



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**“EL ROL FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL EN MUJERES QUE
SUFREN VIOLENCIA”**

Trabajo de Graduación previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

AUTORA:

Erika Yadira Mora Sangucho

TUTORA:

Lcda. Mg. Silvia Susana Torres Carrillo

Ambato – Ecuador
2022

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular titulado “**EL ROL FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL EN MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA**”, de la Srta. **Erika Yadira Mora Sangucho**, egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, certifico que dicho trabajo se encuentra concluido y reúne los requisitos necesarios para ser sometidos a evaluación del Tribunal de Grado que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe.

Ambato, 29 de julio del 2022



Firmado electrónicamente por:
**SILVIA SUSANA
TORRES
CARRILLO**

.....
Lcda. Mg. Silvia Susana Torres Carrillo

TUTOR TRABAJO INTEGRACIÓN CURRICULAR

AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Las ideas, análisis, críticas, comentarios realizados durante el proceso del trabajo de titulación, presentado con el tema: **“EL ROL FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL EN MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA”** le corresponden exclusivamente a mi persona **Erika Yadira Mora Sangucho**, egresada de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias sociales de la Universidad Técnica de Ambato, certificando que el contenido del presente trabajo investigativo es de mi completa autoría a excepción de las citas bibliográficas.

Ambato, 29 de julio del 2022



.....
Erika Yadira Mora Sangucho

C.I 1805392055

AUTORA

DERECHOS DEL AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta Tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos del presente trabajo de investigación de Tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, respetando mis derechos de autora.

Ambato, 29 de julio de 2022



Erika Yadira Mora Sangucho

C,I 1805392055

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los miembros del Tribunal de Grado APRUEBAN el Trabajo de Investigación sobre el tema: **“EL ROL FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL EN MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA”**, presentado por la Srta. **ERIKA YADIRA MORA SANGUCHO**, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato, de ____ del 2022

Presidente del Tribunal

Miembro del Tribunal

Miembro del Tribunal

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por todas las bendiciones y es grato poder compartir el trabajo de titulación con toda mi familia. Que son el pilar fundamental y ejemplo en mi vida. Mis padres Miguel y Mercedes me han brindado su apoyo económico como también moral. Sin su ayuda nada de mis logros sería posible.

Mis hermanas Mónica, Gabriela, Nathaly mis consejeras que en todo momento de igual forma me han ayudado a seguir pese a todas las adversidades siempre estamos unidas saliendo adelante frente a todos los obstáculos. Mis sobrinos Alexander y Matías tomen en cuenta que todo lo que se propongan lo van a lograr con mucha fé.

Mis ángeles en el cielo este logro también va para ustedesque desde el cielo me han brindado bendiciones y fuerza para continuar. A un paso de lograr una meta más en mi vida. Con la bendición de Dios y el apoyo de todos ustedes que nunca me han dejado sola.

Yadira Mora

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de titulación es el esfuerzo y dedicación de varios meses. Agradezco a Dios por brindarme la salud y para mis seres queridos. Mis padres, hermanas, sobrinos son el pilar fundamental de este logro. Gracias a sus consejos y motivación he podido superar varias adversidades. Todos mis familiares por su apoyo moral.

Mis hermanas gracias por tanto apoyo económico/ moral. Siempre están pendientes, las aprecio mucho; apoyo incondicional y ejemplo. Mi familia el motor de todas mis metas y por todos los logros que están por venir.

Mis amigos, gracias por hacer de esta etapa menos difícil y por los momentos compartidos a mis amigas de C.S; Nao, Nohe, Xime y Erika. Mi team tóxico Vivis, Nathy, Mika..La Universidad me ha brindado bonitas amistades mis T.S Dani, Isa, Wendys, Valeria, Dennis, Verito, Tannia y muchas más grandes amigas que han formado parte con grandes recuerdos nos llevamos espero verlas triunfar a todas. Las quiero mucho Estrellitas.

A todos los docentes de la carrera de Trabajo Social por su amor y dedicación a su profesión, en especial a la Lcda.Mg Susana Torres por su paciencia y guía oportuna en el desarrollo de la investigación.

¡Tengo una familia/ amistades bonitas y estoy agradecida con DIOS. Que todo es posible nunca se rindan ;

Yadira Mora

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

A. PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA	i
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORIA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
ABSTRACT	xiv
CAPITULO I.- MARCO TEÓRICO	1
1.1 Antecedentes Investigativos	1
Situación problemática	1
Problema Científico	4
Delimitación del problema.....	4
Delimitación espacial.....	4
Delimitación temporal	4
Investigaciones previas	5
Desarrollo teórico	11
Fundamentación legal.....	33
1.2 Objetivos.....	34
Hipótesis	34
CAPÍTULO II.- METODOLOGÍA	35
2.2 Métodos	37

Nivel de investigación	37
Métodos	38
Modalidad básica de investigación.....	39
Población y muestra.....	40
CAPÍTULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN	42
3.1 Análisis y discusión de los resultados	42
3.2 Verificación de Hipótesis	86
CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	89
4.1 Conclusiones.....	89
4.2 Recomendaciones	91
4.3 Bibliografía.....	92
ANEXOS	118
1. PROPUESTA	98
2. Carta compromiso	128
3. Fotos de la realización de las encuestas	129
4. Cuestionarios aplicados	130
5. Constelación de ideas	133
6. Normas y leyes del Ecuador que protegen a las mujeres.....	135

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Causas y consecuencias que afectan la salud mental	32
Tabla 2. Puntuación correspondiente al Funcionamiento Familiar.....	35
Tabla 3 Salud mental.....	37
Tabla 4. Situación sociodemográfica	43
Tabla 5. Tipo de violencia.....	44
Tabla 6. Aceptar los defectos	45
Tabla 7. Costumbres familiares.....	47
Tabla 8. Cumple sus responsabilidades	48
Tabla 9. Se distribuyen las tareas.....	50

Tabla 10. Manifestaciones de cariño.....	51
Tabla 11. Nos demostramos el cariño	53
Tabla 12. Tomamos experiencias de otras familias	54
Tabla 13 Somos capaces de buscar ayuda	56
Tabla 14 Podemos conversar sin temor	57
Tabla 15 Nos expresamos sin insinuaciones	59
Tabla 16 Se toman decisiones entre todos	60
Tabla 17 Alguien de la familia tiene un problema.....	62
Tabla 18 Tipo de funcionalidad familiar.....	63
Tabla 19 Preocupaciones le han hecho perder sueño.....	66
Tabla 20 Sentido agobiado y en tensión.....	67
Tabla 21 Superar sus dificultades	68
Tabla 22 Sentido poco feliz y deprimido	69
Tabla 23 Concentración en lo que hace	71
Tabla 24 Sentido que está jugando un papel útil.....	72
Tabla 25 Capaz de tomar decisiones.....	73
Tabla 26 Disfruta de sus actividades normales.....	75
Tabla 27 Hacer frente a sus problemas	76
Tabla 28 Feliz considerando todas las circunstancias.....	77
Tabla 29 Confianza en sí misma.....	79
Tabla 30 Es una persona que no vale para nada.....	80
Tabla 31 Resultados finales del cuestionario salud mental.....	82
Tabla 32 Frecuencias observadas entre el rol familiar y la salud mental.....	88
Tabla 33 Frecuencia esperada rol familiar y salud mental.....	89
Tabla 34 Tabla 34 Cálculo Chi Cuadrado.....	89
Tabla 35 Resultados de las Frecuencias observadas y esperadas.....	90
Tabla 36 Resultados Generales	90
Tabla 37 RESULTADOS.....	90

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Tipo de violencia.....	44
Gráfico 2 Aceptar los defectos	45
Gráfico 3 Costumbres familiares	47
Gráfico 4. Cumple sus responsabilidades	49
Gráfico 5. Se distribuyen las tareas	50
Gráfico 6. Manifestaciones de cariño.....	52
Gráfico 7. Nos demostramos el cariño.....	53
Gráfico 8 Tomamos experiencias de otras familias	55
Gráfico 9 Somos capaces de buscar ayuda	56
Gráfico 10 Podemos conversar sin temor	58
Gráfico 11 Nos expresamos sin insinuaciones.....	59
Gráfico 12 Se toman decisiones entre todos	61
Gráfico 13 Alguien de la familia tiene un problema.....	62
Gráfico 14 Tipo de funcionalidad familiar.....	64
Gráfico 15 Preocupaciones le han hecho perder sueño.....	66
Gráfico 16 Sentido agobiado y en tensión	67
Gráfico 17 Superar sus dificultades	69
Gráfico 18 Sentido poco feliz y deprimido	70
Gráfico 19 Concentración en lo que hace	71
Gráfico 20 Sentido que está jugando un papel útil	73
Gráfico 21 Capaz de tomar decisiones.....	74
Gráfico 22 Disfruta de sus actividades normales.....	75
Gráfico 23 Hacer frente a sus problemas.....	77
Gráfico 24 Feliz considerando todas las circunstancias.....	78
Gráfico 25 Confianza en sí misma.....	79
Gráfico 26 Es una persona que no vale para nada	81
Gráfico 27 Resultados finales del cuestionario salud mental.....	82

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio titulado “**Rol familiar y salud mental en mujeres que sufren violencia**” tiene como objetivo principal determinar la influencia que tiene el rol familiar en la salud mental de las mujeres que sufren violencia de la parroquia San Miguelito barrio “San Juan “para disminuir la violencia dentro del hogar. Se trabajó con una muestra no probabilística de manera voluntaria que participaron 76 mujeres moradoras del barrio. La metodología que se utilizó fue cuantitativa mediante la aplicación de encuestas validadas y utilizadas en otras investigaciones relacionadas al tema. El Cuestionario del Funcionamiento familiar FF-SIL” establece el tipo de familia que pertenece y “Salud General GHQ-12” determina si el usuario presenta malestar psicológico. En los resultados en relación a la comunidad de las zonas rurales se visualiza que la gran mayoría de hogares están formados por familias disfuncionales, por la falta de una adecuada comunicación y dinámica entre los integrantes de la familia como consecuencia presenta sentimientos que son frecuentes como depresión y ansiedad afectando al bienestar. Se concluye que mediante la investigación se encontró el problema central de acuerdo a diferentes autores la violencia se genera por el poder de las desigualdades que se visualiza en los estereotipos de género. Desde las construcciones socioculturales o de patrones de comportamiento visualizando a la mujer como sumisa, por esta razón llega aislarse de la familia y de la sociedad. Varias mujeres llegaron a perder la valoración de su autoestima. Se propuso como resultado crear un proyecto llamado “Tú eres un ave Fénix” enfocado a fomentar las redes de apoyo entre mujeres que sufren violencia y desarrollar el empoderamiento mediante la aplicación de talleres con temáticas relacionadas al tema de estudio.

Palabras claves: funcionamiento familiar, estereotipos de género, patriarcado, bienestar, desequilibrio.

ABSTRACT

The main objective of this study entitled "Family role and mental health in women who suffer violence" is to determine the influence of the family role on the mental health of women who suffer violence in the parish of San Miguelito, neighborhood "San Juan" to reduce violence within the home. We worked with a voluntary non-probabilistic sample that included 76 women living in the neighborhood. The methodology that was used was quantitative through the application of validated surveys and used in other investigations related to the subject. The Family Functioning Questionnaire FF-SIL” establishes the type of family that belongs to and “General Health GHQ-12” determines if the user presents psychological distress. In the results in relation to the community of rural areas, it is visualized that the vast majority of households are made up of dysfunctional families, due to the lack of adequate communication and dynamics between family members, as a consequence, they present feelings that are frequent such as depression. and anxiety affecting well-being. It is concluded that through the investigation the central problem was found according to different authors, violence is generated by the power of inequalities that is visualized in gender stereotypes. From sociocultural constructions or behavior patterns visualizing women as submissive, for this reason they become isolated from family and society. Several women came to lose the assessment of their self-esteem. As a result, it was proposed to create a project called "You are a Phoenix" focused on promoting support networks among women who suffer violence and developing empowerment through the application of workshops with themes related to the subject of study.

Keywords: family functioning, gender stereotypes, patriarchy, well-being, imbalance.

CAPITULO I.- MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes Investigativos

Situación problemática

Para las Naciones Unidas de Derechos Humanos (2020) el 70% de las mujeres a **nivel mundial** han sufrido violencia en algún momento de sus vidas. Entre ellos varios tipos de violencia recibidas por su conviviente. Las mujeres que han sufrido maltratos tienen en aumento más sucesos de conservar la salud mental no apropiada; depresión, incomunicación social, trastornos, en diferentes territorios.

Con respecto al ámbito familiar la violencia se puede prevenir atendiendo factores a los que están expuestas las poblaciones de vulnerabilidad. Los factores de riesgo al determinar dentro del núcleo del hogar son contextos deteriorados, dentro de la familia, estructuras sociales y la reproducción de la violencia de una generación a otra. Existe la mayor posibilidad que en ambientes familiares deteriorados donde la juventud creció en familias que visualizaba la violencia a la madre poseen una mayor posibilidad de ser forzados por maltrato de relación amorosa 39,5 % o de ser los causantes 36,6 % que las personas que no visualizaron estos patrones de comportamiento (Cedillo, 2021).

A nivel global según la Organización Mundial de la Salud (2021) menciona a 736 millones de jóvenes femeninas han tolerado algún período en su vida de maltrato por su cónyuge. La violencia afecta negativamente la salud física, mental (bienestar), sexual y reproductiva de las mujeres. La violencia tiene consecuencias mortales; homicidio o el suicidio a causa de estrés, depresión, otros trastornos de ansiedad, insomnio y trastornos alimentarios.

