

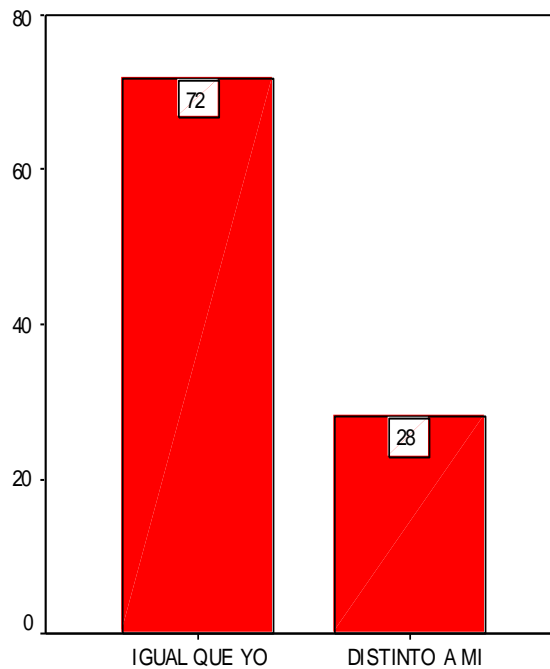
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Estoy seguro (a) de mí mismo (a)” las encuestadas responden de la siguiente forma: 58,3% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, un 41,7%. Por tanto se concluye que la mayoría 58,3% de las mujeres entrevistadas sienten no estar seguras de sí mismas.

Cuadro 33

3. Deseo frecuentemente ser otra persona.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 32



3. Deseo frecuentemente ser otra persona.

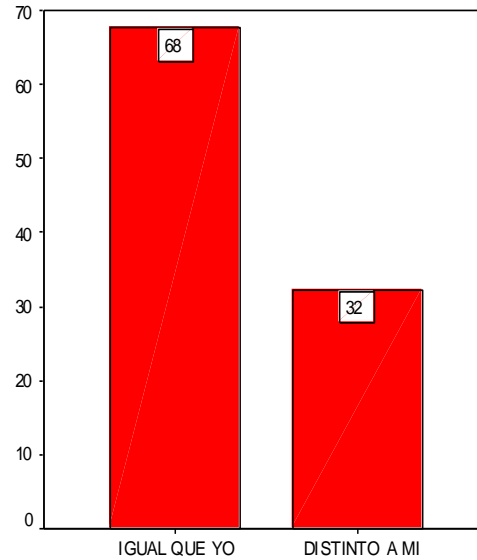
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Deseo frecuentemente ser otra persona”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten el deseo frecuentemente ser otra persona.

Cuadro 34

8. Desearía ser más joven.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	65	67,7
	DISTINTO A MI	31	32,3
	Total	96	100,0

Gráfico 33



8. Desearía ser más joven.

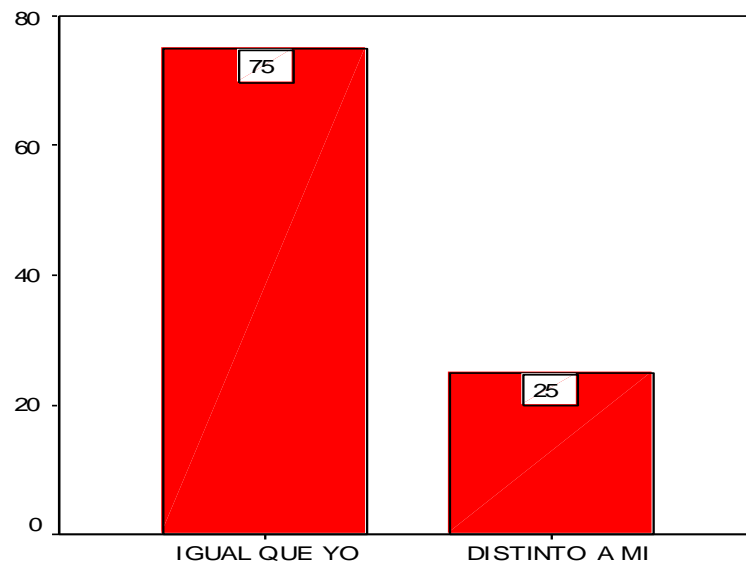
Los resultados obtenidos de la variable autoestima dentro la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Desearía ser más joven”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 67,7% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 32,3%. Por lo cual podemos concluir que el 67,7% de las mujeres entrevistadas sienten que desearían ser más jóvenes

Cuadro 35

9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo(a) que me gustaría cambiar si pudiera.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	72	75,0
	DISTINTO A MI	24	25,0
	Total	96	100,0

Gráfico 34



9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo(a) que me

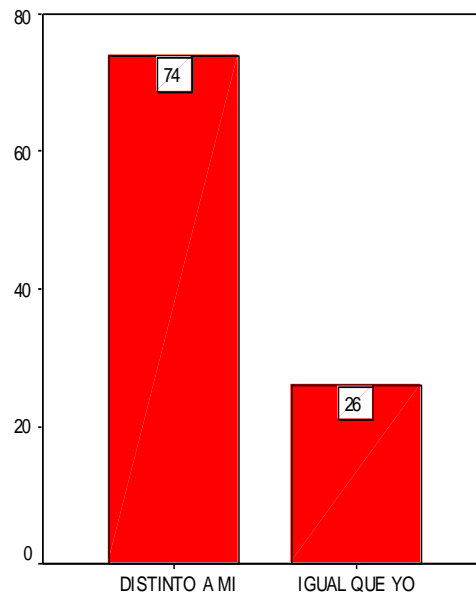
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima general” en la pregunta: “Hay muchas cosas acerca de mí mismo (a) que me gustaría cambiar si pudiera”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 75,0% de las respuestas corresponden a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 25,0%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 75,0% de las mujeres entrevistadas sienten que hay muchas cosas acerca de ellas mismas, que les gustaría cambiar si pudieran.

Cuadro 36

10. Puedo tomar decisiones fácilmente.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	71	74,0
	IGUAL QUE YO	25	26,0
	Total	96	100,0

Gráfico 35



10. Puedo tomar decisiones fácilmente.

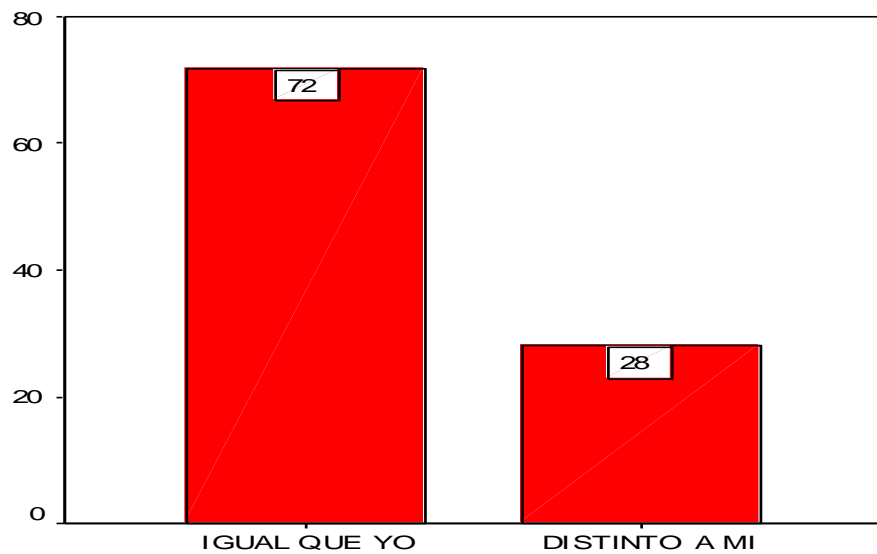
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Puedo tomar decisiones fácilmente”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 74,0% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, un 26,0%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 74,0% de las mujeres entrevistadas sienten que no pueden tomar decisiones fácilmente.

Cuadro 37

15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 36



15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.

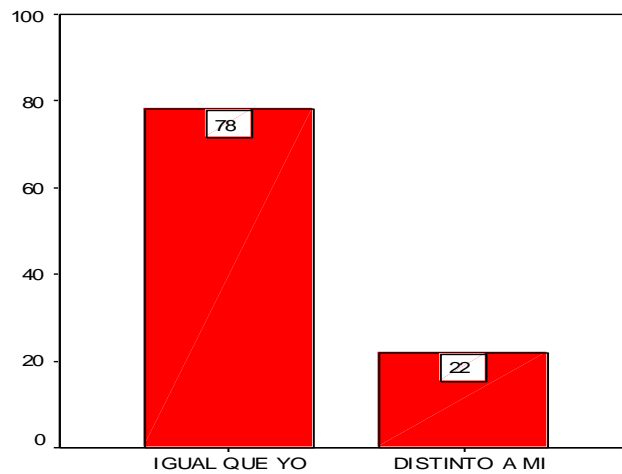
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 28,1%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que tienen que tener siempre a alguien que les diga lo que tienen que hacer.

Cuadro 38

16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	75	78,1
	DISTINTO A MI	21	21,9
	Total	96	100,0

Gráfico 37



16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.

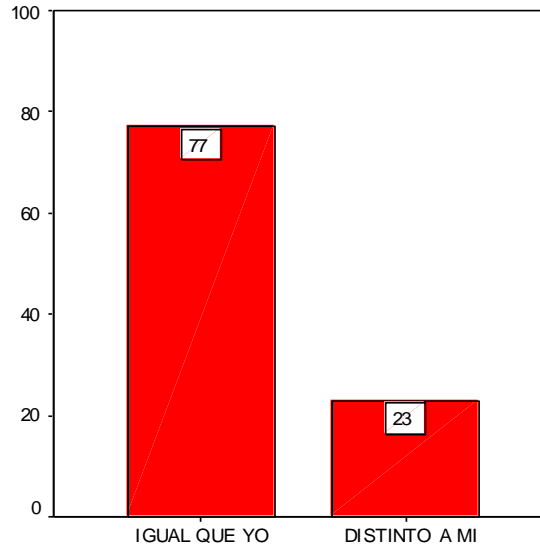
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 78,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 21,9%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 78,1% de las mujeres entrevistadas sienten que les toma mucho tiempo acostumbrarse a cosas nuevas.

Cuadro 39

17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	74	77,1
	DISTINTO A MI	22	22,9
	Total	96	100,0

Gráfico 38



17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que

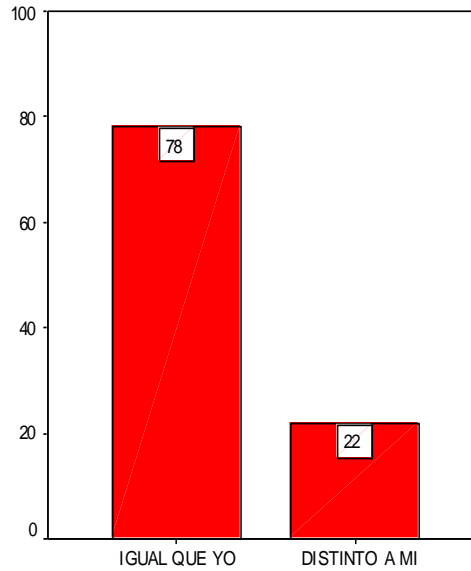
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 77,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 22,9%. Por tanto se concluye que la mayoría 77,1% de las mujeres entrevistadas frecuentemente se arrepienten de las cosas que hacen.

Cuadro 40

22. Me doy por vencido(a) fácilmente.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	75	78,1
	DISTINTO A MI	21	21,9
	Total	96	100,0

Gráfico 41



22. Me doy por vencido(a) fácilmente.

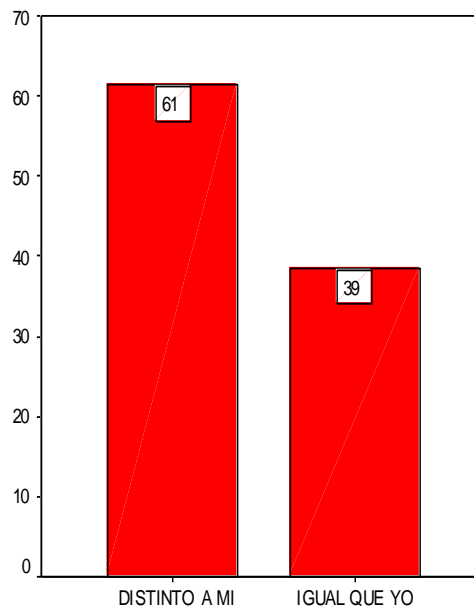
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Me doy por vencido (a) fácilmente”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 78,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 21,9%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 78,1% de las mujeres entrevistadas se dan por vencidas fácilmente.

Cuadro 41

23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo(a).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	59	61,5
	IGUAL QUE YO	37	38,5
	Total	96	100,0

Gráfico 42



23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo(a).

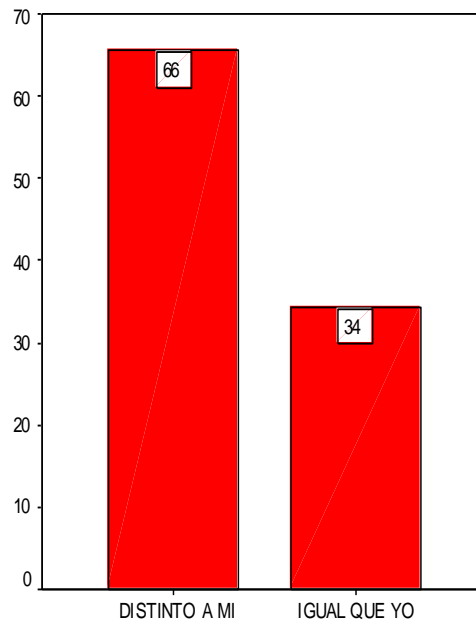
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Usualmente puedo cuidarme a mí mismo (a)” las encuestadas responden de la siguiente forma: un 61,5% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, un 38,5%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 61,5% de las mujeres entrevistadas manifiestan usualmente no pueden cuidarse a sí mismas.

Cuadro 42

24. Me siento suficientemente feliz.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	63	65,6
	IGUAL QUE YO	33	34,4
Total		96	100,0

Gráfico 43



24. Me siento suficientemente feliz.

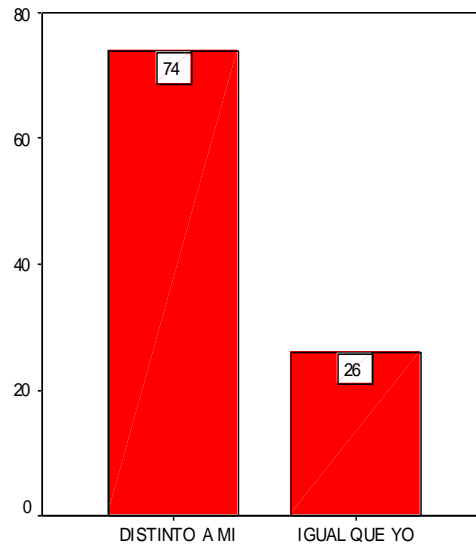
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Me siento suficientemente feliz”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 65,6% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 34,4%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 65,6% de las mujeres entrevistadas no se sienten suficientemente feliz.

