

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA**  
**EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**



**TESIS DE GRADO**  
**AFRONTAMIENTO EN RELACIÓN A LA AUTOESTIMA**  
**EN MUJERES QUE DENUNCIAN VIOLENCIA**  
**INTRAFAMILIAR EN EL SLIM DE SAN ANTONIO**  
**POR: ANGELA ROSS MERY MARIACA URIBE**  
**TUTOR: LIC. LEONARDO PEÑARANDA ADRIAZOLA**

**LA PAZ – BOLIVIA**

**Noviembre, 2023**

**Dedicatoria.**

Con todo mi amor para mis padres y a mis hijos.

**Agradecimiento.**

A Dios por ser mi fortaleza y a mi madre por impulsar esta travesía.

## **INDICE DE CONTENIDOS**

<b>Introducción .....</b>	<b>11</b>
<b>CAPITULO I.....</b>	<b>13</b>
<b>PROBLEMÁTICA Y JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>13</b>
• <b>1.1.Planteamiento del Problema.....</b>	<b>13</b>
• <b>1.2.Objetivo general.....</b>	<b>15</b>
• <b>1.3.Objetivos Específicos.....</b>	<b>16</b>
• <b>1.4. Justificación.....</b>	<b>16</b>
• <b>1.5. Hipótesis.....</b>	<b>20</b>
<b>CAPITULO II .....</b>	<b>21</b>
<b>MARCO CONTEXTUAL.....</b>	<b>21</b>
• <b>2.1 Servicios legales integrales municipales - SLIM.....</b>	<b>21</b>
• <b>2.1.1. Objetivos específicos .....</b>	<b>22</b>
• <b>2.1.2. Visión de los servicios legales integrales. ....</b>	<b>22</b>
• <b>2.1.3. Misión de los servicios legales integrales. ....</b>	<b>22</b>
• <b>2.1.4. Funciones generales del SLIM.....</b>	<b>23</b>
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>25</b>
<b>MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>25</b>
• <b>3.1. Antecedentes de estudio en el contexto .....</b>	<b>25</b>
• <b>3.2. Violencia de género e intrafamiliar .....</b>	<b>27</b>
<b>3.2.1. Tipos de violencia.....</b>	<b>29</b>
• <b>3.3. Estrés.....</b>	<b>30</b>
• <b>3.4. Afrontamiento .....</b>	<b>33</b>
<b>3.4.1. Estilos de afrontamiento.....</b>	<b>34</b>
<b>3.4.2. Selección de estilos de afrontamiento.....</b>	<b>37</b>
• <b>3.5. Autoestima.....</b>	<b>39</b>
<b>3.5.1. Componentes de la autoestima .....</b>	<b>41</b>
<b>3.5.2. Características de la Autoestima .....</b>	<b>42</b>

3.5.3. Variables Psicológicas vinculadas a la Autoestima.....	43
3.5.4. Niveles de autoestima.....	44
Alta Autoestima.....	46
Baja autoestima.....	46
3.5.5. Dimensiones de la autoestima .....	47
<b>CAPITULO IV .....</b>	<b>49</b>
<b>METODOLOGIA DE INVESTIGACION .....</b>	<b>49</b>
• 4.1. Tipo de Estudio .....	49
• 4.2. Diseño de Investigación .....	49
• 4.3. Población.....	50
• 4.4. Sujetos.....	51
• 4.5. Ambiente.....	51
• 4.6. Identificación de Variables .....	51
• 4.7. Instrumentos.....	54
• 4.8. Procedimiento.....	57
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>58</b>
<b>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>58</b>
• 5.1. Resultados de los datos generales .....	58
• 5.2. Resultado de la variable afrontamiento.....	64
• 5.3. Resultado de la variable autoestima.....	85
• 5.4. Resultado de las correlaciones .....	92
<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>103</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>103</b>
• 6.1 Conclusiones .....	103
• 6.2. Recomendaciones .....	109
<b>BIBLIOGRAFIA. ....</b>	<b>111</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>116</b>
• <b>PROTOCOLO I.....</b>	<b>116</b>

• PROTOCOLO II .....	119
A. Factorial A. Coopersmith.....	123
A. Factorial A COPE .....	125
• Análisis de fiabilidad A COPE .....	126

## **INDICE DE CUADROS**

Cuadro 1.....	52
Cuadro 2.....	58
Cuadro 3.....	59
Cuadro 4.....	60
Cuadro 5.....	61
Cuadro 6.....	62
Cuadro 7.....	63
Cuadro 8.....	64
Cuadro 9.....	65
Cuadro 10.....	66
Cuadro 11.....	67
Cuadro 12.....	69
Cuadro 13.....	70
Cuadro 14.....	72
Cuadro 15.....	73
Cuadro 16.....	75
Cuadro 17.....	76
Cuadro 18.....	78
Cuadro 19.....	79
Cuadro 20.....	81
Cuadro 21.....	82
Cuadro 22.....	84
Cuadro 23.....	85

Cuadro 24.....	86
Cuadro 25.....	88
Cuadro 26.....	89
Cuadro 27.....	91
Cuadro 28.....	94
Cuadro 29.....	95
Cuadro 30.....	96
Cuadro 31.....	97
Cuadro 32.....	98
Cuadro 33.....	99
Cuadro 34.....	100
Cuadro 35.....	101
Cuadro 36.....	102



## **INDICE DE GRÁFICOS**

Gráfico 1 .....	64
Gráfico 2 .....	66
Gráfico 3 .....	67
Gráfico 4 .....	68
Gráfico 5 .....	69
Gráfico 6 .....	71
Gráfico 7 .....	72
Gráfico 8 .....	74
Gráfico 9 .....	75
Gráfico 10 .....	77
Gráfico 11 .....	78
Gráfico 12 .....	80
Gráfico 13 .....	81
Gráfico 14 .....	83
Gráfico 15 .....	84
Gráfico 16 .....	86
Gráfico 17 .....	87
Gráfico 18 .....	88
Gráfico 19 .....	90
Gráfico 20 .....	91

## **RESUMEN**

La presente investigación aborda el estudio del afrontamiento y su relación con la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el SLIM de San Antonio. El objetivo central de esta investigación es establecer la relación de la autoestima con la forma en la que las mujeres víctimas de violencia afrontan a la misma, al hallar conexión entre las variables del afrontamiento y la autoestima será posible establecer criterios de acción objetivos para poder instaurar alternativas de solución a nivel macro (políticas públicas) y a nivel micro (pacientes) para anular o al menos mitigar esta problemática tan vigente en nuestra sociedad.

El estudio se sustentó en la realización del cuestionario de estimación de afrontamiento de Carver y también mediante el inventario de autoestima de Coopersmith, ambos cuestionarios fueron realizados a 104 mujeres víctimas de violencia intrafamiliar

**Palabras claves:** afrontamiento, autoestima, violencia, violencia intrafamiliar.

## **SUMMARY**

This research addresses the study of coping and its relationship with self-esteem in women who report domestic violence in the SLIM of San Antonio. The main objective of this research is to establish the relationship between self-esteem and the way in which women victims of violence face it. By finding a connection between the variables of coping and self-esteem, it will be possible to establish objective criteria for action in order to establish alternative solutions at the macro level (public policies) and at the micro level (patients) to cancel or at least mitigate this problem, which is so prevalent in our society.

The study was based on Carver's coping estimation questionnaire and Coopersmith's self-esteem inventory, both questionnaires were administered to 104 women victims of domestic violence.

**Key words:** coping, self-esteem, violence, domestic violence.

# **AFRONTAMIENTO EN RELACIÓN A LA AUTOESTIMA EN MUJERES QUE DENUNCIAN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL SLIM DE SAN ANTONIO**

## **Introducción**

El presente estudio explica cómo reaccionan y afrontan la violencia intrafamiliar las mujeres víctimas de este mal tan presente en nuestra sociedad, este trabajo se enfoca al rol de la autoestima pues es en base a este que se puede dar un afrontamiento exitoso o nulo.

La presente investigación parte de la necesidad de explicar la relación de la autoestima en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el Servicio Legal Integral Municipal (SLIM) de la Sub Alcaldía de Villa San Antonio de la ciudad de La Paz, pues los datos estadísticos de la violencia a la mujer muestran un aumento constante gestión tras gestión. Se plantea a la familia como núcleo constitutivo de la sociedad es por ello que es fundamental dotarla de todos los estudios para alcanzar un desarrollo familiar con calidad, no centramos únicamente en variables pasadas que no mostraban la realidad, pues no se consideraba la globalidad de condiciones, es trascendental conocer el problema de raíz para de esta forma plantear alternativas de solución reales.

Esta investigación centra su atención en desarrollar la tipología de la violencia y como la violencia intrafamiliar engloba a todos los tipos de violencia existentes. Otro punto de estudio es el estrés y las repercusiones que esta causa en la víctima. Y fundamentalmente se enfoca en el estudio de la autoestima y como esta condiciona por múltiples aspectos la realización de una persona.

La relación entre la autoestima y como se afronta con esta a la violencia intrafamiliar es clave para sentar precedentes e iniciar políticas educativas, publicitarias, informativas, etc. que vayan en post de un fortalecimiento de la autoestima de las niñas y mujeres del país.

La metodología utilizada en esta investigación es la correlacional pues en base a esta se establece la relación entre las variables afrontamiento y autoestima. Esta investigación es de “diseño no experimental”, transaccional o trasversal pues primero observamos a los fenómenos en su contexto para luego analizar el fenómeno deseado.

## CAPITULO I

### PROBLEMÁTICA Y JUSTIFICACIÓN

#### 1.1. Planteamiento del Problema

El enlace matrimonial o la decisión de convivir en pareja, se considera el principio de una etapa de la vida llena de compromisos y deberes, respaldados en el vínculo afectivo más sublime que pueda existir entre dos seres humanos, llamado amor, el cual motiva a expectativas de vida favorables para cada uno de los miembros que deciden compartir su vida, que en ocasiones se complementa con la procreación de hijos.

Por lo contrario, la violencia familiar representa un grave problema social, implica cuestionar la afirmación inicial, a partir de alarmante información que todos los días sale por los medios de comunicación, “Verónica Burgos, responsable de plataforma de la Fiscalía, informó que de cada 10 denuncias que ingresan a diario al Ministerio Público, siete son casos de violencia intrafamiliar.

Los temas de violencia intrafamiliar que se denuncian ante el Ministerio Público son constantes, lastimosamente las mujeres siguen siendo víctimas de maltrato tanto físico, sexual y psicológico” (Diario Nuevo Sur Tarija Bolivia 11 octubre 2013). “En julio de este año, la FELCV aprehendió a un hombre que maltrató por años a su pareja, quien paradójicamente financió sus estudios de abogacía, pues antes era cargador. El hombre tardó 16 años en terminar su carrera y durante todo ese tiempo la maltrató. Éste es un caso de dependencia emocional de la víctima”. “El 10 de marzo, un hombre golpeó a su pareja que tenía un embarazo de seis meses, causando la muerte del bebé. El sujeto fue acusado de tentativa de homicidio. Hubo mucha gente arrestada por habérsela encontrado en flagrancia, también aprehensiones y en algunos casos detención preventiva y otros a los que se les dio libertad”. “Por día, la Fuerza Especial de Lucha Contra la Violencia

(FELCV) recibe denuncias y atiende entre 15 y 21 casos de abuso intrafamiliar en el departamento de La Paz. En el 95% de las ocasiones, las víctimas de abusos físicos, psicológicos y sexuales son mujeres, se informó”. Las causas de la violencia intrafamiliar se les atribuye a: el consumo de bebidas alcohólicas como la principal causa acompañada por celos, infidelidad, demandas patrimoniales, la ruptura de un matrimonio o convivencia y problemas económicos en el hogar. (La Razón 12 septiembre del 2014 La Paz, Bolivia) Al mismo tiempo que se incrementa las denuncias, existe los desistimientos, de acuerdo con la Ley 348 no se puede conciliar la violencia. El 70 por ciento de las mujeres prefiere desistir de los casos porque no miden la magnitud que tiene la norma y que su cónyuge va a ser sentenciado. Después de denunciarlos, se preguntan quién las va sostener económicamente, los aspectos culturales, tales como ‘es el padre de mis hijos’ y otros factores determinan los desistimientos. La Policía, en estos casos, prosigue la investigación y acumulación de indicios y evidencias de oficio para que sean el Ministerio Público y el Tribunal quienes determinen las sanciones”. (La Prensa 26 diciembre 2013). La mujer es el miembro de la familia más propensa a ser víctima de violencia intrafamiliar, se encuentra enraizada en formas consolidadas de vida familiar y social derivados de un orden patriarcal donde el hombre ejerce poder al interior de la familia y de la sociedad, constituyendo en la violencia uno de los instrumentos que permite perpetuar la supremacía.

La sociedad patriarcal estima que la mujer es inferior al hombre, por lo que se acepta la discriminación, principio ordenador de las relaciones sociales: empleo, salud, educación, economía, leyes y representación política. De este modo, desigualdad, discriminación, violencia, forman parte de un particular círculo de retroalimentación mutua que se despliega a través de la legitimación social, tanto de desigualdad como de prácticas discriminatorias y de violencia.

La identidad femenina tradicional se caracteriza por la subordinación, la disponibilidad permanente y por la creencia de que su realización personal es a través de un varón, esto

le lleva a auto inculparse cuando las cosas en la pareja van mal. La mujer que sufre maltrato comienza a desarrollar síntomas catalogados como “mal definidos” o inespecíficos, como cansancio inexplicable, actitud quejosa, que deteriora la autoestima, Rosemberg (1996), señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo. Si se mantiene la agresión se genera un estado de ánimo entristecido e irritable; a la vez va desarrollando mecanismos defensivos y de adaptación ya que su estado psíquico no le permite ver una solución ni interrumpir el sufrimiento que está viviendo. Existen maneras de enfrentarlo, ya sea activa o pasivamente, definida como afrontamiento al esfuerzo que la persona realiza para la resolución de un problema, utilizando el pensamiento y las acciones. Lazarus y Folkman, (1984), lo definen como los esfuerzos conductuales y cognitivos en orden de dominar, es decir, tolerar las exigencias del medio y/o externas creadas por las transacciones estresantes, lo cual nos lleva a la siguiente pregunta de investigación.

### **Formulación de la pregunta de investigación**

¿Existe relación entre el Afrontamiento con la autoestima en las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el SLIM de San Antonio?

#### **1.2. Objetivo general**

- Evaluar la relación entre el afrontamiento y la autoestima de mujeres que denuncia violencia intrafamiliar en el SLIM de San Antonio.



### **1.3. Objetivos Específicos**

- Describir los tipos de afrontamiento presentes en las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar mediante el cuestionario de estimación de afrontamiento de Carver.
- Describir la autoestima de mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el SLIM de San Antonio mediante el Inventario de Autoestima de Coopersmith
- Identificar la relación del afrontamiento de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar con su nivel socio-económico.

### **1.4. Justificación**

El presente trabajo constituye un aporte para mejorar en alguna medida la comprensión teórica de la violencia intrafamiliar, a su vez generara aportes a posibles alternativas para enfrentar la problemática ya señalada.

La violencia intrafamiliar es un mal presente en todo el mundo, la ONU afirma que el 70% de las mujeres de todo el mundo sufrieron algún tipo de violencia física o sexual, por tanto, el eje central de la presente investigación aún está presente en la cotidianidad de las mujeres.

En este acápite es importante resaltar la importancia de la familia, ya que no es una creación o concepto sin razón del ser humano; la familia, es una de las bases fundamentales para el desarrollo y formación a nivel personal, a nivel social de cada uno de sus miembros, es el espacio, es el lugar dónde los hijos aprenden a caminar, dónde aprenden valores, dónde se aprende la filosofía de vida, dónde aprenden lo bueno y malo de las normas sociales; una familia inmersa en violencia, no puede transmitir amor, apoyo, convivencia, respeto, unión, trabajo en equipo.

Esta investigación surge de la importancia que tiene la familia, de la necesidad de identificar el nivel de autoestima en víctimas de violencia de pareja y su relación con los tipos de afrontamiento, con objetivos específicos de este fenómeno asociados a un fenómeno social negativo vigente, la autoestima a partir de lo que siente, piensan sobre sí mismas y que hacen en la situación denominado violencia intrafamiliar.

La violencia contra la mujer es un problema social dentro de nuestra ciudad, ya que esta constituye un mecanismo, utilizado para mantener el poder en los marcos de una estructura jerarquizada, donde priman las relaciones de dominación y subordinación, este mecanismo es manifestado en los siguientes datos:

Según el PIEB, “de diez casos que llegan a consultas, el 80 por ciento es de violencia contra las mujeres. Ese porcentaje es de alrededor de dos mil casos atendidos entre el 2010 y el 2012”. Es por eso que las organizaciones no gubernamentales y gubernamentales y la sociedad civil debemos hacer mayores esfuerzos para poder realizar acciones más concretas, “a partir de la aprobación de la Ley (348) Integral para Garantizar a las Mujeres una vida Libre de Violencia, que visualiza 16 tipos de violencias, las mujeres están sentando denuncias más frecuentemente. No es que los casos de violencia hayan aumentado, sino que ahora las mujeres se están animando a denunciar, y los datos son alarmantes, entre 10 y 15 casos diarios, muchos de ellos muy complejos de resolver y que requieren profesionales de diversas especialidades”, (Periódico Digital PIEB, 16 septiembre 2013)

De los 10.500 casos de violencia que la Fuerza Especial de Lucha Contra la Violencia (Felcv) registró en los primeros cinco meses, 14 son feminicidios, el 90 por ciento de las denuncias fueron hechas por mujeres y están relacionadas la violencia física y psicológica, como lo informó la directora nacional, coronel Rosa Lema, quien dijo desconocer informes de otras instituciones que dan cuenta de 31 feminicidios hasta mayo. Lema, da cuenta que en el 90 por ciento de los casos los agresores están detenidos y los casos han

pasado al Ministerio Público. En los casos de feminicidios, fue el departamento de Cochabamba donde se cometieron la mayoría de estos delitos, pero en el caso de las denuncias por violencia, La Paz y Santa Cruz son las ciudades que encabezan el informe. (El Diario 12 de Julio de 2014).

Otra declaración refiere “desde su creación hasta mediados de este mes el primer juzgado que atiende casos de violencia contra la mujer registró 941 causas de las que el 80 por ciento corresponde a violencia familiar y doméstica por agresiones físicas, informó la representante de este juzgado en una entrevista con Los Tiempos, Sara Céspedes. (Los Tiempos 20 abril 2015)

Así mismo el periódico la Razón indica que “entre 2014 y 2015, las denuncias de violencia contra la mujer, en 140 municipios del país, se incrementaron en 30% respecto a los años anteriores, que de enero a julio del 2015, se registraron 1.766 agresiones a mujeres, 1.271 denuncias a través de la línea gratuita (156) que la mayoría denunció violencia psicológica, seguida por agresión intrafamiliar y un caso de homicidio. (La Razón 30 de julio de 2015).