La familia como apoyo emocional para mejorar la calidad de vida de las mujeres que sufren violencia que es menos del 40 % que buscan algún tipo de ayuda. En un gran porcentaje de los países para los que existen datos disponibles sobre la situación se

ratifica, entre ellas buscan apoyo. Son pocas que recurren a instituciones formales, como la policía o los servicios de salud. En menor porcentaje aproximadamente el 10 % acuden a la policía (ONU, 2022).

Las Naciones Unidas (2021) manifiesta que los trastornos de salud mental aumentan el riesgo de otras enfermedades como consecuencia de la violencia de género que afecta a miles de mujeres cada año en **América Latina** los feminicidios, suicidios, muertes violentas son producto de la violencia. Al menos 4.091 mujeres fueron víctimas de feminicidio en 17 países en el año 2020, cuando se reportaron 4.576 casos. En Latinoamérica el feminicidio tiene tasas altas en países como Honduras, República Dominicana y Salvador.

Los esquemas relativos a salud mental manifiestan un ambiente diferente: 22,4%, sobrelleva dolencias mentales; depresión y ansiedad. Brasil,Paraguay aproximadamente 10% en promedio, sólo 3% de los presupuestos de los gobiernos se invierten en salud mental, es indefectible para los regímenes del Estado garantizar el libre acceso para los servicios de salud mental. Si toman la decisión garantizan una adecuada atención e imponerse a la diferencia del que son centro, personas perturbadas por violencia, así también incluyen a las familias (Fleischmann, 2017).

Según el Comercio (2017) la violencia en Colombia es el mayor problema en mujeres. Organización de Médicos Sin Fronteras atiende anualmente un promedio de 6 000 usuarios en Buenaventura/Tumaco manifiestan depresión 25%, ansiedad 13%, perturbaciones mentales 11% y estrés postraumático 8%. En los países reciben atención médica y pudieron sobrellevar estos trastornos con la debida ayuda profesional.

El Comercio (2022) manifiesta que en **Ecuador** la Asociación Latinoamericana dio a detalle los datos más recientes, durante el 2022 provocada 60% de femicidios. A partir del 1 al 31 de enero han suscitado, 118 fallecimientos de mujeres violentas por derives de género; son suicidios, femicidios íntimos, familiares, sexuales o de otra índole. De

acuerdo al informe, eso implica que cada 30 horas y 31 minutos ocurre un femicidio en el país.

Del mismo modo, a partir del 21 de marzo al 16 de abril de 2020 derivaron 7954 llamadas al 911 por intimidación de género en Ecuador, han desarrollado manuales para impedir las confrontaciones con el provocador y solicitar asistencia. Uno de los primeros puntos es el Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer la comunicación firme con la familia o amigos de la usuaria para relatar el momento de ánimo e impresión de seguridad, para proceder en cuestión de ser necesario (Alvarado, 2020).

Según los datos de la Fiscalía, violencia psicológica se visualiza con mayor porcentaje en el País. El primer semestre del 2022 existió 8.135 denuncias y en gran mayoría 17 mil llamadas de socorro. En 2021, sucedieron 30.631 denuncias por intimidación psicológica a nivel nacional. A diferencia del año pasado el ECU 9-1-1 recogió 94.705 llamadas de asistencia por esta razón. La violencia física igualmente es denunciada, pero a una mínima escala. Incluso en marzo de 2022 suscitan 1.472 denuncias (Pazmiño, 2022).

El Heraldo (2018) manifiesta la Autoridad legal del Centro Zonal ECU 911 ubicado en Ambato el Sr. Héctor, reveló que el Cantón Píllaro determina el primer lugar con índice de violencia de género continuo de la Parroquia **San Miguelito**. Manifiesta que de acuerdo a denuncias se visualiza este índice de maltratos en las zonas de La Provincia de Tungurahua.

El **propósito** de la investigación es determinar la influencia que cumple el rol de la familia en la salud mental en mujeres que sufren violencia se fundamentara teóricamente describiendo las características importantes. Las **beneficiarias directas** serán las mujeres que sufren violencia mientras que los beneficiarios indirectos serán la familia. La investigación es **factible**, debido a que se ha realizado un acercamiento al Presidente del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial San Miguelito mencionando que es

posible el acceder a la muestra esperada para realizar el estudio con el grupo, también se cuenta con fuentes bibliográficas y la apertura de la institución donde se va a estudiar el problema, es importante mencionar que es **novedosa**, porque anteriormente no se ha centrado en la importancia del rol de la familia en la repercusión de la salud mental de mujeres que sufren violencia.

Problema Científico

¿Cómo influye el rol familiar en la salud mental de mujeres que sufren violencia?

Delimitación del problema

- **Línea de investigación:** Exclusión e Integración Social
- **Campo:** Trabajo Social
- **Área:** Familia
- **Aspectos:** Rol familiar y salud mental

Delimitación espacial

- **Provincia:** Tungurahua
- **Cantón:** Píllaro
- **Parroquia:** San Miguelito
- **Área:** Rural
- **Lugar:** Barrio San Juan

Delimitación temporal

La investigación se realizará en el periodo Abril- septiembre 2022

Unidades de observación

Mujeres que sufren violencia

Moradoras del Barrio San Juan

Investigaciones previas

Se encontró investigaciones que sustentan la temática planteada mediante la revisión de artículos científicos y algunos repositorios sobre el rol familiar y salud mental en mujeres que sufren violencia.

En la investigación de Insuaste (2015) sobre “Legados familiares y el ciclo de violencia” tiene como finalidad determinar los factores que inciden en la violencia a la mujer y sus consecuencias. Su fundamentación es filosófica donde la población son mujeres de la Fundación Nosotras ubicado en la ciudad de Riobamba con un total de 100 beneficiarias de enero/abril del año 2014 donde investigan que las acciones discriminatorias es una de las causas que impiden el desarrollo libre de las mujeres que no permite avanzar como sociedad.

La investigación determina que la violencia hacia la mujer empieza desde la relación familiar y en la sociedad. La estructura familiar jerárquica, género, creencias y valores culturales son modelos sociales sobre la consideración del sexo masculino al femenino. Sistematizando el maltrato y segregación a la mujer transfiriendo secuelas negativas en los hijos y este patrón de comportamiento deja consecuencias psicológicas y físicas. Relacionando esto con la idea de estereotipos de género sobre la superioridad del sexo masculino, para algunas mujeres la dependencia económicamente del hombre el papel de las mujeres de prestar servicios domésticos.

Además, Gallegos, Ruvalcaba, Castillo y Ayala (2016) en su artículo “Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia” tenía como objetivo estudiar cual es la relación que existe ente el funcionamiento familiar y exposición a la violencia en adolescentes. El estudio aplicado es transversal, descriptivo y correlacional. Su muestra integrada por 133 estudiantes entre 15 a 19 años. Los instrumentos utilizados son: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar de Rivero, Martínez Pampliega

y Olson y el Cuestionario de Exposición a la Violencia de Orue y Calvete. De los resultados obtenidos muestran diferencias en los estereotipos de género.

Se visualizó la cohesión familiar mediante la victimización en casa. El contexto familiar de los jóvenes y sus comportamientos llegan perturbar su exposición a la violencia; por ejemplo, intrínsecamente la violencia familiar representa patrones de comportamientos agresivos en los integrantes de la familia, a partir otro punto el formar normas en pro de la tolerancia y paz, consigue a reducir la aparición de guías violentas. Dentro de la investigación tiene como conclusión que la relevancia de fortificar lazos familiares, impulsa un funcionamiento familiar efectivo y equilibrado. En las diferencias de género los hombres están más expuestos a la violencia, por ende, suelen aprender de estos patrones de comportamiento. Se debe tomar en cuenta a la familia como un patrón protector frente a la visualización de violencia.

Así mismo, Quezada, (2020) en su estudio “Juego de roles para identificar la violencia familiar en universidades” visualizan una realidad de los conceptos tradicionales, patrones de comportamientos, tipos de crianza que existen en el contexto familiar, social y cultural. Desde el contexto familia es la primera escuela de la vida. La investigación tiene enfoque cuantitativo, método analítico y diseño no experimental. El cuestionario utilizado tiene 22 ítems en una escala de Likert, la muestra comprendió a 258 estudiantes universitarios; aceptaron participar voluntariamente y de esta manera se puede aplicar estrategias de juegos de roles para identificar anticipadamente casos de violencia familiar.

Por lo que menciona la investigación, la familia es la institución donde existe la socialización de los individuos y donde se producen relaciones de poder mediante el estudio realizado Ver el juego de roles como una estrategia efectiva para tratar de que las personas sean conscientes de sus patrones de comportamiento., aceptaciones de una perspectiva diferente. En la investigación se toma en cuenta que existen hogares con mayor grado de conflictos, es importante la comunicación cotidiana y oportuna entre los integrantes de la familia.

García (2018) en su investigación llamada “Orientación familiar y su impacto en las repercusiones psicológicas de la violencia” explica principalmente la orientación del rol de la familia en relación a las repercusiones psicológicas en la violencia producida a la mujer, porque es un problema de gran relevancia en nuestra sociedad. La Orientación Familiar se realizó mediante técnicas y prácticas profesionales que elevan el crecimiento de la autoestima, lazos afectivos y emocionales en mujeres víctimas de violencia. Se desarrolló en el Centro de Atención Integral Rosa Vivar, mediante instrumentos como; entrevistas / encuestas dirigidas a 36 usuarias se obtuvo que por medio de la orientación familiar se logra el mejoramiento en su personalidad para superar emocionalmente y fortalecer los vínculos familiares en las víctimas.

Sin embargo, la violencia es sistematizada en la humanidad en gran parte de la localidad a nivel mundial, induce el deterioro en la salud mental como resultado de secuelas como depresión, estrés, disminución de la autoestima. Con la alineación familiar, plantea mejorar vínculos afectivos con el objetivo de mantener una personalidad reformada y disminuir las repercusiones en la salud mental en las usuarias.

Para la investigación de Pabón (2017) titulada la “Conformación Familiar y Estilos de Apego de Mujeres Maltratadas por su Cónyuge” analiza que en a través de la historia visualiza a las mujeres en segundo plano, donde se establece un rol hogareño, sumisión, sufriendo maltrato por parte de su pareja. Parte desde un punto cultural que siguen patrones de comportamiento las personas de cada familia, han visto como una práctica normal recurrir a la violencia para demostrar el control total de su núcleo familiar. La investigación tiene tipo de investigación cualitativa. Se estudió a cuatro mujeres residentes en la ciudad de Villavicencio de esta manera analizaron las relaciones familiares. Se obtuvo como conclusión que las mujeres que son víctimas de violencia provienen de familias disfuncionales.

En este sentido, mediante la investigación se profundiza experiencias que las mujeres perciben subjetivamente de la realidad. Al llegar hacer testigos de violencia dentro de la familia pueden llegar a ser víctimas porque llegan adoptar la violencia como parte de la

relación normal, se utilizó la conformación familiar a partir de entrevistas para identificar apegos inadecuados como consecuencia la aceptación de situaciones de violencia como algo natural en su vida cotidiana. Se logró cumplir con el objetivo de la investigación con relación a la familia; los resultados indican que las participantes han desarrollado en su hogar de origen unos estilos de apego inadecuados y esto incide en las relaciones que actualmente sean víctimas de violencia.

En la investigación según Tiburcio Sainz, Natera Rey, & Berenzon Gorn (2010) titulada “Utilización de servicios de atención a la salud mental en mujeres víctimas de violencia conyugal” explica que dentro de los problemas de salud mental que sufren las mujeres violentadas les imposibilitan mostrarse de acuerdo a la gravedad de su situación. La finalidad del estudio es analizar la prevalencia del estado de la salud mental. La investigación se ejecutó con un muestreo en grandes poblaciones, obtuvo una muestra de 1156 individuos de mujeres, mediante entrevistas y parte de una Escala de Evaluación del Peligro adaptada a la población de hogares realizada en cuatro comunidades de bajos ingresos del sur de la Ciudad de México. Es importante el tema de estudio porque existen dificultades para buscar ayuda e identificar las instituciones para dirigirse.

En todo el mundo, la violencia contra la mujer es uno de los principales factores que afectan la calidad de vida debido a graves problemas de salud mental que pueden permanecer por un largo tiempo después del maltrato, existe la presencia de trastornos depresivos o de ansiedad, el número de mujeres violentadas que sugieren ayuda profesional es bajo debido al desconocimiento y al valor monetario. El estudio explora la relación entre la violencia de pareja, la presencia de trastornos en la salud mental, como consecuencia es la insuficiente información en la utilización de servicios de atención por mujeres que sufren violencia.

Menciona Prieto (2014) en su investigación “Repercusiones en la Salud Mental de la mujer en la violencia de pareja” señala que existe la lucha por la defensa de la mujer principal víctima del desequilibrio, generalmente han tenido más relevancia las repercusiones físicas pero la actualidad se destaca más estudiar sobre el impacto que

produce en la salud mental en las mujeres que sufren violencia. La investigación realizó una revisión bibliográfica donde se determinó que el grupo de edad más afectado es el de 31-50 años. Se obtuvo que la violencia producida a la mujer parte desde la funcionalidad familiar, esto llega a convertirse en un problema de salud pública actualmente importante por la creciente incidencia y morbilidad.