Cuadro 43

29. Me entiendo a mí mismo(a).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	71	74,0
	IGUAL QUE YO	25	26,0
Total		96	100,0

Gráfico 44



29. Me entiendo a mí mismo(a).

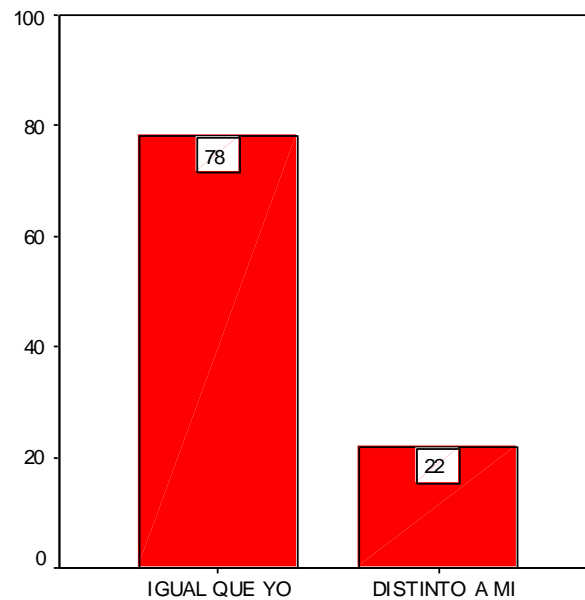
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Me entiendo a mí mismo (a)”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 74,0% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo” un 26,0%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 74,0% de las mujeres entrevistadas no se entienden a sí mismas.

Cuadro 44

30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	75	78,1
	DISTINTO A MI	21	21,9
	Total	96	100,0

Gráfico 45



30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.

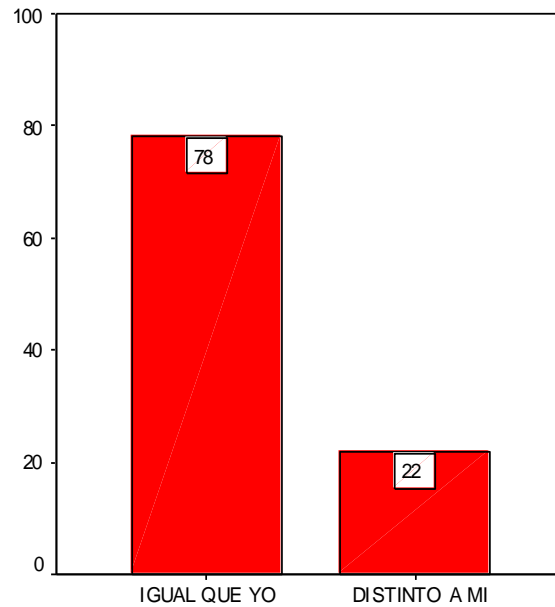
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima genera”, en la pregunta: “Me cuesta comportarme como en realidad soy”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 78,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 21,9%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 78,1% de las mujeres entrevistadas sienten que les cuesta comportarse como en realidad son.

Cuadro 45

31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	75	78,1
	DISTINTO A MI	21	21,9
	Total	96	100,0

Gráfico 46



31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.

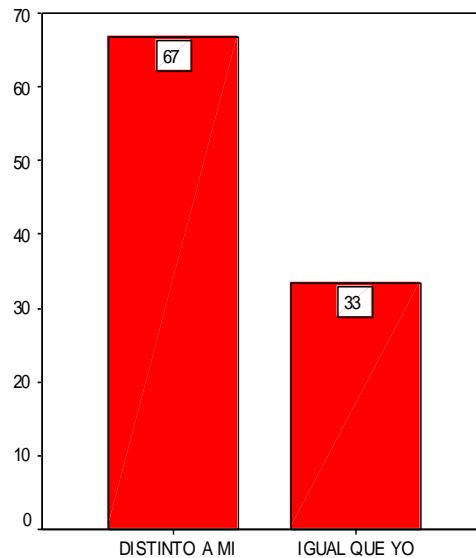
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Las cosas en mi vida están muy complicadas”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 78,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 21,9%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 78,1% de las mujeres entrevistadas sienten que las cosas en sus vidas están muy complicadas.

Cuadro 46

36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	64	66,7
	IGUAL QUE YO	32	33,3
Total		96	100,0

Gráfico 47



36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.

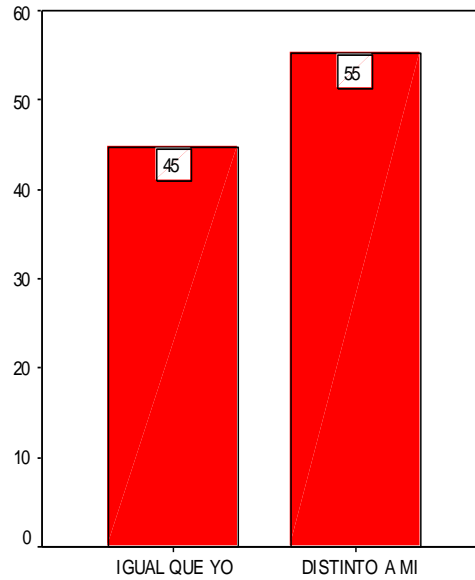
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Puedo tomar decisiones y cumplirlas”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 66,7% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 33,3%. Por tanto se concluye que la mayoría 66,7% de las mujeres entrevistadas sienten que no pueden tomar decisiones y cumplirlas.

Cuadro 47

37. No estoy conforme con mi sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	43	44,8
	DISTINTO A MI	53	55,2
	Total	96	100,0

Gráfico 48



37. No estoy conforme con mi sexo.

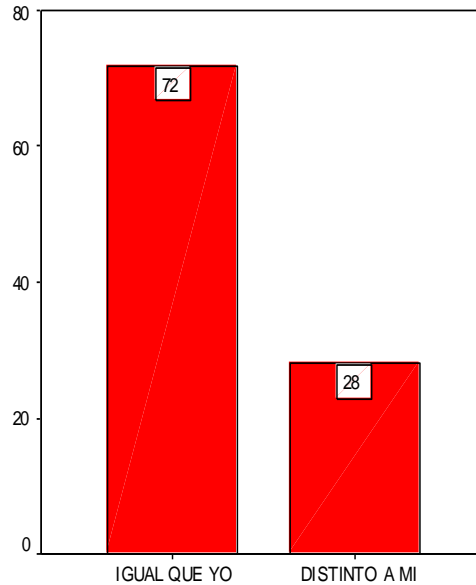
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “No estoy conforme con mi sexo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 55,2% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 44,8%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 55,2% de las mujeres entrevistadas no se sienten conformes con su sexo.

Cuadro 48

38. Tengo una mala opinión de mí mismo(a).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 49



38. Tengo una mala opinión de mí mismo(a).

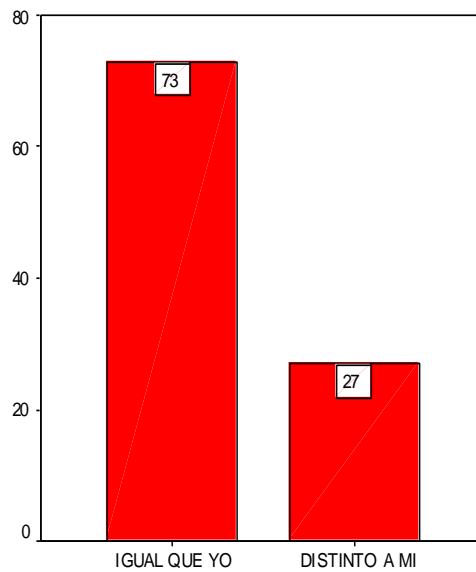
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Tengo una mala opinión de mí mismo (a)”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que tienen una mala opinión de sí mismas.

Cuadro 49

43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo(a).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	70	72,9
	DISTINTO A MI	26	27,1
	Total	96	100,0

Gráfico 50



43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo(a).

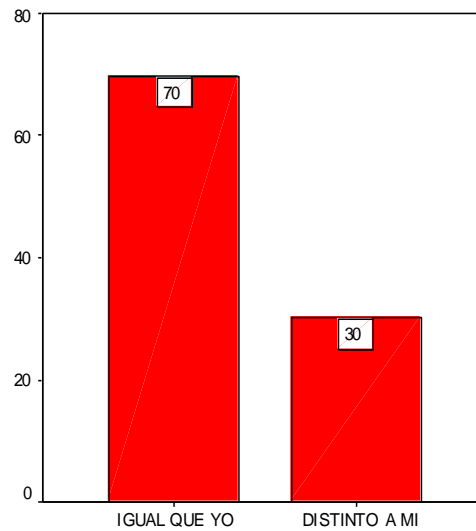
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 72,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 27,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 72,9% de las mujeres entrevistadas frecuentemente se avergüenzan de sí mismas

Cuadro 50

44. No soy tan bien parecido(a) como otra gente.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	67	69,8
	DISTINTO A MI	29	30,2
	Total	96	100,0

Gráfico 51



44. No soy tan bien parecido(a) como otra gente.

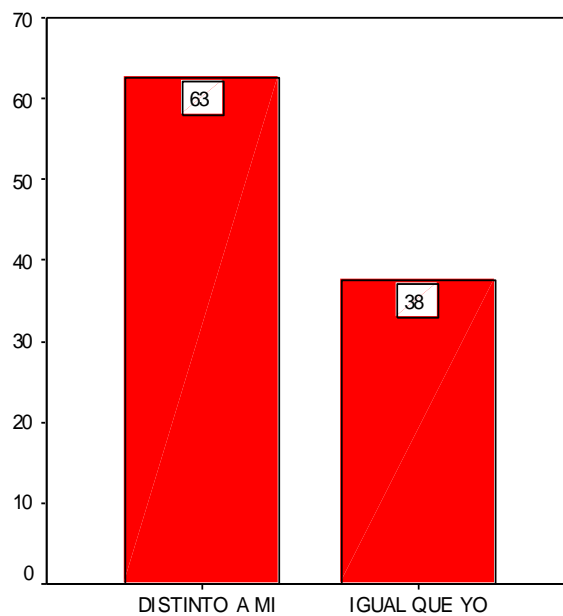
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “No soy tan bien parecido (a) como otra gente”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 69,8% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 30,2%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 69,8% de las mujeres entrevistadas sienten que no son tan bien parecidas como otra gente.

Cuadro 51

45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	60	62,5
	IGUAL QUE YO	36	37,5
	Total	96	100,0

Gráfico 52



45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.

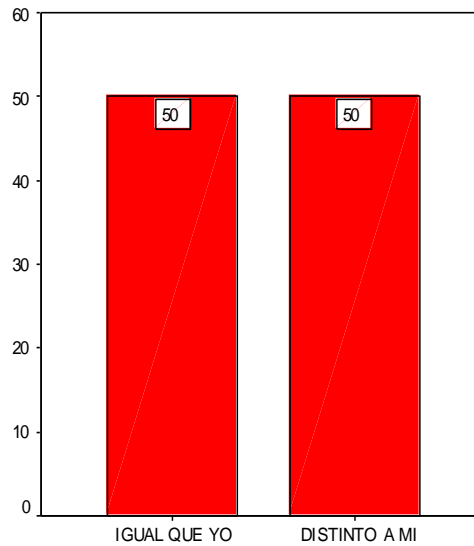
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Si tengo algo que decir, usualmente lo digo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 62,5% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “distinto a mí” por un 37,5%. Por tanto se concluye que la mayoría 62,5% de las mujeres entrevistadas sienten que no pueden decir algo y usualmente no lo dicen.

Cuadro 52

50. A mi no me importa lo que me pase.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	48	50,0
	DISTINTO A MI	48	50,0
	Total	96	100,0

Gráfico 53



50. A mi no me importa lo que me pase.

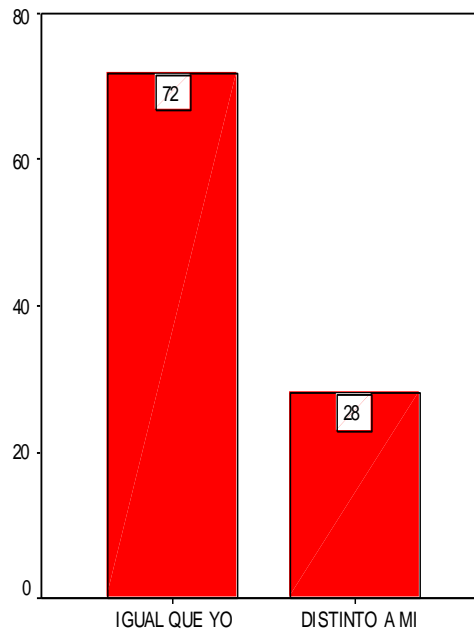
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “A mí no me importa lo que me pase”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 50,0% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, otro 50,0%. Por tanto se afirma y concluye que ambas partes de las mujeres entrevistadas cada una en un porcentaje del 50% sienten que sí les importa lo que les pase como también el otro 50% no les importa lo que les pase.

Cuadro 54

51. Soy un fracaso.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 53



51. Soy un fracaso.

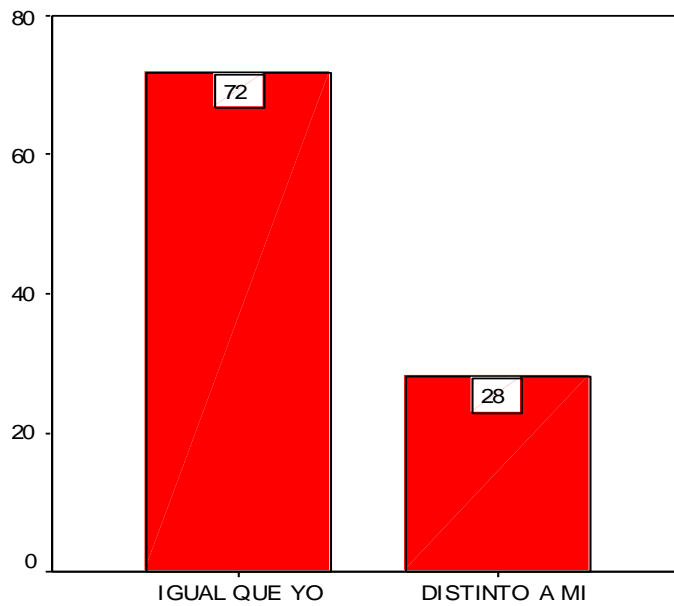
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Soy un fracaso”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que son un fracaso.

Cuadro 55

52. Me siento incómodo fácilmente cuando me regañan.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 54



52. Me siento incómodo fácilmente cuando me regañan:

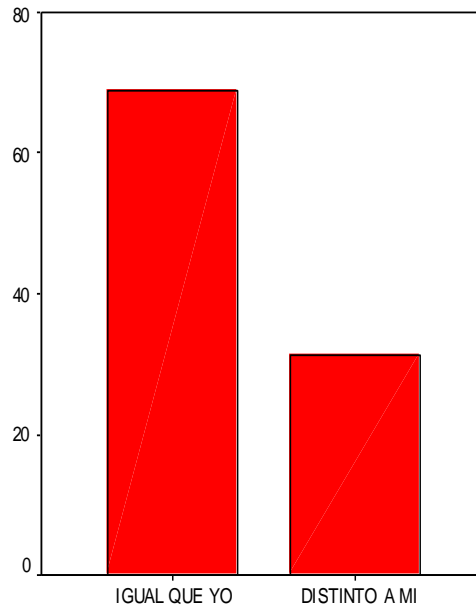
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Me siento incomoda fácilmente cuando me regañan”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas se sienten incómodas fácilmente cuando se les regaña.