Realizando un análisis de las denuncias a nivel nacional de la gestión anterior, la directora nacional de la Fuerza Especial de la Lucha Contra la Violencia (FELCV), Rosa Lema, informó el miércoles que en la gestión 2014 se registraron 33.000 casos de violencia y 54 feminicidios en el país. (La Razón 04 de febrero de 2015).

Ante este panorama dramático de la crisis de la organización fundamental de la sociedad, como es la familia y la relación de pareja, indicados en los datos presentados, se desarrolla la presente investigación.

A nivel institucional el evaluar la Autoestima de las mujeres víctimas de violencia de pareja permitirá una propuesta pertinente ya que se cuenta con el acceso a los servicios legales Integrales municipales, dado que como unidad especializada en atención a mujeres

víctimas de violencia intrafamiliar, permite el trabajo con dicha población. En el mismo sentido, el reconocer los tipos de afrontamiento positivos para superar la situación que se encuentran atravesando, se fortalecerá en las intervenciones.

Así mismo en lo social, fortalecer a la familia como institución fundamental de la sociedad, que históricamente a pasando por diferentes fases modificándose las funciones tradicionales del varón y de la mujer, así como las relaciones entre padres e hijos, desarrollando talleres de prevención en la institución que trabaja con esta problemática, así mismo para proponer terapias de pareja, desarrollar capacidades de enfrentar los problemas que se tiene en la familia, mejorando la interacción en los aspectos emocionales, afectivos y de comprensión. Permitirá proponer y desarrollar actividades en Familia, para evitar la insatisfacción en la relación de pareja. Cuanto mayor sea el conocimiento para difundir, concienciar, educar a la comunidad y realizar diagnósticos tempranos, los recursos comunitarios se multiplicarán y se potenciará la eficacia preventiva a la cual aspiramos.

Los resultados son fundamentales para realizar la Intervención Psicológica respectiva, planificando programas no solo de tratamiento, sino también de Prevención, lo cual no solo contribuirá para la mejora de las víctimas de violencia y sus familias, por ende, a nuestra sociedad.

Con los aportes de este estudio, se incentivará a realizar nuevas, futuras investigaciones y que distintas entidades públicas y privadas que trabajan a favor de las mujeres víctimas, que permitirá en lo científico, aportar con cada elaboración teórica de las categorías e indicadores, complementarias a las ya existentes, en un contexto poco estudiado, pero de gran importancia.

## **1.5. Hipótesis**

### **Hipótesis de investigación:**

Los niveles de autoestima están relacionados con los tipos de afrontamiento que tiene las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en los servicios legales integrales municipales.

### **Hipótesis nula:**

Los niveles de autoestima no están relacionados con los tipos de afrontamiento que tiene las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en los servicios legales integrales municipales.

## **CAPITULO II**

### **MARCO CONTEXTUAL**

#### **2.1 Servicios legales integrales municipales - SLIM**

La violencia familiar y discriminación contra la mujer, es un hecho significativo de data histórica, que movilizó a organismos sociales a nivel mundial para su prevención y erradicación.

Desde 1975 en que se realizó la primera conferencia mundial de la ONU sobre la mujer y luego en las conferencias realizadas en el Cairo, Beijing, Brasil, Bolivia, asistió como país invitado, adscribiéndose a todas las resoluciones consensuadas a favor de aprobar leyes y políticas públicas que promuevan la equidad de género y protejan a la mujer y familia de todas formas de violencia y discriminación.

A raíz de estos compromisos asumidos, 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 . Actualmente estos servicios funcionan bajo la Ley 348, promulgada en marzo del año 2013.

Servicio legal integral. Es un servicio Municipal, constituido por un equipo multidisciplinario de orientación y apoyo Psicológico, social y legal gratuito, que promueve y protege los derechos de la mujer familia contra la violencia intrafamiliar y doméstica, integrado por tres profesionales: Abogado, Trabajadora Social y Psicólogo.

### **2.1.1. Objetivos específicos.**

Impulsar el ejercicio de los derechos de la víctima de violencia intrafamiliar y doméstica para garantizar las libertades fundamentales en cualquier esfera de relacionamiento interpersonal.

Proteger la integridad física, psicológica y sexual de las víctimas de violencia intrafamiliar para contribuir al bienestar familiar y social.

Sensibilizar y concienciar a la comunidad sobre los factores de riesgo psico- sociales que causan la violencia en la familia para alcanzar una nueva concepción de convivencia en igualdad de condiciones.

Aborda el problema de la violencia intrafamiliar y doméstica en coordinación con roles sociales, para ser más efectivas y eficaces en la atención.

### **2.1.2. Visión de los servicios legales integrales.**

Un servicio que promueve la igualdad de oportunidades, con mujeres y hombres conviviendo en una sociedad sin violencia y mentalmente saludable, con mujeres empoderadas de sus derechos protegidas por las leyes y aportando activamente al desarrollo del país.

### **2.1.3. Misión de los servicios legales integrales.**

Ser la institución que 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, a través de la intervención profesional, idónea, oportuna y efectiva que contribuya a la transformación de la sociedad desde una perspectiva de género.

#### **2.1.4. Funciones generales del SLIM**

Atención de:

##### **Abogado / a**

- Reciben y registran denuncias de violencia, física, psicológica y sexual
- Brinda orientación, protección, apoyo, patrocinio legal y defensa a las víctimas de violencia.
- Valora el caso de violencia intrafamiliar y si es competente, realiza la demanda ante el juzgado correspondiente.
- Patrocina judicialmente los casos de violencia intrafamiliar.

##### **Psicóloga / o**

- Apoya emocionalmente a la víctima en violencia intrafamiliar a través de contención de crisis.
- Promueve y realiza procesos terapéuticos a la víctima de violencia, terapia de pareja y terapia familiar.
- Realiza entrevistas e informes psicológicos a la víctima de violencia intrafamiliar, a requerimiento de autoridades judiciales.
- Da orientación psicológica sobre las causas y consecuencias de la violencia intrafamiliar.

##### **Trabajador/a social**

- Recepción denuncias
- Acompaña a la víctima en todo el procedimiento, sea este médico forense, Ministerio público, FLCV, centros hospitalarios.
- Efectúa seguimiento e investigación de casos denunciados y en proceso judicial.
- Elabora informes y fichas sociales,



- Realiza visitas domiciliarias, institucionales, hogares y centros de acogida de niños (as) adolescentes y personas de la 3° edad

## CAPITULO III

### MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes de estudio en el contexto

La investigación por Azogue plantea el objetivo de “determinar el impacto de la violencia familiar en la estructura afectivo emocional de la mujer en su relación de pareja e identificar los esquemas de afrontamiento de la mujer en las situaciones problemáticas en su relación de pareja y violencia doméstica. En los resultados describió que las mujeres amas de casa escapan ante los problemas conyugales (30.3 %) o en su caso acuden a otras personas (27,3 %) como una forma de refugiarse y buscar ayuda momentánea para evitar el maltrato, lo cual nos indica que más del 50 % de estas mujeres carecen de capacidad para resolver sus problemas de pareja. Lo contrario ocurre con las mujeres que además de amas de casa tienen otra actividad, las cuales en un 53,8 % se enfrentan al problema y buscan su posible solución. Así también, que las mujeres amas de casa, en su capacidad de solucionar sus problemas relacionados con la pareja, es muy precario (15,2 %). Como conclusión de la investigación centrada en la influencia del maltrato psicológico conyugal sobre la estructura de la autoestima de mujeres amas de casa, se ha podido encontrar que las diferentes agresiones verbales, humillaciones, amenazas, desvalorizaciones, intimidaciones, acusaciones infundadas, que padece la mujer durante largos periodos de tiempo por parte de su pareja, provoca un progresivo deterioro en su autoestima, manifestando en actitudes de sometimiento, dependencia, sumisión, tolerancia, y sentimientos de miedo intenso, que llevan a la mujer a una vida de incapacidad para resolver sus problemas, tomar sus propias decisiones, actuar asertivamente frente a las diversas situaciones y sobre todo a una carencia de recursos de autoprotección frente a las continuas amenazas y abusos del conyugue. (Azogue R. UMSA 1999)

Otra investigación realizada por Fernández Laura, (UMSA 2004) con el propósito de conocer la presencia de los pensamientos automáticos concomitantes a la tolerancia, en víctimas de violencia doméstica que formalizan denuncia en la brigada de protección a la familia de la ciudad de La Paz, sin importar el estrato social, religión, ocupación, etc. establecer las razones por las que reincide en la justificación de convivencia con el agresor.

Los factores que contribuyen para que una víctima llegue a formular una serie de pensamientos automáticos, de acuerdo al tiempo de convivencia con el agresor, si estos pensamientos llegan a afectar la capacidad de razonamiento y en otros casos que estén más próximos a padecer la distorsión cognitiva, utilizadas como estrategia de afrontamiento para justificar la violencia. En los resultados de la investigación, se llega a entender que estos pensamientos automáticos agrupados en distorsiones cognitivas “filtraje, pensamientos polarizado, sobre generalización, interpretación del pensamiento, visión catastrófica, personalización, falacia de control, falacia de justicia, razonamiento emocional, falacia de cambio, etiquetas globales, culpabilidad, los debería, tener razón y falacia de recompensa divina, influyen de manera negativa dentro de los esquemas de pensamiento, afectando en la capacidad cognitiva como proceso de racionalización. Lo más relevante de los resultados encontrados indica que de las 15 distorsiones cognitivas se destacan con mayor frecuencia la falacia de recompensa divina, falacia de justicia, falacia de cambio, falacia de tener razón y filtraje, esto ligada a la rigidez en la interpretación de pensamiento frente a lo ocurrido teniendo dificultad para poder controlarlas, la víctima llega a creerlas como parte de una creencia real supuesto personal de su vida diaria recurriendo a este tipo de pensamientos como estrategia de afrontamiento para la resolución de sus problemas presentes, no permitiéndole en tanto una reflexión consciente y racional por lo que esta capacidad se encuentra afectada por la emisión de pensamientos irracionales.

Además, concluye que las víctimas que recurren a la utilización de estos pensamientos implica que no hay una aceptación de la realidad a pesar de que conocen las consecuencias

por permanecer con agresor por lo que viven en función de estos pensamientos irracionales como una manera de justificar esta actitud de tolerancia con la utilización de estos pensamientos dentro de las 15 categorías de distorsiones cognitivas citadas. (Fernández Laura - UMSA 2004)

### **3.2. Violencia de género e intrafamiliar**

Para definir esta forma de violencia 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 de forma explícita la violencia de género. En su artículo primero ofrece un concepto descriptivo de esta clase de violencia, 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". En definitiva, 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 sea el grado de compromiso adquirido entre ellos, se ha denominado violencia familiar, violencia conyugal o violencia doméstica. Frecuentemente, estos términos se han utilizado indistintamente, pero la realidad es que el significado concreto de cada uno de ellos no es el mismo.

La violencia familiar o intrafamiliar haría referencia a todas las formas de abuso de poder que se desarrollan en el contexto de las relaciones familiares. Incluye formas de violencia muy distintas en sus manifestaciones y características, como el abuso de un 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 (maltrato infantil), las personas mayores (maltrato a ancianos) y las mujeres los grupos más vulnerables a este tipo de violencia.

Es necesario matizar que, con el uso de denominaciones como violencia familiar, violencia doméstica o conyugal se omite, en particular, el género de las personas implicadas, y se hace hincapié en la relación que une a quien ejerce la violencia y a quien la sufre, es decir, una relación de parentesco en el caso de la violencia familiar, o un vínculo de intimidad en el caso de la violencia doméstica o conyugal. No obstante, aunque el término violencia doméstica no explicita ni el género de la persona que maltrata ni el de la víctima y, en este sentido, puede referirse a la violencia cometida tanto por la mujer contra el hombre, como por el hombre contra la mujer o por parejas del mismo sexo, la realidad es que este tipo de vejaciones son soportadas en una proporción mucho mayor por las mujeres e infringidas por los hombres.

A partir de la revisión conceptual, se podrían señalar algunos de los elementos mínimos que debe incluir una definición de violencia intrafamiliar:

1. Ejercicio de violencia física, sexual y/o psicológica.
2. Violencia ejercida por la/el cónyuge o ex-cónyuge, pareja de hecho, ex-pareja, novio o ex-novio, o por cualquier otra persona con quien la víctima esté o haya estado unida por una relación de intimidad.
3. Violencia ejercida con el objetivo de controlar y dominar las conductas de la víctima.
4. Violencia reiterada en el caso de maltrato de tipo psicológico.

### **3.2.1. Tipos de violencia**

El objetivo principal de la violencia doméstica es el ejercicio de control y dominio sobre la mujer para conservar o aumentar el poder del varón en la relación. Sin embargo, las manifestaciones del comportamiento violento en conductas y actitudes son muy variadas, siempre con graves consecuencias para la salud física y psicológica de las víctimas.

#### **Maltrato físico.**

Se refiere a cualquier conducta por parte del maltratador, que implique 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. La violencia física puede ser un acto o una omisión. La primera hace referencia a un abuso físico, que incluiría diferentes conductas agresivas, desde empujones, zarandeos, a heridas, quemaduras o fracturas, pudiendo llegar, incluso, al homicidio. La violencia física por omisión, recogida en la tipología de la violencia que hace la OMS (Krug et al., 2002) 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**

Está referido 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 necesidades que deben satisfacer a su manera (Torres y Espada, 1996). En consecuencia, no suele ser denunciado por las propias víctimas, que piensan 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. Este tipo de maltrato se caracteriza por frecuentes críticas y humillaciones, posturas y gestos amenazantes (amenazas 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, entre otras) y por último, culpabilización y responsabilización a la víctima de los episodios violentos.

En ocasiones, el maltrato social y el maltrato económico se han considerado como dos categorías distintas, entendiéndose 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 prefiere considerar estos dos tipos de violencia como sub categorías 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)

### **3.3. Estrés**

El estrés, es una palabra con la cual se intenta expresar un malestar interno causado por un evento externo. Cuando una persona quiere dar a entender que esta forzado a sufrir estados internos desagradables, puede expresar, “Tengo estrés” ó “Me siento estresado”. El primero en dar una definición de estrés fue Hans Selye, (1976) quién lo concretó como, “la respuesta no especifica del organismo a cualquier demanda del exterior”.

Mientras tanto McGrath, conceptualiza al estrés como, “un desequilibrio sustancial entre las demandas del ambiente y la capacidad de respuesta del organismo”.

Según (Lazarus, 1991) el estrés es un conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo está valorada por la persona como algo que excede sus propios recursos y que pone en peligro su propio bienestar personal.

Según (Colmes, 1994) definió al estrés “como un acontecimiento del estímulo que requiere una adaptación por parte del individuo”. El estrés en cualquier circunstancia que, de forma inusual o extraordinaria, le exige al individuo un cambio en el modo de vida habitual.

El estrés como “el conjunto de procesos de interpretación, emoción, defensa y afrontamiento que están presentes en una persona”. El estrés es un fenómeno complejo que implica estímulos, respuestas y proceso. Es un proceso dinámico que involucra diferentes variables que funcionan a diferentes niveles e interaccionan entre sí: agentes internos y externos, procesos de evaluación cognitiva, estrategias de afrontamiento, respuestas psicológicas y fisiológicas (reacción de estrés), variables moduladoras asociadas a elementos predisposicionales (tipo personalidad) y elementos demográficos. (Rice, 1992)

Las reacciones del estrés implican no solo cambios fisiológicos sino también reacciones motoras y conductuales inquietantes (temblores de manos, alteraciones del habla), informes de emoción alterada (ansiedad) y disfunciones cognitivas (fallos en la memoria) (Lazarus, 1999).

De acuerdo con (Selye, 1976) clasificó al estrés en positivo y negativo. El estrés positivo o eustres: una respuesta de adaptación ante situaciones amenazantes, necesaria para adaptarse adecuadamente a requisitos vitales. Como contraparte, se utiliza la definición distress o estrés negativo para referirse al fracaso de la adaptación, va unido a sentimientos de frustración, inseguridad y desesperanza.

El estresor va a implicar una activación anormal del sistema autónomo simpático, médula suprarrenal y una inhibición de la glándula tímica. Según Selye, (1976) ocurre estrés



cuando existe una alteración en el equilibrio del organismo causada por la acción de un agente externo o interno y el organismo reacciona ante esto de forma extraordinaria para restaurar dicho equilibrio. Esta respuesta de estrés está constituida por un mecanismo tripartito que se denomina Síndrome de Adaptación Generalizada, que consta de tres fases; Alarma: corresponde a la respuesta de lucha o huida, se movilizan los recursos del organismo. Resistencia: el organismo intenta adaptarse al estresor, la actividad fisiológica puede disminuir algo, manteniéndose por encima de lo normal. Agotamiento: disminución de los recursos, en esta fase la enfermedad se torna muy probable.

Según (Mechanic, 1983) hay cuatro tipos de desencadenantes del estrés, y estos son:

- a) Los estresores únicos o cambios mayores: como cataclismos o cambios dramáticos de las condiciones del entorno de la vida, son estresores que habitualmente afectan a un gran número de personas: terrorismo, violencia, migración, catástrofes naturales, entre otros.
- b) Estresores múltiples o cambios menores: son aquellos que afectan solo a una persona o a un grupo pequeño y se encuentran fuera del control de las personas: muerte de un ser querido, una amenaza de la propia vida, enfermedad, pérdida de trabajo, divorcios, entre otros.
- c) Estresores psicosociales o cotidianos: es un cúmulo de molestias, imprevistos y alteraciones pequeñas en la rutina cotidianas, y que corresponden a una serie de cosas que pueden irritarnos o perturbarnos en un momento dado, algunos son: quedarse sin dinero, atasco en el tráfico, problemas familiares y discusiones.
- d) Estresores biogénicos: son mecanismos físicos y químicos que disparan inmediatamente y directamente la respuesta de estrés, sin la medición de los procesos psicológicos, como: factores físicos que provocan el dolor, el frío y calor extremo, sustancias químicas como cafeína, anfetaminas, entre otros.

### **3.4. Afrontamiento**

Los acontecimientos estresantes afectan a las personas de forma emocional, cognitiva y fisiológica, pero existen maneras de afrontar los estresores y sus efectos (Aldwin, 2000). La definición de afrontamiento de estrés tiene que ver con cómo el individuo enfrenta una situación estresante. El afrontamiento de estrés puede variar entre las personas, esto depende de varias circunstancias como: la percepción de la situación, rasgos de personalidad, asertividad, ciclo de vida, apoyos sociales, aspectos cognitivos, aspectos conductuales (Figuerola, Contini, Lacunza, Levín, y Suedan, 2005).

Toch, 1982, definen “el afrontamiento como los esfuerzos, tanto intrapsíquicos como orientados a la acción para manejar las demandas ambientales e internas, y los conflictos entre ambas, que son valoradas como excesivas para los recursos de la persona”.

Mientras que para Stone y Neale, (1984), el “afrontamiento está constituido únicamente por aquellas conductas o pensamientos que son utilizados conscientemente por el individuo para controlar los efectos producidos por la anticipación o experiencia de la situación estresante”.