A mayor conocimiento, tiene mayor posibilidad de abordar y prevenir problemas de salud mental en mujeres víctimas de violencia. Las condiciones en su calidad de vida se deterioran por la ausencia de un lugar especializado para acudir debido a la carencia económica. Son factores que obstaculiza a la víctima buscar soluciones frente a su salud mental. Desde el estudio contribuye el creer que la violencia ejercida es “normal”. Las consecuencias en el estado de salud mental están descritas de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud son: depresión, ansiedad, vergüenza, baja autoestima, sentimientos de culpa, trastornos psicosomáticos, crisis de pánico y fobias, conductas sexuales inseguras, trastornos de la alimentación, Trastorno por Estrés Postraumático, abuso de drogas, alcohol y tabaco, escaso cuidado personal.

García & Aznar (2015) en su artículo titulado “Salud mental en mujeres maltratadas por su pareja” explica que la violencia contra las mujeres es reconocida como un fenómeno social que representa un problema de salud física/ mental y derechos humanos. El estudio ha realizado una comparación entre mujeres de México y España, donde analizan el impacto en la salud mental. Realizado a 101 mujeres mexicanas y 101 españolas, evaluadas a través de siete pruebas psicológicas maltrato, salud mental, autoestima, apoyo social y actitudes hacia los roles. Los factores se asocian con las actitudes tradicionales de los estereotipos de género y el menor apoyo familiar / social.

El resultado de la presente investigación menciona que la violencia es un problema común entre las mujeres de la población general que afecta el estado de la salud mental a corto y largo plazo, visualizando el deterioro en su funcionamiento y tratarlo tiene un costo económico elevado para la población. Las mujeres violentadas con repercusión en su salud mental llegan a sentirse incapacitadas para trabajar, no participan en actividades cotidianas, descuidan su apariencia y continúan los patrones socioculturales.

En la investigación según Poveda Segura & Fernandez Leon (2022) titulado “Violencia de género. Una mirada hacia la salud mental de mujeres” da a conocer la identificación de aspectos relacionados con la salud mental en mujeres víctimas de violencia. Mediante una revisión documental de datos estadísticos sobre la salud mental, en el cual existen mujeres que se sienten controladas, atrapadas y no tienen libertad para tomar decisiones por si solas. Se evidencia en las mujeres con autoestima baja y una fuerte sumisión frente a su agresor de esta manera ve afectada su estabilidad social, emocional y personal. Es relevante indicar que varios casos no cuentan con una red de apoyo lo que genera mayor factor de riesgo. Busca identificar en qué estado se encuentra la salud mental de las 5 mujeres que viven en la localidad de Suba que han sido víctimas de violencia de género.

El fenómeno de violencia a la mujer se ha transformado en una posición de desigualdad, a través del ejercicio del poder patriarcal, que se ha normalizado. Se expuso la salud mental de mujeres víctimas de violencia intuyendo el daño psicológico que viven día a día, por eso es importante entender la situación que están atravesando. Las víctimas de violencia de género tienen secuelas que pueden marcar para toda la vida lo que llega afectar la calidad y bienestar de vida.

Menciona Robalino (2019) en su investigación “Análisis cualitativo de la salud mental y rasgos de personalidad de víctimas” explica que el constructo social impuesto a la mujer en la cultura es de obediencia, subordinación y sumisión hacia el hombre, quien es catalogado como la figura de autoridad y dominación. En el estudio cualitativo exploratorio, se tomó 10 casos de mujeres víctimas la Fiscalía Provincial de Pichincha, donde se observará las alteraciones psicológicas y rasgos de personalidad que las víctimas presentaban antes del deceso. Se demuestra que las mujeres que son expuestas constantemente a violencia muestran cambios en su estado de ánimo, manifestados en llanto incontrolable, culpabilidad, bajo autoestima, además de pensamientos suicidas y presentaban altas probabilidades de sufrir depresión. Estas variaciones de la salud mental de la víctima permanecerán, ya que persiste el miedo de que vuelvan a ocurrir la

violencia, que se manifiestan por medio de conductas de miedo y poco interés en buscar ayuda para salir de la violencia.

Por otro lado, se describe que la víctima presentaba rasgos de personalidad poco llamativos y negativos manifestados en conductas emocionales referidos por los actos de violencia. Las investigaciones sobre las alteraciones de salud mental y rasgos de personalidad de víctimas de violencia El motivo principal para la realización de la investigación es abrir un espacio académico para la construcción del perfil psicológico de las víctimas y lograr que el Estado ecuatoriano tenga herramientas en la detección de las posibles víctimas y pueda lograr una mayor intervención en esta problemática

Desarrollo teórico

Desarrollo Teórico de la Variable Independiente:

ROL FAMILIAR

Familia

El propósito para la presente investigación es dar un sustento teórico mediante la revisión de; libros, artículos académicos, repositorios, leyes, La Constitución enfocadas en las variables de estudios las cuales son; Rol familiar y la salud mental en mujeres que sufren violencia.

En cuanto, a la definición de familia según Virginia Satir (1988) se desarrolla en la teoría de la comunicación y en las pautas de relaciones entre las personas. La vida de la familia depende de entender los sentimientos y necesidades que se ocultan en los acontecimientos familiares del diario vivir. Es el espacio de comprensión, amor y apoyo cuando las cosas relacionados a su exterior no funcionan como confiaba (Valladares, 2008, p. 2).

Considera la comunicación, poder, confianza, autodecisiones como elementos para estudiar. Satir para determinar la funcionalidad del hogar se enfoca en familias nutricias y conflictivas, manifiesta que cuando un miembro sufre, también lo hace el resto de la familia, por lo que sus acercamientos terapéuticos están enfocados en sacar a frote las cualidades y fortalezas del hogar.

Por otro lado, las familias rurales según Castro (2012) en su investigación explica que se identifican por nacer en regiones con consistencia poblacional limitadamente baja, se visualiza una extensa presencia de generaciones (población). Desde la sociología rural el estudiar las relaciones familiares se relaciona con sociedad y pobreza, por el nivel de impacto en el desgaste con el núcleo familiar. Generalmente todas las familias tienen conflictos aún más las personas de la zona rural, necesitan ayuda profesional, no obstante, tienen a menudo escasos recursos para enfrentar los problemas.

Rol familiar

El rol familiar según Herrera (2000) explica que es el papel o función que cada miembro realiza dentro de la familia; papel de padre, madre, hijo o hija. Cada uno de los papeles tienen roles relacionados con los indicadores del funcionamiento familiar, es importante que se mantenga una adecuada igualdad. Los patrones de comportamiento familiar van de generación en generación trayendo consigo los roles familiares, se toma en cuenta que para un adecuado funcionamiento se debe permitir el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de cada uno de los miembros (pp. 5-8).

En efecto, dentro de los roles en la esfera familiar es relevante mantener una adecuada comunicación basada en valores, en la investigación se visualiza que existe patrones de comportamientos que son naturalizados en la sociedad, bajo la superioridad del hombre de una forma estricta y la mujer se vincula con obediencia, esto genera una disfunción familiar. El rol de la mujer está relacionado con la maternidad, impide la libertad de independencia, es así como los roles familiares para que sea funcionales y promueva la salud. Deben fomentar dentro del hogar la libre expresión, permitir demostrar las

emociones positivas/negativas, para luego enfrentar conflictos desde una solución empática.

Al mismo tiempo, Viveros (2010) menciona al rol familiar una estructura que funciona en base a la participación de papeles que toma cada miembro del hogar sus comportamiento, deberes, privilegios. También se denomina reglas sociales a determinadas conductas que se ejerce de acuerdo a los roles, por ejemplo; rol del padre es normalizado en la estructura social patriarcalizada, se adaptan al papel y estatus establecido. El padre es el centro de la familia, ejercen la labor de sustentación económica y la mujer el papel más sentimental de afecto, domésticos, manejo de los hijos basado en la moralización y normalización. El clima dentro del ambiente familiar determina el funcionamiento en la interacción para relacionarse y desempeñar funciones y roles que socialmente están establecidos (pp. 10-16).

Por ello, el autor menciona destacar la importancia de no estereotipar los roles y estatus, determina que no todo el tiempo las familias expresan solo sentimientos de amor al contrario existen conflictos, depende de los miembros del hogar como lo van afrontar al no saber el procedimiento correcto, surgen manifestaciones de violencia y distanciamiento. Distinguen una notoria participación de los hombres en relación a las mujeres sobre asuntos domésticos dentro de la familia. Afirman que la familia es el primer lugar donde se genera los patrones de comportamiento enseñanza que aprenden asumir y ejercer los papeles designados por los patrones de comportamiento.

Además para Oliva & Villa, (2014) destaca a la familia como un conjunto de personas que comparten finalidades de vida y parentesco (madre, padre, abuelos, hermanas/ os tías/tíos, primas/os). Es el espacio que proporciona su desarrollo de forma integral, su convivencia. En la investigación los autores analizan los roles de cada miembro en el contexto familiar se presentan; reproducción, protección, la posibilidad de socializar, control social, determinación del estatus para el niño y canalización de afectos, entre otras.

En tal sentido, definen como rol de la familia desde una mirada sociológica. Precisan a

la familia con la cualidad de procreación y educación. Considerada una de las antiguas instituciones humanas que trabaja para adquirir comprensión y buen funcionamiento del núcleo familiar.

Así pues, según Mendoza et al. (2016) menciona que el rol familiar tiene relación con el fortalecimiento para lograr un buen equilibrio, lo que busca todo tener todo hogar es encontrar una red de apoyo dentro y fuera de la familia, es la red que influye en el desarrollo de los miembros fusionados por lazos de sangre, afinidad o adopción. Es importante conocer los roles establecidos. De igual forma es relevante analizar el origen de las posibles problemáticas con la finalidad de buscar estrategias para su mejoramiento. Se reconoce el significado de familia en los procesos de socialización.

El rol identifica la conducta esperada de acuerdo a su género, está en la familia que cada miembro ejecute sus tareas con éxito sin sobrecargar de actividades a los demás miembros. En igual forma, es relevante disminuir problemáticas que se presenten dentro del núcleo familiar porque depende el desarrollo y bienestar de la familia. Se debe impedir que los miembros del hogar posean pensamientos de aislamiento, de debe buscar ayuda para soluciones y negociación con la familia.

Los roles se evidencian como reglas sociales de conductas que todos esperan lo que determina sobrecargas en la mujer, porque trata de sustentar en patrones de comportamiento establecidos, como resultado deben acomodarse a los roles normalizados, lo que genera desigualdades y cuestiones de poder masculino.

TIPOS DE FAMILIA

La familia es estimada un factor importante en el desarrollo de las personas, de sistemas que ayudan a favorecer la salud y proporcionan mejorar la calidad de vida de cada uno de los miembros. Sin embargo, cuando no existe una funcionalidad saludable, se encuentran personas con un problema psicosocial. Por otro lado, existen tipologías de familia con diferentes estructuras (Vasallo, 2015, pp. 4-5).

1. **Familia nuclear:** Componente familiar básico que está formado de la madre, padre e hijos.
2. **Familia extensa o consanguínea:** Integran más de un elemento nuclear, extendida entre ellas más de dos generaciones, tienen vinculación sanguínea de varias personas, padres, niñas/os, abuelos, tíos, tías, sobrinas/os, primas/os. La familia de triple descendencia rodea padres, hijos casados o solteros, y nietos.
3. **Familia monoparental:** Integrada por uno de los padres (madre o padre) y sus hijos. Puede ser formada por padres divorciados, un embarazo precoz (madre soltera) o fallecimiento de uno de los dos cónyuges.
4. **Familia de madre soltera:** Se compone cuando la madre desde un el principio se ocupa sola la formación de todos los hijos/as. Habitualmente se visualiza que en gran mayoría la mujer asume el rol materno, el hombre no reconoce su responsabilidad en la paternidad.
5. **Familia de padres separados:** Los cónyuges se encuentran separados. Por diferentes motivos; no quieren vivir juntos; no mantienen relación sentimental, sin embargo, cumplen con su rol de padres para los hijos.

Concerniente a las definiciones de varios autores citados anteriormente, para establecer roles en la familia son comportamientos establecidos en la sociedad y familia. Sin embargo, para que exista un sano funcionamiento familiar se ha estudiado varias dimensiones relacionadas al tema como son: Adaptabilidad, comunicación, roles, permeabilidad, armonía, afectividad, cohesión, que se definirán dentro de la investigación.

ADAPTABILIDAD FAMILIAR

Se puntualiza como la habilidad que tiene el sistema familiar para mejorar su estructura familiar, ante las relaciones de poder y roles que se visualizan en el hogar, esto una

solución o respuesta al estrés de las diversas situaciones o conflictos, señala el balance que existe entre cambio y estabilidad (Arias, 2017, pp. 19-20).

En particular, señala el Modelo Circumplejo diferentes ítems para calcular y determinar el término de adaptabilidad:

- **Poder:** En relación a los padres, es la capacidad del liderazgo con el objetivo de llegar acuerdos y solucionar dificultades que involucran a los miembros de la familia para que tomen participación compartida de la rutina de tareas del hogar.
- **Asertividad:** Capacidad de cada miembro de la familia para enunciar las opiniones e ideologías de manera natural y sin limitaciones.
- **Roles:** Relacionada con la distribución de la familia vinculada con la coparticipación frente a los compromisos, contribución y/o compromisos domésticos igualitarios.
- **Reglas:** Referente al conocimiento de las normas que deben ocupar en el desarrollo con sus miembros en la vida diaria.