Cuadro 56

57. Generalmente las cosas no me importan.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	66	68,8
	DISTINTO A MI	30	31,3
	Total	96	100,0

Gráfico 55



57. Generalmente las cosas no me importan.

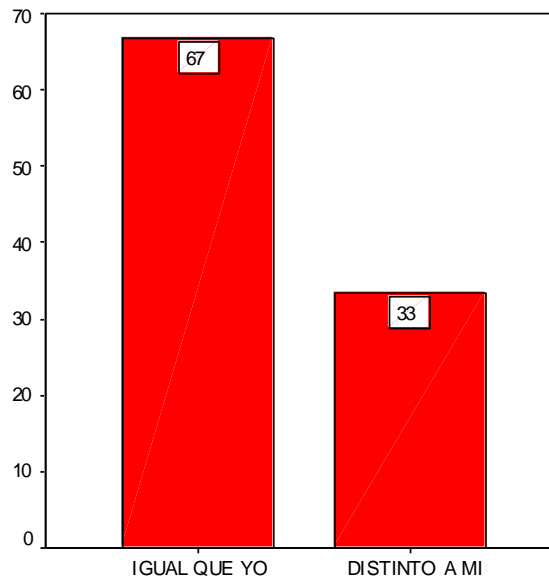
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “Generalmente las cosas no me importan”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 68,8% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 31,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 68,8% de las mujeres entrevistadas sienten que generalmente las cosas no les importan.

Cuadro 57

58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mi.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	64	66,7
	DISTINTO A MI	32	33,3
	Total	96	100,0

Gráfico 56



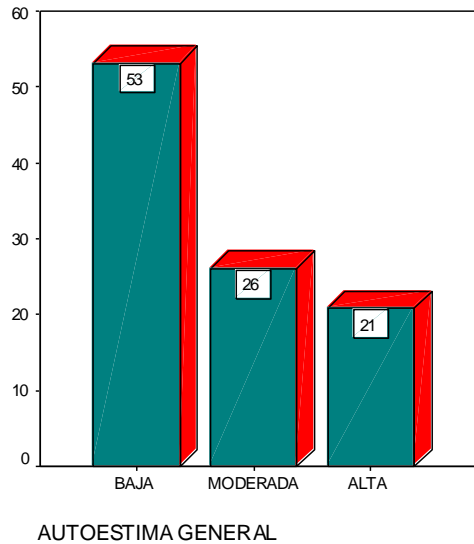
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mi.

Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima general”, en la pregunta: “No soy una persona confiable para que otros dependan de mí”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 66,7% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 33,3%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 66,7% de las mujeres entrevistadas sienten que no son personas confiables para que otras dependan de ellas.

Cuadro 58

AUTOESTIMA GENERAL			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	BAJA	51	53,1
	MODERADA	25	26,0
	ALTA	20	20,8
	Total	96	100,0

Gráfico 57



Los resultados de la “autoestima general” que se define como la evaluación general que presenta el sujeto con respecto a sí mismo, dando a conocer el grado en que éste se siente seguro, capaz, valioso, exitoso y significativo. Bajo este concepto se tienen las siguientes características: Bajo con 53,1%, Medio el 26,0 % y Alto el 20,8% . Esto quiere decir que las encuestadas se encuentran en el nivel bajo 53,1%, referido a su autoevaluación general respecto a sí mismo, dando a conocer el grado en que no se siente segura, capaz, valiosa, exitosa y significativa.

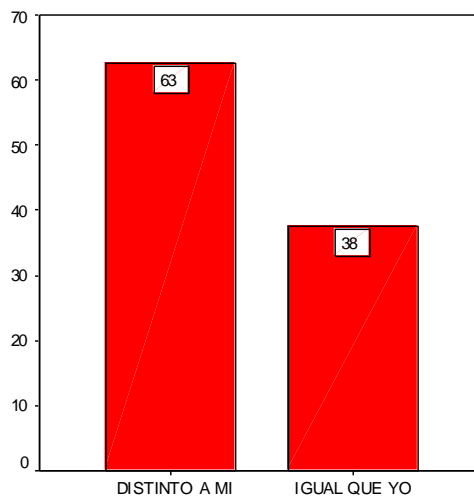
Resultados de la variable autoestima de la categoría autoestima social

Cuadro 59

4. Soy simpático(a).

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	60	62,5
	IGUAL QUE YO	36	37,5
	Total	96	100,0

Gráfico 58



4. Soy simpático(a).

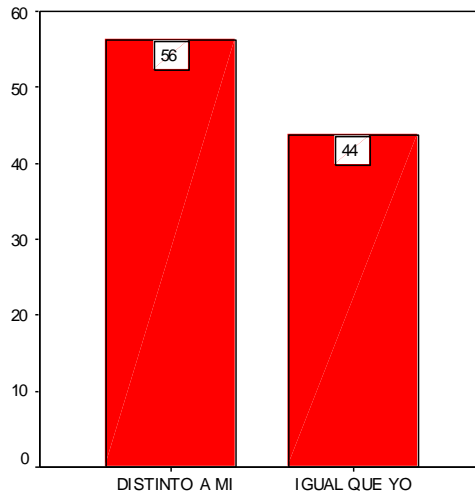
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima social” en la pregunta: “soy simpático (a)”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 62,5% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, un 37,5%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 62,5% de las mujeres entrevistadas sienten que no son simpáticas.

Cuadro 60

1. Mis amigos(as) lo pasan bien cuando están conmigo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	54	56,3
	IGUAL QUE YO	42	43,8
	Total	96	100,0

Gráfico 59



11. Mis amigos(as) lo pasan bien cuando están conmigo

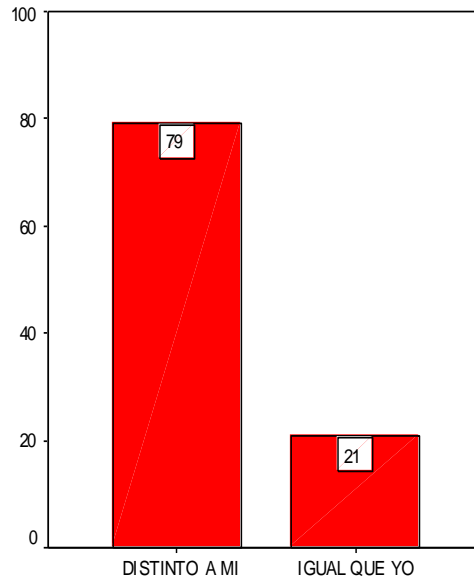
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social”, en la pregunta: “Mis amigos (as) lo pasan bien cuando están conmigo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 56,3% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 43,8%. Por tanto se concluye que la mayoría 56,3% de las mujeres entrevistadas sienten que sus amigos no la pasan bien cuando están con ellas.

Cuadro 61

18. Soy popular entre la gente.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	76	79,2
	IGUAL QUE YO	20	20,8
	Total	96	100,0

Gráfico 60



18. Soy popular entre la gente.

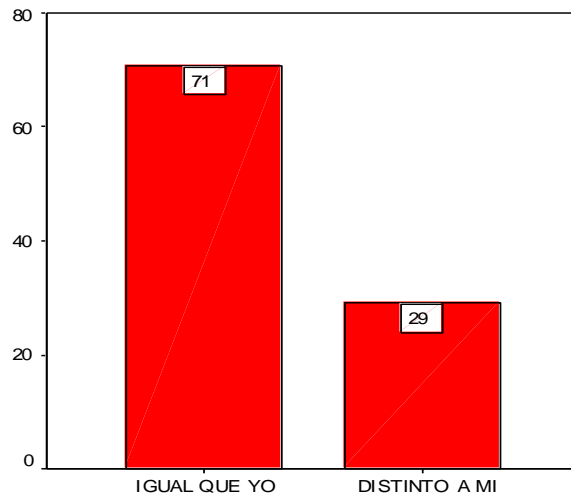
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social” en la pregunta: “Soy popular entre la gente”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 79,2% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 20,8%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 79,2% de las mujeres entrevistadas sienten que no son populares entre la gente.

Cuadro 62

5. Prefiero compartir con personas de menor nivel que yo

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	68	70,8
	DISTINTO A MI	28	29,2
	Total	96	100,0

Gráfico 61



25. Prefiero compartir con personas de menor nivel q

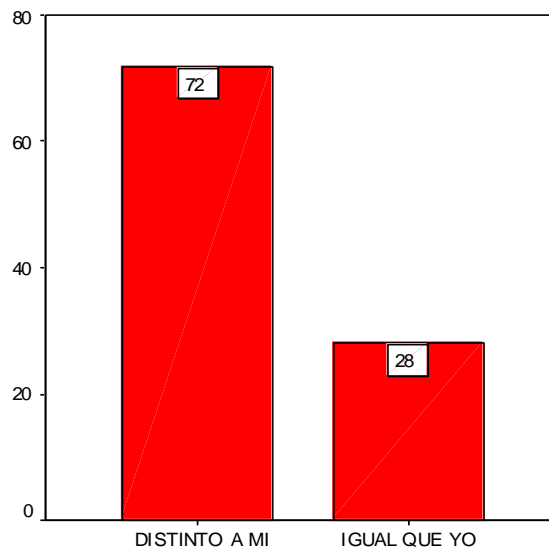
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social”, en la pregunta: “Prefiero compartir con personas de menor nivel que yo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 70,8% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí” un 29,2%. Por tanto se concluye que la mayoría 70,8% de las mujeres entrevistadas sienten que sí prefieren compartir con personas de menor nivel que ellas.

Cuadro 63

32. Los demás casi siempre siguen mis ideas.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	69	71,9
	IGUAL QUE YO	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 62



32. Los demás casi siempre siguen mis ideas.

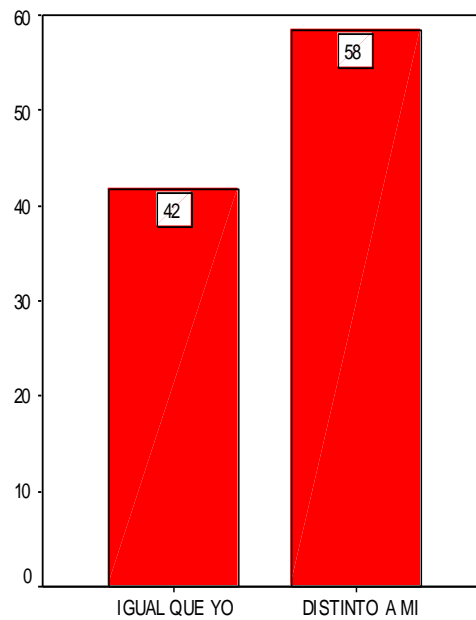
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social”, en la pregunta: “Los demás casi siempre siguen mis ideas”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo” un 28,1%. Por tanto se afirma que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que no siempre los demás siguen sus ideas.

Cuadro 64

39. No me gusta estar con otra gente.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	40	41,7
	DISTINTO A MI	56	58,3
	Total	96	100,0

Gráfico 63



39. No me gusta estar con otra gente.

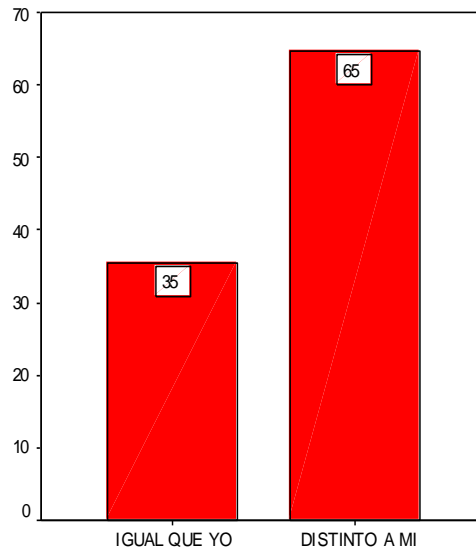
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social”, en la pregunta: “No me gusta estar con otra gente”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 58,3% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 41,7%. Por tanto se concluye que la mayoría 58,3% de las mujeres entrevistadas sienten que no les gusta estar con otra gente.

Cuadro 65

46. A los demás “les da” conmigo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	34	35,4
	DISTINTO A MI	62	64,6
	Total	96	100,0

Gráfico 64



46. A los demás “les da” conmigo.

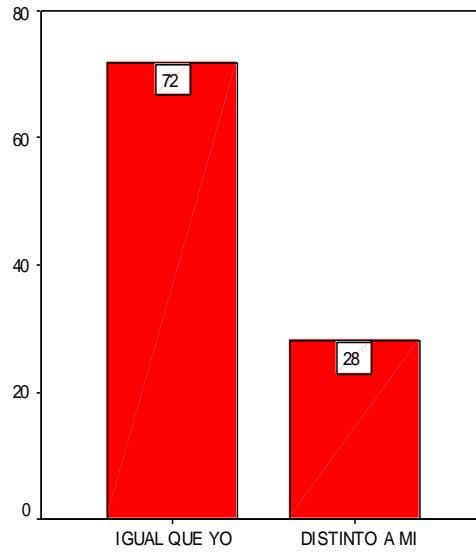
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social”, en la pregunta: “A los demás “les da” conmigo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 64,6% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 35,4%. Por tanto se concluye que la mayoría 64,6% de las mujeres entrevistadas sienten que a los demás no “les da” conmigo.

Cuadro 66

53. Las otras personas son más agradables que yo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 64



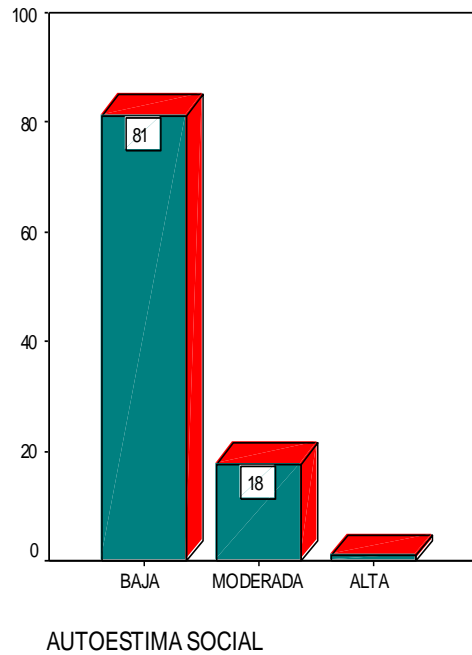
53. Las otras personas son más agradables que yo.

Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social”, en la pregunta: “Las otras personas son más agradable que yo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que las otras personas son más agradables que ellas.

Cuadro 67

AUTOESTIMA SOCIAL			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	BAJA	78	81,3
	MODERADA	17	17,7
	ALTA	1	1,0
	Total	96	100,0

Gráfico 65



Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima social” que consiste en evaluar tanto la participación como el liderazgo del sujeto frente a las diversas actividades, bajo este concepto; se tienen las siguientes características: Bajo con 81,3%, Medio 17,7 % y Alto 1,0%. Esto quiere decir que las mujeres entrevistadas manifiestan un 81,3% dentro del nivel Bajo en la autoevaluación en la participación como el liderazgo frente a las diversas actividades.