El afrontamiento según Lazarus (1984), “se refiere a los esfuerzos conductuales y cognitivos en orden de dominar, decir o tolerar las exigencias del medio y/o externas creadas por las transacciones estresantes”.

“El afrontamiento implica tanto los esfuerzos cognoscitivos como conductuales que emplea el sujeto para controlar la situación estresora y reducir o eliminar la experiencia del estrés” (Sandín, 2003).

### **3.4.1. Estilos de afrontamiento**

Se suele usar varias formas de afrontar el estrés que en el pasado tuvieron éxito. Algunas estrategias exitosas y adecuadas en una situación no específicamente pueden ser apropiadas para otra situación. Algunas estrategias de afrontamiento son para variables de personalidad, mientras que otras son para contextos sociales.

Ha habido muchos esfuerzos para clasificar las diversas formas de afrontamiento de estrés.

#### **Métodos de afrontamiento directos**

El afrontamiento directo envuelve los intentos de la persona por:

- a) Identificar la fuente de estrés.
- b) Desarrollar e implementar una estrategia de lucha para aliviar el estresor.

La condición de los métodos de afrontamiento directo es con confrontación física o mental de la fuente del estrés. En estos métodos se incluye toda la atención a un acontecimiento estresante y emplea los recursos cognitivos y conductuales para provocar un cambio en el acontecimiento, de manera que la situación pase de ser estresante a no serlo (Reeve, 1994).

1. Resolución planificada de problemas. Es la evaluación de las medidas que se han tomado para reducir o eliminar un estresor seguido del esfuerzo necesario para aplicarlas. Se considera una manera de afrontamiento efectivo porque mejora la relación persona-situación y hace que la persona se sienta mejor. También mejora el estado de ánimo y produce menos emociones negativas y más positivas. (Folkman y Lazarus, 1991).

2. Afrontamiento confrontativo. Consiste en dirigirse directamente a la fuente de estrés e intentar cambiarlo al instante. Sin embargo, antes de producir cambios benéficos suele tener consecuentes desfavorables (House, 1981).

3. Apoyo social. Según House, (1981) es un término que se refiere a la red de amistades o personas que tiene una persona, ese grupo de personas que se puede acudir en momentos de necesidad, crisis o malestar emocional. El apoyo social aporta oportunidades de cuidado, ánimo, apoyo, compañía y una sensación de identidad y estatus social. También reduce el impacto perjudicial de los estresores.

### **Métodos de afrontamiento defensivos**

Se orientan a la supresión de los efectos negativos del estrés, cuando las personas intentan huir de una situación estresante de forma mental o física o de los síntomas que les provoca la situación estresante (Reeve, 1994).

Mecanismos de defensa. Con el uso de la negación, la regresión, la proyección, o la formación reactiva, las personas intentan distorsionar la realidad, del estresor y evaluarlo (House, 1981).

Por otra parte (Lazarus y Folkman 1984), concluyen la existencia de dos dimensiones principales de afrontamiento de estrés focalizado en el problema y focalizando en la emoción.

- Cambiar la situación o acontecimientos estresantes (afrontamiento del problema); es la habilidad de resolución de problemas y la de alterar la relación entre el sujeto y su contexto por la razón de la modificación de las circunstancias problemáticas, bien mediante la aportación de nuevos recursos que contrarresten el efecto negativo de las circunstancias para el sujeto.
- Controlar los estados emocionales evocados por la situación o acontecimientos estresantes (afrontamiento centrado en la emoción).

Afrontamiento de combate o prevención El grupo de Matheny, (Rice, 1992) propusieron que el afrontamiento puede ser visto primero en términos de naturaleza de combate o

prevención. El afrontamiento de combate ocurre cuando un estresor acciona una reacción. Es una prueba de someter o derrotar un estresor que se presenta y necesita ser eliminado. Mientras que el afrontamiento preventivo, tiene tentativas de prevenir los estresores que aparecen a través de la estructura cognitiva que protege la opinión de la demanda o con resistencia de aumento a los efectos de la tensión.

El análisis de afrontamiento preventivo de incluye cuatro estrategias.

- a) Quitar los estresores con ajustes de la vida.
- b) Ajustar demandas de niveles.
- c) Alternando patrones incluyendo del comportamiento de la tensión.
- d) Desarrollar recursos que le hacen frente a la situación.

De acuerdo con el análisis de afrontamiento (combate) incluye cinco estrategias.

1. Seguir de cerca el “estresor” y síntomas.
2. Cuidar los recursos
3. Atacar el estrés
4. Tolerancia del estresor
5. Bajo arousal.

Frydenberg y Lewis (1996) mediante un análisis factorial dividieron las formas de afrontamiento de estrés en dieciocho estrategias. Agrupándolas en cuatro categorías acción positivo y esforzado, huida intropuntiva, acción hedonista e introversión.

- Buscar apoyo social. Consiste en compartir el problema con otros y buscar apoyo social.
- Concentración en resolver el problema. Dirigirse a resolver el problema estudiando el estresor sistemática y analiza los diferentes puntos de vista u opciones.
- Esforzarse y tener éxito. Trabajar intensamente.
- Preocuparse. Preocupación por la felicidad en un futuro.

- Invertir en amigos íntimos. Son la búsqueda de relaciones personales íntimas.
- Buscar pertenencia. Mejorar relaciones personales con los demás.
- Hacerse ilusiones. Es la estrategia expresada por elementos basados en la esperanza y en la anticipación de una salida positiva.
- La estrategia de falta de afrontamiento. Son elementos que reflejan la incapacidad de la persona para tratar el problema y el desarrollo de síntomas psicósomáticos.
- Reducción de la tensión. Intentos de sentirse mejor y relajar la tensión.
- Acción social. Unirse a otras personas que conozcan el problema y tratar de pedir ayuda.
- Ignorar el problema. Rechazar consistentemente el problema.
- Autoculparse. Ciertas personas que se sienten responsables de sus problemas y preocupaciones.
- Reservado para sí. El sujeto huye de los demás y no desean que conozcan sus problemas.
- Buscar apoyo espiritual. Son componentes que reflejan el empleo de la oración y la creencia en la ayuda de un líder o Dios.
- Fijarse en lo positivo. Consisten en ver algo positivo de la situación.
- Buscar ayuda profesional. Consiste en buscar el punto de vista de un profesional.
- Buscar diversiones relajadas. Consisten en actividades de ocio.
- Distracción física. Mantenerse en forma y con buena salud.

#### **3.4.2. Selección de estilos de afrontamiento**

Michenbaum, (1988) considera que depende del contexto va a ser la respuesta emocional que en gran parte es determinada por la interpretación que hace la persona del contexto y de su contenido para abordar el acontecimiento estresante. Propone que las personas propensas al estrés están aptas para efectuar juicios extremos, unilaterales, absolutistas,

categoricos y globales. Tienden a individualizar los sucesos y caer en luxaciones cognitivas tales como la polarización, la magnificación y exageración del evento generalizado. Estas distorsiones conceptuales pueden producirse de una manera automática e inconsciente.

Como dijo Lazarus, (1999) no somos víctimas del estrés, sino que su manera de valorar los acontecimientos estresantes (interpretación primaria) y sus propios recursos y opciones de afrontamiento (interpretación secundaria) determina la naturaleza del estrés. Los procesos de interpretación del individuo influyen en la relación dinámica o transacción entre éste y el entorno social.

El afrontamiento puede ser anticipatorio, e iniciarse antes que se produzca el acontecimiento estresante esperando, o consecuente al evento (Lazarus, 1991); así, en la anticipación la gente puede efectuar sólo aquellas tareas que cree que puede manejar, en evitación del fracaso, o bien planificar y ensayar diversas soluciones (Mechanic, 1983).

El afrontamiento del estrés es un intermediario entre la situación estresora y la enfermedad-salud, influyendo tanto a través de las respuestas emocionales como de la fisiológica (Folkman y Lazarus, 1985). En términos generales, parece ser más saludable afrontar el estrés que no hacerlo. No siempre es emplear estrategias de afrontamiento adaptativas y saludables. Cuando se enfrenta el estrés mediante ciertas conductas de huida/evitación o reduciendo la tensión, como comer en exceso, fumar, tomar drogas, excederse en el alcohol, lejano de tener beneficios para la salud, lleva hacia el incremento de la obesidad, alcoholismo, drogadicción, tabaquismo, entre otros (Buendía, 1998).

Michenbaum, (1988) menciona que es importante diferenciar entre afrontamiento eficaz e ineficaz. El criterio de eficaz, es definido como la capacidad de lograr los objetivos y metas programadas con los recursos disponibles en un tiempo predeterminado, en este caso, es el afrontamiento que llevará a la resolución del estresor. El concepto ineficaz en

cuestiones de afrontamiento de estrés sería la evitación. La estrategia de afrontamiento de estrés dependerá del suceso mismo, características de la persona, el contexto en que tiene lugar y el momento de desarrollo en que se encuentra.

### **3.5. Autoestima**

La autoestima es una importante variable psicológica, por lo cual, ha sido definida por diversos autores. Wilber (1995), señala que la autoestima está vinculada con las características propias del individuo, el cual hace una valoración de sus atributos y configura una autoestima positiva o negativa, dependiendo de los niveles de consciencia que exprese sobre sí mismo.

Rosemberg (1996), señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo.

Por su parte, Barroso, (2000), afirma que la autoestima es la energía que coordina, organiza e integra todos los aprendizajes realizados por el individuo a través de contactos sucesivos, conformando una totalidad que se denomina “sí mismo”. El “sí mismo” es el primer subsistema flexible y variante con la necesidad del momento y las realidades contextuales.

Así mismo, Coopersmith (1968), sostiene que la autoestima es la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a su mismo. Esta autoestima se expresa a través de una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado en el cual el individuo cree en sí mismo para ser capaz, productivo, importante y digno. Por tanto, la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo.



Agrega el mismo autor, que la autoestima resulta de una experiencia subjetiva que el individuo transmite a otros a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma evidente que reflejan la extensión en la cual el individuo se cree valioso, significativo, exitoso y valioso, por lo cual implica un juicio personal de su valía.

McKay y Fanning (1999), la autoestima se refiere al concepto que se tiene la propia valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre sí mismo ha recabado el individuo durante su vida. Los millares de impresiones, evaluaciones y experiencias así reunidos, se conjuntan en un sentimiento positivo hacia sí mismo o, por el contrario, en un incómodo sentimiento de no ser lo que se espera.

McKay y Fanning (1999), agregan que la autoestima se encuentra estrechamente ligada con la aceptación incondicional del individuo y con el ejercicio de sus aptitudes, ya que ambas son fuentes de estímulo. Es importante mencionar que, la disciplina severa, las críticas negativas y las expectativas irreales de los adultos, son muy destructivas.

Barroso (2000), asevera que la autoestima es una energía que existe en el organismo vivo, cualitativamente diferente que organiza, integra, cohesiona, unifica y direcciona todo el sistema de contactos que se realizan en el sí mismo del individuo.

Este autor ha conceptualizado la definición de autoestima considerando su realidad y experiencia, permitiéndole responsabilizarse de si mismo. Del mismo modo, Corkille (2001), apoya lo antes mencionado indicando que la autoestima constituye lo que cada persona siente por sí mismo, su juicio general y la medida en que le agrada su propia persona, coincidiendo con lo planteado por

Mussen, Conger y Kagan (2000), quienes afirman que la autoestima se define en término de juicios que los individuos hacen acerca de su persona y las actitudes que adoptan respecto a sí mismos.

También (Craighead, McHale y Pope 2001), coinciden con lo planteado al indicar que la autoestima es una evaluación de la información contenida en el autoconcepto y que deriva los sentimientos acerca de sí mismo. Por tanto, la autoestima está basada en la combinación de información objetiva acerca de sí mismo y una evaluación subjetiva de esta información.

Así también Branden, manifiesta que la autoestima está configurada por factores tanto internos como externos. Se entiende por factores internos, los factores que radican o son creados por el individuo, ideas, creencias, prácticas o conductas. Se entiende por factores externos los factores del entorno, los mensajes transmitidos verbal o no verbalmente, o las experiencias suscitadas por los padres, los educadores, las personas significativas para nosotros, las organizaciones y la cultura.

### **3.5.1. Componentes de la autoestima**

La autoestima tiene un significado complejo, y que precisa de cuatro componentes en su definición:

- Es una actitud, ya que contempla las formas habituales de pensar, actuar, amar y sentir de las personas para consigo mismas.
- Tiene un componente cognitivo, pues se refiere a las ideas, opiniones, creencias percepciones y procesamiento de la información que posee la persona respecto de sí misma.
- Tiene un componente afectivo, que incluye la valoración de los positivo y negativo, involucra sentimientos favorables y desfavorables, agradables o desagradables que las personas perciben de sí mismas.
- Tiene un componente conductual, porque implica la intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente.

La autoestima es la experiencia de ser competente para enfrentarse a los desafíos de la vida, y de ser dignos de felicidad. Cosiste en dos componentes:

- 1.- considerarse eficaces, confiar en la capacidad de uno mismo para pensar, aprender, elegir y tomar decisiones correctas y por extensión, superar los retos y producir cambios.
- 2.- el respeto por uno mismo, o la confianza en su derecho a ser feliz y, por extensión, confianza en que las personas son dignas de los logros, el éxito. La amistad, el respeto, el amor y la realización que aparezcan en sus vidas (Branden, 1994).

La eficacia y el respeto hacia uno mismo constituyen el pilar doble sobre el que se asienta una autoestima sana; si falla una de las dos partes, la autoestima se ve afectada. Estas son las características definitorias del término, debido a su esencialidad; es decir, no presentan significados derivativos o secundarios de la autoestima, sino su esencia (Branden, 1994).

### **3.5.2. Características de la Autoestima**

Coopersmith (1968), afirma que existen diversas características de la autoestima, entre las cuales incluye que es relativamente estable en el tiempo. Esta característica incluye que la autoestima es susceptible de variar, pero esta variación no es fácil, dado que la misma es el resultado de la experiencia, por lo cual sólo otras experiencias pueden lograr cambiar la autoestima. Así mismo, explica el autor que la autoestima puede variar de acuerdo al sexo, la edad y otras condiciones que definen el rol sexual. De esta manera, un individuo puede manifestar una autoestima en relación con sus factores específicos.

De lo anteriormente mencionado se desprende la segunda característica de la autoestima propuesta por Coopersmith (1968), que es su individualidad. Dado que la autoestima está vinculada a factores subjetivos, ésta es la resultante de las experiencias individuales de cada individuo, el cual es diferente a otros en toda su magnitud y expresión. La autoevaluación implícita en el reporte de la autoestima exige que el sujeto examine su rendimiento, sus capacidades y atributos, de acuerdo con estándares y valores personales, llegando a la decisión de su propia valía.

Este autor agrega que otra característica de la autoestima es que no es requisito indispensable que el individuo tenga consciencia de sus actitudes hacia sí mismo, pues igualmente las expresará a través de su voz, postura o gestos, y en definitiva, al sugerirle que aporte información sobre sí mismo, tenderá a evaluarse considerando las apreciaciones que tiene elaboradas sobre su persona.

También, Barroso (2000), afirma que la autoestima incluye unas características esenciales entre las cuales se encuentran que el grado en el cual el individuo cultiva la vida interior, se supera más allá de las limitaciones, valora al individuo y a los que le rodean, posee sentido del humor, está consciente de sus destrezas y limitaciones, posee consciencia ecológica, utiliza su propia información, posee sentido ético, establece límites y reglas, asume sus errores y maneja efectivamente sus sentimientos.

Así mismo, (Craighead, McHale y Pope 2001), afirman que la autoestima presenta tres características o variables fundamentales, entre las cuales, se encuentra que es una descripción del comportamiento, una reacción al comportamiento y el conocimiento de los sentimientos del individuo.

### **3.5.3. Variables Psicológicas vinculadas a la Autoestima**

Coopersmith (1968), afirma que existen diversos elementos o variables psicológicas que intervienen en la autoestima. Entre ellas menciona los valores como una variable importante, puesto que los valores se traducen en guías conductuales que promueven experiencias positivas o negativas que afectan la autoestima.

Agrega el mismo autor, que la motivación al logro y la necesidad de logro también está vinculada a la autoestima, puesto que en los individuos que cuenten con una inclinación hacia la búsqueda de éxito, contará con experiencias positivas a nivel de metas, status y roles que le facilitarán un determinado desarrollo de la autoestima.

También (Coopersmith 1968), resalta la importancia de las relaciones interpersonales, indicando que las relaciones con otros que implican las interacciones en términos de comunicación y respeto, influyen en la medida en que el individuo se valora a sí mismo en su relación con el entorno.

El autor destaca que también el comportamiento en general, incluyendo la tolerancia a la frustración afecta la autoestima, puesto que la manera de responder ante diversas situaciones puede constituir un factor importante que contribuya o limite la autoestima, pudiendo minimizar o maximizar la autoestima. La autoestima positiva es el requisito fundamental para una vida plena. Barroso (2000), destaca como elemento esencial las variables psicológicas vinculadas a la familia. Explica el autor que el individuo no puede ser estudiado sin considerar la influencia que ejerce la familia, puesto que su impacto es definitivo, puesto que la familia es la experiencia más importante en la vida del hombre, cualitativamente diferente a cualquier otra experiencia.

Por su parte, (Craighead, McHeal y Pope 2001), afirman que son múltiples los factores que influyen en la autoestima, destacando la acción de los padres y de las escuelas como elementos fundamentales. Explican que los padres son quienes refuerzan las características esenciales en los primeros años de vida y ofrecen las oportunidades a los individuos de aprender positivamente de su experiencia, reforzando en forma verbal y gestual todas las acciones que apoyan una autoestima positiva o negativa.

#### **3.5.4. Niveles de autoestima**

Branden (2010), en su libro la autoestima de la mujer menciona que la autoestima es estar dispuestos a ser conscientes de que somos capaces de ser competentes para enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida y de que somos merecedores de felicidad. Esto está compuesto por dos ideas básicas:

- a) Auto eficacia, es decir, confianza en nuestra capacidad de pensar, aprender, elegir y tomar las decisiones adecuadas.
- b) Auto respeto, es decir, confianza en nuestro derecho a ser felices, Confianza en que los logros, el éxito, la amistad, el respeto, el amor y la satisfacción personal son adecuados para nosotros.

Cuando más alta sea nuestra autoestima, mayor será el deseo de expresarnos, reflejando nuestra riqueza interior. Cuando más baja sea nuestra autoestima, más urgente será la necesidad de “probarnos” a nosotros mismos o de olvidarnos de nuestras necesidades viviendo de manera mecánica e inconsciente.

Así, cuando más alta sea nuestra autoestima, nuestras comunicaciones tendrán la posibilidad de ser más abiertas, sinceras y adecuadas, porque creemos que nuestros pensamientos son valiosos y por lo tanto aceptamos la claridad en lugar de temerla.

Decir que la autoestima es una necesidad humana básica supone decir que contribuye de un modo esencial al proceso vital; que es indispensable para un desarrollo normal y sano; que tiene valor de supervivencia. Sin una autoestima positiva, el crecimiento psicológico se encalla (Branden, 1994).