Este nivel de adaptabilidad tiene diferentes subdivisiones como son:

1. **Rígida:** Existe un liderazgo autoritario más patriarcal, padres atribuyen decisiones; disciplina, determinan roles estereotipados, reglas estrictamente establecidas.
2. **Estructurada:** Mantiene un liderazgo, de inicio autoritario, existiendo algunas veces poder igualitario; democrático, inalterable, progenitores toman las decisiones, disciplina, roles son establecidos, que logran compartirse.
3. **Flexible:** Visualiza un liderazgo igualitario, existe posibilidad de cambios, mantienen igualdad con todo el núcleo familiar, compromiso en las decisiones; normas democráticas, colaboran e intercambian roles y las reglas cumplen.
1. **Caótica:** Presenta un liderazgo restringido, no mantienen control, disciplina poco rígida, decisiones impulsivas, no existe claridad en los roles.

AFECTIVIDAD FAMILIAR

La dimensión afectiva con relación a la familia es extensa y compleja, es el primer establecimiento social donde se forman el desarrollo de los miembros de la familia. El cumplimiento afectivo en el hogar organiza una mejor representación de proteger la salud integral. Es relevante conocer cómo resolver dificultades familiares en cada eslabón (Osoria & Cobián, 2010, p. 4).

Todas las personas tienen una familia de origen y, generalmente, cuando se es adulto, se crea la propia, en la cual los hijos serán educados. Sin un verdadero vínculo de amor, los ejemplos y patrones que se brindan en el hogar carecen de un sentido educativo, pues no llegan a comprometer emocionalmente a los hijos.

Referente a la familia es el primer conjunto donde consiguen valores básicos. La afectividad debe satisfacer las necesidades de afecto a los miembros para adquirir una mejora en la armonía. Las respuestas expresivas de los miembros para construir bases sólidas en su relación tienen recompensas en la vida familiar.

La efectividad según Osoria & Cobián (2010) presentan distintas características que lo representan como son: emociones, inteligencia emocional, sentimientos se va analizar cada una a continuación: (pp. 3-7)

- **Emociones:** Se reconoce las vivencias en base a las experiencias donde las emociones suponen los estados anímicos, que se reflejan en las actitudes que expresan las familias, en las vidas de todos los miembros es necesario manifestarlos para que permita la adaptación familiar y evitar la disfunción, las emociones son útiles como corresponsales de informar el estado del sistema motivacional, existen recursos defensivos para hacer frente a emociones negativas entre ellos están; orden, recursos, igualdad, apoyo, afecto. El clima favorable para acercar a los integrantes de la familia se basa en una forma correcta de enfrentar situaciones conflictivas que favorece el desarrollo emocional de los miembros.

- **Inteligencia emocional:** Es la forma de manifestarse con el mundo dentro de la cual se basan en los sentimientos; dominio de impulsos, entusiasmo, persistencia, empatía y rapidez mental. Establecen características como; conducta, humanidad, generosidad, necesarios para una sensible y creativa conciliación social. Inteligencia emocional intrapersonal pertenecen las destrezas de la comprensión de sí mismo. La interpersonal está compuesta por ser empáticos y las destrezas sociales.
- **Sentimientos:** Estimulados por la actuación de integrantes de la familia con los escenarios, dinámica de vida. Se caracterizan por su claridad y precisión, relacionado con la satisfacción o insatisfacción de necesidades sociales, por ejemplo, con motivaciones sociales. Se manifiestan las acciones reales en el medio social donde viven y actúan. El autor de investigación analiza sentimientos; amor que es un sentimiento que refleja el respeto entre el núcleo familiar y odio la indiferencia con los miembros del hogar.

PERMEABILIDAD FAMILIAR

Se conoce como la facultad de la familia en ofrecer y adoptar experiencias de otras familias e instituciones. Cuando existen familias sanas se determina que es un miembro social bien organizado, donde cada uno de los miembros cumple con las funciones de los roles predeterminados.

La red de apoyo: De vecinos es decir de otras familias son menos utilizadas en la familia, el núcleo depende de los contextos insertados, en el grado permeabilidad al contar con una cohesión alta, en cambio manifiesta el no permitir el ingreso de redes de apoyo que son externas al contexto familiar (vecinos) se enlaza con el sentimiento de falta de apoyo (Jáquez, 2017).

De igual manera la permeabilidad es una herramienta familiar relacionada a la capacidad de la familia de dar paso a otras instituciones, permite una relación reflexiva de sus integrantes con otros subsistemas. Presenta la probabilidad de requerir y aprobar la

ayuda desde afuera del régimen familiar. El principio del sistema provee el apoyo social de otras familias, amigos y compañeros más adyacentes (González, 2000, pp. 7-9).

COMUNICACIÓN FAMILIAR

Referente a comunicación Castro mencionado en la investigación determina que la familia es un conjunto de personas que viven juntas en un espacio propio, desde esta contextualización surgen significativas motivaciones psicológicas, es un grupo muy cercano, que se identifican y generan un sentimiento de pertenencia, afrontan y presentan soluciones a los problemas de la vida frecuente (Gamboa, 2012, pp. 4-5).

Es notable el rol de la familia en la formación y proceso de la personalidad de su familia, mediante la comunicación. Es decir, el hogar es considerada la primera escuela que desarrolla la comunicación, aprende la manera de informar en la familia donde establezca el primer espacio de socialización de cada integrante de la familia.

El modelo de los Patrones de Comunicación Familiar describe las tendencias de las familias a desarrollar modos de comunicación estable y predecible. Se definen según la orientación a la conversación y la orientación a la conformidad, que son centrales en el funcionamiento familiar. La orientación a la conversación es el grado en que las familias crean un clima que anima a la participación con libertad en las interacciones (Rivero, Martínez, & Iraurgi, 2011, p. 2).

Características que demuestran el proceso de comunicación familiar

De este modo mediante la investigación, los autores hacen relevancia a diferentes particularidades que permiten clasificar la comunicación familiar de la siguiente forma (Garcés & Palacio, 2010, p. 10).

- a) **Apertura:** Se relaciona con la magnitud y cantidad de temas que pueden dialogar o discutir.

- b) **Intimidad:** Hace referencia al significado de los temas de conversación y la manera profunda de dialogar.
- c) **Reflexión:** Corresponde a la facultad de los miembros de la familia con relación de concientizar y presentar emociones y conflictos que perciben.
- d) **Constructividad:** Presentan estrategias de solución y discusión de posibles conflictos familiares para dar solución al problema.
- e) **Confianza:** Concerniente al sentimiento del integrante de la familia, la forma de atención, diálogo y la comprensión para intercambiar ideas.

ARMONÍA FAMILIAR

En lo que respecta armonía Saldaña (2021) menciona la relevancia de la familia como la primera institución que forma con valores a todos los miembros, basada en la armonía para tener una dinámica familiar saludable, es indispensable para el desarrollo de la personalidad y mantener un hogar con tranquilidad y seguridad. Tal como, mantener una buena comunicación, apoyo, confianza, que permite afrontar problemáticas.

La dinámica familiar enfocada en la armonía garantiza el respeto en las relaciones con los integrantes de la familia. Al contrario, cuando las familias no cumplen valores se genera decepción y conflictos. Por esta razón es indispensable fomentar desde la familia el respeto, educación, comunicación como factores que contribuyen una ironía saludable. En concreto no hay ninguna justificación hacia cualquier tipo de violencia (Hernández, 2005, p. 4)..

Características principales que demuestran la presencia de armonía familiar

- **Estructura y comunicación abierta.** Se relaciona con la estabilidad emocional en la familia, donde los integrantes sientan seguridad y obtengan normas claras, esto genera un desarrollarlo para un comportamiento adecuado.

- **Confianza:** Es indispensable para generar las expresiones de respeto, hacia sí mismo y otros. El nivel de seguridad entre los integrantes del grupo familia permite la certeza de un diálogo armonioso.

COHESIÓN FAMILIAR

En cuanto a la dimensión analiza la categoría de los miembros de la familia para conocer si se mantienen separados o conectados entre sí, determinar la capacidad para apoyarse unos con los demás miembros. Se contextualiza como vínculo emocional entre la familia. Como resultado existe niveles de cohesión: Desligada, separada, conectada y aglutinada (Zegarra, 2017, p. 6).

- a) Desligada:** Caracterizada por una gran independencia individual y insuficiente unión familiar, apartados física/emocionalmente, toman decisiones individuales.
- b) Separada:** Moderada autonomía de los miembros familiares, límites claros, existe un equilibrio entre actuar individualmente y en familia/ amigos, mantienen decisiones individuales.
- c) Conectada:** Parcial dependencia de la familia; límites concretos, comparten tiempo juntos con amigos y dinámicas en familia, también realizan actividades individuales.
- d) Aglutinada:** Caracterizada por su alta caracterización familiar que imposibilita el desarrollo individual; mantienen tiempo igualitario para realizar actividades compartidas entre familia y amigos. Las decisiones tomadas son parte de la familia.

NIVELES DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

- **Tipo Balanceado:** Se encuentran en el centro del círculo, la familia flexiblemente separada, conectada, estructuralmente separada y conectada. Tienen la facultad de estar conectados al miembro de la familia que seleccionen. En relación al funcionamiento es eficiente (Arias, 2017, pp. 21-22).
- **Tipo de Rango Medio:** Son hogares flexiblemente dispersos, aglutinada. La dinámica familiar de esta categoría presenta problemas en una dimensión, su principio se debe a causas relacionadas con el estrés.
- **Tipo Extremas:** Estas familias son extremas en ambas dimensiones. Se encuentra la familia caóticamente dispersa, caóticamente aglutinada, rígidamente dispersa, rígidamente aglutinada. Su funcionamiento es el menos adecuado. Olson considera varios aspectos al respecto: Las familias extremas son una forma exagerada de las de rango medio, ya que pertenecen a un continuo de características que varían en intensidad, cualidad y cantidad (Arias, 2017, p. 23)

Que, en momentos especiales de la vida familiar, un funcionamiento extremo puede ser beneficioso para la estabilidad de los miembros. En algunos casos, el problema de un miembro de familia o pareja puede hacer considerar a su funcionamiento como extremo, por ejemplo: si un miembro de la pareja desea el divorcio, considerara que la familia tiene funcionamiento extremo. Los grupos extremos pueden funcionar por el tiempo que todos los miembros de la familia lo deseen así.

INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN FAMILIAS

Referente a Trabajo Social es una intervención que se relaciona con la influencia en desenvolver su modelo de actuación de acuerdo al contexto y a las situaciones de la problemática. El Trabajador Social busca ayudar a contribuir las habilidades y aptitudes

de los usuarios para enfrentar obstáculos o problemáticas para transformar su contexto y posteriormente ayudar a solucionar conflictos (Guerrini, 2009, p. 2).

A partir de la responsabilidad profesional, su principal enfoque desde hace algunos periodos es con la familia desde el enfoque sistémico, generalmente permite analizar a toda la familia e cada una de sus dimensiones. Se enfoca en la participación profesional en el área de intervención, analiza la inseguridad familiar con el fin de proporcionar instrumentos para corregir o transformar las problemáticas. Se explora la relación confianza entre usuarios, familias y profesionales del Trabajo Social con el objetivo de aliviar una problemática y ofreciendo oportunidades mediante ejes de reconstrucción.

Trabajo Social y Familia

En lo que respecta al tema menciona Eroles (2001) en su investigación en el libro Trabajo Social y Familia, dentro del hogar se basan en dos principios esenciales: garantiza la manutención física y moldea la esencia. La familia es el ambiente para desarrollarse, que mediante ciclos atraviesan dificultades. Forman la estructura familiar, a partir de lo cual se genera el funcionamiento de los integrantes de la familia, delimita la conducta y proporciona su interacción equitativa. Es un conjunto de personas unidas, comparten la crianza y educación de los hijos, según las tradiciones y normas de su cultura (Guerrini, 2009, pág. 1).

Dentro de la investigación anteriormente mencionada se encuentran aportes de diferentes autores de aportes al Trabajo Social Familiar:

- **Mary Richmond (1927):** En el libro Diagnóstico Social, propone el método de familias completas, bajo el término de coherencia familiar, que indica el valor de vinculación emocional entre los integrantes de una familia, se visualiza como un indicador crítico de las habilidades para sobrevivir.
- **Liliana Barg (2000-2003):** Formula la necesidad de utilizar la exploración como

instrumento diario en la intervención, con relación a procedimientos cualitativos y considerar a la familia como sumiso histórico y que transforma relaciones entre sus integrantes, instituciones y estado.

- **Carlos Eroles (1997):** Ejecuta un abordaje socio-familiar con un enfoque humanista, desde la representación de los derechos humanos y del Trabajo Social.
- **María Quintero (2004):** Proporciona que el Trabajo Social prevalezca el asistencialismo, el paternalismo, en la vinculación con los sistemas familiares, de esta manera involucra enlaces en las redes.

Modelo Sistémico

Desde Trabajo Social uno de los fundamentos que consolida es analizar a los usuarios desde la representación sistémica que está formada otros sistemas que tienen su dinámica propia, afectando o fortaleciendo su relación. El modelo sistémico con familias que considera un sistema abierto con patrones generacionales que funciones entre los integrantes del hogar. También establece aprueba a los profesionales analizar teorías del modelo, posteriormente trabajar refutaciones familiares, importante de conocer para poder intervenir a familias (Paredes, 2008, pp. 14-17).