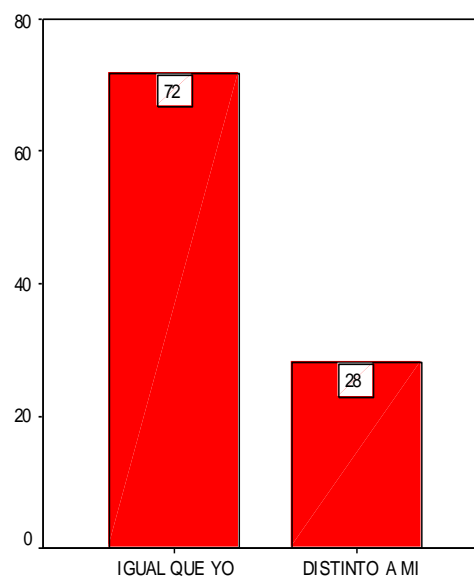
Resultados de la variable autoestima de la categoría autoestima en el trabajo

Cuadro 68

7. Me da “plancha” mostrar a otros mi trabajo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 67



7. Me da “plancha” mostrar a otros mi trabajo.

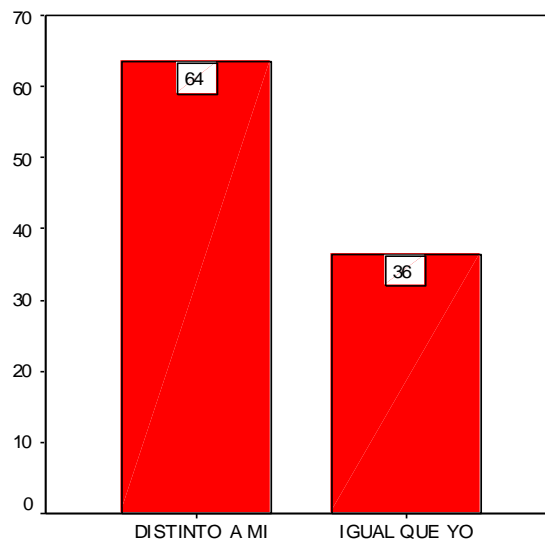
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: Me da “plancha” mostrar a otros mi trabajo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 28,1%. Por tanto se afirma que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que si les da “plancha” mostrar a otros su trabajo.

Cuadro 69

14. Me siento orgulloso(a) de mi quehacer diario.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	61	63,5
	IGUAL QUE YO	35	36,5
	Total	96	100,0

Gráfico 68



14. Me siento orgulloso(a) de mi quehacer diario.

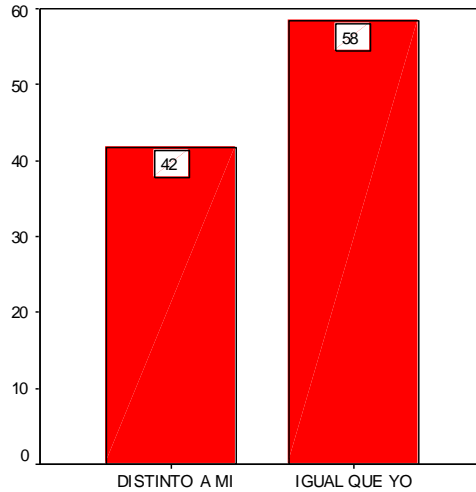
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: “Me siento orgulloso (a) de mí que hacer diario”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 63,5% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo” un 36,5%. Por tanto se afirma y concluye que la mayoría 63,5% de las mujeres entrevistadas no se sienten orgullosas en su quehacer diario.

Cuadro 70

21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	40	41,7
	IGUAL QUE YO	56	58,3
	Total	96	100,0

Gráfico 68



21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.

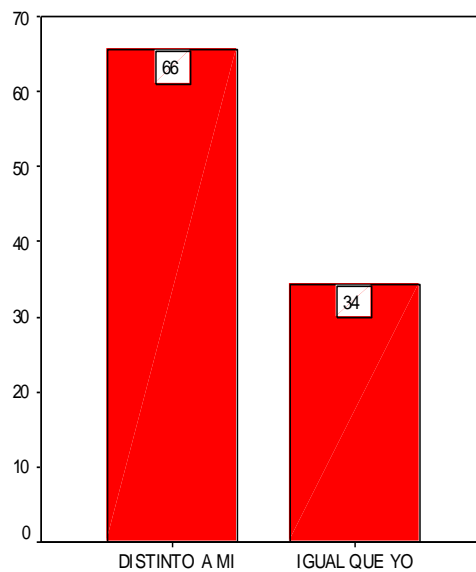
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: “Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: 58,3% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 41,7%. Por tanto se concluye que la mayoría 58,3% de las mujeres entrevistadas sienten que si están haciendo el mejor trabajo que pueden.

Cuadro 71

28. Me gusta cuando mi jefe me pide algo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	63	65,6
	IGUAL QUE YO	33	34,4
	Total	96	100,0

Gráfico 70



28. Me gusta cuando mi jefe me pide algo.

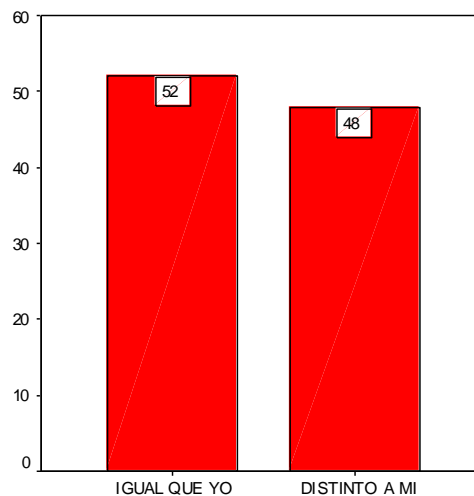
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: “Me gusta cuando mi jefe me pide algo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 65,6% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 34,4%. Por tanto se concluye que la mayoría 65,6% de las mujeres entrevistadas sienten que no les gusta cuando su jefe les pide algo.

Cuadro 72

35. No estoy progresando en mi trabajo o en mis labores habituales como me gustaría.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	50	52,1
	DISTINTO A MI	46	47,9
	Total	96	100,0

Gráfico 71



35. No estoy progresando en mi trabajo o en mis labo

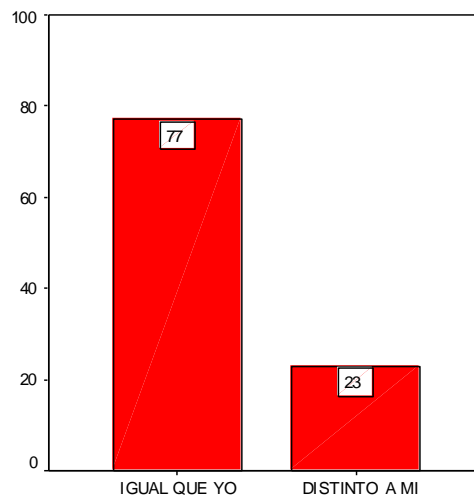
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: “No estoy progresando en mi trabajo o en mis labores habituales como me gustaría”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 52,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 47,9%. Por tanto se afirma que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten afirmativamente que no están progresando en su trabajo o en las labores habituales como les gustaría.

Cuadro 73

42. Frecuentemente me incomoda el trabajo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	74	77,1
	DISTINTO A MI	22	22,9
	Total	96	100,0

Gráfico 72



42. Frecuentemente me incomoda el trabajo.

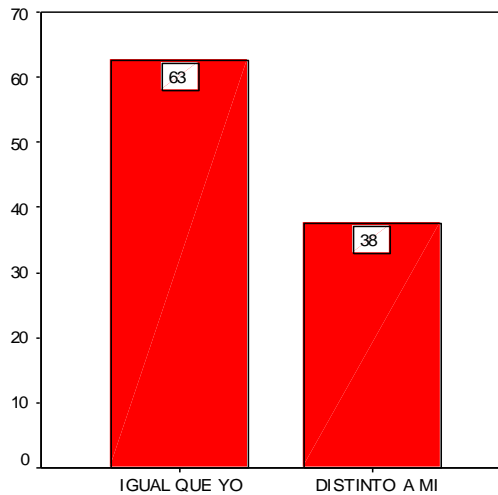
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima en el trabajo”, que se define como la evaluación del grado de satisfacción del individuo frente a su trabajo y la importancia que le otorga, en la pregunta: “Frecuentemente me incomoda el trabajo”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 77,1% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí” un 22,9%. Por tanto se concluye que la mayoría 77,1% de las mujeres entrevistadas sienten que frecuentemente les incomoda el trabajo.

Cuadro 74

49. Mi jefe me hace sentir que no soy gran cosa.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	60	62,5
	DISTINTO A MI	36	37,5
	Total	96	100,0

Gráfico 73



49. Mi jefe me hace sentir que no soy gran cosa.

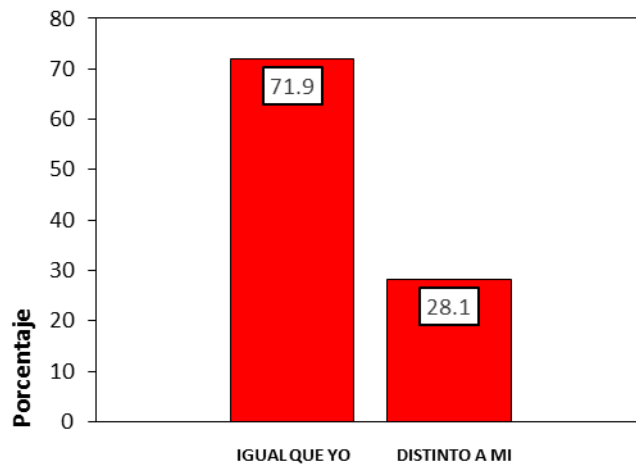
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: “Mi jefe me hace sentir que no soy gran cosa”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 62,5% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí” un 37,5%. Por lo tanto se concluye que la mayoría 62,5% de las mujeres entrevistadas sienten que su jefe les hace sentir que no son gran cosa.

Cuadro 75

56. Frecuentemente me siento desilusionado(a) en el trabajo, o con los quehaceres diarios.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	69	71,9
	DISTINTO A MI	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 74



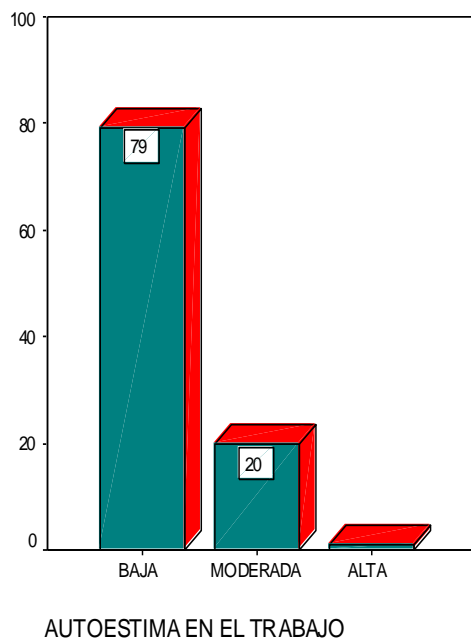
56. Frecuentemente me siento desilusionado(a) en el trabajo, o con los quehaceres diarios

Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el trabajo”, en la pregunta: “Frecuentemente me siento desilusionado (a) en el trabajo, o con los quehaceres diarios”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que frecuentemente se sienten desilusionadas en el trabajo o con los quehaceres diarios.

Cuadro 76

		AUTOESTIMA EN EL TRABAJO	
		Porcentaje	Frecuencia
Válidos	BAJA	79	80
	MODERADA	20	20
	ALTA	1	0
	Total	100	100

Gráfico 75



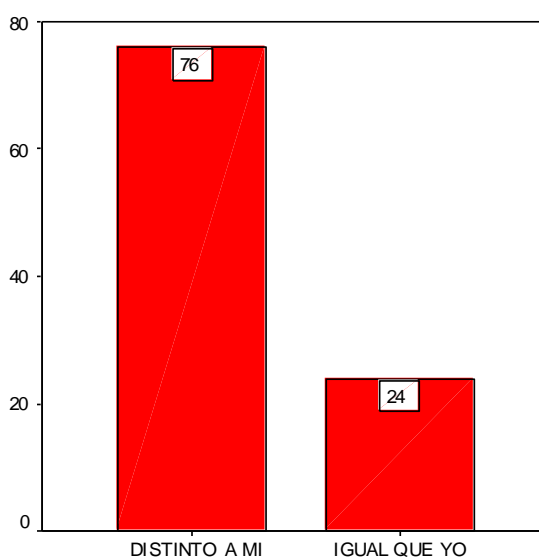
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “autoestima en el trabajo” que se define como la evaluación del grado de satisfacción del individuo frente a su trabajo y la importancia que le otorga, Bajo este concepto se tienen las siguientes características: Bajo con 79 %, Medio el 20 % y Alto el 1% . Esto quiere decir que las encuestadas se encuentran en el nivel bajo de la categoría “autoestima en el trabajo” con un 79 %.

**Resultados de la variable autoestima de la categoría autoestima en el hogar
Cuadro 77**

5. Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	73	76,0
	IGUAL QUE YO	23	24,0
	Total	96	100,0

Gráfico 76



5. Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos.

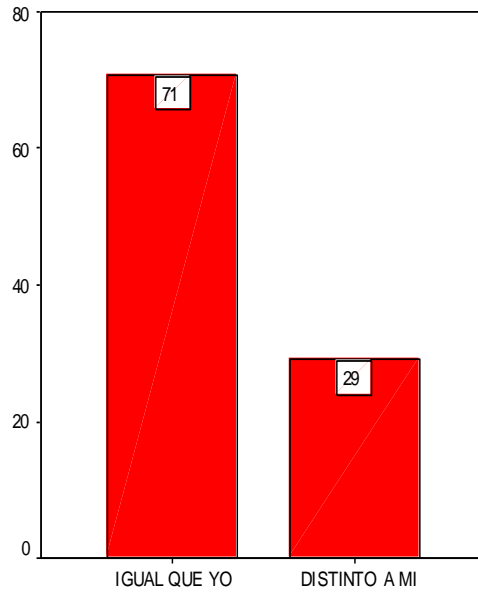
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 76,0% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, por un 24,0%. Por tanto se concluye que la mayoría 76,0% de las mujeres entrevistadas no sienten que sus familias y ellas se diviertan mucho estando juntas.