Una autoestima positiva funciona, en la práctica, como el sistema inmunológico de la conciencia, ofreciendo una mayor resistencia, fuerza y capacidad regeneradora. Cuando el grado de autoestima es bajo, disminuye la resistencia frente a las adversidades de la vida. Las personas se hunden frente a unas vicisitudes que lograrían disipar si tuvieran sentimientos más sanos acerca de si mismos. Tienden a sentirse más influidos por el deseo de evitar el dolor que por el de experimentar la alegría; lo negativo tiene más poder sobre ellos que lo positivo. Así también las personas que tienen una autoestima pobre serán menos eficientes (menos creativos) de lo que podrían serlo potencialmente; esto también implica que estarán limitados en su capacidad de que sus logros les produzcan alegría, Nada de lo que hagan les parecerá suficiente (Branden, 2002).

Aquellas personas que manifiestan una confianza realista en su mente y valores, que se sienten seguros de sí mismos, tienen a experimentar el mundo como algo accesible a ellos, y a reaccionar adecuadamente a los desafíos y las oportunidades que se les presenten. La autoestima capacita, da energías y motiva. Inspira a las personas a conseguir cosas, y les permite sentir placer y orgullo por los logros obtenidos. Les permite experimentar la satisfacción. Una autoestima elevada busca el reto y el estímulo que suponen unas metas dignas y exigentes, Alcanzar estas metas alimenta la sana autoestima (Branden, 2002).

Cuando más sólida sea la autoestima de una persona, mejor equipado estará para luchar frente a la adversidad en su vida personal. Cuanto más alto sea su grado de autoestima, más ambicioso tenderá a ser, en términos de lo que espera experimentar en la vida, a nivel emocional, intelectual, creativo y espiritual. Cuanto más pobre sea la autoestima de la persona, a menos cosas aspirará, además, tendrá menos probabilidades de alcanzar sus metas (Branden, 1984).

### **Alta Autoestima**

La alta autoestima se da a partir de la aceptación de uno mismo, tal y como es, con virtudes y defectos, con sus aciertos y errores. El respeto por uno mismo, siendo consciente de que hay muchas cosas que le gustaría que fueran de otra forma y personando todo aquello que ha realizado habiendo hecho daño a otros o a si mismo. Y el amor por uno mismo sin exclusiones, amor por la esencia de lo que se es y por la dignidad que esa misma esencia le confiere, amor por la realidad física y psicológica que le hace un ser único e irrepetible.

### **Baja autoestima**

Jose Manuel Manu (2006) menciona que la baja autoestima puede producirse por factores externos como raza, clase social, un defecto físico, miembros de la familia desestructuradas, etc. En otras ocasiones se debe a factores internos como una fuerte sensibilidad para captar supuestos o reales mensajes negativos de los demás. Esa situación

hace a las personas muy vulnerables ante la opinión y trato de los demás. En una persona con temores, fobias e inseguridades su autoestima tiende a ser baja.

Cuando las personas no pueden alcanzar la plenitud, se debe a la ansiedad generada por las experiencias vividas que son inconscientes con ideas que la persona tiene sobre sí misma, es decir, cuando existe una discrepancia entre la autoestima y la realidad o la percepción de la misma.

### **3.5.5. Dimensiones de la autoestima**

De acuerdo con (Coopersmith 1968), los individuos presentan diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Por ello, la autoestima presenta áreas dimensionales que caracterizan su amplitud y radio de acción. Entre ellas incluye las siguientes:

1. Autoestima Personal: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad e implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.
2. Autoestima en el área académica: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su desempeño en el ámbito escolar, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.
3. Autoestima en el área familiar: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones en los miembros del grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.



4. Autoestima en el área social: consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.

En la autoestima existe una valoración global acerca de sí mismo y del comportamiento de su yo. Hay dimensiones de la misma:

1. Dimensión Física. La de sentir atractivo
2. Dimensión Social. Sentimiento de sentirse aceptado y de pertenecer a un grupo, ya sea empresarial, de servicio, entre otros.
3. Dimensión Afectiva. Auto-percepción de diferentes características de la personalidad.
4. Dimensión Académica. Enfrentar con éxito los estudios, carreras y la autovaloración de las capacidades intelectuales, inteligente, creativa, constante.
5. Dimensión Ética. Es la autorrealización de los valores y normas.

Estas dimensiones de la autoestima son compartidas por Craighead, McHale y Pope (2001), quienes afirman que la autoestima se observa en el área corporal cuando se determina el valor y el reconocimiento que el individuo hace de sus cualidades y aptitudes físicas, abarcando su apariencia y sus capacidades en relación al cuerpo.

A nivel social, incluye la valoración que el individuo hace su vida social y los sentimientos que tiene como amigo de otros, abarcando las necesidades sociales y su grado de satisfacción. A nivel familiar, refleja los sentimientos acerca de sí mismo como miembro de una familia, qué tan valioso se siente y la seguridad que profesa en cuanto al amor y respeto que tienen hacia él. Finalmente, la autoestima global refleja una aproximación de sí mismo, y está basada en una evaluación de todas las partes de si mismo que configuran su opinión personal.

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGIA DE INVESTIGACION**

#### **4.1. Tipo de Estudio**

El estudio es de tipo Correlacional, pues interesa conocer la relación que existe entre las variables que intervienen en la investigación como es el afrontamiento 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” (H, Sampieri “Metodología de la Investigación”, 2da edición, 1998, pag.62).

#### **4.2. Diseño de Investigación**

El estudio del afrontamiento en relación la autoestima, 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, Roberto y otros, “Metodología de la Investigación”, 2da edición, 1998, Pag. 184,186). En la presente investigación no se aplicará ninguna variable experimental, la aplicación será transversal, porque la evaluación se realizará en una sola ocasión a cada mujer que denuncie violencia intrafamiliar.

### **4.3. Población**

La población de estudio para la siguiente investigación estuvo compuesta de todas las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en el SLIM San Antonio de La ciudad de La Paz.

#### **Muestra**

El tipo de muestra de la investigación es no probabilística, “llamadas también dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal y un poco arbitrario” (Hernández Sampieri, R pag. 226), dirigidas porque se evaluó a personas que presentaron su denuncia en los SLIM’s, “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 psicólogos. (Hernández Sampieri, R pag. 227).

Bajo criterios de jueces expertos se consideró la evaluación de mujeres que denuncian violencia intrafamiliar durante los meses de agosto y octubre del año 2015, 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’s, por violencia intrafamiliar de parte de su pareja o conyugue
- 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 daño psicológico por violencia de parte de su pareja o conyugue.

#### **Criterios de Exclusión**

- Mujeres que denuncien violencia que no presente indicadores de violencia física o psicológica.
- Mujeres que no denuncien en los servicios legales integrales municipales
- Mujeres que denuncian violencia intrafamiliar de parte de sus hijos, hermanos, primos, tíos, padres u otro que no sea su conyugue o concubino.

#### **4.4. Sujetos.**

Mujeres del macro distrito San Antonio, que se presente en el SLIM de San Antonio de diferentes características sociales y nivel económico, sin distinción de raza o creencia religiosa o inclinación política.

#### **4.5. Ambiente**

Las pruebas fueron aplicadas, en instalaciones en las oficinas del SLIM en el Área de Psicología, de San Antonio de La ciudad de La Paz, sin interrumpir con el trabajo que realizan, en ambientes que reúnan las condiciones necesarias para este tipo de actividades, en relación al espacio, la óptima iluminación y libres de estímulos distractiles externos.

#### **4.6. Identificación de Variables**

- Variable 1 Afrontamiento
- Variable 2 Autoestima

## Definición conceptual de las variables

### Afrontamiento

El afrontamiento son aquellos esfuerzos cognitivos y conductas constantes y cambiantes, que *se* desarrollan para mejorar demandas específicas, que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo, un proceso en constante cambio en el cual las personas, ante diversas demandas internas y externas de su entorno, deben contar con estrategias que sirvan para resolver sus problemas, para *afrontar*, o hacer frente, a un peligro, una responsabilidad, un agente o acontecimiento estresante.

### Autoestima

La autoestima es 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.

### Cuadro 1.

#### Definición operacional de las variables

VARIABLE	CATEGORIA	INDICADOR	ITEM	INSTRUMENTO
AUTOESTIMA	General	igual que yo	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.	Inventario de Autoestima de Coopersmith
	Social		4,11,18,25,32,39,46,53.	

	Trabajo	distinto a mí	7,14,21,28,35,42,49,56	
	Hogar		5,12,19,26,33,40,47,54.	
Afrontamiento	Búsqueda de apoyo social	En Absoluto  Un poco  Bastante  Mucho	4, 11, 14, 23, 30, 34,45,52	Cuestionario de Estimación de Afrontamiento (COPE)
	Religión		7, 18, 48, 60	
	Humor		8, 20, 36, 50	
	Consumo de alcohol o drogas		12, 26, 35, 53	
	Planificación y afrontamiento activo		19, 25, 32, 47, 56, 58	
	Abandono de los esfuerzos de afrontamiento		9,24,37	
	Centrarse en las emociones y desahogarse		3,17,28,46	
	Aceptación		13,21,44,54	
	Negación		6 , 27,49,57	
	Refrenar el afrontamiento		10,22,41,49	
	Concentrar esfuerzos para solucionar la situación		5, 33 , 42, 55	

Continuación Cuadro 1

	Crecimiento personal		1, 59	
	Reinterpretación positiva		29, 38, 39	
	Actividades distractoras de la situación		2, 15, 43	
	Evadirse		16, 31, 40, 51	

#### 4.7. Instrumentos

Los instrumentos que se utilizó para realizar la presente investigación fueron los siguientes:

##### **Datos Generales.**

Edad: tiempo transcurrido en la vida de un individuo desde su nacimiento hasta la fecha en que se inicia la investigación.

Estado civil: situación legal que guardaban al momento de la investigación.

Tipo de violencia denunciada, relación con el agresor

## **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.

### **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.

## **Cuestionario de Estimación de Afrontamiento (COPE)**

El Cuestionario de Estimación de Afrontamiento (COPE) elaborado por Carver, Scheier y Weintraub (Estados Unidos 1989), Estados Unidos, Adaptación: Casuso (1996), de acuerdo al modelo teórico de Lazarus y al modelo de autorregulación conductual con la



finalidad de evaluar los estilos de afrontamiento que las personas utilizan en situaciones estresantes. El COPE, conformado por 52 ítems de formato tipo Likert con 4 puntos de calificación, se halla distribuido en tres áreas que incluyen los trece factores que corresponden a los trece estilos de afrontamiento propuestos por (Carver 1989). Cada escala está conformada por 4 ítems que se califican según el valor de su respuesta y de la suma de los puntajes de los ítems de cada escala se obtienen trece puntajes que definen un perfil de afrontamiento y consecuentemente, establecen una jerarquía de los estilos y las estrategias de afrontamiento más usados. El COPE posee dos formatos en los que se evalúa el afrontamiento situacional y el afrontamiento disposicional, siendo que en la presente investigación se utilizará el COPE en su forma disposicional.

La validez del COPE se estableció por medio del análisis factorial de rotación oblicua que determinó la existencia de 12 factores con eigenvalues mayores a 1.0, siendo 11 interpretables y uno de carga factorial inferior a 0.30 que no se incluyó en el resultado final. De estos 11 factores, los ítems de las escalas búsqueda de soporte social, afrontamiento activo y planificación no coincidieron con la asignación original, pero se mantienen como factores independientes dado los criterios teóricos del constructo. La confiabilidad se halló con el coeficiente de consistencia interna de Cronbach, encontrándose un rango de 0.45 a 0.92, en donde sólo la escala de desentendimiento cognitivo obtuvo un coeficiente menor a 0.60.

Respecto a la confiabilidad del COPE, se encontró que los estilos de afrontamiento enfocados en el problema (0.75), los enfocados en la emoción (0.77) y los otros estilos de afrontamiento (0.68) presentaron coeficientes de consistencia interna alpha de Cronbach relativamente altos. A excepción de las estrategias de supresión de actividades competentes (0.30), de postergación del afrontamiento (0.21) y de desentendimiento cognitivo,k (0.20), las demás estrategias de afrontamiento presentaron coeficientes alpha de Cronbach satisfactorios dado el tamaño de la muestra. Así, según los resultados y con

las limitaciones mencionadas, se considera que el inventario es válido y confiable para esta investigación.

#### **4.8. Procedimiento**

Para llevar a cabo la presente investigación, se tuvieron los siguientes pasos en relación a las actividades:

- Se realizó la solicitud al SLIM de San Antonio, para la autorización correspondiente y realizar el trabajo de investigación.
- Se hizo conocer el perfil de investigación a la institución y los instrumentos a ser aplicados y se acordó la utilización del mismo.
- Se revisó y adecuó el cuestionario, examinando el contenido, para garantizar que tuviera un buen nivel de confiabilidad a través del tutor y la aplicación de una prueba piloto.
- Se hizo el cálculo del tamaño de la muestra mediante jueces expertos de una población no probabilística de mujeres que se presentan a denunciar violencia intrafamiliar en el SLIM de San Antonio, determinando una cantidad de 104 personas.
- Se aplicó a todas las mujeres que cumplieran los criterios de inclusión de la muestra, que se presentaron en horarios de atención.
- Se aplicó el inventario de Autoestima de Coopersmith y Cuestionario de Estimación de Afrontamiento (COPE). El tiempo del llenado fue de en promedio de 50 minutos por persona, durante 4 semanas, sólo los días hábiles.
- Una vez aplicadas las pruebas, se realizó el vaciado y análisis los datos para describir las variables y posteriormente realizó la correlación, se contabilizó los datos utilizando el método estadístico de Correlación de Pearson haciendo uso del paquete de SPSS 20.0, para posteriormente realizar la interpretación y elaboración del documento final.

## CAPÍTULO V

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. Resultados de los datos generales

##### Cuadro 2.

##### Edad de las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar

###### Estadísticos

EDAD		
N	Válidos	104
	Perdidos	0
Media		36,36
Mediana		34,50
Moda		48
Desv. típ.		10,649
Varianza		113,396
Rango		44
Mínimo		20
Máximo		64
Percentiles	25	27,00
	50	34,50
	75	45,00

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El presente cuadro da como resultado datos referentes a la edad de las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, presenta que el promedio de edad es de 36,36 años; la mediana es de 34,5 que quiere decir que la mitad es mayor a esta edad y la otra mitad menor a la misma, la moda es de 48, la edad que más frecuentemente se presenta; y la desviación típica es de 10,64, edad dispersa de la población donde el de mayor edad es 64 y el de menor edad 20.

**Cuadro 3.**

**Nivel educativo de las mujeres que participaron en el estudio**

**ESCOLARIDAD**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	NINGUNA	3	2,9
	PRIMARIA	10	9,6
	SECUNDARIA	69	66,3
	CARRERA TECNICA	10	9,6
	LICENCIATURA	12	11,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El cuadro nos muestra el nivel educativo de las mujeres que participaron en el estudio dan como un resultado las siguientes características, son 2,9% ningún nivel de escolaridad, 9,6% que cursaron solamente primaria, haciendo un porcentaje del 66,3% %; llegaron hasta secundaria; una carrera técnica 9,6% y una licenciatura 11,5%. Por lo tanto, la mayoría de las encuestadas el 66,3% terminaron la secundaria.

**Cuadro 4.**

**Trabaja actualmente.**

**TRABAJA ACTUALMENTE**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	SI	33	31,7
	NO	67	64,4
	NUNCA HA TRABAJADO	4	3,8
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El resultado nos muestra si la víctima trabaja actualmente, las mujeres que participaron en el estudio dan como resultados lo siguiente: que, si trabajan un 31, 7%; de que No trabajan un 64,4% y que nunca ha trabajado un 3,8%, considerando que la mayoría de las entrevistadas No trabajan actualmente.

**Cuadro 5.**

**Ocupación actual.**

**OCUPACION ACTUAL**

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos LABORES DE CASA	53	51,0
RENTISTA	4	3,8
OBRERA	2	1,9
EMPLEADA	11	10,6
EMPLEADA DEL HOGAR	9	8,7
NO TIENE TRABAJO	13	12,5
TRABAJA POR CUENTA PROPIA	8	7,7
PATRONA O EMPLEADORA	4	3,8
Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El cuadro nos muestra la ocupación actual de las mujeres que participaron en el estudio, dan como resultado las siguientes respuestas: el 51% tiene la ocupación de labores de casa, rentistas 3,8%, obrera, 1,9%, de empleada 10,6%, empelada del hogar 8,7%, no tiene trabajo 12,5%, que trabaja por cuenta propia 7,7% y de patrona o empleadora el 3,8%, por lo cual podemos afirmar que la mayoría de la entrevistadas, el 51% se dedican a las labores de casa.

### Cuadro 6

#### Estado civil.

#### ESTADO CIVIL

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	CASADA	21	20,2
	UNION LIBRE o CONCUBINATO	66	63,5
	SEPARADA	5	4,8
	DIVORCIADA	8	7,7
	RELACION DE PAREJA	4	3,8
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El cuadro hace referencia el estado civil de las entrevistadas, de los cuales el 20,2%; son casadas; el 63,5% a unión libre o concubinato; el 4,8%; de separadas; el 7,5% de divorciada y el 3,8% de enamorados o de relación de pareja, en tanto que la mayoría de las entrevistadas 63,5% tiene el estado civil de unión libre o concubinato.

### Cuadro 7

**Duración en la relación con su pareja (en años) de las mujeres que participaron.**

#### Estadísticos

Duración de la relación con su pareja actual (en años)

N	Válidos	104
	Perdidos	0
Media		10,67
Mediana		8,00
Moda		3
Desv. típ.		8,426
Varianza		70,999
Rango		38
Mínimo		1
Máximo		39
Percentiles	25	4,00
	50	8,00
	75	13,00

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El presente cuadro muestra como resultado, datos referentes al tiempo de duración en la relación con su pareja (en años) de la mujeres que participaron en el estudio, que el promedio es de 10,67 años ; la mediana es de 8 que quiere decir que la mitad es mayor a este tiempo y la otro mitad menor a la misma: la moda es de 3 años, el tiempo de duración de pareja más frecuentemente; y la desviación típica es de 8,426, tiempo disperso de la población donde el mayor tiempo es 39 años y el de menor tiempo es de 1 año.