El Trabajador Social realiza un análisis del núcleo familiar durante el proceso de refuerzo, con la intervención sistémica encierra las funciones, actividades con el fin de revelar la dinámica familiar y el juego dentro de la familia e relación a sus funciones. Se percibe al usuario como una unidad intrínsecamente de un sistema regido por patrones de comportamientos y leyes, la intervención permite diagnosticar de qué manera afecta; directa o indirecta en relación a la familia.

Se enfoca cada integrante de la familia para visualizar como interactúa con los demás y de qué manera influyen. El cambio repercutirá sobre toda la familia provocará cambios.

Es una orientación terapéutica que estudia los sistemas familiares y subsistemas para establecer el principio de los conflictos e investigar cambios en las dinámicas de las relaciones.

SALUD MENTAL

La violencia hacia la mujer dentro de una relación, de acuerdo a diferentes investigaciones se visualiza que se origina del poder desigual que existe entre hombres y mujeres, generalmente una parte de las mujeres son víctimas, supervivientes de maltratos. (Ruiz, 2004, p. 2). En lo que respecta al tema según la Organización Mundial de la Salud (2022) puntualiza como período de bienestar del ser humano, es un componente impredecible para el desarrollo.

Un bienestar saludable consigue que el usuario se enfrente al estrés normal de la vida cotidiana, dedicarse a las actividades productivamente. Es uno de los aspectos decisivos para afirmar la prosperidad general de los sujetos y que admite efectuar sus destrezas, ocuparse de modo productiva, y formar una contribución demostrativa

La salud mental se concreta como un estado de felicidad donde el individuo es capaz de reconocer sus propias facultades/habilidades, con el objetivo de enfrentar las tensiones normales que ocurren en la vida para que posteriormente el usuario puede ocuparse de forma productiva frente a sus conflictos.

Del mismo modo, Rondón (2006) en su investigación lo interpreta como "sentirse bien". La salud mental es parte integral del ser humano que posibilita que cada uno realce sus potencialidades para hacer frente a las dificultades del diario vivir y contribuir al desarrollo de la autoestima. La ausencia de salud mental impide a que los seres humanos puedan ser lo que desean alcanzar, no les facilita superar las barreras o conflictos cotidianos y tampoco les da posibilidad de progresar con su proyecto de vida (pp. 6-9).

Referente para Carrazana (2003) la salud mental está presente en la vida diaria de todas las personas, hace relación a la manera como cada persona desarrolla las actividades; descubre la forma que cada individuo armoniza sus habilidades, deseos, sentimientos y valores con lo necesario para enfrentar las situaciones de la vida (págs. 3-8).

La salud mental depende: cómo cada persona se encuentra emocionalmente consigo misma, cómo cada uno se aprecia en relación a otras personas, y de qué manera responden a las situaciones de la vida. Este tema se refiere a calidad de vida y nivel de bienestar de los usuarios que se encuentran limitados por su estructura familiar y del mismo modo por su dominio a la clase social.

Las enfermedades/trastornos mentales más frecuentes son; ansiedad y depresión. La violencia es un grupo vulnerable, donde el indicador es desatendido. El autor argumenta varias razones culturales, que se relaciona con la experiencia de mestizaje y patriarcalismo, es la imposibilidad de reflexionar a la otra persona como igual, estos sucesos son una evidencia de la ausencia de salud mental.

Para Posada (2013) salud mental es un tema primordial para la salud pública por varias razones; trastornos mentales son frecuentes, esto llega a afectar a una parte de la población. La organización de la salud se sobrepone en estos beneficios de la prevención, es importante trabajar un enfoque en salud pública en relación a la salud mental y precaución de los problemas buscando estrategias para fomentar la resiliencia y bienestar emocional en los integrantes de toda las familias (págs. 2-4).

Igualmente, según Ramos (2014) considera que salud mental aparece frecuentemente en las mujeres porque son más vulnerables a que resulte afectadas por diferentes factores sociales, aunque de igual forma existe la posibilidad que los hombres mantengan dificultades de salud mental por su problema para buscar ayuda. Además, se visualiza que comúnmente la depresión recae más hacia la mujer y el hombre efectúa el mismo papel para la violencia (p. 3-7).

Depende del equilibrio emocional que es importante para mantener una buena satisfacción general con las actividades diarias de la vida. Las consecuencias de la violencia en la salud de las mujeres se presentan tanto a nivel físico que deterioran la salud mental donde se presentan diversos indicadores de malestar psicológico, los cuales son producidos por efectos del maltrato entre éstos se encuentran: Disfunción social, disforia, pérdida de confianza.

DISFUNCIÓN SOCIAL

Una disfunción es una alteración o un problema que perturba el estándar de un correcto funcionamiento en relación a su convivencia social es decir su desarrollo de socialización con las demás personas. Su inicio se debe a diferentes factores que llegan a generar problemas o conflicto sociales que repercuten en su bienestar personal y también familiar. Que perjudican la calidad de vida de los seres humanos (Duque, 2019).

Los profesionales relacionados con esta área llegan a determinar si el paciente muestra cierto tipo de padecimiento mental. Ocasionalmente en la mayor parte por "grupos disfuncionales"; dentro del hogar donde se rigen por medio de conductas que llegan a influir entre ellas y se presenta el desequilibrio. Una disfunción social es la irrupción de usuarios que traspasan contra los elementos de un determinado sistema y afectan el correcto funcionamiento del ser humano.

Pérdida de autoestima

Acerca de la autoestima, cada persona tiene la percepción ¿Quién es? ¿Cómo es? . Es decir, tiene un auto concepto de sí mismo; apreciación, valor y sensatez se define como autoestima. Esto llega a afectar la manera de sentir y actuar. Sin embargo, se modifica con el tiempo por situaciones adversas al contexto en el que se desarrollan; individuos con los que comparten, experiencias. La autoestima es primordial para mantener una adecuada salud mental, porque es como la protección que cada ser humano que posee

para enfrentar contextos que podrían volver vulnerables a las personas (Ramos, 2012, pp. 5-6).

Al analizar la falta de autoestima, se da por diferentes factores afecta a las personas más vulnerables, en relación con el tema de investigación con las mujeres que sufren violencia son las que con mayor frecuencia sufren, la persona no se permite apreciarse valiosa o tener una buena apreciación, esto hace que el individuo se sienta inferior a comparación de otros, no es segura de sí misma y asume el miedo a manifestar los pensamientos y sentimiento. La autoestima baja genera varios trastornos.

DISFORIA EN LA SALUD MENTAL

La disforia para Toledano (2019) se determina totalmente como una emoción desagradable o molesta; tristeza y otros estados ánimo que son depresivos, es una desorganización de todas las emociones que son la respuesta a diferentes situaciones que se enfrentan las personas vulnerables. Es un rasgo del malestar psicológico y perturbaciones del estado de ánimo.

Se aprecia habitualmente durante episodios depresivos. Es un indicador de una inadecuada salud mental existen riesgos elevado de suicidio. La disforia, se determina totalmente como una emoción desagradable como la tristeza, ansiedad, depresión, ansiedad, sensación de irritabilidad que se describirán a continuación:

- **Tristeza:** Es una emoción determinada por la melancolía, quebranto y desconsuelo extendida. Se relaciona con la soledad donde el individuo percibe un fuerte sentimiento de aislamiento. Al mismo tiempo es un momento que se encuentra el miedo. Se debe a la situación por la que atraviesan por diferentes conflictos (Sierra, 2013).
- **Depresión:** Para Vásquez (2007) se puede representar con el sentimiento de tristeza, patético, infortunado, desanimado o destruido. En sí, la gran parte de personas se

sienten así de vez en cuando en ciertos periodos y las personas más vulnerables suelen sentirse así diariamente. Depende el nivel se conoce como un trastorno del estado que obstruyen en la vida cotidiana. La depresión es una perturbación mental representado por un bajo momento de ánimo, agrupados a modificaciones del comportamiento.

- **Ansiedad:** Es la inestabilidad psicológica/físicos, y violencia como elemento del desequilibrio social, cuando existe intimidación dentro del contexto familiar. La ansiedad es un estado emocional, se determina por diferentes síntomas del sistema nervioso que son; dolor, palpitaciones, etc. Además, es un mal energético para la mente, disminuye la facultad de afrontamiento (Ovando, 2018).

Tipos de Trastorno

- **Pánico:** Son sentimientos inesperados de terror cuando existe un problemas o conflictos que generan violencia. La persona puede pensar que tiene un ataque al corazón, es más habitual en las mujeres a comparación de los hombres.
- **Obsesivo-compulsivo:** Estimula un impulso angustioso de frecuentar ciertas conductas. La persona se aferra con ciertas obsesiones.
- **Fobias:** Es un miedo intenso a situaciones o conflictos que se generan en el contexto del ser humano, sienten preocupaciones irracionales, consigo enfrentan la ansiedad.
- **Estrés postraumático:** Afecta a individuos que presencian acontecimientos traumáticos. Puede ocasionar recuerdos inconscientes, dificultad para dormir, emociones de soledad o ira, apreciarse turbadas y culpables.

PÉRDIDA DE CONFIANZA

En este indicador las personas en especial en la población femenina, son más vulnerables por su condición al ser mujeres que es una construcción social, la pérdida de confianza de acuerdo al desarrollo de la personalidad es no creer el valor que cada persona merece recibir y sentir que es capaz de lograr todo lo que se propone con sus capacidades y habilidades (Alcaraz, 2021).

Cuando atraviesan diferentes situaciones su nivel de confianza bajan más de lo normal, tienen miedo a realizar actividades por el hecho del fracaso o falta de autoconfianza. Este sentimiento les imposibilita obtener logros porque no se siente autosuficientes de obtener éxitos y salir de la zona de confort que están acostumbradas.

Conciliación familia y salud mental

En la investigación indican diferentes variables de bienestar donde indican síntomas de salud mental, por ejemplo; dicha, felicidad, etc., al contrario, el malestar y estrés son factores que indican síntomas de baja salud. Los conflictos están presentes en todo hogar, pero depende de cada miembro saber sobrellevar como un aspecto negativo que va a generar conflictos o positivamente para la conciliación de enfrentar situaciones diferentes en la familia (Pérez, 2021, pp. 5-10).

Explica que dentro del sistema de la familia van enfrentar demandas dentro del núcleo se genera el desequilibrio, es por ello que debe existir los recursos adecuados para enfrentarlos. Los descubrimientos de Beutell (2010) de igual forma comunican que existe una relación negativa entre conflicto y familia que repercuten en la salud mental.

Apoyo social y la relación con la salud mental

La presencia de una red de apoyo que se preocupan, aprecian y aman en la calidad de relaciones sociales, se centra en la afirmación que el aspecto más fundamental del soporte es la disponibilidad observada del apoyo funcional, es decir del valor en que las relaciones interpersonales desempeñan funciones personales. Las funciones más

habituales son:

- a) **Apoyo emocional:** Relaciones basadas en afecto y empatía.
- b) **Apoyo instrumental:** Perteneciente al apoyo visible
- c) **Orientación:** Buscar herramientas para una solución al problema.
- d) **Apoyo de evaluación:** Información importante para guiar la evaluación
- e) **Compañerismo social:** Pasar tiempo con otras personas realizando actividades recreativas.

TRABAJO SOCIAL EN SALUD MENTAL

En lo que respecta a Trabajo Social en salud mental depende de la adecuación de los papeles profesionales a las necesidades de los usuarios, pero es importante recordar que durante el proceso se necesita el apoyo de comprometidos de planificación y gestión. La valoración se enfoca en tres sistemas; institución, Trabajador Social y usuario. Se planean nuevas labores, es capacitado para la atención y exploración de soluciones a explícitos problemas de acuerdo a una intervención (Garcés, 2010, pp. 17-18).

De tal modo, la finalidad del Trabajo Social se enfoca en el bienestar de las personas, en definitiva, una adecuada salud mental como una representación para la construcción de la misma. Interviene con el individuo relacionado en el tejido social, que se enfrenta a diferentes problemas y carencias que perjudican el desarrollo personal, grupal y comunitario. La tarea profesional en los diversos servicios de salud mental, cada usuario mira la realidad desde su iniciativa de intervención.

Intervención del Trabajo Social en la Salud Mental

Con respecto a la intervención desde Trabajo Social Gómez (2017) explica que actualmente se evidencia que los programas sobre Salud Mental no sólo funcionan, más bien favorecen a un mejor bienestar mental y desarrollan la calidad de vida. Todavía pueden optimar cuantiosamente las intervenciones y es ineludible que investigaciones

prosigan descubriendo los elementos que contribuyen la eficacia de las habilidades preventivas para enfrentarlo (pp. 6-8).

Como resultado, el Trabajador Social va desenvolverse a partir del rol terapéutico, desde una intervención en el horizonte individual al grupal, con la finalidad de promover la armonía entre los integrantes, promover prácticas y habilidades. Fortificar la correspondencia de los pacientes a el entorno social/familiar, donde el apoyo primordial es el núcleo familiar y otros grupos sociales que desempeñen un papel de socio afectivo hacia el usuario, al mismo tiempo se considerara principalmente el crear autonomía personal como indicadores ante la solución de problemáticas, es relevante echar una mirada a la salud mental mediante un enfoque multidimensional.