Cuadro 78

12. Me incomodo en casa fácilmente.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	68	70,8
	DISTINTO A MI	28	29,2
	Total	96	100,0

Gráfico 77



12. Me incomodo en casa fácilmente.

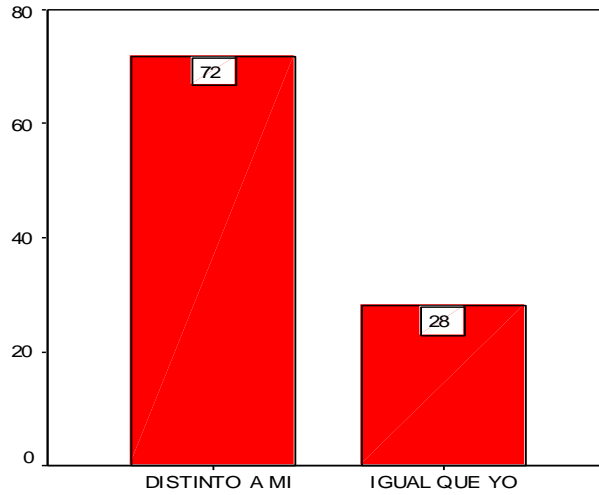
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Me incomodo en casa fácilmente”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 70,8% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 29,2%. Por tanto se concluye que la mayoría 70,8% de las mujeres entrevistadas sienten estar incómodas en casa fácilmente.

Cuadro 79

19. Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	69	71,9
	IGUAL QUE YO	27	28,1
	Total	96	100,0

Gráfico 78



19. Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos

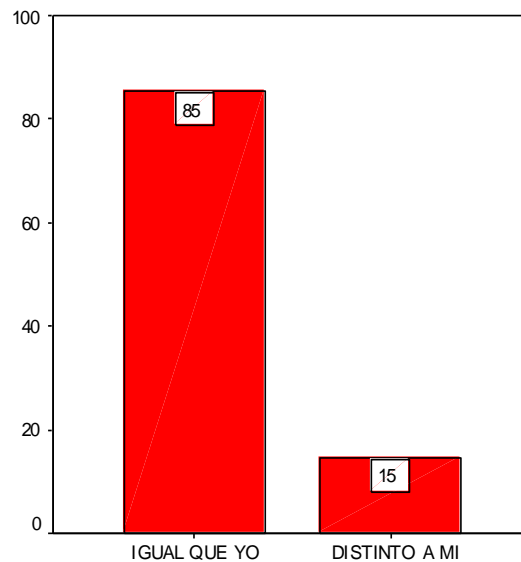
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos”, los sujetos responden de la siguiente forma: un 71,9% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo”, un 28,1%. Por tanto se concluye que la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que usualmente en sus familias no consideran sus sentimientos.

Cuadro 80

26. Mi familia espera demasiado de mí.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	82	85,4
	DISTINTO A MI	14	14,6
	Total	96	100,0

Gráfico 79



26. Mi familia espera demasiado de mí.

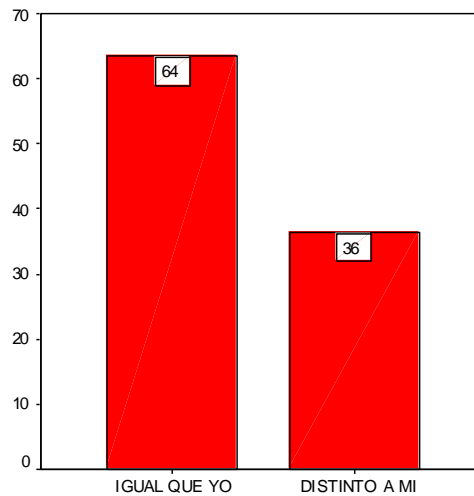
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Mi familia espera demasiado de mí”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 85,4% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, un 14,6%. Por tanto se concluye que la mayoría 85,4% de las mujeres entrevistadas sienten que sus familias esperan demasiado de ellas.

Cuadro 81

33. Nadie me presta mucha atención en casa.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	61	63,5
	DISTINTO A MI	35	36,5
	Total	96	100,0

Gráfico 80



33. Nadie me presta mucha atención en casa.

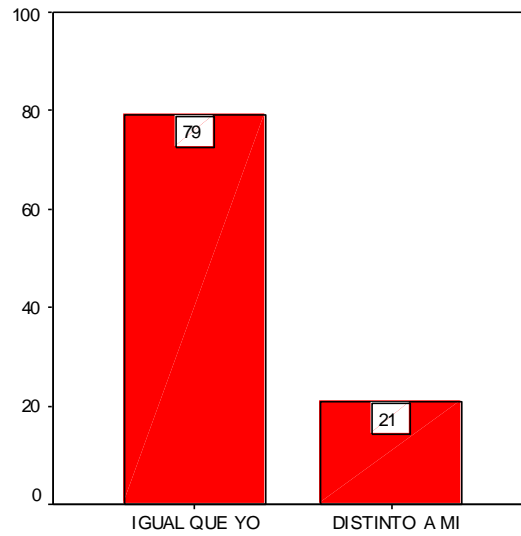
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Nadie me presta mucha atención en casa”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 63,5% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí”, por un 36,5%. Por tanto se concluye que la mayoría 63,5% de las mujeres entrevistadas sienten que nadie les presta mucha atención en casa.

Cuadro 82

40. Muchas veces me gustaría irme de casa.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	76	79,2
	DISTINTO A MI	20	20,8
	Total	96	100,0

Gráfico 81



40. Muchas veces me gustaría irme de casa.

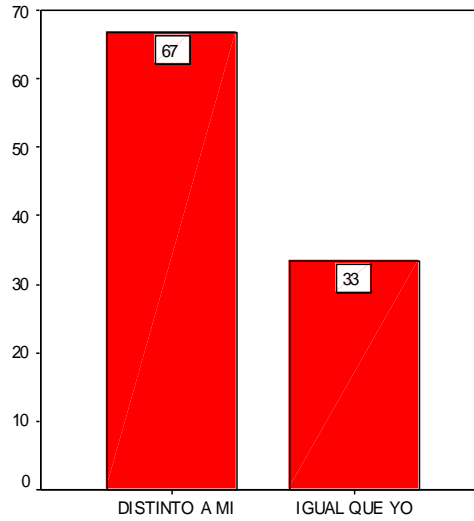
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Muchas veces me gustaría irme de casa”, las encuestadas responden de la siguiente forma: Un 79,2% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo”, y por la opción “distinto a mí” un 20,8%. Por tanto se concluye que la mayoría 79,2% de las mujeres entrevistadas sienten muchas veces que les gustaría irse de sus casas.

Cuadro 83

47. Mi Familia me entiende.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	DISTINTO A MI	64	66,7
	IGUAL QUE YO	32	33,3
	Total	96	100,0

Gráfico 82



47. Mi Familia me entiende.

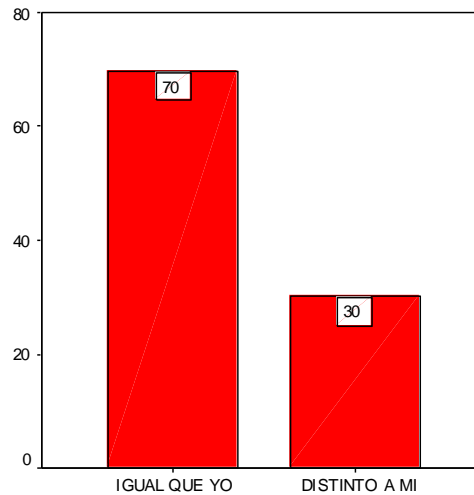
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Mi familia me entiende”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 66,7% de las respuestas corresponde a la opción “distinto a mí”, y por la opción “igual que yo” un 33,3%. Por tanto se concluye que la mayoría 66,7% de las mujeres entrevistadas sienten que su familia no las entiende.

Cuadro 84

54. Usualmente siento que mi Familia espera más de mí.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	IGUAL QUE YO	67	69,8
	DISTINTO A MI	29	30,2
	Total	96	100,0

Gráfico 83



54. Usualmente siento que mi Familia espera más de

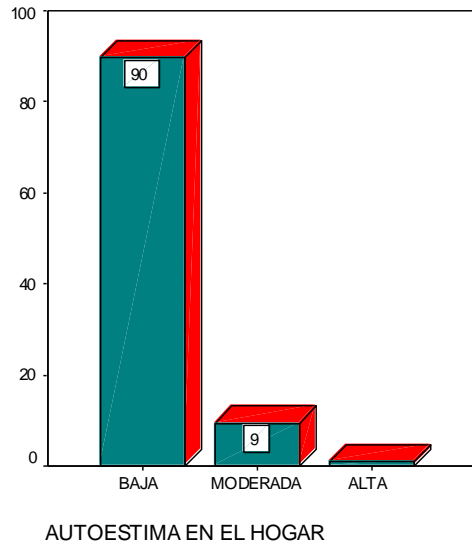
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro la categoría “Autoestima en el hogar”, en la pregunta: “Usualmente siento que mi familia espera más de mí”, las encuestadas responden de la siguiente forma: un 69,8% de las respuestas corresponde a la opción “igual que yo” y por la opción “distinto a mí” un 30,2%. Por tanto se concluye que la mayoría 69,8% de las mujeres entrevistadas sienten que usualmente sus familias esperan más de ellas.

Cuadro 85

AUTOESTIMA EN EL HOGAR

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	BAJA	86	89,6
	MODERADA	9	9,4
	ALTA	1	1,0
	Total	96	100,0

Gráfico 84



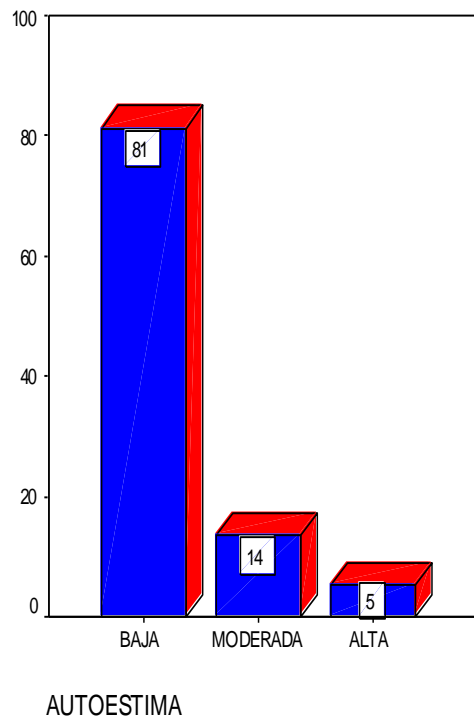
Los resultados obtenidos de la variable autoestima, dentro de la categoría de la “Autoestima en el hogar” que mide el grado en que el sujeto se siente aceptado por su entorno familiar. Es decir, en qué medida es comprendido, amado respetado y considerado por cada uno de los miembros de su familia. Bajo este concepto se tienen las siguientes características: Bajo con 89,6%, Medio el 9,4 % y Alto el 1,0% . Esto quiere decir que las encuestadas se encuentran en el nivel bajo de la categoría “autoestima en el hogar” con un 89,6%.

Cuadro 86

AUTOESTIMA

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	BAJA	78	81,3
	MODERADA	13	13,5
	ALTA	5	5,2
	Total	96	100,0

Gráfico 85



Los resultados obtenidos de la variable autoestima, definida como la actitud de aprobación que indica en qué medida, el individuo se cree capaz, importante y con éxito bajo este concepto se tienen las siguientes características: Bajo con 81.3%, Medio el 13.5% y Alto el 5.3%. Esto quiere decir que más de la mitad de las mujeres que son víctimas de violencia intrafamiliar es decir el 81.3% presenta una autoestima baja en la aprobación a sí misma y de creerse capaz, importante y con éxito.

Resultados de correlaciones

PRUEBA DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE PEARSON.

El coeficiente de correlación de Pearson, es una prueba estadística que sirve para analizar la relación entre dos variables, con un nivel de medición por intervalos o de razón. Se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas de dos variables, en los mismos sujetos. El coeficiente de Pearson puede variar de -1.00 a $+1.00$ donde -1 Correlación negativa perfecta (“A mayor X, menor Y” de manera proporcional. Es decir que cada vez que X aumenta una unidad, Y disminuye siempre una cantidad constante). Esto también se aplica “a menor X, mayor Y”, cabe hacer notar que se entiende por X a una variable y Y por otra variable.

- 0.90 = Correlación negativa muy fuerte
- 0.75 = Correlación negativa considerable
- 0.50 = correlación negativa media.
- 0.10 = correlación negativa débil.
- 0.00 = no existe correlación alguna entre las variables.
- +0.10 = correlación positiva débil
- +0.50 = Correlación positiva media
- +0.75 = Correlación positiva considerable
- +0.90 = Correlación positiva muy fuerte.
- +1.00 = Correlación positiva perfecta.

Por otro lado cuando la correlación es positiva se la misma se aproxima a $+1$, que significa (“A mayor X, mayor Y” o “a menor X, menor Y” de manera proporcional. Cada vez que X aumenta, Y aumenta una cantidad constante). El signo indica la dirección de la Correlación (positiva o negativa) y el valor numérico, la magnitud de la Correlación.

Los principales programas de análisis estadístico en la computadora reportan si el coeficiente es o no significativo, de la siguiente manera:

Si “s” es menor del valor.05, se dice que el coeficiente es significativo al nivel de 0.05 (95% confianza en que la Correlación sea verdadera y 5% de probabilidad de error).

Si “s” es menor a 0.01, el coeficiente es significativo al nivel de 0.01 (99% de confianza de que la Correlación sea verdadera y 1% de probabilidad de error).

(Hernández R. 1997 pág. 376-377).

Asimismo es resaltado con las siguientes características:

**La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

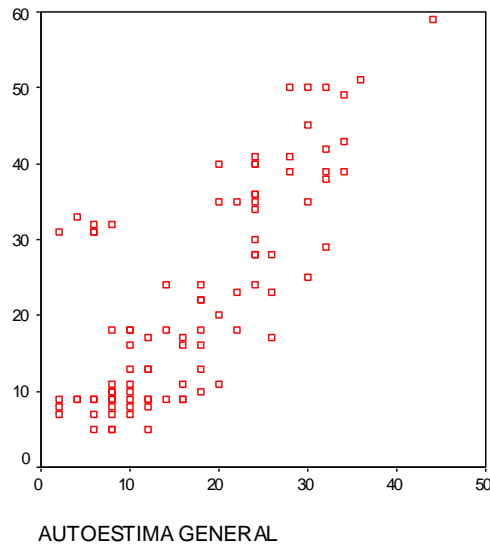
*. La Correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral).

Correlaciones

		ANSIEDAD	AUTOESTIMA GENERAL
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	1	,774**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
AUTOESTIMA GENERAL	Correlación de Pearson	,774**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre la variable Ansiedad y la categoría autoestima general, presenta una correlación del 0,774 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variable ansiedad y la categoría autoestima general en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación, se puede afirmar que: las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima general, por el contrario aquellas que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima general.

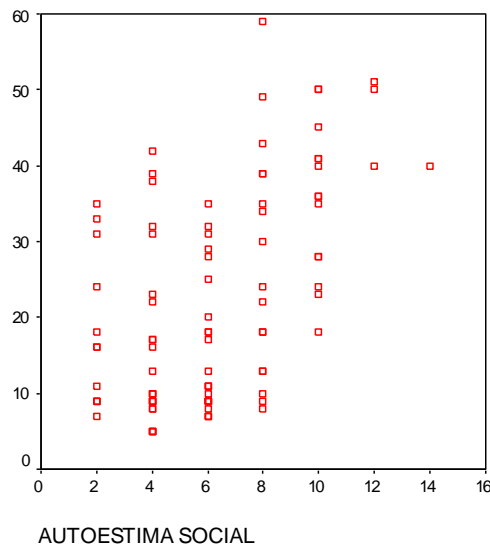
Correlaciones

Correlaciones

		ANSIEDAD	AUTOESTIMA SOCIAL
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	1	,530**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
AUTOESTIMA SOCIAL	Correlación de Pearson	,530**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre la variable Ansiedad y la categoría autoestima social, presenta una correlación del 0,530 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variable ansiedad y la categoría autoestima social en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad, presentan mayor autoestima social por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima social.