## 5.2. Resultado de la variable afrontamiento

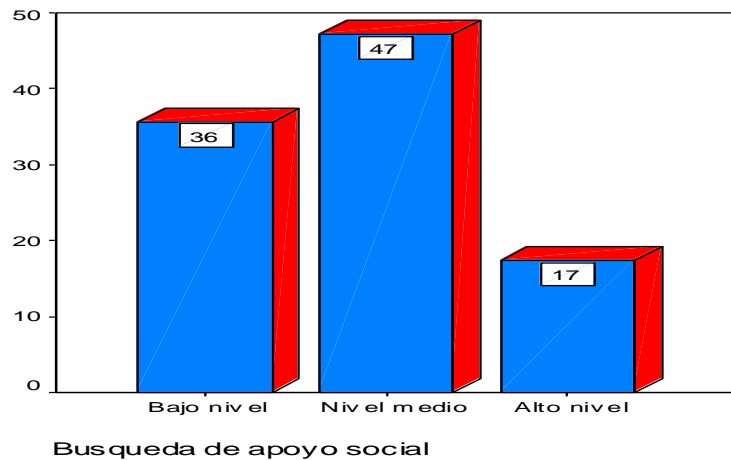
### Cuadro 8

#### Categoría búsqueda de apoyo social

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	37	35,6
	Nivel medio	49	47,1
	Alto nivel	18	17,3
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

### Gráfico 1



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de Afrontamiento en la categoría búsqueda de apoyo social que significa buscar en las otras personas consejo, asistencia e información

u orientaciones con el fin de solucionar el problema Respecto a su información en esta área los resultados son los siguientes, de las personas entrevistadas se obtuvo los siguientes resultados: el 35,6% en un nivel bajo, el 47,1% nivel medio y un 17.3% en un nivel alto. Por lo tanto, la mayoría que es 47.10% de las personas en encuestadas tienen un nivel medio el tipo de afrontamiento búsqueda de apoyo social, buscan un apoyo social, consejo, asistencia e información con el fin de solucionar el problema que los fatiga.

**Cuadro 9**

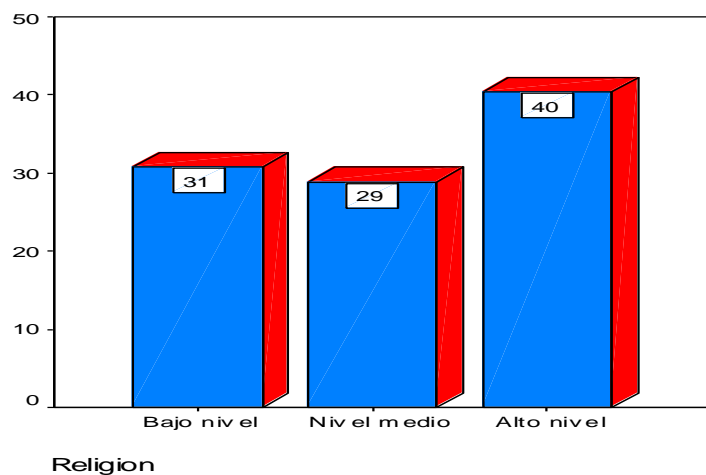
**Resultados de la categoría religión**

**Religion**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	32	30,8
	Nivel medio	30	28,8
	Alto nivel	42	40,4
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 2**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario Afrontamiento en la categoría Religión, que es la tendencia a volcarse en la religiosidad en situaciones de estrés con la intención de reducir la tensión existente. Las personas presentaron de la siguiente manera, el 30,8% en un nivel bajo, el 28,8% un nivel medio y un 40% en nivel alto. Por lo tanto, la mayoría tiene un nivel alto, 40% de las personas acuden a la religión con el propósito de reducir la tensión y el estrés existente en su espacio familiar.

**Cuadro 10**

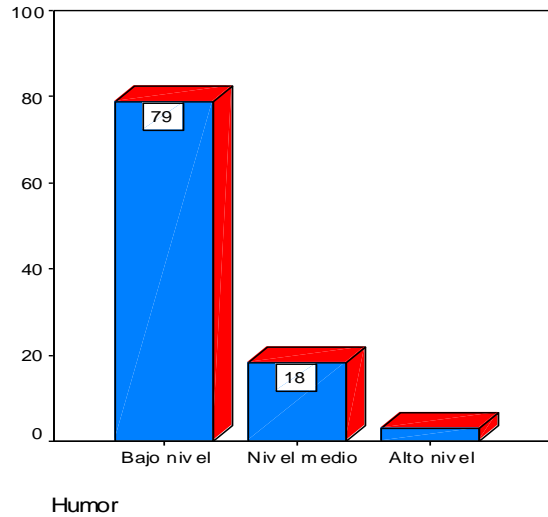
**Categoría Humor**

**Humor**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	82	78,8
	Nivel medio	19	18,3
	Alto nivel	3	2,9
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 3**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Humor las personas presentaron siguientes niveles, el 78,8% un nivel bajo, el 18,3% en nivel medio y un 2,9% en un nivel alto. Por lo tanto, la mayoría tiene un nivel bajo, el 78,8% de las personas en encuestadas hacen bromas sobre lo que está pasando o reírse de la situación.

**Cuadro 11.**

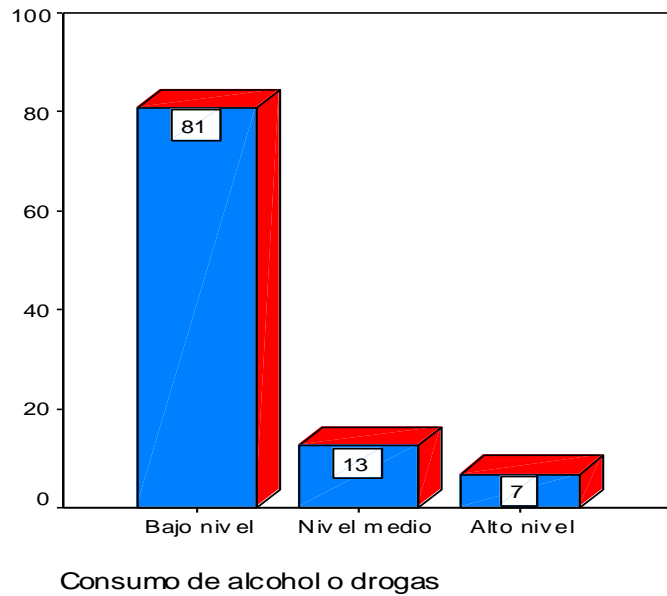
**Consumo de alcohol o drogas**

**Consumo de alcohol o drogas**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	84	80,8
	Nivel medio	13	12,5
	Alto nivel	7	6,7
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 4**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de Afrontamiento en la categoría Consumo de alcohol y drogas. Se obtuvo el siguiente resultado, el 80,8% nivel bajo, el 12,5% nivel medio y un 6,7% alto nivel. Por lo tanto, la mayoría el 80,8% tienen un nivel bajo el estilo de afrontamiento del consumo de alcohol y drogas que se refiere a tomar alcohol u otras sustancias para hacer frente al estresor.

## Cuadro 12

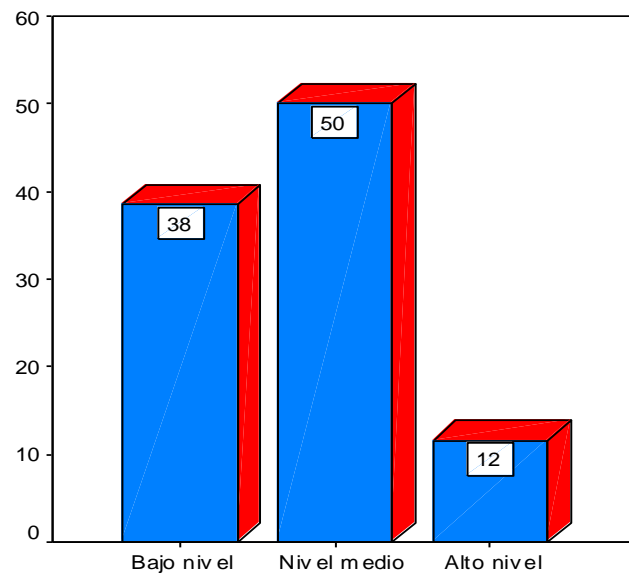
### Planificación y afrontamiento activo.

#### Planificación y afrontamiento activo

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	40	38,5
	Nivel medio	52	50,0
	Alto nivel	12	11,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

## Gráfico 5



Planificación y afrontamiento activo

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría planificación y afrontamiento activo, se obtuvo los siguientes resultados, el 38,5% nivel bajo, un 50% nivel medio y un 11,5 nivel alto. Por lo tanto, la mayoría el 50% tiene un nivel medio el afrontamiento de la Planificación y afrontamiento activo como estilo de afrontamiento tiene que ver con llevar a cabo acciones, hacer esfuerzos para eliminar, evitar o aminorar los efectos de la situación estresante

**Cuadro 13**

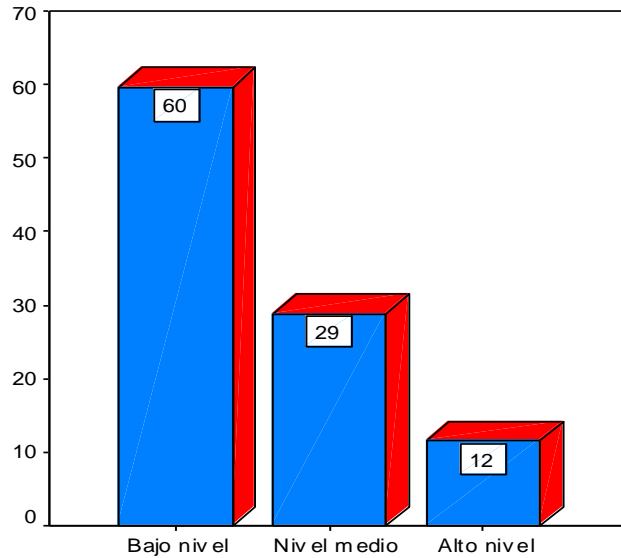
**Abandono de los esfuerzos de afrontamiento**

**Abandono de los esfuerzos de afrontamiento**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	62	59,6
	Nivel medio	30	28,8
	Alto nivel	12	11,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 6**



Abandono de los esfuerzos de afrontamiento

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría abandono de los esfuerzos de afrontamiento, se obtuvo los siguientes resultados el 59,6% un nivel bajo, el 28,8% nivel medio y un 11,5% un nivel alto. Por lo tanto, la mayoría el 59,6% tienen un nivel bajo en el Abandono de los esfuerzos de afrontamiento que consiste en renunciar a cualquier esfuerzo o abandonar cualquier tentativa de alcanzar los objetivos con los que interfiere la situación estresante



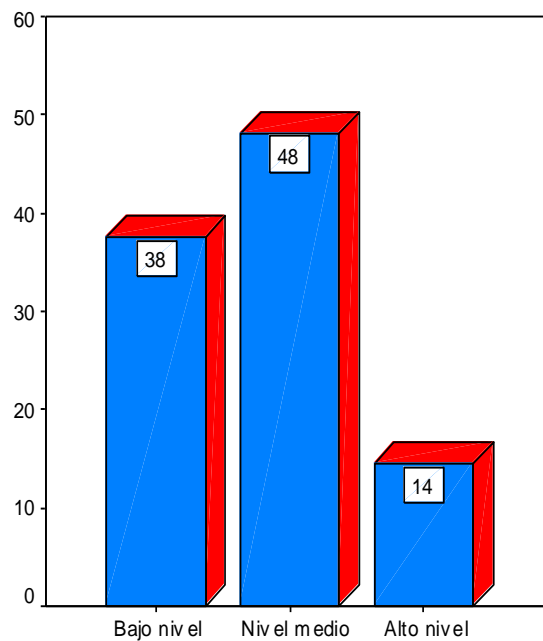
### Cuadro 14

#### Resultados de la categoría centrarse en las emociones y desahogarse

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos Bajo nivel	39	37,5
Nivel medio	50	48,1
Alto nivel	15	14,4
Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

### Gráfico 7



#### Centrarse en las emociones y desahogarse

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría centrarse en las emociones y desahogarse, se tiene los siguientes niveles, el 37,5% tienen un nivel bajo, el 48,1% nivel medio y el 14,4% nivel alto. Por lo tanto, la mayoría tienen un nivel medio, el 48,1% de las personas encuestadas dicen centrarse bastante en sus emociones y desahogarse que se refiere a que se produce un incremento de la atención hacia el propio malestar emocional, acompañado de una tendencia a expresar o descargar esos sentimientos.

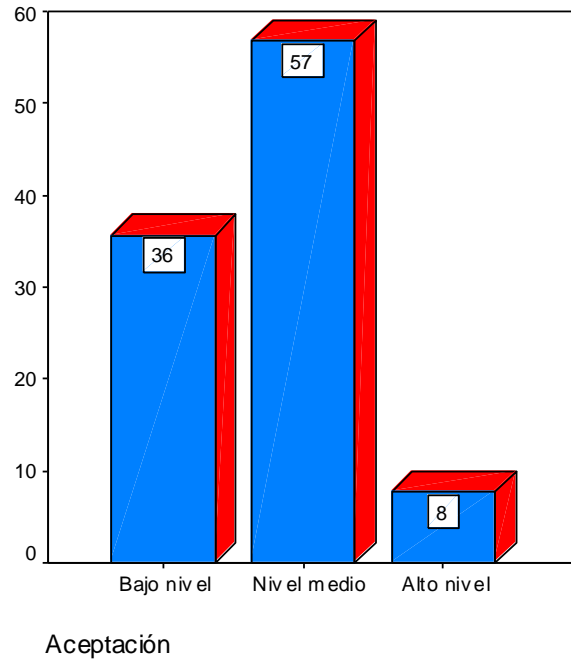
**Cuadro 15**  
**Aceptación**

**Aceptación**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	37	35,6
	Nivel medio	59	56,7
	Alto nivel	8	7,7
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 8**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría aceptación, se tiene los siguientes niveles, el 35,6 en un nivel bajo, el 56,6% nivel medio y el 7,7% en un nivel alto. Por lo tanto, la mayoría que 56,6% tiene un nivel medio en que se entiende el aceptar que el suceso ha ocurrido y es real, respuesta de afrontamiento adaptativa que permite enfrentarse con la situación real.

## Cuadro 16

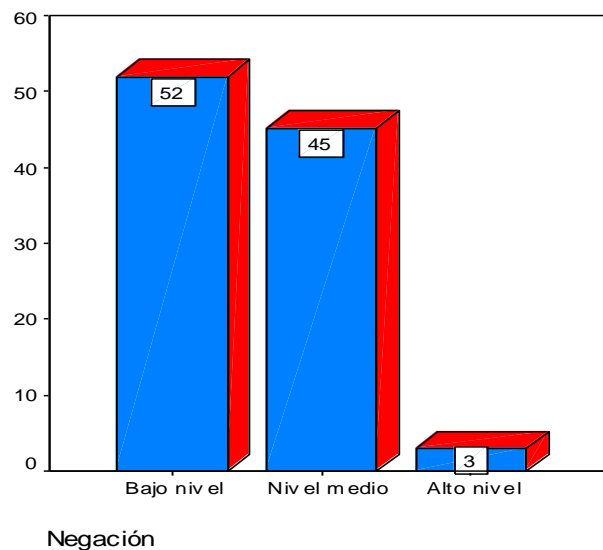
### Categoría Negación

#### Negación

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	54	51,9
	Nivel medio	47	45,2
	Alto nivel	3	2,9
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

## Gráfico 9



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Negación, se tiene los siguientes niveles, el 51,9 % en el nivel bajo, 45,2 en el nivel medio y el 2,9 en el nivel alto. Por lo tanto, la mayoría el 51,9% presentan un nivel bajo en el estilo de afrontamiento de la negación, por el cual se intenta rechazar la realidad del suceso, actuando como si no hubiera sucedido o pensando que no ha pasado realmente.

**Cuadro 17**

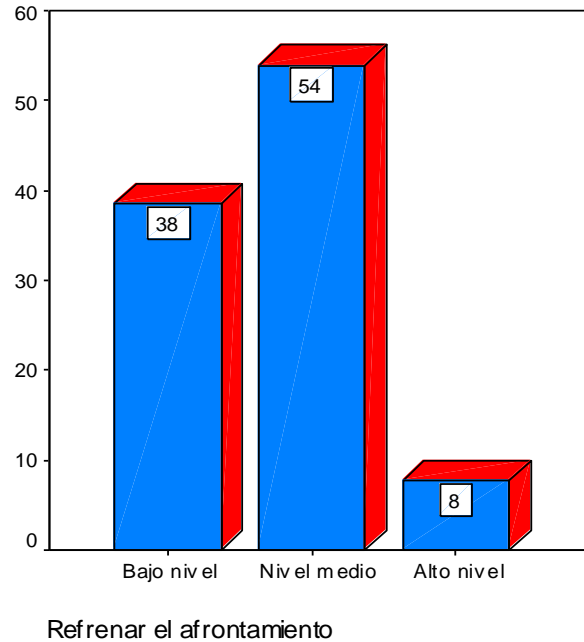
**Categoría refrenar el afrontamiento**

**Refrenar el afrontamiento**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	40	38,5
	Nivel medio	56	53,8
	Alto nivel	8	7,7
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 10**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Refrenar el afrontamiento, se tiene los siguientes niveles, el 38,5% en el nivel bajo, el 53,8% en el nivel medio y el 7,7% en el nivel alto. Por la tanto afirma que la mayoría el 53,8% presentan un nivel medio, en refrenar el afrontamiento que tiene que ver con afrontar la situación pasivamente, posponiendo cualquier tentativa de afrontamiento.

### Cuadro 18

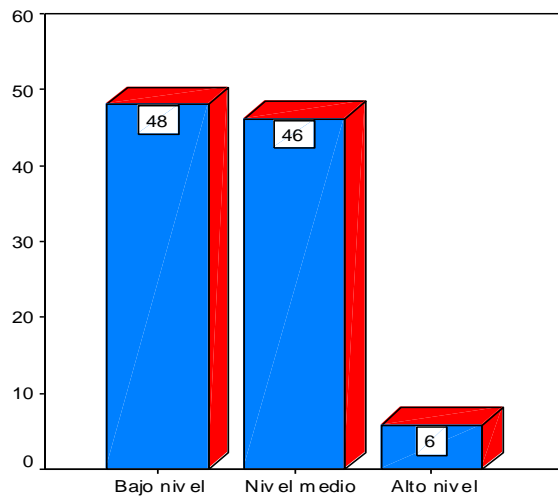
#### Categoría concentrar esfuerzos para solucionar la situación

#### Concentrar esfuerzos para solucionar la situación

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	50	48,1
	Nivel medio	48	46,2
	Alto nivel	6	5,8
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

### Gráfico 11



Concentrar esfuerzos para solucionar la situación

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Concentrar los esfuerzos para solucionar la situación, se tiene los siguientes niveles, el 48,1% en el nivel bajo, el 46,2% en el nivel medio y el 5,8% en el nivel alto. Por lo cual podemos afirmar que la mayoría el 48,1 % presenta un nivel bajo en el concentrar los esfuerzos para solucionar la situación, referidos a centrar los esfuerzos en resolver lo que está pasando, dejando otras cosas de lado si es necesario.