CAUSAS Y CONSECUENCIAS QUE AFECTAN LA SALUD MENTAL DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA

En lo que respecta, las causas y consecuencias se analizaron mediante la revisión de información en varias fuentes bibliográficas se obtuvieron las siguientes, enfocándose en el tema de investigación “El Rol Familiar y la Salud Mental en mujeres que sufren violencia”, a continuación, se registran en la siguiente tabla:

Tabla 1. Causas y consecuencias que afectan la salud mental

CAUSAS	CONSECUENCIAS
• Desigualdad de roles	• Sobrecarga en los roles/ Cansancio
• Falta de afecto familiar	• Tristeza
• Deteriorada comunicación	• Pérdida de confianza
• Ambiente de violencia	• Pensamientos suicidas
• Estilo de vida	• Estrés
• Costumbres familiares	• Sentimientos de culpa
• Inseguridad	• Trastornos de ansiedad

• Eventos traumáticos	• Aislamiento
• Situación económica/ clase social	• Pérdida de autoestima
• Pérdida de apoyo familiar/social	• Alta sensibilidad
• Construcción cultural	• No existe deseos de superación
• Disfunción familiar	• Depresión
• Patriarcado /Machismo	• Intimidación/miedo
• Patrones de conducta	• Nivel de autoestima
• Exclusión	• Cambios de ánimo

***Fuente:** Elaboración propia a partir de la revisión bibliográfica
Elaborado por: Mora (2022)*

Fundamentación legal

La investigación se basa en algunas Normativas más destacadas que protegen a las mujeres en relación al tema “El rol familiar y la salud mental en mujeres que sufren violencia”. A continuación, se ordena las leyes del Ecuador, pero en el Anexo 5 se encuentran más detallado los artículos (Consejo de la Judicatura, 2021).

- Constitución de la República del Ecuador (2008) Título II Derechos en el Art. 11 Garantiza los derechos y no ser discriminada.
- De igual forma, en la Constitución de la República del Ecuador (2008) Capítulo VI: Derechos de libertad; Art. 66.- Garantiza una vida libre de violencia.
- Capítulo VIII Art 75. Derechos de protección.
- Art. 78. Mecanismo de reparación integral.
- Art. 155. Se considera violencia todo tipo de violencia.
- Código Orgánico Penal. Art. 441: La condición de víctima.
- Para apoyar la investigación se indica la Ley para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (2018), Art. 2. Prevenir y erradicar la violencia

1.2 Objetivos

Objetivo General

Determinar la influencia del rol familiar en la salud mental de las mujeres que sufren violencia de la parroquia de San Miguelito para disminuir la violencia dentro de su hogar.

Objetivos Específicos

- Identificar en fuentes bibliográficas las causas y consecuencias que afectan la salud mental de las mujeres que sufren violencia.
- Analizar como interviene el rol familiar en la salud mental de las mujeres que sufren violencia de la parroquia de San Miguelito
- Proponer una alternativa de solución ante el problema planteado

Hipótesis

Ho: El rol familiar no influye en la salud mental de mujeres que sufren violencia

H1: El rol familiar influye en la salud mental de mujeres que sufren violencia

CAPÍTULO II.- METODOLOGÍA

2.1 Materiales

En el desarrollo de la investigación se utilizó el enfoque cuantitativo para la recolección de información, se aplicó dos instrumentos validados para medir las dos variables de estudio; el rol familiar y la salud mental en mujeres que sufren violencia, con el fin de tener un margen de confiabilidad en relación a las variables garantizando que los resultados sean concretos.

Para medir la variable independiente “rol familiar” se aplicó el “**Cuestionario del Funcionamiento familiar FF-SIL**” creado y propuesto por Ortega, Cuesta & Díaz (1999). La escala tiene un alfa de Cronbach de 0.85 lo que indica que el instrumento demuestra una buena fiabilidad. Compuesto por 14 ítems enfocado en siete dimensiones de acuerdo al número de preguntas correspondientes para cada dimensión (Domingas, Angulo, Guerra, Louro, & Martínez, 2016).

Adaptabilidad (ítems 6 y 10)

Roles (ítems 3 y 9)

Afectividad (ítems 4 y 14)

Permeabilidad (ítems 7 y 12)

Comunicación (ítems 5 y 11)

Armonía (ítems 2 y 13)

Cohesión (ítems 1 y 8)

Las preguntas del cuestionario se califican de acuerdo a la escala de Likert equivalen:

1= casi nunca, 2=pocas veces, 3=a veces,4=muchas veces, 5=casi siempre

Tabla 2. Puntuación correspondiente al Funcionamiento Familiar

CATEGORÍA	PUNTAJE
Familia Funcional	70-57 pts.
Familia Moderadamente Funcional	56- 43 pts.
Familia Disfuncional	42 – 28 pts.
Familia Severamente Disfuncional.	27- 14 pts.

Fuente: Elaboración propia

Elaborado por: Mora (2022)

Por otro lado, se ha utilizado el cuestionario de “**Salud General GHQ-12**” en varias investigaciones enfocadas en salud mental desarrollado por Goldberg, Araya, Wynn & Lewis (1992), consta de 12 ítems con cuatro alternativas. Según el análisis en la investigación de Caqueo y Lemos el alfa de Cron Bach fue de .89 (Valverdi, 2014, pág. 208).

El cuestionario presentó tres dimensiones que son:

Disfunción social (ítems 2, 5, 6, y 9), la cual está relacionada con las actividades diarias del individuo y sus habilidades de enfrentamiento de situaciones difíciles

Disforia (ítems 1, 3, 4, 7, 8, y 12), que se caracteriza por la presencia de emociones desagradables como la tristeza (depresión), ansiedad, sensación de irritabilidad

Pérdida de confianza (ítems 10 y 11).

Se realiza asignando valores 0, 0, 1, 1 a las opciones de respuestas.

Para el análisis, los valores fueron los siguientes: el valor 0 serían aquellos casos que presentaron malestar psicológico y el 1 aquellos casos ausentes de malestar psicológico.

Tabla 3 Salud mental

CASO	VALOR
Presentan malestar psicológico	0
Ausentes de malestar psicológico	1

Fuente: Elaboración propia

Elaborado por: Mora (2022)

2.2 Métodos

Enfoque de investigación

En el enfoque de investigación cuantitativo Hernández Sampieri et al. (2014) menciona que busca plantear preguntas para obtener hipótesis que deben ser probadas mediante; medición numérica y análisis estadístico, de esta manera se establece patrones de comportamiento en la población y posteriormente prueba teorías. Las hipótesis se generan antes de la recolección y análisis de datos. (p. 4).

Es así como, en el desarrollo de la investigación se realizó la recolección de datos para probar hipótesis mediante dos cuestionarios diseñados y validados en relación al rol familiar y salud mental de mujeres que sufren violencia perteneciente a la Parroquia de San Miguelito, Barrio San Juan, para después realizar el análisis respectivo.

Nivel de investigación

Investigación Descriptiva

La investigación es de tipo descriptiva para Hernández Sampieri, et al (2014) explica que consiste en describir como se manifiestan los fenómenos, contextos, situaciones, y sucesos. Con la finalidad de analizar características y los patrones de comportamiento de personas, grupos, comunidades, objetos o distintos fenómenos de estudio. Recogen

información de las variables de estudio para medir dimensiones para más adelante describirla (p. 92).

Por ende, la investigación tiene como objetivo general determinar la influencia del rol familiar en la salud mental de las mujeres que sufren violencia de la Parroquia San Miguelito-Barrio San Juan, por medio de los resultados obtenidos de la recolección de información al momento de aplicar los instrumentos validados.

Investigación correlacional

La investigación es correlacional, el autor Hernández Sampieri, et al (2014) menciona que este nivel responde a preguntas de investigación, analiza la relación entre dos o más variables. Para estudios correlacionales primero se mide cada una de las variables por separado para luego calcular, analizar y determinar las vinculaciones. Las correlaciones se respaldan de las hipótesis sometidas a prueba en la investigación (p. 93).

La investigación correlacional tiene como propósito valorar y comparar la relación que existe entre las dos variables del tema de estudio, “El rol familiar” (variable independiente) y la “Salud mental” de las mujeres víctimas de violencia (variable dependiente). De esta manera se puede analizar la relación que existe entre las dos variables de investigación.

Métodos

Hipotético- Deductivo

La investigación con enfoque cuantitativo, utiliza el método hipotético-deductivo que se fundamenta en la creación de hipótesis a partir de teorías y la observación para comprobar o refutar. Tiene el propósito de verificar fenómenos para demostrar el origen o las causas que la generan. El estudio se realiza mediante la observación, creación de hipótesis, deducción de consecuencias y verificación de la verdad relacionando con la experiencia (Flores, 2018, pág. 108).

Lo fundamental en el estudio es afirmar o rechazar hipótesis de acuerdo a las experiencias de la población, que son mujeres que sufren violencia, con la finalidad de vincular las variables para determinar la existencia de la relación entre el rol familiar y la salud mental. Se verifica mediante la técnica de la estadística apropiada y con bases metodológicas.

Analítico –Sintético

EL método analítico- sintético según autores Rodríguez & Pérez (2017) explica que hace relación a dos procesos: análisis y síntesis. Análisis es un procedimiento lógico que descompone un todo en cada una de las partes y cualidades, es decir facilita estudiar el comportamiento de cada parte. Síntesis es la operación inversa, permite la combinación de las partes para analizar y demostrar relaciones (pág. 186).

Tiene como objetivo descomponer en partes los elementos para poder observar las causas y efectos del problema para posteriormente realizar procedimiento con el método sintético donde se va a reconstruir la información mediante una síntesis, al final se une las partes para llegar a la verdad de las cosas.

Medición

El método de medición se realizará la recolección de datos estadísticos para medir y analizarlos mediante cálculos de porcentajes entre otros para conocer el avance del proyecto. Este método se lo realiza a través de encuestas estandarizadas, observaciones estandarizadas y pruebas validadas que permitirán analizar los resultados obtenidos sobre “El rol familiar y la salud mental en mujeres que sufren violencia en la parroquia San Miguelito”.

Modalidad básica de investigación

Bibliográfica-Documental

La investigación bibliográfica-documental es la recopilación de diferentes recursos bibliográficos, la búsqueda de fuentes bibliográficas, documentales están relacionados a los objetivos de la investigación, implica utilizar distintas fuentes de información; recolecta, selecciona, analiza y presenta resultados. De esta manera se favorece al desarrollo de toda la investigación y apoyan teóricamente a las variables (Rodríguez L. , 2013).

En relación con esto, la recopilación de información por medio de fuentes bibliográficas y documentales confiables son una base fundamental para el desarrollo del tema de estudio, en vista de que se revisan investigaciones de contenidos teóricos esto proporciona un aporte veraz a la investigación.

Campo

La investigación de campo es la recolección de información desde la población de estudio, mediante entrevistas, relatos de vida, encuestas, observación, con la finalidad de facilitar respuesta a alguna situación planteada. Se obtiene datos directamente desde la realidad del tema de estudio de esta manera se proporciona veracidad a los datos recopilados (García, 2016).

De esta manera, los datos que se obtuvieron mediante la aplicación de las encuestas son desde la realidad, el espacio donde ocurren los hechos, no se debe manipular o controlar las variables. Las mujeres pertenecientes a la parroquia son gran aporte con la información, así se pudo buscar alternativas de solución.

Población y muestra

Es el conjunto total de personas, objetos que se unen con una serie de características que son comunes en un lugar y momento específico; según las variables a considerar en el

estudio, lo cual se analiza para dar el inicio al tema de investigación. Es decir, es el fenómeno que será estudiado (Hernández Sampieri, et al., 2014, p. 174).

La población contemplada para la investigación es de 76 mujeres pertenecientes a la Parroquia San Miguelito, Barrio San Juan. La participación fue voluntaria, en el que se les explicó el objetivo y el procedimiento que se tiene que seguir para la investigación.

La selección de los participantes se hizo por disponibilidad. por medio de voluntarios que es un subconjunto o una parte de la población en que se llevará a cabo la investigación. Debe seguir procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como fórmulas, lógica. La muestra es una parte representativa de la población.

Muestra

Considerando la temática acerca de violencia es un tema sensible a tratar, por eso se efectuó a realizar con población no probabilística. Mediante la carta compromiso con el GAD Parroquial San Miguelito que se encuentra en el Anexo 1 se tuvo la apertura para aplicar las encuestas en el Barrio “San Juan”, en el cual las personas asistieron de manera voluntaria a responder las encuestas, se obtuvo un total de 76 mujeres.

CAPÍTULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Análisis y discusión de los resultados

La presente investigación tiene como objetivo determinar la influencia del rol familiar en la salud mental de mujeres que sufren violencia, para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios validados que miden las distintas variables. Para el estudio del rol familiar se aplicó el cuestionario del Funcionamiento Familiar ff-sil y para salud mental se utilizó el Cuestionario de Salud General GHQ-12.

La investigación se realizó a 76 mujeres que sufren violencia de la Parroquia San Miguelito, Barrio San Juan mediante la aplicación de la encuesta de forma presencial. El rango de instrucción.

n como se observa en la tabla el 13,3 % no tienen ninguna instrucción, primaria con 44,7 % por otro lado un 42% secundaria y han realizado estudios de tercer nivel un 7,9 % de las mujeres. Según menciona García (2018) la educación para numerosas personas que residen en zonas rurales se ha evidenciado que es desatendida a causa de los escasos recursos económicos, la poca inversión otorgada por el estado para cubrir necesidades educativas de las zonas alejadas de áreas urbanas.

Para determinar los rangos de edad se tomó como referente a Hoffman (1996) indica que lactancia comprende el nacimiento hasta 2 años, infancia desde 2 años hasta 12 años, adolescencia 12 a 20 años, adultez inicial 20 a 40 años, adultez madura 40 a 60 años, vejez de 60 años en adelante. De esta manera se visualiza que 7,9% se encuentra en el rango de adolescencia, 53,9% en adultez inicial, 32,9% adultez madura finalmente existen 5,3% en vejez.