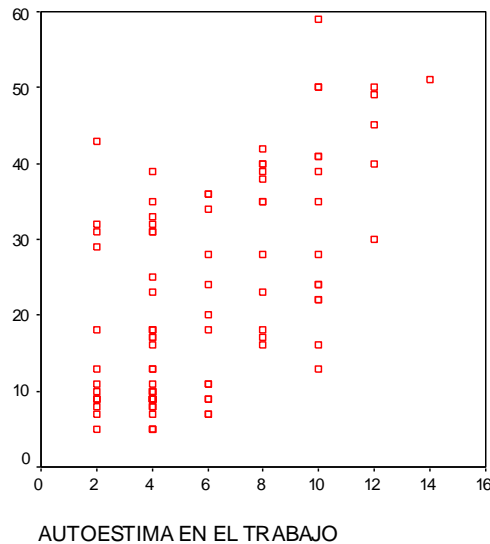
Correlaciones

Correlaciones

		ANSIEDAD	AUTOESTIMA EN EL TRABAJO
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	1	,619**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
AUTOESTIMA EN EL TRABAJO	Correlación de Pearson	,619**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre la variable Ansiedad y la categoría autoestima en el trabajo, presenta una correlación del 0,619 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variable ansiedad y la categoría autoestima en el trabajo en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima en el trabajo, por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima en el trabajo.

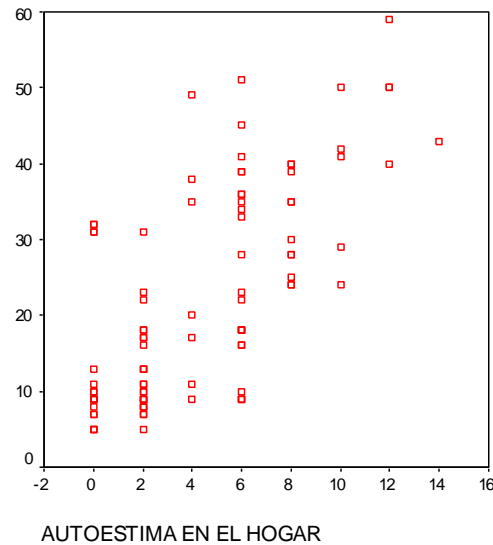
Correlaciones

Correlaciones

		ANSIEDAD	AUTOESTIMA EN EL HOGAR
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	1	,704**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
AUTOESTIMA EN EL HOGAR	Correlación de Pearson	,704**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre la variable Ansiedad y la categoría autoestima en el hogar, presenta una correlación del 0,704 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variable ansiedad y la categoría autoestima en el hogar en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima en el hogar, por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima en el hogar.

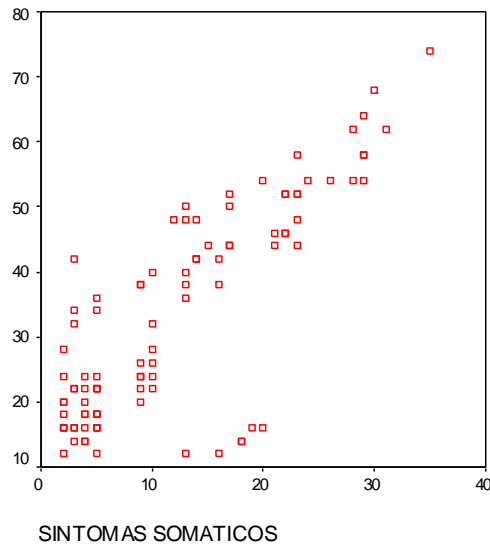
Correlaciones

Correlaciones

		AUTOESTIMA	SINTOMAS SOMATICOS
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,812**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
SINTOMAS SOMATICOS	Correlación de Pearson	,812**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre la variable Autoestima y la categoría “Síntomas Somáticos”, presenta una correlación del 0,812 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variable autoestima y la categoría “Síntomas Somáticos” en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor nivel de “Síntomas Somáticos”, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor nivel de Síntomas somáticos.

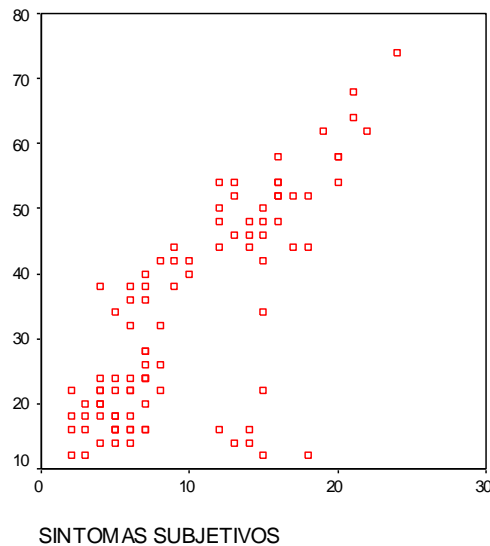
Correlaciones

Correlaciones

		AUTOESTIMA	SINTOMAS SUBJETIVOS
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,761**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
SINTOMAS SUBJETIVOS	Correlación de Pearson	,761**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre la variable Autoestima y la categoría “Síntomas Subjetivos”, presenta una correlación del 0,761 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variable autoestima y la categoría “Síntomas Subjetivos” en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayores “Síntomas Subjetivos”, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor nivel de “Síntomas Subjetivos”.

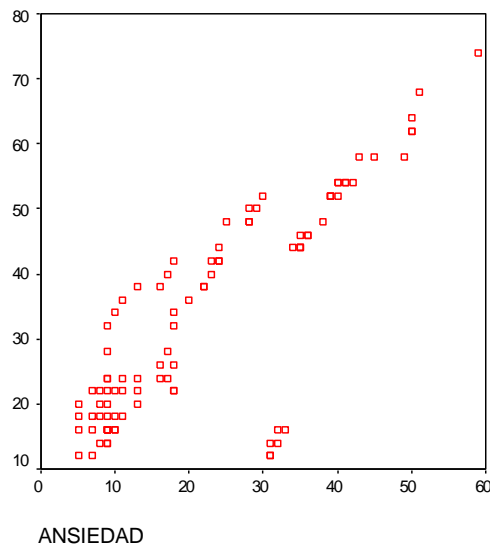
Correlaciones

Correlaciones

		AUTOESTIMA	ANSIEDAD
AUTOESTIMA	Correlación de Pearson	1	,828**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	96	96
ANSIEDAD	Correlación de Pearson	,828**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	96	96

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Gráfico



El coeficiente de correlaciones de Pearson entre las variables Autoestima y Ansiedad, presenta una correlación del 0,828 interpretando este dato es posible afirmar que la correlación es positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variables autoestima y ansiedad en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar y tomando en cuenta el signo positivo de la correlación se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor ansiedad, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor ansiedad

ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LOS OBJETIVOS

Análisis de resultados de los objetivos específicos

Objetivos específicos

- **Describir el nivel de ansiedad en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.**

Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, que se define como una respuesta emocional del sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros, de forma que lleva a hacer lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente, tiene las siguientes características: Normal con 27,1%, leve – moderado el 26,0 %, Moderado – Grave el 13,5% y Grave el 33,3%. Esto quiere decir que el 33,3%, se encuentran en el nivel grave en sus respuestas emocionales de las encuestadas.

Estas respuestas obviamente ante situaciones que perciben o interpretan como amenazas o peligros, de forma que lleva a evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente. En la variable ansiedad se encuentran las categorías de síntomas somáticos y síntomas subjetivos cuyos indicadores presentan respuestas determinadas.

En la categoría “síntomas somáticos”, se tiene los siguientes resultados: Normal 39,6%, leve – moderado, el 13,5 %, Moderado – Grave, el 20,8% y Grave el 26,0%. la mayoría el 39,6% presenta un nivel de normalidad respecto a la activación del Sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Nervioso Motor, en el aumento de la frecuencia cardiaca, el aumento en la frecuencia respiratoria, presencia de sudoración, tensión muscular, temblores musculares, dificultad respiratoria, sequedad de la boca, dificultad para tragar, sensaciones gástricas, a partir de los siguientes indicadores:

La mayoría 42,7 % en absoluto sienten la sensación de hormigueo o entumecimiento; el 57,3 % sienten levemente Sensación de calor; que la mayoría 34,4% sienten levemente la sensación de debilidad en las piernas; el 38,5% sienten levemente la sensación de mareos o vértigos; que la mayoría 53,1% sienten en absoluto la sensación de palpitaciones o taquicardia; la mayoría 42,7% sienten en absoluto sensación de ahogo, que el 38,5% sienten levemente temblor de manos , la mayoría 52,1% sienten en absoluto la sensación de temblor generalizado o estremecimiento.

Un 45,8% sienten en absoluto “Dificultad para respirar”, que la mayoría 49,0% sienten levemente indigestión o molestias en el abdomen, que la mayoría 45,8% sienten en absoluto la sensación de irse a desmayar, un 40,6% sienten levemente la sensación de rubor facial, la mayoría 43,8 sienten levemente la sensación de sudoración (no debida al calor).

En la categoría “síntomas subjetivos”, entendidos como el componente que tiene que ver con la propia experiencia interna, que incluye un espectro de variables relacionadas con la percepción y evaluación subjetiva de los estímulos y estados asociados con la ansiedad. A esta dimensión pertenecen las experiencias de miedo, pánico, alarma, inquietud, aprensión, obsesiones, y pensamientos intrusivos de tipo catastrófico, concediéndole a esta dimensión la función de percibir y evaluar los estímulos y/o las manifestaciones ansiosas para su valoración y consecuente búsqueda de respuesta.

Bajo este concepto se tiene los siguientes niveles: Normal con 8,3%, leve – moderado el 28,1 %, Moderado – Grave el 21,9% y Grave el 41,7%. Esto quiere decir que la mayoría el 41,7%, se encuentran en el nivel grave, de los síntomas subjetivos de la ansiedad como resultados de la propia experiencia interna relacionada con la percepción y evaluación propia de los estímulos y estados asociados con la ansiedad. A partir de los siguientes indicadores: la mayoría 43,8% de las mujeres entrevistadas sienten levemente Incapacidad para relajarse; la mayoría 32,3% sienten en absoluto miedo a que suceda lo peor.

Un 43,8% sienten levemente sensación de inestabilidad, la mayoría 33,3% sienten levemente sensación de estar aterrorizadas, la mayoría 30,2% sienten levemente nerviosismo, que la mayoría 35,4% sienten levemente miedo de perder el control, la mayoría 35,4% sienten en absoluto miedo a morir y un 54,2% sienten levemente estar asustadas.

➤ **Describir la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.**

Los resultados de la variable autoestima, que se define como , la valoración positiva o negativa que la persona tiene acerca de su autoimagen, de las emociones que asocia a la misma y la actitud que tiene respecto a sí mismo. Dentro de este concepto se tiene las siguientes características: Bajo con 81,3%, Medio con el 13,5% y Alto con el 5,3%. Esto quiere decir que el 81,3% presenta una autoestima baja en la aprobación a sí misma y de creerse capaz, importante y con éxito.

La autoestima general, que se define como la evaluación general que presenta el sujeto con respecto a sí mismo, dando a conocer el grado en que éste se siente seguro, capaz, valioso, exitoso y significativo, se tienen las siguientes características: Bajo con 53,1%, Medio el 26,0 % y Alto el 20,8% . Esto quiere decir que las encuestadas se encuentran en el nivel bajo 53,1%, referido a su autoevaluación general respecto a sí mismo, dando a conocer el grado en que no se siente segura, capaz, valiosa, exitosa y significativa, a partir de los siguientes indicadores:

La mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas pasan mucho tiempo soñando despiertas, 58,3% no sienten seguras de sí mismas; 71,9% sienten el deseo frecuentemente ser otra persona, 67,7 desearían ser más jóvenes, 75,0% sienten que hay muchas cosas acerca de ellas mismas, que les gustaría cambiar si pudieran, la mayoría 74,0% sienten que no pueden tomar decisiones fácilmente, 71,9% sienten que tienen que

tener siempre a alguien que les diga lo que tienen que hacer, 78,1% sienten que les toma mucho tiempo acostumbrarse a cosas nuevas.

La mayoría 77,1 se arrepienten de las cosas que hacen, 78,1% se dan por vencidas fácilmente, 61,5% manifiestan usualmente no pueden cuidarse a sí mismas, 65,6% no se sienten suficientemente felices, 74,0% no se entienden a sí mismas, 78,1% sienten que les cuesta comportarse como en realidad son, 78,1% sienten que las cosas en sus vidas están muy complicadas, 66,7% no pueden tomar decisiones y cumplirlas, 55,2% no se sienten conformes con su sexo, la mayoría 71,9% sienten que tienen una mala opinión de sí mismas.

Un 72,9% frecuentemente sienten que se avergüenzan de sí mismas, 62,5% no pueden decir algo y usualmente no lo dicen, 71,9% sienten que son un fracaso, 71,9 se sienten incómodas fácilmente cuando se les regaña, la mayoría 68,8% sienten que generalmente las cosas no les importan, 66,7% no son personas confiables para que otras dependan de ellas.

La categoría “autoestima social” que consiste en evaluar tanto la participación como el liderazgo del sujeto frente a las diversas actividades, bajo este concepto; se tiene las siguientes características: Bajo con 81,3%, Medio 17,7 % y Alto 1,0% . Esto quiere decir que las mujeres entrevistadas manifiestan un 81,3% dentro del nivel Bajo en la autoevaluación en la participación como el liderazgo frente a las diversas actividades. A partir de los siguientes indicadores: la mayoría 62,5% de las mujeres entrevistadas sienten que no son simpáticas, 56,3% sienten que sus amigos no la pasan bien cuando están con ellas.

Un 79,2% sienten que no son populares entre la gente, 70,8% sí prefieren compartir con personas de menor nivel que ellas, 71,9% sienten que no siempre los demás siguen sus ideas, 58,3% no les gusta estar con otra gente, 64,6% sienten que a los demás no “les da” conmigo, un 71,9% sienten que las otras personas son más agradables que ellas.

La autoestima en el trabajo, que se define como la evaluación del grado de satisfacción del individuo frente a su trabajo y la importancia que le otorga, Bajo este concepto se tiene las siguientes características: Bajo con 79 %, Medio el 20 % y Alto el 1%. Esto quiere decir que las encuestadas se encuentran en el nivel bajo de la categoría “autoestima en el trabajo” con un 79 %. A partir de los siguientes indicadores: la mayoría 71,9% de las mujeres entrevistadas sienten que si les da “plancha” (desgano) mostrar a otros su trabajo, 63,5% no se sienten orgullosas en su quehacer diario.