**Cuadro 19**

**Categoría crecimiento personal**

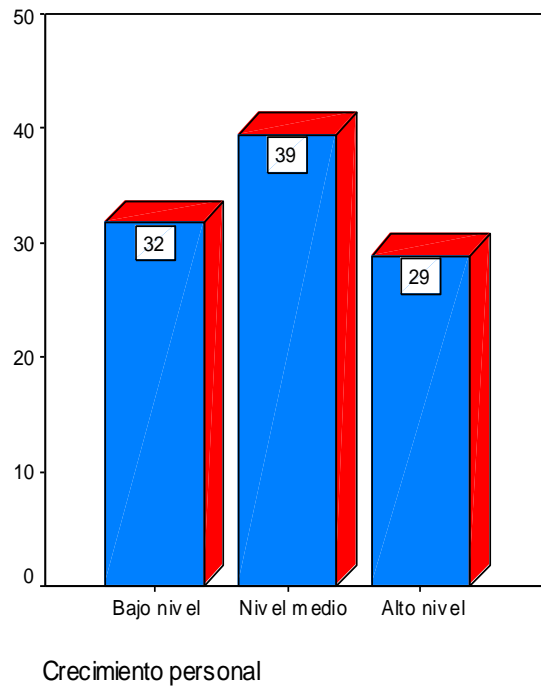
**Crecimiento personal**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	33	31,7
	Nivel medio	41	39,4
	Alto nivel	30	28,8
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.



**Gráfico 12**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Crecimiento personal, se tiene los siguientes niveles, el 31,7% en el nivel bajo, el 39,4% en el nivel medio y el 28,8% en el nivel alto. Por lo tanto, podemos afirmar que la mayoría el 39,4 % tienen un nivel medio en el crecimiento personal, que consiste en tratar de desarrollarse como persona o aprender algo de lo que está pasando.

**Cuadro 20**

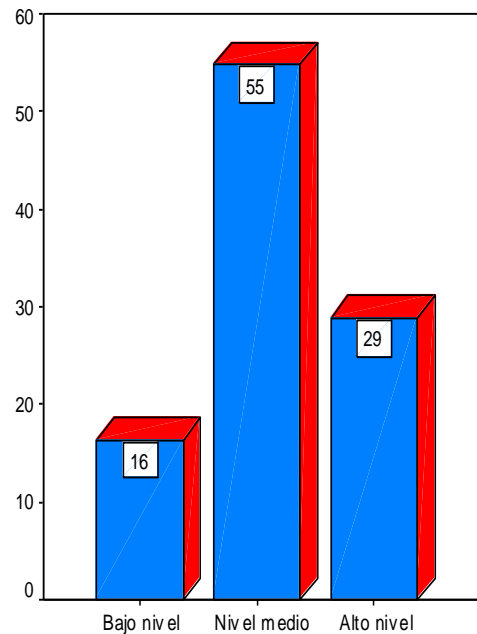
**Categoría reinterpretación positiva**

**Reinterpretación positiva**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	17	16,3
	Nivel medio	57	54,8
	Alto nivel	30	28,8
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 13**



Reinterpretación positiva

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Reinterpretación Positiva, se tiene los siguientes niveles, el 16,3% en el nivel bajo, el 54,8% en el nivel medio y 28,8% en el nivel alto. Por lo tanto, afirmar que la mayoría el 54,8% presentan un nivel medio en el afrontamiento de la reinterpretación positiva, que consiste en sacar lo mejor de la situación intentando ver los aspectos positivos y lo que uno puede hacer para manejarla mejor.

**Cuadro 21**

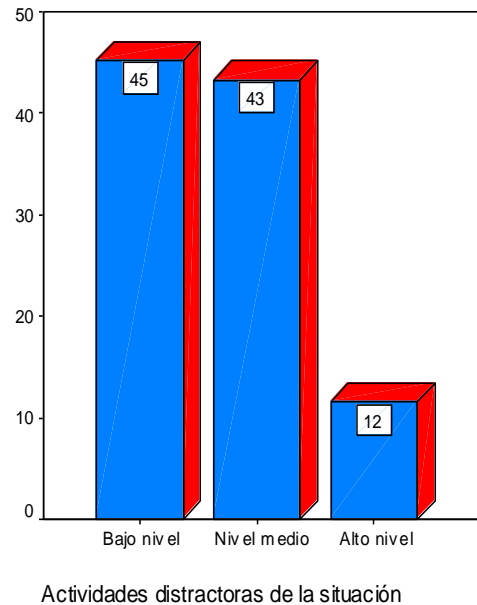
**Categoría actividades distractoras de la situación**

**Actividades distractoras de la situación**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	47	45,2
	Nivel medio	45	43,3
	Alto nivel	12	11,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 14**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Actividades distractoras de la situación, se tiene los siguientes niveles, el 45,2% en el nivel bajo, el 43,3 % en el nivel medio y el 11,5 % en el nivel alto. Por lo tanto, afirmar que la mayoría de las entrevistadas el 45,2 % tiene un nivel bajo en el estilo de afrontamiento de la actividad distractora de la situación que se entiende el realizar actividades que no tienen que ver con la situación estresante para no pensar en ella.

## Cuadro 22

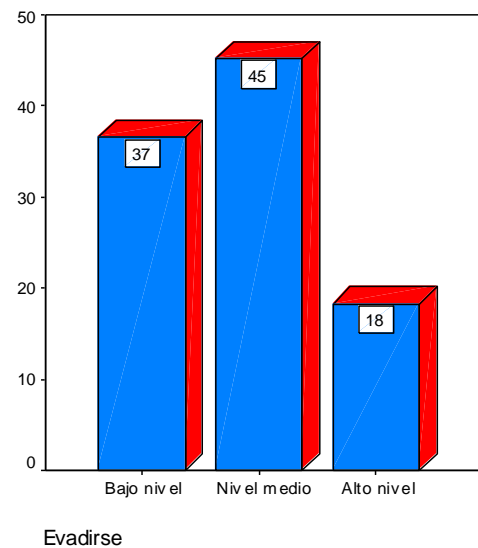
### Categoría evadirse

#### Evadirse

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Bajo nivel	38	36,5
	Nivel medio	47	45,2
	Alto nivel	19	18,3
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

## Gráfico 15



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Los resultados obtenidos en el cuestionario de afrontamiento, categoría Evadirse, se tiene los siguientes niveles, el 36,5 % en el nivel bajo, el 45,2 en el nivel medio y el 18,3% en el nivel alto. Por lo tanto, se afirma que la mayoría el 45,2% presenta un nivel promedio en el afrontamiento de evadirse, que se refieren a desconectarse psicológicamente de la realidad que se está viviendo mediante ensoñaciones, sueño o evitando esfuerzos para resolver el problema.

### 5.3. Resultado de la variable autoestima

#### Cuadro 23

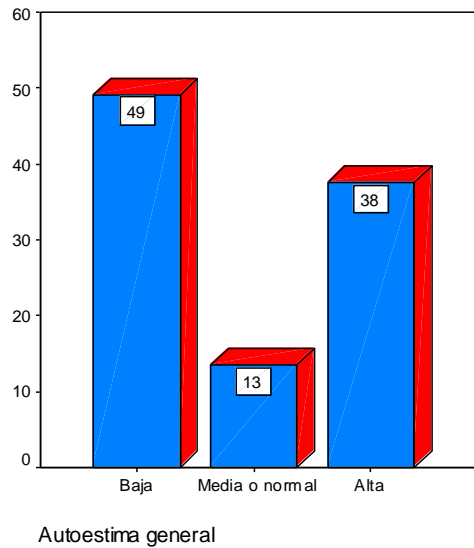
#### Categoría autoestima general

#### Autoestima general

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Baja	51	49,0
	Media o normal	14	13,5
	Alta	39	37,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 16**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

En el resultado de la variable autoestima y la categoría autoestima general, los resultados fueron de la siguiente manera: baja en 49%, moderada en un 13,5% y autoestima alta 37,5% por lo que se determina que la mayoría con un 49% tienen una baja autoestima en relación a la categoría autoestima general, referido al grado en el que se siente seguro, capaz, valioso, exitoso y significativo.

**Cuadro 24**

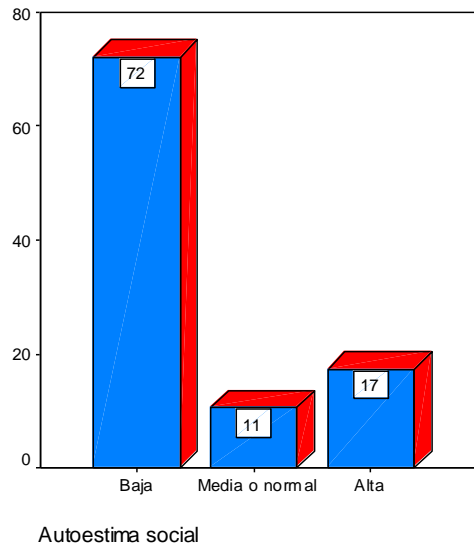
**Categoría autoestima social**

**Autoestima social**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Baja	75	72,1
	Media o normal	11	10,6
	Alta	18	17,3
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

**Gráfico 17**



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

En el resultado de la variable autoestima en la categoría autoestima social, los resultados fueron de la siguiente manera: baja con un 72,1%, moderada con un 10,6%, y alta con un 17,3%. Por lo tanto, se puede afirmar que la mayoría del 72,1% de las entrevistadas tiene una autoestima social baja, referida a la participación como líderes en las actividades sociales, sin poder dar sus puntos de vista abiertos y firme.



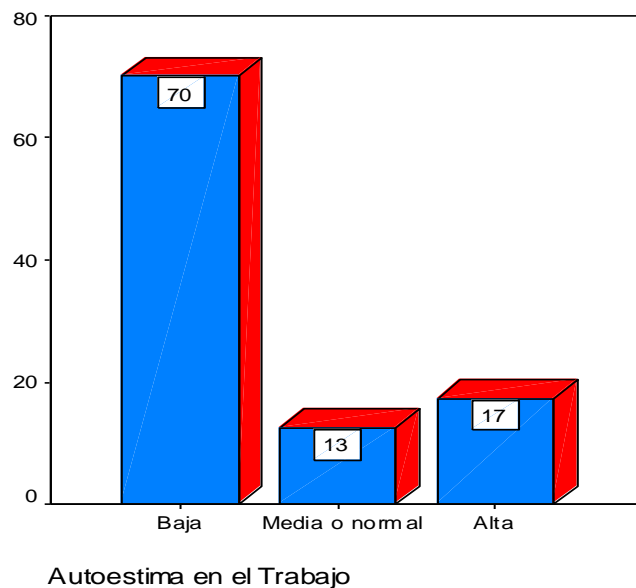
## Cuadro 25

### Resultados de la categoría autoestima en el trabajo

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Baja	73	70,2
	Media o normal	13	12,5
	Alta	18	17,3
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

## Gráfico 18



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

En el resultado de la variable autoestima y la categoría autoestima en el trabajo, los resultados fueron: baja con un 72,2%, moderada con 12,5% y alta con un 17,3%, por lo que se puede afirmar que la mayoría con un 72,2% tienen una autoestima en el trabajo baja, referida a la aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su ámbito de trabajo.

## **Cuadro 26**

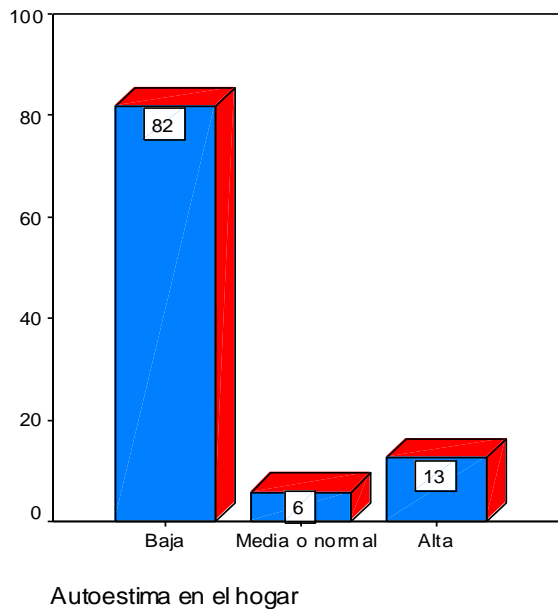
### **Resultados de la categoría autoestima en el hogar**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Baja	85	81,7
	Media o normal	6	5,8
	Alta	13	12,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

## Gráfico 19

### Categoría Autoestima en el hogar



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

En el resultado de la variable autoestima y la categoría autoestima en el hogar, los resultados fueron: baja con un 81,7%, moderada con un 5,8% y alta con un 12,5%, por lo que se puede afirmar que la mayoría con un 81,7% tienen una autoestima en el hogar baja, referido a la aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su contexto familiar.

### Cuadro 27

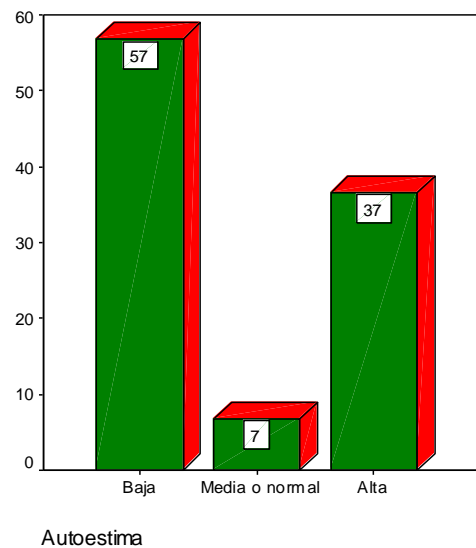
#### Categoría Autoestima

		Autoestima	
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Baja	59	56,7
	Media o normal	7	6,7
	Alta	38	36,5
	Total	104	100,0

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

### Gráfico 20

#### Categoría Autoestima



Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

Por otro lado, el resultado de la variable autoestima, evaluado con el cuestionario de autoestima de Coopersmith, dio los siguientes resultados: baja con un 56,7%, media o moderada con un 6,7% y alta con un 36,5%, por lo que se puede determinar que la mayoría con un 56,7% tiene una autoestima baja, conceptualizada 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.

#### **5.4. Resultado de las correlaciones**

##### **Prueba del coeficiente de correlación de Pearson.**

Es una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables, el nivel de medición está en variables que tengan en sus escalas o instrumentos medidas por intervalos o de razón. La prueba en si no considera a un como independiente y a otra como dependiente, se puede establecer teóricamente, pero la prueba no considera causalidad.

Las Correlaciones encontradas entre las categorías de cada una de las variables de la investigación, 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’’

-1 = correlación negativa absoluta

-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.

(“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). (Eva Sirpa, Psicología 2008). Así mismo es resaltado con las siguientes características:

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

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

## Cuadro 28

### Correlaciones

		Autoestima	Busqueda de apoyo social
Autoestima	Correlación de Pearson	1	,259**
	Sig. (bilateral)	.	,008
	N	104	104
Busqueda de apoyo social	Correlación de Pearson	,259**	1
	Sig. (bilateral)	,008	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría búsqueda de apoyo social de la variable afrontamiento, presenta una correlación del 0.259 positiva, por otro lado, el nivel de significancia bilateral de 0,008. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría búsqueda de apoyo social en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo positivo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor búsqueda de apoyo social, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor búsqueda de apoyo social.

**Cuadro 29**  
**Correlaciones**

		Autoestima	Consumo de alcohol o drogas
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,378**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Consumo de alcohol o drogas	Correlación de Pearson	-,378**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría consumo de alcohol y drogas de la variable afrontamiento, presenta una correlación del -0.378 negativa, por otro lado, el nivel de significancia bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría consumo de alcohol y drogas en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo negativo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan menor consumo de alcohol y drogas, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan mayor consumo de alcohol y drogas.



### Cuadro 30

#### Correlaciones

		Autoestima	Planificación y afrontamiento activo
Autoestima	Correlación de Pearson	1	,509**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Planificación y afrontamiento activo	Correlación de Pearson	,509**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría planificación y afrontamiento activo de la variable afrontamiento, presenta una correlación del 0.509 positiva, por otro lado, el nivel de significancia bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría planificación y afrontamiento activo en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo positivo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor planificación y afrontamiento activo, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor planificación y afrontamiento activo.

**Cuadro 31****Correlaciones****Correlaciones**

		Autoestima	Abandono de los esfuerzos de afrontamiento
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,596**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Abandono de los esfuerzos de afrontamiento	Correlación de Pearson	-,596**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría Abandono de los esfuerzos de afrontamiento de la variable afrontamiento, presenta una correlación del -0.596 negativa, por otro lado, el nivel de significancia bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría Abandono de los esfuerzos de afrontamiento en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo negativo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan menor Abandono de los esfuerzos de afrontamiento, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan mayor Abandono de los esfuerzos de afrontamiento.

**Cuadro 32**  
**Correlaciones**

		Autoestima	Centrarse en las emociones y desahogarse
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,501**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Centrarse en las emociones y desahogarse	Correlación de Pearson	-,501**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría Centrarse en las emociones y desahogarse de la variable afrontamiento, presenta una correlación del -0.501 negativa, por otro lado, el nivel de significancia bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría Centrarse en las emociones y desahogarse de afrontamiento en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo negativo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan menor afrontamiento de Centrarse en las emociones y desahogarse, por el contrario aquellos que presentan menor autoestima, presentan mayor afrontamiento de Centrarse en las emociones y desahogarse.

**Cuadro 33**  
**Correlaciones**

		Autoestima	Negación
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,448**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Negación	Correlación de Pearson	-,448**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría Negación de la variable afrontamiento, presenta una correlación del -0.448 negativa, por otro lado, el sig. bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría Negación de afrontamiento en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo negativo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan menor Negación, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan mayor afrontamiento de Negación.

**Cuadro 34**  
**Correlaciones**

		Autoestima	Refrenar el afrontamiento
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,425**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Refrenar el afrontamiento	Correlación de Pearson	-,425**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría Refrenar el afrontamiento de la variable afrontamiento, presenta una correlación del -0.425 negativa, por otro lado, el nivel de significancia bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría Refrenar el afrontamiento de afrontamiento en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo negativo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan menor afrontamiento de Refrenar el afrontamiento, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan mayor afrontamiento de Refrenar el afrontamiento.

### Cuadro 35

#### Correlaciones

		Autoestima	Crecimiento personal
Autoestima	Correlación de Pearson	1	,464**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Crecimiento personal	Correlación de Pearson	,464**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría Crecimiento personal de la variable afrontamiento, presenta una correlación del 0.464 positiva, por otro lado, el sig. bilateral de 0,000. Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría Crecimiento personal en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo positivo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor Crecimiento personal, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor Crecimiento personal.

**Cuadro 36**  
**Correlaciones**

		Autoestima	Evadirse
Autoestima	Correlación de Pearson	1	-,607**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	104	104
Evadirse	Correlación de Pearson	-,607**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

Fuente. Elaboración propia con datos recolectados en base a los cuestionarios.

El coeficiente de correlaciones de Pearson de las variables autoestima y la categoría Evadirse de la variable afrontamiento, presenta una correlación del  $-0.607$  negativa, por otro lado, el sig. bilateral de  $0,000$ . Resultados que manifiestan que existe correlación entre la variable autoestima y la categoría Evadirse en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar, que tomando en cuenta el signo negativo de la correlación se puede afirmar que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan menor afrontamiento de Evadirse, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan mayor afrontamiento de Evadirse.