Existe un predominio en el estado civil casada con un 48,7%, seguido de unión libre con 35,5%, soltera con 10,5% y finalmente se encuentran divorciadas 5,3%. De igual manera, referente al tipo de familia que corresponde la población es nuclear con 65,8%, seguido por tipo de familia extensa con 17,1 %, monoparental 14,5% y finalmente reconstruida 2,6%.

Tabla 4. Situación sociodemográfica

Variable	Opción	Frecuencia	Porcentaje
Instrucción	Ninguna	10	13,2 %
	Primaria	36	44,7 %
	Secundaria	24	42,1%
	Tercer Nivel	6	7,9 %
Edad	De 12-20 años	6	7,9 %
	De 21-40 años	41	53,9 %
	De 41-60 años	25	32,9 %
	De 61 años en adelante	4	5,3 %
Estado	Soltera	8	10,5 %
	Casada	37	48,7 %
	Unión libre	27	35,5 %
	Divorciada	4	5,3 %
Tipo de Familia	Nuclear	50	65,8%
	Extensa	13	17,1%
	Monoparental	11	14,5%
	Reconstruida	2	2,6%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

El tipo de violencia que predomina es psicológico con 41,6%, seguido de violencia económica con 28,9 %, con 23,7% la violencia física y finalmente tipo sexual con 1,3% de acuerdo a la información brindada. Según la Encuesta Nacional de Relaciones familiares (2011) menciona que en Ecuador predomina la violencia psicológica es la forma más visualizada con 53,9%. Se analiza que las investigaciones señalan que la violencia contra las mujeres en zonas rurales se vincula con aspectos culturales y generacionales lo que tiene como resultado la naturalización de la violencia.

Tabla 5. Tipo de violencia

Variable	Opción	Frecuencia	Porcentaje
Tipo de violencia	Física	18	23,7 %
	Psicológica	35	41,6 %
	Sexual	1	1,3%
	Económica	22	28,9 %

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

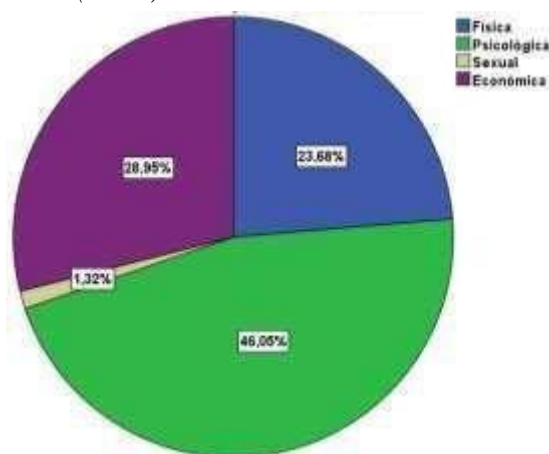


Gráfico 1. Tipo de violencia

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

PREGUNTAS SOBRE EL ROL FAMILIAR

Cuestionario del Funcionamiento familiar FF-SIL Compuesto por 14 ítems enfocado en siete dimensiones de acuerdo al número de preguntas correspondientes para cada dimensión (Domingas, Angulo, Guerra, Louro, & Martínez, 2016).

Adaptabilidad (ítems 6 y 10)

1. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlo

Tabla 6. Aceptar los defectos

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 Casi Nunca	5	6,6%
2 Pocas Veces	19	25%
3 A Veces	25	32,9%
4 Muchas Veces	20	26,3%
5 Casi Siempre	7	9,2%
TOTAL	76	100%

*Fuente:
Elaboración*

propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

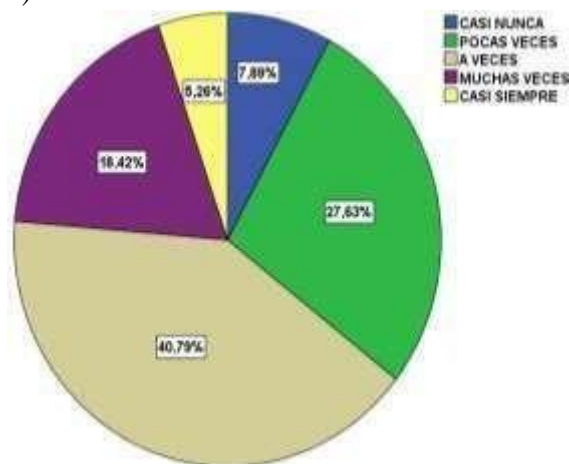


Gráfico 2 Aceptar los defectos

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e Interpretación

En base a los resultados, un 32,9% equivalente a 25 mujeres que respondieron que, a veces aceptan los defectos de los demás, el 26,3% equivalente a 20 mujeres mencionaron que muchas veces, 25% equivalente a 19 respondieron que pocas veces, un 9,2% equivalente a 7 manifestaron que casi siempre y finalmente con 6,6% mencionan que casi nunca.

Se puede evidenciar que, en la mayoría de casos las encuestadas mencionan, a veces aceptan los defectos de los miembros de la familia y pueden conllevar las acciones. Los porcentajes restantes simboliza la poca participación. Según Valdebenito (2015) explica que la familia es el primer espacio que desarrolla un papel fundamental en la formación de los miembros, donde aprenden a conocerse y a resolver problemas. El afecto que la familia le brinde influye en la autoestima o amor propio.

Además, Argüello (2021) menciona que al no entender los defectos entre los miembros de la familia llegan los problemas y pierden la tranquilidad lo que generan principalmente conflictos entre padres, problemas en la educación de los hijos y enfermedades mentales. Existe soluciones frente a los problemas de familia, la relación con el propio cónyuge y se debe tener en cuenta que las educaciones de los hijos deben ser en base al amor.

2. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones

Tabla 7. Costumbres familiares

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	32	42,1%
2	Pocas Veces	10	13,2%
3	A Veces	19	25%
4	Muchas Veces	9	11,8%
5	Casi Siempre	6	7,9%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

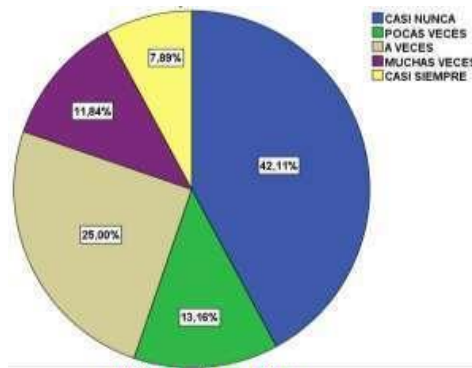


Gráfico 3 Costumbres familiares

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e Interpretación

Se encontró que en la mayoría de los hogares las mujeres manifiestan que las costumbres en la familia no pueden ser modificadas ante diversas situaciones, casi nunca con 32 % equivalente a 32, a veces 25% equivalente a 19, seguido de pocas veces con 13,2% respondieron 10 mujeres, muchas veces con 11,8% equivalente a 9 mujeres y

finalmente manifiestan 6 mujeres que casi siempre con un 7,9% presentan interés por transformar las costumbres normalizadas.

En la gran mayoría de las familias que pertenecen las mujeres encuestadas se visualiza que no se pueden modificar las costumbres que se vienen de generación en generación, normalizando ciertas conductas. Las costumbres generalmente no se logran modificar, con relación a la familia existen conductas normalizadas que presentan con relación hombre y mujer. Desde la historia son conceptos que tiene un significado cultural, que conllevan aspectos: alteridad y jerarquía. Los vínculos entre el padre y madre tienen poder-subordinación (Bastos, 2007, pág. 103)

Para Álvarez (2021) menciona que dentro de la familia y sociedad existen patrones socioculturales de comportamiento que distinguen a hombres/mujeres, que son considerados prejuicios o estereotipos con creencias de inferioridad y superioridad. Esto tiene su repercusión en generar violencia y discriminación hacia la mujer.

Roles: Cada miembro cumple con sus responsabilidades negociadas en el hogar
(ítems 3 y 9)

3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades

Tabla 8. Cumple sus responsabilidades

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	4	5,3%
2	Pocas Veces	18	23,7%
3	A Veces	30	39,5%
4	Muchas Veces	12	15,8%
5	Casi siempre	12	15,8%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

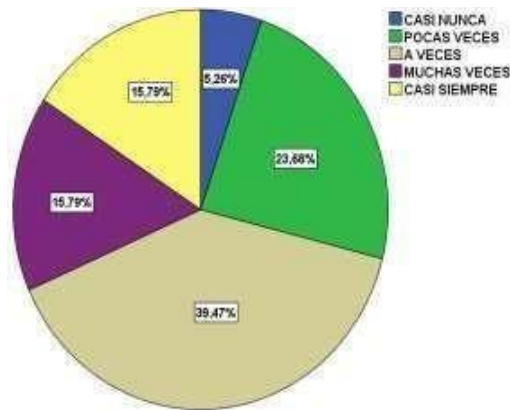


Gráfico 4. Cumple sus responsabilidades

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e Interpretación

La mayoría de las mujeres encuestadas manifiestan que, a veces con 39,5 % en la familia cada uno cumple con sus responsabilidades, seguido de pocas veces con 23,7 %, mientras tanto, con el mismo porcentaje 15,8 % han respondido que muchas veces y casi siempre, con el menor porcentaje de casi nunca con 5,3%.

Por consiguiente, en la mayoría de familias de cada mujer encuestada se visualiza que; a veces los integrantes del hogar desarrollan sus actividades. En efecto se determina que no se encuentran muy bien establecidos sus actividades. Según mencionan Vásquez & Solano (2022) la responsabilidad que toma la familia beneficia a todos los miembros, es importante que desde la crianza de los hijos se prepare a enseñarles a compartir tareas y roles; se debe tomar en cuenta que la mejor enseñanza es el ejemplo. Empieza desde la educación de los padres para a un futuro los hijos puedan procrear una familia en armonía.

De igual forma, la responsabilidad en la familia es importante porque beneficia a todos y cada uno de los miembros del hogar todos contribuyen al bien familiar, todos son

necesarios. Cada miembro debe asumir de modo natural cada una de sus responsabilidades, de acuerdo a su edad y capacidad. La familia es todos y cada uno, que se forman del modelo de los padres y demás miembros de la familia (Vázquez & Solano, 2022).

4. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado

Tabla 9. Se distribuyen las tareas

	ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	10	13,2%
2	Pocas Veces	24	31,6%
3	A Veces	28	36,8%
4	Muchas Veces	6	7,9%
5	Casi siempre	8	10,5%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

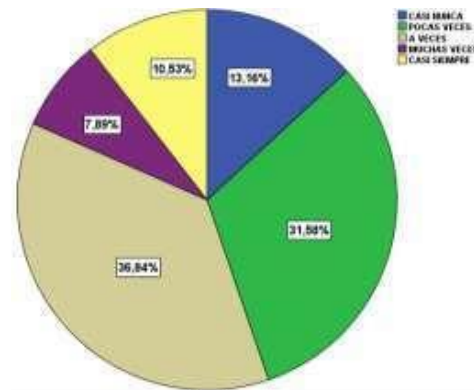


Gráfico 5. Se distribuyen las tareas

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Mediante la encuesta aplicada se obtiene que la mayoría de mujeres respondieron; a veces con 36,8% se distribuyen las tareas para que nadie este sobrecargado, un 31,6 % pocas veces, respondieron casi nunca con un 13,2%, mientras casi siempre con un 10,5% y el resto de porcentaje con 7,9 % muchas veces.

Así pues, Herrera (2000) explica que desde familia se genera los estereotipos de género al designar actividades específicas entre niños-niñas; a las mujeres les designa actividades relacionados al hogar, con el pensamiento de servicio y atención a otros; lo contrario a los hombres les visualizan actividades de autoridad, con la mentalidad de control sobre los demás, es por esta razón que es importante analizar la tipificación sexual desde la familia para disminuir la sobrecarga de las labores domésticas en el hogar (pp. 2-3).

De acuerdo a estudios relacionados del hombre y mujer en relación a la división del tiempo para tareas domésticas, se visualiza el trabajo que no es remunerado. Generalmente en todos los países es notable la sobrecarga de labores doméstico que realizan las mujeres y no suelen disponer tiempo libre, es relevante tomar atención a la diferencia del tiempo voluntaria u obligatorio que poseen las mujeres (Hernández & Lara, 2015).

Afectividad: Convivencia armoniosa y demostrar sentimientos positivos (ítems 4 y 14)

5. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana

Tabla 10. Manifestaciones de cariño

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	8	10,5%
2	Pocas Veces	22	28,9%
3	A Veces	30	39,5%
4	Muchas Veces	10	13,2%
5	Casi siempre	6	7,9%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

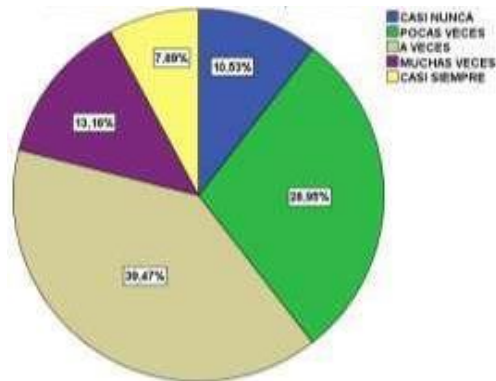


Gráfico 6. Manifestaciones de cariño

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Con relación a las manifestaciones de cariño en la vida cotidiana de la familia tiene un porcentaje relevante, a veces respondieron 30 mujeres con 39,5%, seguido de pocas veces que manifestaron 22 mujeres con 28,9%, expresaron 10 mujeres que muchas veces con 13,2 %, casi siempre respondieron 6 mujeres con 7,9% y finalmente 8 mujeres opinaron que casi nunca con 10,5%.