Un 58,3% sienten que si están haciendo el mejor trabajo que pueden, 65,6% sienten que no les gusta cuando su jefe les pide algo, la mayoría 71,9% sienten afirmativamente que no están progresando en su trabajo o en las labores habituales como les gustaría, 77,1% de las mujeres entrevistadas sienten que frecuentemente les incomoda el trabajo, un 62,5% sienten que su jefe les hace sentir que no son gran cosa, 1,9% frecuentemente se sienten desilusionadas en el trabajo o con los quehaceres diarios.

La autoestima en el hogar mide el grado en que el sujeto se siente aceptado por su entorno familiar. Es decir, en qué medida es comprendido, amado respetado y considerado por cada uno de los miembros de su familia. Bajo este concepto se tiene las siguientes características: Bajo con 89,6%, Medio el 9,4 % y Alto el 1,0%.

Esto quiere decir que las encuestadas se encuentran en el nivel bajo de la categoría “autoestima general” con un 89,6%. A partir de los siguientes indicadores: la mayoría 76,0% de las mujeres entrevistadas no sienten que sus familias y ellas se diviertan mucho estando juntas, 70,8% sienten estar incómodas en casa fácilmente, 71,9% sienten que usualmente en sus familias no consideran sus sentimientos, 85,4% sienten que sus familias esperan demasiado de ellas, 63,5% sienten que nadie les presta mucha atención en casa, al 79,2% muchas veces les gustaría irse de sus casas, 66,7% sienten que su familia no las entiende, 69,8% sienten que usualmente sus familias esperan más de ellas.

- **Analizar la relación que existe entre las categorías de la autoestima y ansiedad en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en del SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.**

Realizado el análisis mediante la correlación de Pearson, se obtuvo los siguientes resultados, que la variable Ansiedad y la categoría autoestima general, presenta una correlación del 0,774 positiva, se puede afirmar que: las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima general, por el contrario aquellas que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima general.

Que la variable Ansiedad y la categoría autoestima social, presenta una correlación del 0,530 positiva, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad, presentan mayor autoestima social por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima social.

La variable Ansiedad y la categoría autoestima en el trabajo, presenta una correlación del 0,619 positiva, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima en el trabajo, por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima en el trabajo.

La Ansiedad y la categoría autoestima en el hogar, presenta una correlación del 0,704 positiva, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima en el hogar, por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima en el hogar.

La Autoestima y la categoría “Síntomas Somáticos”, presenta una correlación del 0,812 positiva, afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor nivel de “Síntomas Somáticos”, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor nivel de Síntomas somáticos.

Correlación Autoestima y la categoría “Síntomas Subjetivos”, de 0,761 positiva, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayores “Síntomas Subjetivos”, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor nivel de “Síntomas Subjetivos”.

Autoestima y Ansiedad, presenta una correlación del 0,828 es positiva, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor ansiedad, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor ansiedad

Análisis de resultados relacionado al Objetivo General

- **“Evaluar la relación entre la ansiedad y la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en PAIF SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia”**

Los resultados de la variable ansiedad conceptualizada como la reacción caracterizada por una amenaza a algún valor que el individuo considera esencial para su existencia como persona y de la variable autoestima como la valoración positiva o negativa que la persona tiene acerca de su autoimagen, de las emociones que asocia a la misma y la actitud que tiene respecto a si mismo.

Los datos proporcionados por la estadística, demuestran que si existe correlación entre las variables Ansiedad y Autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia. Siendo que las variables Ansiedad y Autoestima presentan una correlación del 0,028 cuya interpretación permite afirmar que la misma es positiva y analizando que el Sig.Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variables autoestima y ansiedad en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar se puede afirmar que: Las mujeres encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor ansiedad, por el contrario aquellas que presentan menor autoestima, presentan menor ansiedad.

Análisis de la hipótesis de investigación

D. HIPÓTESIS

Hipótesis de investigación

- **“Existe una relación positiva entre los niveles ansiedad y la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia”**

Se presenta correlación entre la variable Ansiedad y la categoría autoestima general de 0,774 positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las dos variables.

La variable Ansiedad y la categoría *autoestima social*, presenta una correlación del 0,530, positiva, el sig. Bilateral de 0,000 manifestando que existe correlación entre las variables. La Ansiedad y la categoría *autoestima en el trabajo*, presenta una correlación del 0,619 positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 correlación entre las variables

Presenta Ansiedad y la categoría *autoestima en el hogar*, presenta una correlación del 0,704 positiva, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variables

La variable Autoestima y la categoría *“Síntomas Somáticos”*, presenta una correlación del 0,812 positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 existe correlación entre las variables. Correlación entre Autoestima y la categoría *“Síntomas Subjetivos”*, presenta una correlación del 0,761 positiva, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variables.

La variables Autoestima y Ansiedad, presenta una correlación del 0,828 positiva, por otro lado, el sig. Bilateral de 0,000 resultados que manifiestan que existe correlación entre las variables. Resultado que nos permite afirmar que existe una relación positiva entre los niveles ansiedad y la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Esta investigación se llevó a cabo tomando en cuenta las denuncias de mujeres víctimas de violencia en el SLIM de la Sub-alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia, investigando la relación entre ansiedad y autoestima que se manifiesta en estas víctimas, las mujeres encuestadas en referencia a la edad tienen un promedio que fluctúa entre los 33 y 29 años. El estado civil refleja una mayoría de casadas, siguiendo con una mínima diferencia concubinas, luego las solteras, divorciadas y separadas.

La mayor parte de las entrevistadas tienen como ocupación principal labores de casa, les siguen las que son empleadas en diferentes centros laborales, seguidas por empleadas del hogar, las que no trabajan, empleadoras y muy pocas rentistas. En cuanto al nivel de instrucción la mayoría son bachilleres, luego las que terminaron la primaria, las que alcanzaron un nivel técnico, las que concluyeron nivel secundario y muy pocas las que están en universidad. La mayoría habla el idioma castellano.

Los resultados obtenidos de la variable ansiedad, que se define como una respuesta emocional del sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros, de forma que lleva a hacer lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente., siendo sus características: Normal, leve – moderado, Moderado – Grave. Esto quiere decir que existe un porcentaje de mujeres encuestadas que se encuentran en el nivel grave en sus respuestas emocionales ante situaciones que perciben o interpretan como amenazas o peligros, de forma que lleva a evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente.

Para Mischel...”el significado o definición de la ansiedad no puede reducirse a una sola concepción, sostiene que cada individuo tiene un conjunto de amenazas personales, diferente al de otros, que le provoca la mayor ansiedad. Puesto que cada persona puede

conceptualizar los estados de excitación emocional de un modo distinto, las experiencias que pueden etiquetarse como ansiedad pueden ser casi infinitas, y van desde los traumas del nacimiento hasta los temores a la muerte. Así, la manera más simple de definir la ansiedad es como un temor adquirido (aprendido)

Presentan las entrevistadas un nivel alto de ansiedad porque sienten hormigueo o entumecimiento en las manos, sensación de calor, debilidad en las piernas, sensación de mareos o vértigos, palpitaciones taquicardia, sensación de ahogo, temblor en las manos, temblor generalizado o estremecimiento, dificultad para respirar, indigestión o molestia en el abdomen, sensación de desmayo, rubor facial, sudoración producto de no calor. Indicadores que reflejan miedo a una situación amenazante. También sienten incapacidad para relajarse, miedo a que suceda lo peor, inestabilidad, sensación de estar aterrorizada, nerviosismo, miedo a perder el control, miedo a morir y constantemente están asustadas.

Por todo lo expuesto relacionado a los resultados obtenidos, estos, se ven reflejados en los postulados que se enuncian en la “Teoría Tridimensional de la Ansiedad”, (Oblitas, L. 2004). Veremos tanto en la categoría síntomas somáticos como subjetivos indicadores que se cumplen y respaldan la mencionada teoría.

En la categoría “síntomas somáticos”, presenta un nivel de normalidad respecto a la activación del Sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Nervioso Motor, en el aumento de la frecuencia cardíaca, el aumento en la frecuencia respiratoria, presencia de sudoración, tensión muscular, temblores musculares, dificultad respiratoria, sequedad de la boca, dificultad para tragar, sensaciones gástricas, a partir de los siguientes indicadores; la mayoría en absoluto sienten la sensación de hormigueo o entumecimiento; levemente Sensación de calor; levemente la sensación de debilidad en las piernas.

También se manifiesta levemente la sensación de mareos o vértigos; sienten en absoluto la sensación de palpitaciones o taquicardia; en absoluto sensación de ahogo, levemente temblor de manos , en absoluto la sensación de temblor generalizado o estremecimiento,

en absoluto dificultad para respirar, sienten levemente indigestión o molestias en el abdomen, que la mayoría sienten en absoluto la sensación de irse a desmayar, sienten levemente la sensación de rubor facial, la mayoría levemente la sensación de sudoración (no debida al calor).

En la categoría “síntomas subjetivos”, entendidos como el componente que tiene que ver con la propia experiencia interna, que incluye un espectro de variables relacionadas con la percepción y evaluación subjetiva de los estímulos y estados asociados con la ansiedad. A esta dimensión pertenecen las experiencias de miedo, pánico, alarma, inquietud, aprensión, obsesiones, y pensamientos intrusivos de tipo catastrófico, concediéndole a esta dimensión la función de percibir y evaluar los estímulos y/o las manifestaciones ansiosas para su valoración y consecuente búsqueda de respuesta.

La Teoría Tridimensional de Lang (Oblitas, L. (2004).) La cual sostiene que las emociones se manifiestan en un conjunto de respuestas que se ordenan en tres categorías: cognitivas, fisiológicas y conductuales o motoras. Este concepto se plasmará en lo que se denomina finalmente ‘triple sistema de respuestas’. La ansiedad, definida en estos términos, engloba serie de respuestas que suponen combinación de reacciones cognitivas, fisiológicas y motoras producidas por un estímulo identificable, que incluiría estímulos cognitivos, fisiológicos y/o ambientales.

El Autoestima de las mujeres en esta investigación, presentan altos porcentajes según los indicadores que demuestran una baja autoestima ya que pasan mucho tiempo soñando, sintiendo que no están seguras de sí mismas, presentando deseos frecuentes de ser otras personas, incluso desean ser más jóvenes, hay muchas cosas acerca de ellas mismas que les gustaría cambiar, no pueden tomar decisiones fácilmente, tiene siempre que tener alguien que les diga que hacer, les toma mucho tiempo acostumbrarse a cosas nuevas, frecuentemente se arrepienten de las cosas que hacen.

Sienten que se dan por vencidas fácilmente, usualmente no pueden cuidarse a sí mismas, no se sienten suficientemente felices, no se entienden a sí mismas, les cuesta comportarse como realmente son, sienten que las cosas en su vida están muy complicadas, no pueden tomar decisiones y cumplirlas, no se conforman con su sexo, tienen mala opinión de sí mismas se avergüenzan de ellas mismas, no se ven bien parecidas como otras personas, no pueden decir algo, usualmente o lo dicen o no lo dicen, si les importa y no les importa.

En un alto porcentaje sienten que son un fracaso, se sienten incomodas cuando se les regaña, las cosas no les importa, no son confiables para que otras personas dependan de ellas. Estos indicadores hacen que su autoestima en cada una de las entrevistadas presente porcentajes elevados que evidencian una autoestima baja con las correspondientes consecuencias en relación al desempeño de cada una de ellas en el ámbito personal, en su hogar, social y laboral.

Se han hecho estudios que han mostrado repetidamente patrones preocupantes en las mujeres, observándose falta de autoestima, incapacidad para controlar sus vidas, vulnerabilidad ante la depresión y tendencia a verse a sí mismas como menos capaces de lo que en realidad son, lo que da como resultado problemas de interacción y bajo rendimiento académico y laboral (Bersing, 2000).

Referente al autoestima social, las entrevistadas presentan niveles altos de no sentirse simpáticas, sus amigos no la pasan bien con ellas, no son populares, prefieren compartir con personas de menor nivel que ellas, los demás casi siempre no siguen sus ideas, no les gusta estar con otra gente, sienten que a los demás “No les da” es decir no se sienten cómodos al estar con ellas, perciben que las otras personas son más agradables que ellas.

En el autoestima en el trabajo, Les da plancha (desgano) mostrar sus trabajos, no se sienten orgullosas del quehacer diario, ellas sienten que hacen el mejor trabajo que pueden, no les gusta cuando sus jefes les piden algo, sienten que no están progresando laboralmente, también altos porcentajes demuestran que se sienten incómodas

frecuentemente en el trabajo, el jefe las hacen sentir que no son grandiosas y se sienten desilusionadas en el trabajo que realizan.

En el autoestima en el hogar no sienten que sus familias y ellas se diviertan mucho estando juntas, se incomodan en casa fácilmente, sienten que los demás miembros de sus familias no consideran sus sentimientos, la familia espera demasiado de cada una de ellas, se dan cuenta que nadie les presta mucha atención, si les gustaría irse de casa, sus familias no las entienden, sienten que sus familias esperan más de ellas.

Se definió la autoestima como lo que siente la persona, con respecto a sí misma; y esto dependerá de lo que cada quien quiera ser y hacer. Por ello está determinada por la realidad y las potencialidades de cada individuo. Por tanto, la autoestima se define como: “El aprecio de los propios méritos y el carácter para responder y actuar de forma responsable con los demás”. Por tanto la autoestima es la confianza en nuestra capacidad de pensar y enfrentar desafíos, tener la confianza en el derecho a triunfar y ser feliz, alcanzar principios morales fruto de nuestro esfuerzo (Branden 1997).

Los resultados de la variable autoestima, que se define como la valoración positiva o negativa que la persona tiene acerca de su autoimagen, de las emociones que asocia a la misma y la actitud que tiene respecto a si mismo. Dentro de este concepto se tiene las siguientes características: Bajo, Medio y Alto. Esto quiere decir que un nivel alto presenta una autoestima baja en la aprobación a sí misma y de creerse capaz, importante y con éxito.

Por tanto, es posible apreciar que existe un alto grado de coincidencia entre el pensamiento de Adler y el de James, considerando ambos a la autoestima como el resultado de las metas propuestas. Esta posición compartida, establece que la autoestima se manifiesta no sólo como un proceso interno sino que se relaciona externamente con el éxito o el fracaso que el individuo obtiene en el plano conductual, tras la búsqueda de sus metas (Mézerville, 2004).

La autoestima general, que se define como la evaluación general que presenta el sujeto con respecto a sí mismo, dando a conocer el grado en que éste se siente seguro, capaz, valioso, exitoso y significativo, se tiene las siguientes características: las encuestadas se encuentran en el nivel bajo referido a su autoevaluación general respecto a sí mismo, dando a conocer el grado en que no se siente segura, capaz, valiosa, exitosa y significativa.

A partir de los siguientes indicadores: la mayoría de las mujeres entrevistadas pasan mucho tiempo soñando despiertas, no se sienten seguras de sí mismas; sienten el deseo frecuentemente ser otra persona, desearían ser más jóvenes, sienten que hay muchas cosas acerca de ellas mismas, que les gustaría cambiar si pudieran, sienten que no pueden tomar decisiones fácilmente, sienten que tienen que tener siempre a alguien que les diga lo que tienen que hacer, les toma mucho tiempo acostumbrarse a cosas nuevas.