## CAPÍTULO VI

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1 Conclusiones

La violencia intrafamiliar como un patrón de conductas desmedidas que incluye un extenso rango de maltrato físico, sexual y/o psicológico y que es ejercido por una persona en contra de otra, en el contexto de una relación íntima, supone una manifestación de la desigualdad de género usada como mecanismo para subordinar a esta, siendo un problema actual de la sociedad, donde no solo tiene como actores principales a la pareja, sino que esto repercute en los hijos. La restitución de una distribución desigual del poder en parejas donde existe violencia de género, se lleva a cabo con manifestaciones tanto físicas como psicológicas de maltrato. Estos abusos tienen en la mujer una serie de consecuencias a ambos niveles, físicas y psicológicas, lo que convierte la violencia de género en un problema importante de salud pública (Heise& García-Moreno, 2002)

Respecto a los tipos de afrontamiento en mujeres que denuncian violencia intrafamiliar se puede evidenciar que esta está relacionada con los siguientes elementos, la edad promedio de 36 años, la mayoría de las mujeres terminaron la secundaria, no trabajan actualmente, se dedican a las labores de casa y tienen una relación de unión libre o concubinato.

Se evidencia que la gran mayoría (el 50% de las mujeres) realizan un afrontamiento activo de nivel medio, vale decir que son capaces y ya están decididas para tomar acciones para eliminar, evitar o al menos aminorar la causa central del estrés. También se aprecia que el nivel de abandono de esfuerzos de afrontamiento es de un 60% de las mujeres, este dato es sumamente importante pues muestra que las víctimas de violencia están decididas a realizar un cambio en su vida, y este cambio inicio en la denuncia de sufrir violencia.



El nivel de aceptación mayoritario en las mujeres víctimas de violencia es de nivel medio, este llega al 56,6%, este dato muestra lamentablemente que aún existe un importante número de víctimas que no quieren aceptar que realmente son víctimas de violencia, generalmente las víctimas tratan de negar su situación explicando que la violencia es causada por motivos fortuitos o también es causada por provocación de ellas mismas.

El 53,8% de las víctimas están en el rango medio de refrenar el afrontamiento, una cifra considerable que muestra que aún existe un margen importante de víctimas que prefiere posponer el afrontamiento o afrontarlo de forma pasiva. Relacionado con este punto están los valores tradicionales en relación al rol de la mujer como sostén emocional de la familia y responsable de su bienestar juega un rol de gran importancia en los intentos por evitar una separación con el cónyuge (agresor). El afrontamiento al estrés puede variar entre las personas, esto depende de varias circunstancias como: la percepción de la situación, rasgos de personalidad, asertividad, ciclo de vida, apoyos sociales, aspectos cognitivos, aspectos conductuales (Figuerola, 2005).

La mayoría de las víctimas tienen un nivel medio en el crecimiento personal, que consiste en tratar de desarrollarse como persona o aprender algo de lo que está pasando, a partir de las siguientes respuestas; un poco intentan desarrollarse como persona como resultado de la experiencia; y que mucho aprenden de la experiencia.

El 40,4 % de las víctimas recurre de forma recurrente a la religión para poder reducir la tensión y el estrés, durante el levantamiento de datos varias entrevistadas afirmaron que la religión era un escape en sus momentos de angustia.

La mayoría de las víctimas que afrontan la violencia de forma muestran una notoria dependencia a elementos culturales (machismo y religión) y sociales (presión social de la familia o de amigos), la dependencia económica juega también un rol importante en el modo en el que las víctimas deciden afrontar a sus victimarios, a su vez el afrontamiento

en las víctimas en base al uso de drogas o alcohol es sumamente bajo, pues el 80,8% no los utiliza para afrontar al estresor, un número muy bajo a comparación de otros países principalmente los de occidente.

Se puede evidenciar que algunas de las estrategias usadas por las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar se orientan a resolver la situación, mientras que otras apuntan a evitarla por diferentes razones, intentando así aliviar las emociones negativas implicadas en la misma. Este tipo de afrontamiento se pone en práctica para mantener la esperanza, negar los hechos de violencia y sus consecuencias, y para no tener que asumir el fracaso de la relación de pareja o para rechazar su importancia (Miracco et al., 2010).

La mayoría de las entrevistadas tiene un nivel bajo en el estilo de afrontamiento de la actividades distractoras de la situación que se entiende el realizar actividades que no tienen que ver con la situación estresante para no pensar en ella partir de la siguientes respuestas; que mucho se vuelcan en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de su mente; que un poco evita distraerme con otros pensamientos o actividades; y en absoluto va al cine o ve televisión para pensar menos en ello.

Respecto a la autoestima los resultados del estudio a partir del cuestionario de para adultos Coopersmith, manifiesta que la mayoría tiene una autoestima baja, asociada a una valoración negativa de las participantes de la investigación respecto de su autoimagen, de las emociones que asocia a la misma y la actitud que tienen respecto a sí mismas, concluyendo que el sentimiento valorativo, de su ser, de su modo de ser, de quienes son, del conjunto de rasgos corporales, es decir, del quererse a sí mismo, valorarse y aceptarse con sus fortalezas y debilidades buscando cada día la mejora personal, se encuentra devaluada.

Corkille (2001), apoya lo antes mencionado indicando que la autoestima constituye lo que cada persona siente por sí mismo, su juicio general y la medida en que le agrada su propia

persona, es así que en la categoría autoestima general, la mayoría tienen una baja autoestima referido al grado en el que se siente segura, capaz, valiosa, exitosa y significativa.

Durante las entrevistas se evidencio que muchas de las mujeres víctimas de violencia tienen en común respuestas como ser que desearían ser más jóvenes, desearían ser más bonitas, que no puede tomar decisiones en su vida cotidiana y mucho menos pueden decidir en situaciones trascendentales, que no son realmente felices, que no se entienden ellas mismas y que no les gusta ser mujer. Todos los elementos mencionados fueron repetidos en bastantes ocasiones entre las diferentes entrevistadas, por lo tanto, se lo considera como un patrón de autopercepción, evidenciado de forma clara que las mujeres entrevistadas no gozan de autoestima alta.

En la categoría autoestima social, el 72,1% vale decir la gran mayoría de las entrevistadas tiene una autoestima social baja, ello muestra que la autoafirmación de su propio yo en relación o consideración con los demás es bajo, la posibilidad de obtener fama, honor o al menos reconocimiento no es considerado como una posibilidad real para las mujeres víctimas de violencia, ello repercute en que ellas no son capaces de dar su punto de vista o de mantenerlo frente a su entorno social inmediato.

Para el caso de la autoestima en el trabajo, la mayoría de las entrevistadas tiene una autoestima baja, todo ello referido a la aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su ámbito de trabajo, a partir de las siguientes respuestas; que les da vergüenza pararse frente al público para hablar; que se sienten orgullosas de su trabajo; que están haciendo el mejor trabajo que pueden; que no están progresando en su trabajo o en sus labores habituales como les gustaría; que frecuentemente les incomoda su trabajo; indican que frecuentemente se sienten desilusionadas en el trabajo o en los quehaceres diarios. Un factor importante en la autoestima que determina si el sujeto lleva a cabo una actividad

depende de la autoeficacia que se entiende como la capacidad que tiene el individuo para realizar o finalizar satisfactoriamente un comportamiento (Lemme, 2003).

La variable autoestima, presenta una correlación positiva el tipo de afrontamiento búsqueda de apoyo social referido a la búsqueda de un consejo, asistencia e información con el fin de solucionar el problema que los fatiga, que permite afirmar que las entrevistadas que presentan mayor autoestima presentan mayor búsqueda de apoyo social, por el contrario, aquellos que presentan menor autoestima, presentan menor búsqueda de apoyo social.

Así también la autoestima presenta una correlación positiva con el tipo de afrontamiento planificación y afrontamiento activo, que tiene que ver con llevar a cabo acciones, hacer esfuerzos para eliminar, evitar o aminorar los efectos de la situación estresante, que las encuestadas que presentan mayor autoestima presentan mayor planificación y afrontamiento activo, y aquellas que presentan menor autoestima, presentan menor planificación y afrontamiento activo.

De igual forma la autoestima presenta una correlación positiva con el tipo de afrontamiento Crecimiento, que consiste en tratar de desarrollarse como persona o aprender algo de lo que está pasando, que permite afirmar que las entrevistadas que presentan mayor autoestima presentan mayor Crecimiento personal, por el contrario, aquellas que presentan menor autoestima, presentan menor Crecimiento personal.

La variable autoestima presenta una correlación negativa con el tipo de afrontamiento Evadirse, que se refieren a desconectarse psicológicamente de la realidad que se está viviendo mediante ensoñaciones, sueño o evitando esfuerzos para resolver el problema, que permite afirmar que las mujeres entrevistadas en la presenta investigación que presentan mayor autoestima presentan menor afrontamiento de Evadirse, por el contrario aquellas que presentan menor autoestima, presentan mayor afrontamiento de Evadirse.

En el análisis de los resultados se observa correlación entre la variable autoestima con los tipos de afrontamiento: búsqueda de apoyo social, consumo de alcohol y drogas, planificación y afrontamiento activo, Abandono de los esfuerzos de afrontamiento, Centrarse en las emociones y desahogarse, Negación, Refrenar el afrontamiento, Crecimiento personal y Evadirse.

Respecto a la relación del afrontamiento con el nivel socio-económico de las mujeres entrevistadas, la investigación se centró en los siguientes elementos: escolaridad, ocupación actual, ingresos y estado civil.

Respecto a la escolaridad la mayor parte de las entrevistadas vale decir el 66,3% llegaron a cursas hasta el grado secundario, ello revalida nuevamente la teoría que demuestra que a menor grado de escolaridad de las mujeres ellas son más vulnerables a recibir violencia.

Los datos revelan que el 64,4% de las entrevistadas no trabajan actualmente, es sustancial pues va en consonancia con el informe del Centro sobre Derecho a la Vivienda contra los Desalojos (COHRE, por sus siglas en inglés) que afirma que la dependencia económica es una de las principales causas para romper con una relación violenta, pues al depender económicamente del agresor el grado de afrontamiento se verá seriamente afectado y disminuido.

En el apartado de ocupación actual las dos mayoritarias fueron labores de casa con el 51% y 12,5% no tiene trabajo, este dato es otra muestra clara que a menor cantidad de ingresos las mujeres víctimas de violencia ven mermada de forma sustancial el afrontamiento con sus para con sus agresores. Pues como es sabido las mujeres que se dedican a las labores de casa no perciben una remuneración mensual, por tanto, el grado de dependencia con sus agresores es significativo.

Por tanto, se evidencia una relación directa entre la autoestima y el afrontamiento de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el SLIM de San Antonio, como se aprecia en los cuadros y gráficos la forma de afrontar al agresor es mucho más directa, activa, planificada y constante en relación a aquellas mujeres que no poseen una autovaloración alta. En mujeres con autoestima baja el afrontamiento es evasivo, inconstante y el crecimiento personal en casi nulo.

Lo que permite concluir a responder la hipótesis de investigación, que la variable autoestima está relacionada con los tipos de afrontamiento, que “implica tanto los esfuerzos cognoscitivos como conductuales que emplea el sujeto para controlar la situación estresora y reducir o eliminar la experiencia del estrés” (Sandín, 2003). Por lo cual se puede afirmar que el Afrontamiento está relacionada con la autoestima de las mujeres que denuncian violencia intrafamiliar en los en los servicios legales integrales municipales de San Antonio.

## **6.2. Recomendaciones**

- En el abordaje psicológico, es evidente la necesidad de instaurar estudios especializados como diplomados, maestrías o doctorados en esta área en todas las entidades que se encargan de dar éste servicio a mujeres víctimas de maltrato, como los SLIMs, con el objetivo de permitirle a la víctima resolver diferentes aspectos de su vida que le permitiera salir de la situación de violencia y no así, solo en lo que respecta a la superación del estado de crisis en que se presentan al momento de presentarse a hacer su denuncia.
- Es importante al momento del abordaje de la víctima que sufre violencia, sobre todo el que se da en los SLIM's. es que se debe concientizar a las autoridades pertinentes la necesidad urgente de, además de realizar la valoración psicológica de la víctima, se debería también realizar la valoración psicológica del agresor, para obtener una evidencia objetiva en relación a la problemática familiar

considerantes los rasgos de personalidad asociado a los conyugues o convivientes, para posteriormente proceder al abordaje psicoterapéutico del mismo mediante terapias.

- Es necesario crear y desarrollar programas de formas o tipos de afrontamiento como prevención dirigidos a niñas de distintas edades, ya que en estas etapas tempranas de desarrollo humano, dirigidos a la consecución de una vida más saludable y sin violencia, centrada en el respeto, la aceptación, y sobre todo la tolerancia, proponiendo modificaciones en la estructura y en los contenidos del sistema de educación formal.
- La atención y recuperación de víctimas basadas en el afrontamiento, permitir al abordaje psicoterapéutico cumplir los objetivos de interrumpir la secuencia de maltrato y poner en marcha un proceso reparador, ya que el abordaje del maltrato físico, psicológico y/o sexual sin terapia está condenado al fracaso y carece de sentido.
- Es importante trabajar con las parejas a manejar sus capacidades y a enfrentar los problemas que tienen, mejorando la interacción en los aspectos emocionales, afectivos y de comprensión, sin afectar la autoestima de cada uno.
- Es necesario promover grupos de apoyo para las víctimas de violencia intrafamiliar sentirse identificadas y encontrar a alguien que escuche su problema y así apoyarse mutuamente y sentirse animadas para seguir adelante y no centrarse solo en el problema sino buscar posibles soluciones.
- Se debe desarrollar actividades en la Familia en la organización y realización en las tareas en el hogar y la distribución para una mejor participación de las actividades de los miembros de la familia.

## **BIBLIOGRAFIA.**

- Aldwin, C, M. (2000). Estrés, afrontamiento y desarrollo. Nueva York: Guilford
- Azogue R. María Esther, La Paz – Bolivia, UMSA 1999, tesis de grado: Impacto de la Violencia en la Estructura Afectiva Emocional de la mujer en su relación de pareja
- Barroso, M. (2000). Autoestima. Ecología y Catástrofe. Caracas: Editorial Galac, S.A.
- Buendía, J. (1998). Estrés y psicopatología. España: Pirámide.
- Branden Nathaniel. El poder de la autoestima. Editorial Paidos Argentina 1997.
- Branden Nathaniel. La psicología de la autoestima. Editorial Paidos 2001 España.
- Branden Nathaniel. La autoestima de la mujer. 1ª edición. Editorial Paidos España 2010.
- Branden Nathaniel. Los seis pilares de la autoestima, la psicología de la autoestima. Editorial Paidos Iberia S.A. España Barcelona 2001.
- Branden, N. (2001). Los Seis Pilares de la Autoestima. Madrid: Editorial Temas de Hoy.
- Branden, I., Carver, C. S. and Scheier, M. F. (2002). The Role of Optimism in Social Network Development, a Life Transition. Vol. 82, No 1, 102-111
- Branden N: Los Seis Pilares de la Autoestima. Paidós. México, 1994.
- Cánchig, S. (2012). Influencia de las estrategias de afrontamiento en el nivel de ansiedad que presentan las mujeres expuestas a la violencia psicológica (Tesis de Licenciatura). Universidad Central del Ecuador, Quito.
- Carver, C. S., Scheier, M. F. and Weintraub, J. K. (1989). Assessing Coping Strategies: A Theoretically Based Approach. En: Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 56, No 2, 267-283



- Casuso, L. (1996). Adaptación de la prueba COPE sobre estilos de afrontamiento en un grupo de estudiantes universitarios de Lima. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú
- Coopersmith, 1968 A.J. and Ehlers, S.L. Psychological Factors in End-Stage Renal Disease: An Emerging Context for Behavioral Medicine Research. En: Journal of Consulting and Clinical Psychology. Vol. 70, No. 3, 712-72
- Coopersmith, S. (1995). Los antecedentes de la autoestima Consulting. EE.UU.: Psychologist Press.
- Coopersmith, 1968 A.J. and Ehlers, En: Journal of Consulting and Clinical Psychology. Vol. 70, No. 3, 712-72
- Corkille, B. (2001). El Niño Feliz. Barcelona: Editorial Gedisa.
- Craighead, E.; McHale, S. y Poper, A. (2001). Self-Esteem Enhancement With Desarrollo de la Autoestima y la Conciencia Moral en las Contradicciones de la Sociedad Contemporánea. Universidad de Comillas nº 3, 28049 Madrid
- Declaración 48/104; Naciones Unidas, 1994
- Diario Nuevo Sur Tarija Bolivia 11 Octubre 2013
- Echeburúa, E., Corral, P., Sarasua, B., Zubizarreta, I. & Sauca, D. (1994). Entrevista Semiestructurada sobre maltrato doméstico. En: E. Echeburúa & P. Corral (1998). Manual de violencia familiar (pp. 28-31). Madrid: Siglo XXI
- El Diario, 12 de Julio de 2014
- ERBOL.COM.BO, 16 mayo 2014
- Fernández Lura, Labriano Isidro, La Paz – Bolivia UMSA 2004 tesis de grado: Pensamientos Concomitantes a la Tolerancia, en Víctimas de Violencia Doméstica (brigada de protección al familia)
- Fernández-Abascal, E. y Palmero, F. (1999). Emociones y Salud. Barcelona: Ariel.
- Figueroa, M. I. Contini, N. Lacunza, A. B. Levín, M. y Suedan, A. E. (2005). Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico.

Un estudio con adolescentes de nivel socioeconómico bajo en Tucumán (Argentina). *Anales de psicología*. 21, 66-72.

- Folkman, S and Lazarus, R. (1985). If It Changes It Must Be a Process: Study of Emotion and Coping During Three Stages of a College Examination. En: *Journal of Personality and Social Psychology*. Vol. 48, No. 1, 150-170.
- Fydenberg, E. y Lewis, R. (1996). Escala de afrontamiento para adolescentes. Madrid: TEA.
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (1998). Metodología de la Investigación. México: Editorial McGraw–Hill. Pag. 62 -227
- Heise, L., & García-Moreno, C. (2002). Violence by intimate partners. En E.G. Krug, L.L. Dahlberg & J.A. Mercy (Eds.), *World Report on Violence and Health* (pp. 88-121). Ginebra: World Health Organization.
- House, J. S. (1981). Trabajar apoyo estrés. Reading, MA., P. R. y Indvik, J. (1999). Beneficios organizacionales de tener gestor de la inteligencia emocional y empleados. *Diario del lugar de trabajo de aprendizaje*. 11, 84-88.
- Labrador, F., Fernández, M. & Rincón, P. (2010). Características psicopatológicas de mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicothema*, 22(1), 99-105.
- La Razón 12 septiembre del 2014 La Paz, Bolivia
- La Prensa 26 diciembre 2013
- La Razón 30 de julio de 2015
- La Razón 04 de febrero de 2015
- Los Tiempos 20 abril 2015
- Lemme, B. (2003). El Sí mismo, el Desarrollo y Temas Relacionados con la Cultura, el Género, el Origen Étnico y la Edad. En B.H. Lemme. *Desarrollo en la Edad Adulta*. (pp.77-123). México: Editorial el Manual Moderno, S.A.
- Lázaro, R., (1999). El estrés y la emoción. Nueva York: Springer.
- Krug, E. G.; Dahlberg, L. L.; Mercy, J. A.; Zwi, A. B. & Lozano, R. (2002). *World Report on Violence and Health*. Geneva: World Health Organization.

- Lazarus, R. S., Folkman, S., Gruen, R. J. and DeLongis, A. (1986). En: Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 50, No. 3, 571-579
- Lazarus, R. S. (1991). Cognition and motivation in emotion. American Psychologist, 46, 352-367.
- LAZARUS, R. S. (1984). Puzzles in the study of daily hassles. Journal of Behavioral Medicine, 7, 375-389.
- Mechanic, D (1983) Manual de la salud, la atención médica y las profesiones de la salud.
- Nueva York: The Free Press.
- Manuel Manu Jose. Manual de tutorías. Edición Narcea S.A. España 2006.
- MCKay, M. y Fanning, P. (1999). Autoestima. Evaluación y Mejora. Madrid: Ediciones Martínez Roca.
- Michenbaum, D. (1988). Manual de inoculación del estrés. México: Ediciones Roca.
- Miracco, M., Rutzstein, G., Lievendag, L., Arana, F., Scappatura, M., Elizathe, L. y Keegan, E. (2010). Estrategias de afrontamiento en mujeres maltratadas: La percepción del proceso por parte de las mujeres. Anu. Investig., recuperado de [www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v17/v17a06.pdf](http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v17/v17a06.pdf).
- Morán, C., Landero, R. y González, M. (2009). COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543-552.
- Mussen, P.; Conger, J. y Kagan, T. (2000). Desarrollo de la Personalidad en el Niño. México: Editorial Trillas.
- Periódico Digital PIEB, 16 septiembre 2013
- Reeve, J. (1994). Motivación y emoción. Madrid: McGraw-Hill.
- Rice, P. (1992). Stress & Health. California: Books/Cole.
- Sandin, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales, Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud. 001, 141-157.

- Sandi, Sandin, B.; Manual de Psicopatología: 342 - 376. Madrid, Mc Graw Hill.
- Sarasua, B y Zubizarreta, I. 2000. Violencia en la pareja. Málaga: Aljibe. Krug, E., Dahlberg, L., Mercy, J., Zwi, A. y Lozano, R. 2002. <http://www.paho.org/Spanish/AM/PUB/Contenido.pdf>
- Selye, H. (1976). The stress of life. New York: Mc Graw Hill.
- Stone, A. y Neale, J. (1984). Nueva medida de afrontamiento diario: Developmente y los resultados preliminares ". Revista de Personalidad y Psicología Social. 46, 892- 906.
- Rosemberg, M. (1996) Asesoría El Ser. Libro básico. Nueva York.
- Toch, A. (1982). El stress y la personalidad. Barcelona: Herder.
- Torres, P. y Espada, F. J. (1996). Violencia en casa. Madrid: Aguilar.
- Vargas, S., Herrera, G., Rodríguez, L. y Sepúlveda, G. (2010). Confiabilidad del Cuestionario Brief COPE Inventory en versión en español para evaluar estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de seno. Investigación en enfermería: Imagen y Desarrollo, 12(1), 7- 24.
- Wilber, K. (1995). El proyecto Atman. Barcelona: Editorial Kairós.
- Yagosesky, R. (1998). Autoestima en Palabras Sencillas. Caracas: Impresiones San Pablo

**ANEXOS**  
**PROTOCOLO I**

Aquí hay una serie de afirmaciones. Por favor responda a cada declaración de modo siguiente:

Si la declaración describe cómo te sientes usualmente, pon una “X” en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase “igual que yo”.

Si la declaración no describe cómo te sientes usualmente pon una “X” en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase “distinto a mí”

No hay respuestas buenas ni malas, correctas o incorrectas. Lo que interesa es solamente conocer que es lo que habitualmente sientes o piensas.

<b>Preguntas</b>	<b>Igual que Yo</b>	<b>Distinto a Mi</b>
1. Paso mucho tiempo soñando despierto		
2. Estoy segura de mi mismo		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona		
4. Soy simpática		
5. Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos		
6. Nunca me preocupo por nada		
7. Me da vergüenza pararme frente al público para hablar		
8. Desearía ser más joven		

9. Hay muchas cosas acerca de mi misma que me gustaría cambiar si pudiera		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente		
11. Mis amigos (as) gozan cuando están conmigo		
12. Me incomodo en casa fácilmente		
13. Siempre hago lo correcto		
14. Me siento orgullosa de mi trabajo		
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer		
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a nuevas cosas		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago		
18. Soy popular entre la gente		
19. Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos		
20. Nunca estoy triste		
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo		
22. Me doy por vencida fácilmente		
23. Usualmente puedo cuidarme a mi misma		
24. Me siento suficientemente feliz		
25. Preferiría relacionarme con personas de menor nivel que yo		
26. Mi familia esperan demasiado de mi		
27. Me agradan todas las personas que conozco		
28. Me gusta cuando mi jefe me pide algo		
29. Me entiendo a mi misma		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas		
32. Las demás personas casi siempre siguen mis ideas		
33. Nadie me presta mucha atención en casa		
34. Nunca me engañan		

35. No estoy progresando en el trabajo o en mis labores habituales como me gustaría		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas		
37. Realmente no me gusta ser una mujer		
38. Tengo una mala opinión de mi misma		
39. No me gusta estar con otra gente		
40. Muchas veces me gustaría irme de casa		
41. Nunca soy tímida		
42. Frecuentemente me incomoda el trabajo		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mi misma		
44. No soy tan bien parecida como otra gente		
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
46. A los demás “ les da” conmigo		
47. Mi familia me entiende		
48. Siempre digo la verdad		
49. Mi jefe me hace sentir que no soy gran cosa		
50. A mí no me importa lo que me pase		
51. Soy un fracaso		
52. Me siento incomoda fácilmente cuando me regañan		
53. Las otras personas son más agradables que yo		
54. Usualmente siento que mi familia espera más de mi		
55. Siempre sé qué decir a otras persona		
56. Frecuentemente me siento desilusionada en el trabajo o con los quehaceres diarios.		
57. Generalmente las cosas no me importan		
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mi		

*Por favor pase a la siguiente pagina*

## PROTOCOLO II

Ahora contesta las siguientes preguntas en relación con lo que haces habitualmente ante las situaciones de estrés. Considera cada pregunta por separado. No hay preguntas correctas o incorrectas. Indica lo que tú has hecho realmente, no lo que la gente suele hacer o lo que deberías haber hecho. Señala con una X la casilla, que mejor indica la frecuencia con la que has hecho cada cosa.

PREGUNTAS	En Absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1. Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia				
2. Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente				
3. Me altero y dejo que mis emociones afloren				
4. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer				
5. Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello				
6. Me digo a mí mismo “esto no es real”				
7. Confío en Dios				
8. Me río de la situación				
9. Admito que no puedo hacerle frente y dejo de intentarlo				
10. Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente				
11. Hablo de mis sentimientos con alguien				



12. Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor				
13. Me acostumbro a la idea de lo que pasó				
14. Hablo con alguien para saber más de la situación				
15. Evito distraerme con otros pensamientos o actividades				
16. Sueño despierto con cosas diferentes de esto				
17. Me altero y soy realmente consciente de ello				
18. Busco la ayuda de Dios				
19. Elaboro un plan de acción				
20. Hago bromas sobre ello				
21. Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar				
22. Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita				
23. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares				
24. Simplemente, dejo de intentar alcanzar mi objetivo				
25. Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema				
26. Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumo drogas				
27. Me niego a creer que ha sucedido				
28. Dejo aflorar mis sentimientos				

29. Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo				
30. Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema				
31. Duermo más de lo habitual				
32. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer				
33. Me centro en hacer frente a este problema y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado				
34. Consigo el apoyo y comprensión de alguien				
35. Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello				
36. Bromeo sobre ello				
37. Renuncio a conseguir lo que quiero				
38. Busco algo bueno en lo que está sucediendo				
39. Pienso en cómo podría manejar mejor el problema				
40. Finjo que no ha sucedido realmente				
41. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente				
42. Intento firmemente que otras cosas interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto				
43. Voy al cine o veo la televisión para pensar menos en ello				

44. Acepto la realidad del hecho que ha sucedido				
45. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron				
46. Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar				
47. Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema				
48. Intento encontrar alivio en la religión				
49. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo				
50. Hago bromas de la situación				
51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema				
52. Hablo con alguien de cómo me siento				
53. Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo				
54. Aprendo a vivir con ello				
55. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto				
56. Medito profundamente acerca de qué pasos tomar				
57. Actúo como si nunca hubiera sucedido				
58. Hago lo que hay que hacer, paso a paso				
59. Aprendo algo de la experiencia				
60. Rezo más de lo habitual				

*Muchas gracias por su colaboración*

## A. Factorial A. Coopersmith

### Comunalidades

	Inicial	Extracción
1. Paso mucho tiempo soñando despierto	1,000	,809
2. Estoy segura de mi mismo	1,000	,868
3. Deseo frecuentemente ser otra persona	1,000	,857
4. Soy simpática	1,000	,827
5. Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos	1,000	,739
6. Nunca me preocupo por nada	1,000	,713
7. Me da vergüenza parame frente al público para hablar	1,000	,808
8. Desearía ser más joven	1,000	,770
9. Hay muchas cosas acerca de mi misma que me gustaría cambiar si pudiera	1,000	,761
10. Puedo tomar decisiones fácilmente	1,000	,850
11. Mis amigos (as) gozan cuando están conmigo	1,000	,780
12. Me incomodo en casa fácilmente	1,000	,848
13. Siempre hago lo correcto	1,000	,777
14. Me siento orgullosa de mi trabajo	1,000	,742
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer	1,000	,847
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a nuevas cosas	1,000	,825
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago	1,000	,757
18. Soy popular entre la gente	1,000	,854
19. Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos	1,000	,770
20. Nunca estoy triste	1,000	,778
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo	1,000	,881
22. Me doy por vencida fácilmente	1,000	,808
23. Usualmente puedo cuidarme a mi misma	1,000	,851
24. Me siento suficientemente feliz	1,000	,754
25. Preferiría relacionarme con personas de menor nivel que yo	1,000	,739
26. Mi familia esperan demasiado de mi	1,000	,801
27. Me agradan todas las personas que conozco	1,000	,772
28. Me gusta cuando mi jefe me pide algo	1,000	,814
29. Me entiendo a mi misma	1,000	,843
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy	1,000	,784
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas	1,000	,707
32. Las demás personas casi siempre siguen mis ideas	1,000	,718
33. Nadie me presta mucha atención en casa	1,000	,788
34. Nunca me engañan	1,000	,815
35. No estoy progresando en el trabajo o en mis labores habituales como me gustaría	1,000	,703
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas	1,000	,816
37. Realmente no me gusta ser una mujer	1,000	,719
38. Tengo una mala opinión de mi misma	1,000	,816
39. No me gusta estar con otra gente	1,000	,720
40. Muchas veces me gustaría irme de casa	1,000	,820
41. Nunca soy tímida	1,000	,763
42. Frecuentemente me incomoda el trabajo	1,000	,793
43. Frecuentemente me avergüenzo de mi misma	1,000	,851
44. No soy tan bien parecida como otra gente	1,000	,760
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo	1,000	,788
46. A los demás " les da" conmigo	1,000	,770
47. Mi familia me entiende	1,000	,804
48. Siempre digo la verdad	1,000	,836
49. Mi jefe me hace sentir que no soy gran cosa	1,000	,761
50. A mí no me importa lo que me pase	1,000	,703
51. Soy un fracaso	1,000	,902
52. Me siento incomoda fácilmente cuando me regañan	1,000	,681
53. Las otras personas son más agradables que yo	1,000	,877
54. Usualmente siento que mi familia espera más de mi	1,000	,804
55. Siempre sé qué decir a otras persona	1,000	,781
56. Frecuentemente me siento desilusionada en el trabajo o con los quehaceres diarios.	1,000	,827
57. Generalmente las cosas no me importan	1,000	,821
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mi	1,000	,895

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

## **Análisis de fiabilidad**

### **Autoestima de Coopersmith**

\*\*\*\*\* Method 1 (space saver) will be used for this analysis \*\*\*\*\*

—

## RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

### Reliability Coefficients

N of Cases = 20,0

N of Items = 58

Alpha = ,9385

## A. Factorial A COPE

Comunalidades		
	Inicial	Extracción
1. Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia	1,000	,680
2. Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente	1,000	,803
3. Me altero y dejo que mis emociones afloren	1,000	,829
4. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer	1,000	,860
5. Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello	1,000	,761
6. Me digo a mí mismo "esto no es real"	1,000	,831
7. Confío en Dios	1,000	,818
8. Me río de la situación	1,000	,834
9. Admito que no puedo hacerle frente y dejo de intentarlo	1,000	,827
10. Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente	1,000	,833
11. Hablo de mis sentimientos con alguien	1,000	,797
12. Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor	1,000	,914
13. Me acostumbro a la idea de lo que pasó	1,000	,865
14. Hablo con alguien para saber más de la situación	1,000	,800
15. Evito distraerme con otros pensamientos o actividades	1,000	,769
16. Sueño despierto con cosas diferentes de esto	1,000	,814
17. Me altero y soy realmente consciente de ello	1,000	,836
18. Busco la ayuda de Dios	1,000	,806
19. Elaboro un plan de acción	1,000	,724
20. Hago bromas sobre ello	1,000	,765
21. Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar	1,000	,680
22. Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita	1,000	,747
23. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares	1,000	,855
24. Simplemente, dejo de intentar alcanzar mi objetivo	1,000	,758
25. Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema	1,000	,759
26. Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumo drogas	1,000	,827
27. Me niego a creer que ha sucedido	1,000	,889
28. Dejo aflorar mis sentimientos	1,000	,810
29. Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo	1,000	,756
30. Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema	1,000	,753
31. Duermo más de lo habitual	1,000	,864
32. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	1,000	,730
33. Me centro en hacer frente a este problema y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado	1,000	,853
34. Consigo el apoyo y comprensión de alguien	1,000	,836
35. Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello	1,000	,878
36. Bromeo sobre ello	1,000	,870
37. Renuncio a conseguir lo que quiero	1,000	,865
38. Busco algo bueno en lo que está sucediendo	1,000	,787
39. Pienso en cómo podría manejar mejor el problema	1,000	,814
40. Finjo que no ha sucedido realmente	1,000	,917
41. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente	1,000	,824
42. Intento firmemente que otras cosas interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto	1,000	,640
43. Voy al cine o veo la televisión para pensar menos en ello	1,000	,817
44. Acepto la realidad del hecho que ha sucedido	1,000	,774
45. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron	1,000	,752
46. Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar	1,000	,785
47. Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema	1,000	,737
48. Intento encontrar alivio en la religión	1,000	,749
49. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo	1,000	,670
50. Hago bromas de la situación	1,000	,842
51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema	1,000	,750
52. Hablo con alguien de cómo me siento	1,000	,850
53. Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo	1,000	,894
54. Aprendo a vivir con ello	1,000	,809
55. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto	1,000	,785
56. Medito profundamente acerca de qué pasos tomar	1,000	,858
57. Actúo como si nunca hubiera sucedido	1,000	,818
58. Hago lo que hay que hacer, paso a paso	1,000	,827
59. Aprendo algo de la experiencia	1,000	,798
60. Rezo más de lo habitual	1,000	,768

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

## **Análisis de fiabilidad A COPE**

\*\*\*\*\* Method 1 (space saver) will be used for this analysis \*\*\*\*\*

—

### RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

#### Reliability Coefficients

N of Cases = 20,0

N of Items = 60

Alpha = ,8385

**Correlaciones**

		Autoestima general	Autoestima social	Autoestima en el Trabajo	Autoestima en el hogar	Mentira	Autoestima
Busqueda de apoyo social	Correlación de Pearson	,303**	,087	,159	,222*	,439**	,259**
	Sig. (bilateral)	,002	,379	,107	,024	,000	,008
	N	104	104	104	104	104	104
Religion	Correlación de Pearson	,090	,134	,063	,050	,226*	,096
	Sig. (bilateral)	,361	,176	,523	,618	,021	,331
	N	104	104	104	104	104	104
Humor	Correlación de Pearson	,029	-,003	,024	,165	-,157	,052
	Sig. (bilateral)	,774	,979	,806	,094	,112	,597
	N	104	104	104	104	104	104
Consumo de alcohol o drogas	Correlación de Pearson	-,406**	-,218*	-,372**	-,225*	-,398**	-,378**
	Sig. (bilateral)	,000	,026	,000	,022	,000	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Planificación y afrontamiento activo	Correlación de Pearson	,504**	,277**	,495**	,444**	,289**	,509**
	Sig. (bilateral)	,000	,004	,000	,000	,003	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Abandono de los esfuerzos de afrontamiento	Correlación de Pearson	-,607**	-,417**	-,430**	-,515**	-,485**	-,596**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Centrarse en las emociones y desahogarse	Correlación de Pearson	-,559**	-,324**	-,423**	-,264**	-,472**	-,501**
	Sig. (bilateral)	,000	,001	,000	,007	,000	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Aceptación	Correlación de Pearson	,141	,175	,025	,137	-,093	,143
	Sig. (bilateral)	,155	,075	,804	,165	,350	,148
	N	104	104	104	104	104	104
Negación	Correlación de Pearson	-,469**	-,350**	-,323**	-,318**	-,414**	-,448**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,001	,001	,000	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Refrenar el afrontamiento	Correlación de Pearson	-,464**	-,304**	-,335**	-,250*	-,330**	-,425**
	Sig. (bilateral)	,000	,002	,001	,011	,001	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Concentrar esfuerzos para solucionar la situación	Correlación de Pearson	,217*	-,026	,153	,044	,256**	,154
	Sig. (bilateral)	,027	,796	,122	,657	,009	,120
	N	104	104	104	104	104	104
Crecimiento personal	Correlación de Pearson	,465**	,291**	,386**	,411**	,208*	,464**
	Sig. (bilateral)	,000	,003	,000	,000	,034	,000
	N	104	104	104	104	104	104
Reinterpretación positiva	Correlación de Pearson	,053	,151	-,013	,232*	,041	,101
	Sig. (bilateral)	,593	,126	,897	,018	,676	,308
	N	104	104	104	104	104	104
Actividades distractoras de la situación	Correlación de Pearson	,207*	,112	,212*	,042	,059	,183
	Sig. (bilateral)	,035	,258	,030	,672	,553	,063
	N	104	104	104	104	104	104
Evadirse	Correlación de Pearson	-,681**	-,321**	-,468**	-,415**	-,479**	-,607**
	Sig. (bilateral)	,000	,001	,000	,000	,000	,000
	N	104	104	104	104	104	104

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

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