La mayoría se arrepienten de las cosas que hacen, se dan por vencidas fácilmente, no pueden cuidarse a sí mismas, no se sienten suficientemente feliz, no se entienden a sí mismas, sienten que les cuesta comportarse como en realidad son, sienten que las cosas en sus vidas están muy complicadas, no pueden tomar decisiones y cumplirlas, no se sienten conformes con su sexo, sienten que tienen una mala opinión de sí mismas, frecuentemente que se avergüenzan de sí mismas, no pueden decir algo y usualmente no lo dicen, sienten que son un fracaso, se sienten incómodas fácilmente

Cuando se les regaña, sienten que generalmente las cosas no les importan, sienten que no son personas confiables para que otras dependan de ellas. Esa baja autoestima, la debilidad y la pasividad tendrá como resultado el que pueda quitarle a éstos la oportunidad de enfrentarse a la vida, con seguridad en ellos mismos y con la fuerza de voluntad necesaria para salir adelante (González-Arratía, 1996).

Realizado el análisis mediante la correlación de Pearson, se obtuvo los siguientes resultados, que la variable Ansiedad y la categoría autoestima general, presenta una correlación positiva, se puede afirmar que: las encuestadas que presentan mayor ansiedad

presentan mayor autoestima general, por el contrario aquellas que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima general.

La Ansiedad también se encuentra relacionada con la categoría autoestima social, que quiere decir las entrevistadas que presentan mayor ansiedad, presentan mayor autoestima social por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima social. De igual forma la Ansiedad y la categoría autoestima en el trabajo, están relacionadas positivamente ya que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima en el trabajo, por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima en el trabajo.

La Ansiedad y la categoría autoestima en el hogar, presentan una correlación positiva, por tanto se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor ansiedad presentan mayor autoestima en el hogar, por el contrario aquellos que presentan menor ansiedad, presentan menor autoestima en el hogar.

La Autoestima y la categoría “Síntomas Somáticos”, presenta una correlación positiva, afirmándose que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor nivel de “Síntomas Somáticos”, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor nivel de Síntomas somáticos.

Correlación Autoestima y la categoría “Síntomas Subjetivos”, igualmente presenta una correlación positiva, se puede afirmar que: Las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayores “Síntomas Subjetivos”, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor nivel de “Síntomas Subjetivos”.

Los resultados emergentes de esta investigación confirman que sí existe una relación positiva entre los niveles ansiedad y autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en SLIM de la Sub-Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz-Bolivia”.

En la presente investigación sobre ansiedad y autoestima en mujeres víctimas de violencia, se ve que la ansiedad a nivel *cognitivo*, fisiológico y motor influye en el autoestima de las entrevistadas. Socialmente, ellas presentan niveles altos de no sentirse bien en su contexto social, en su trabajo y con su familia demostrando una baja autoestima que limitará la oportunidad de hacer frente a la existencia de cada una de ellas con confianza y seguridad en sus acciones.

Debe ser labor de las instituciones donde se reciben denuncias de violencia acoger, orientar y proteger a estas víctimas con un fortalecido apoyo psicológico más que todo, ya que éste es el que tiene mayor relación al contacto entre la víctima y el profesional que le servirá con la adecuada intervención para poder trabajar su autoestima y su ansiedad para obtener una vida armónica, equilibrada y segura.

5.2. RECOMENDACIONES

Se recomendaría:

- Intervenir de forma oportuna en cuanto al mantenimiento temporal del autoestima de la víctima motivada por la denuncia que se realiza en los SLIM's teniendo que brindar el apoyo efectivo los equipos conformados por profesionales en el campo del derecho, trabajo social y psicológico.
- La víctima al realizar la denuncia y recibir apoyo, se siente motivada a obtener un resultado favorable haciendo un sostenimiento de esta actitud a través de un programa como estrategia de intervención.
- Los programas de fortalecimiento positivo de mujeres víctimas de violencia que presenten niveles de ansiedad y autoestima que vayan en desmedro de su salud física y psicológica tienen que tener componentes establecidos en esta investigación.

- Capacitar constantemente al personal que atiende directamente este tipo de denuncias en los SLIMS de las sub-Alcaldías más que todo en el aspecto emocional.
- Crear turnos de atención profesional específicamente para los fines de semana ya que las personas que atienden en los SLIMS, psicólogos, abogados y trabajadores sociales por el arduo trabajo que desempeñan en la semana deberían ser relevados esos días para optimizar la atención brindada.
- Promover constantemente la información sobre apoyo psicológico en áreas específicas de autoestima como también de ansiedad para enfocar una vida llena de armonía equilibrio y felicidad desde medios de comunicación masivos.
- Crear gabinetes móviles de psicología para información y atención de personas víctimas de violencia. Estos gabinetes podrían ser instalados en ferias, parques o iglesias de barrios para así tener fácil acceso y contacto con las personas.
- Promover en los lugares laborales espacios y horarios para trabajar autoestima tanto con los empleados como con los empleadores a cargo de profesionales psicólogos.
- Realizar trabajos de concientización desde las entidades educativas a favor de autoestima personal ya que al tener ideas claras sobre la valía de la persona, los resultados serán significativos en lo referente al manejo de la ansiedad ante situaciones de violencia en el hogar.
- Disponer un día específico para atención multidisciplinaria (medicina, psicología, trabajo social, abogacía) para detectar niveles de ansiedad como de autoestima con la finalidad de prevenir y/o mejorar la calidad de vida de las personas haciendo conocer lugares donde acudir y de que manera se respalda a las víctimas de estos abusos.

Bibliografía

- Bersing, D. (2000). Autoestima para mujeres. México: Alfa Omega.
- Branden, N. (1997 a). El poder de la autoestima. México: Paidós.
- Branden, N. (2001). La autoestima de la mujer. México: Paidós.
- Buri, J. R., Kirchner, P. A. y Walsh, J.M. (1999). Familial Correlates of Self Esteem in Young American Adults. *The Journal of Social Psychology*, 127 (6), USA, 583-588.
- CANDA, Fernando (2009) "Diccionario de Pedagogía y Psicología", Madrid: Cultural S. A.
- Crónica.com.mx. 11 de Abril del 2006 México.
- Duque, H. (2002). Autoestima en la vida familiar. Bogota: San Pablo.
- El Diario 11 de Junio de 2014
- El Diario 12 de Julio de 2014
- El Diario, 20 de Julio de 2014
- El Diario 14 de Noviembre de 2014
- El Diario. 26 de mayo de 2011
- ENGLER, N. y, MAGNUSSON, O. (1996). *Interaccional psycitology and personality*. Washington, DC: Hemisphere Publishing Corporation.
- FONTANA, D. (1995). *Control del estrés*. México: Manual Moderno
- González Arratía, L. F. N.I. (2002). La autoestima: medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser. México: UAEM.
- GUTIERREZ, M. (1996). *Ansiedad y deterioro cognitivo: incidencia en el rendimiento académico*. *Ansiedad y Estrés*. pág. 2, 173- 194
- Hay, L. L. (1995). Tú puedes sanar tu vida, México, Diana.
- H, Sampieri "Metodología de la Investigación", 2da edición, 1998, pág. 62 - 227
- IRUARRIZAGA, I. y MANZANO, S. (1999). "*Intervención cognitivo conductual en los problemas de ansiedad de evaluación. Tratamiento de un caso*". *Control del estrés*. México: Manual Moderno.
- La prensa. 18 de junio de 2012
- Mézerville, de G. (2004). Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés. México: Trillas.
- Mischel, W. (1969). Continuity and change in personality. *American Psychologist*, 24, 1012-1018
- Montt, M. y Ullua, F. (1995) Autoestima y salud mental en los adolescentes, *Salud Mental*, 19 (3), 30-35.
- Opinión, Cochabamba. 09 de marzo de 2011
- Prensa argentina para el mundo. 17 de febrero de 2010
- Torres, Z. E. (1999). Autoestima: La llave del éxito, México, Sensores Fernández.
- Valdez, J.L. (1994). El autoconcepto del mexicano, estudios de validación. Tesis de Doctorado Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F.

BIBLIONET

- Disponible en <http://www.eldiario.net/noticias/2017>
- <http://www.eldiario.net/noticias/2014> (Revisado el 19 de Octubre del 2016)
- <http://www.eldiario.net/noticias/2014> (Revisado el 23 de Julio del 2016)
- Disponible en:<http://www.eldiario.net/noticias/2017/>. (Revisado el 14 de Febrero del 2017)
- FELCV 2015, disponible en <http://www.lapatriaenlinea.com>. Revisado el 14 de Febrero del 2017

- <http://www.lapatriaenlinea.com>. Revisado el 17 de Febrero del 2017

- FELCV 2017, disponible en: <http://www.lapatriaenlinea.com>. Revisado el 4 de Febrero del 2017

ANEXOS

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Adaptación para Chile de H. Brinkmann y T. Segure Universidad de Concepción, 1988. Uno de los estudios clásicos acerca de la autoestima fue realizado por Coopersmith en 1967, quien trabajó con una muestra de 1947 niños de diez años a los que se les administró el Coopersmith Self-Esteem Inventory (S.E.I) y un cuestionario de comportamiento social. En su trabajo aisló 4 factores altamente significativos para la autoestima; éstos son:

- La aceptación, preocupación y respeto recibidos por las personas, y la significación que ellos tuvieron.
- La historia de éxitos y la posición (status) que la persona tiene en la comunidad.
- La interpretación que las personas hacen de sus experiencias; como estas experiencias son modificadas por las aspiraciones y valores que ellas tienen.
- La manera que tienen las personas de responder a la evaluación (Haeussler y Milicic 1995, pág. 19).

Descripción del Inventario de Autoestima de Coopersmith Forma “A” Adaptación para Chile sobre traducción de J.Prewitt- Díaz (Brinkmann et. Alt 1989)

Rango: escolares de 1° y 2° de enseñanza Media

El inventario de Autoestima de Coopersmith corresponde a un instrumento de medición cuantitativa de la autoestima. Este fue presentado originalmente por Stanley Coopersmith en 1959. El autor escribe el instrumento “como inventario consistente en 50 ítems referido a las percepciones del sujeto en cuatro áreas: sus pares, padres, colegio y sí mismo” (Brinkmann, 1989, pág. 64). En 1967 Coopersmith informa que la contabilidad test-retest, en un grupo de estudiantes de quinto y sexto año fue de un 0.89.

Brinkmann en su investigación hizo una revisión de más de 24 investigaciones relacionadas con los temas de autoestima y/o autoconcepto. En ella se encontró con 17 instrumentos diferentes para medir autoestima. “De ellos, el inventario de Autoestima de Coopersmith (S.E.I), (Coopersmith, 1959) es citado con mayor frecuencia... El SEI ha sido utilizado y validado en un mayor número de investigaciones transculturales demostrando siempre buenas propiedades psicométricas.

Tomando como base la traducción hecha por Prewitt- Díaz (1984), se hizo una adaptación del instrumento para Chile que fue luego probada en una muestra de más de 1300 estudiantes de 1° y 2° año de Enseñanza Media, representativa para la comuna de Concepción. Sobre la base de los resultados obtenidos, se elaboraron luego normas de puntaje T para cada una de las escalas del Inventario y se hicieron los estudios de confiabilidad y validez. En éstos se obtuvieron coeficientes con valores entre los 0.81 y

0.93 para las diferentes escalas. En relación al sexo, no se encontraron diferencias significativas.

La descripción del instrumento por parte de Prewitt- Díaz (1984) dice “El instrumento es un inventario de auto- reporte de 58 ítems, en el cual el sujeto lee una sentencia declarativa y luego decide si esa afirmación es “igual que yo” o “distinto a mí”. El inventario está referido a la percepción del estudiante en cuatro áreas: autoestima general, social, hogar y padres, escolar académica y una escala de mentira de ocho ítems”.

Autoestima General:Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas.

Autoestima Social:Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus pares.

Autoestima Hogar y Padres: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en relación con sus familiares directos.

Autoestima Escolar Académica: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en la relación con sus condiscípulos y profesores.

- **Cada ítem respondido en sentido positivo es computado con 2 puntos.**
- Se suman los puntajes correspondientes a cada una de las escalas del Instrumento.
- Si el puntaje total obtenido resulta muy superior al promedio, (T= 67 o más), significaría que las respuestas del sujeto son poco confiables e invalidan la aplicación del inventario.

Por último, se pueden sumar todos los puntajes (menos la escala M) para obtener un indicador de la apreciación global que el sujeto tiene de sí mismo.

Esta versión corresponde a la adaptación que hicieron Segure, Solar y Brinkman en una investigación aplicada a 1398 alumnos, hombres y mujeres, de 1º y 2º año de Enseñanza Media, de la comuna de Concepción. La adaptación hecha por los autores consistió en “introducir mínimos cambios en la terminología, respecto a la traducción de Prewitt – Díaz, para adaptarlo al uso de la lengua en Chile” (Brinkman et al, 1989, pág. 6).

PREGUNTAS INVENTARIO

1. Paso mucho tiempo soñando despierto.
2. Estoy seguro de mi mismo.
3. Deseo frecuentemente ser otra persona.
4. Soy simpático.
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.
6. Nunca me preocupo por nada.
7. Me abochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar.
8. Desearía ser más joven.
9. Hay muchas cosas acerca de mi mismo que me gustaría cambiar si pudiera.
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.
11. Mis amigos gozan cuando están conmigo.
12. Me incomodo en casa fácilmente.
13. Siempre hago lo correcto.
14. Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela)
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.
18. Soy popular entre compañeros de mi edad.
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.
20. Nunca estoy triste.
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.
22. Me doy por vencido fácilmente.
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.
24. Me siento suficientemente feliz.
25. Preferiría jugar con niños menores que yo.
26. Mis padres esperan demasiado de mí.
27. Me gustan todas las personas que conozco.
28. Me gusta que el profesor me interroge en clase.
29. Me entiendo a mí mismo

30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.
33. Nadie me presta mucha atención en casa.
34. Nunca me regañan.
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.
37. Realmente no me gusta ser muchacho (muchacha)
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.
39. No me gusta estar con otra gente.
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.
41. Nunca soy tímido.
42. Frecuentemente me incomoda la escuela.
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.
44. No soy tan bien parecido como otra gente.
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.
46. A los demás “les da” conmigo.
47. Mis padres me entienden.
48. Siempre digo la verdad.
49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.
50. A mí no me importa lo que pasa.
51. Soy un fracaso.
52. Me incomodo fácilmente cuando me regañan.
53. Las otras personas son más agradables que yo.
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.
55. Siempre sé que decir a otras personas.
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.
57. Generalmente las cosas no me importan.
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1 Torpe o entumecido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Acalorado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Con temblor en las piernas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Incapaz de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Con temor a que ocurra lo peor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Mareado, o que se le va la cabeza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Inestable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Atemorizado o asustado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Nervioso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
11 Con sensación de bloqueo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Con temblores en las manos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 Inquieto, inseguro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 Con miedo a perder el control.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Con sensación de ahogo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 Con temor a morir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 Con miedo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 Con problemas digestivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19 Con desvanecimientos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 Con rubor facial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
21 Con sudores, fríos o calientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>