Es relevante que desde el hogar existan afectos positivos, de forma verbal y en sus comportamientos, por ello este es un factor protector que puede evitar mantener experiencias violentas y trastornos emocionales. Los beneficios de convivir en ambiente armonioso se reflejan en los factores psicológicos, fisiológicos y sociales. Las manifestaciones de cariño nutren a la familia a convertirse en un lugar seguro, se debe mostrar afecto a los hijos, pareja y otros familiares porque se convierten en antecedentes de patrones con relación a manifestaciones de amor (Paz, 2022).

6. Nos demostramos el cariño que nos tenemos

Tabla 11. Nos demostramos el cariño

	ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	4	5,3%
2	Pocas Veces	20	26,3%
3	A Veces	27	35,5%
4	Muchas Veces	14	18,4%
5	Casi siempre	11	14,5%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

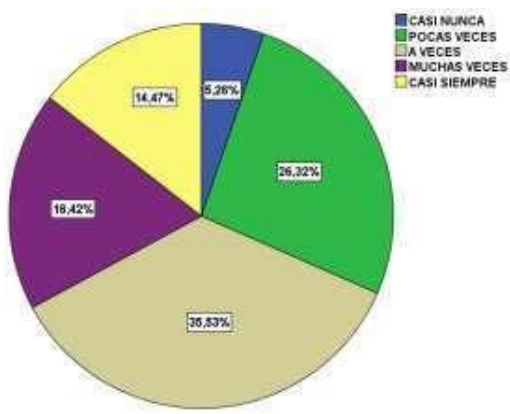


Gráfico 7. Nos demostramos el cariño

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

De los datos recopilados de las encuestas aplicadas se visualizó que la gran mayoría a veces con 35,5% se demuestra en la familia el cariño, pocas veces con 26,3%, manifiestan que muchas veces el 14%, seguido de casi siempre con 14,5% y finalmente expresan que casi nunca demuestran el cariño con un 5,3%.

En la información recolectada se visualiza que el cariño se demuestra a veces en la familia, es así como analiza Ocampo (2021) que la transmisión de la violencia entre los padres evidenciado por los niños hacen que sean expuestos, por ello investigaciones visualizan que existe el riesgo que en mayor frecuencia maltratarán a sus parejas posteriormente en una etapa adulta, al contrario las niñas expuestas existen mayor probabilidad que sean víctimas de maltrato por sus parejas. Debido a esto el objetivo de numerosas instituciones e investigaciones es erradicar la transmisión de la violencia de género entre generaciones. No obstante, es importante expresar cariño entre los miembros de la familia formando una base sólida de amor y eliminar varias creencias que existe durante la crianza.

Permeabilidad: Capacidad de permitir y buscar ayuda en otras personas, profesionales, instituciones.

(ítems 7 y 12)

7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes

Tabla 12. Tomamos experiencias de otras familias

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	15	19,7%
2	Pocas Veces	22	28,9%
3	A Veces	22	28,9%
4	Muchas Veces	10	13,2%
5	Casi siempre	7	9,2%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

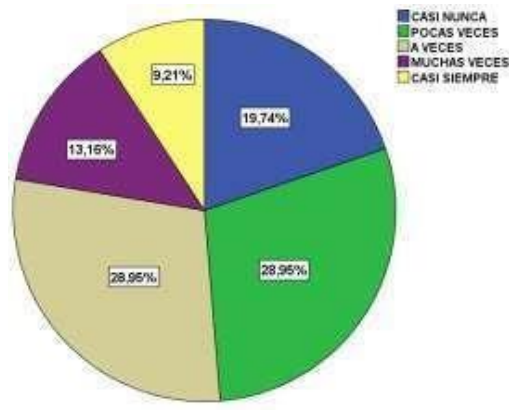


Gráfico 8 *Tomamos experiencias de otras familias*

Fuente: *Elaboración propia a partir de las encuestas.*

Elaborado por: *Mora (2022)*

Análisis e interpretación

Las mujeres encuestadas mencionan que a veces con 28,9% toman en consideración las experiencias de otras familias al igual que pocas veces con 28,9%, seguido de casi nunca con 19,7%, muchas veces con 13,2%, mencionan también que casi siempre con 9,2% consideran que toman las experiencias de otras familias en diversas situaciones.

Vinculado a esto, se evidencia que la mayoría población encuestada; pocas veces toman las experiencias de otras familias, cada familia actúa de acuerdo a sus ideologías. Según menciona el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018) es relevante fomentar encuentros en lugares con las familias y la comunidad, para realizar actividades donde se reconozcan las diferencias y diversidades de cada familia, lo que establece un componente primordial para obtener cohesión social, fomentar actitudes de pertenencia basadas en respeto y crear áreas de integración para lograr una convivencia familiar, fundamentado en el respeto hacia los derechos humanos y dignidad del ser humano (pág. 8).

8. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas

Tabla 13 Somos capaces de buscar ayuda

	ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	11	14,5%
2	Pocas Veces	28	36,8%
3	A Veces	20	26,3%
4	Muchas Veces	9	11,8%
5	Casi siempre	8	10,5%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

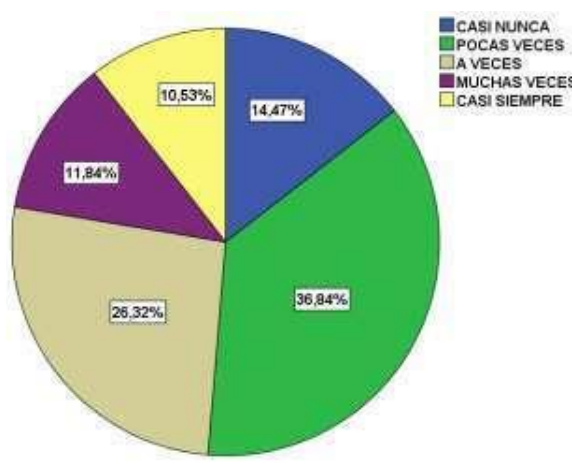


Gráfico 9 Somos capaces de buscar ayuda

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

En una cifra alta con 36,8% mencionan las mujeres encuestadas que pocas veces buscan ayuda en otras personas cuando tienen problemas familiares, manifiestan con el 26,3 % que a veces, seguido de casi nunca con el 14,5%, muchas veces con el 11,8% y finalmente casi siempre con el 10,5%.

Es así, que pocas son las veces que las mujeres encuestadas buscan ayuda en otras personas para resolver sus problemas familiares y las resuelven por si solos sin buscar ayuda de profesionales o alguna institución. Por lo tanto, se considera importante tomar en cuenta que la familia atraviesa varios ciclos donde pueden existir conflictos a causa de diferentes ideologías.

Cada miembro de la familia juega un papel importante en la resolución de problemas deben basarse en base a la comunicación para disminuir las tensiones familiares. Sin embargo es importante buscar ayuda en otras personas cuando existen problemas puede ser la asistencia profesional, institucional o en personas de confianza para buscar estrategias de solución frente a dificultades familiares que afecten su convivencia (García , et al., 2018).

Comunicación: Permiten expresar sus opiniones de acuerdo a cada ideología (ítems 5 y 11)

9. Podemos conversar diversos temas sin temor

Tabla 14 Podemos conversar sin temor

	ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	6	7,9%
2	Pocas Veces	22	28,9%
3	A Veces	29	38,2%
4	Muchas Veces	10	13,2%
5	Casi siempre	9	11,8%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

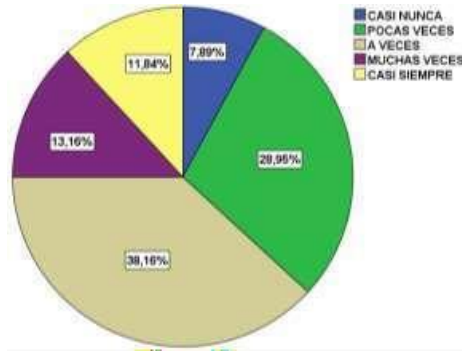


Gráfico 10 Podemos conversar sin temor

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

En relación a la población de estudio se visualiza poder conversar de diferentes temas sin temor las encuestadas responden que a veces con un 38,2%, pocas veces con un 28,9%, seguido de muchas veces con 13,3%, manifiestan que casi siempre con 11,8% y finalmente casi nunca con un 7,9% que respondieron que pueden dialogar sin temor.

A partir de las estadísticas de las encuestas, a veces la familia puede dialogar con los miembros de la familia aún existe temor por hablar ciertos temas en el hogar entre otros. Vinculado a esto es relevante hacer énfasis que es importante mantener una comunicación incluyente, participativa que se refleje la empatía, permitan expresar sus sentimientos, necesidades, ideologías con los miembros que en la familia conviven diariamente, para tener como resultado una buena relación y convivencia familiar mediante una comunicación asertiva. (Mies, 2018, págs. 19-20).

10. Nos expresamos sin insinuaciones, en forma clara y directa

Tabla 15 Nos expresamos sin insinuaciones

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	6	7,9%
2	Pocas Veces	24	31,6%
3	A Veces	17	22,4%
4	Muchas Veces	22	28,9%
5	Casi siempre	7	9,2%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

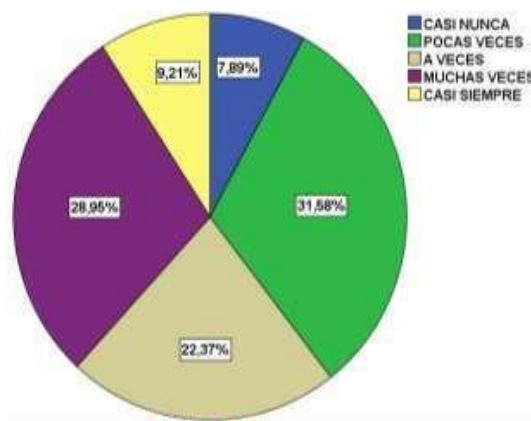


Gráfico 11 *Nos expresamos sin insinuaciones*

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Con la relación, a las expresiones de forma clara y directa pocas veces el 31,6%, señalan que muchas veces con 28,9%, manifiestan que a veces con un 22,4%, seguido de casi siempre con 9,2% y en la minoría de la población encuestada expresan que casi nunca expresan que el 7,9%.

Es necesario resaltar, que son pocas veces que las mujeres encuestadas pueden expresarse en la familia de una manera directa, por eso es necesario mantener una relación basada en la comunicación y comprensión. La familia es la primera escuela

donde aprenden a comunicarse que debe ser basada en valores para que de la misma manera lo puedan hacer con toda la sociedad. (Quinde & Paladines, 2010, p. 38).

La comunicación es primordial para desarrollo y desenvolvimiento de cada uno de los integrantes de la familia, la dinámica debe ser participativa para todos por igual. Dentro de la sociedad es esencial que exista la comunicación, pero más necesario lo es en el núcleo familiar, al contrario, cuando deja de existir la familia dejaría de funcionar.

Cohesión: Evalúa la unión y el apoyo que tienen cada miembro de la familia (ítems 1 y 8)

11. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes en la familia

Tabla 16 Se toman decisiones entre todos

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	5	6,6%
2	Pocas Veces	25	32,9%
3	A Veces	25	32,9%
4	Muchas Veces	16	21,1%
5	Casi siempre	5	6,6%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

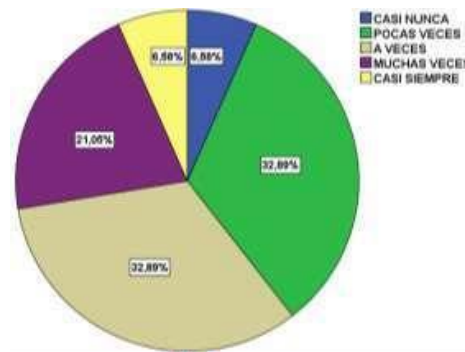


Gráfico 12 Se toman decisiones entre todos

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Con relación al tomar decisiones entre cada miembro de la familia manifestaron las mujeres encuestadas que pocas veces con 32,9% de igual forma a veces, seguido se visualizó que el 21,1% muchas veces, finalmente se obtuvo que casi siempre y casi nunca con el 6,6% de acuerdo a las encuestas aplicadas.

De acuerdo al grupo de estudio de mujeres, la gran mayoría manifiesta que no tiene una buena relación de comunicación al tener que opinar sobre cosas relacionadas a la familia. La cohesión familiar es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar, entendida como los lazos emocionales que los miembros de la familia tienen unos con otros y el grado de autonomía personal que experimentan, medidos en términos de relaciones más frecuentes y estrechas entre ellos, y que se expresa generalmente en actitudes de apoyo mutuo, realización de actividades juntos y afecto recíproco (Hernández, Valladares, Rodríguez, & Selín, 2017, pp. 5-6).

12. Cuando alguien de la familia tiene un problema, los demás ayudan

Tabla 17 Alguien de la familia tiene un problema

	ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Casi Nunca	3	3,9%
2	Pocas Veces	18	23,7%
3	A Veces	23	30,3%
4	Muchas Veces	17	22,4%
5	Casi siempre	15	19,7%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

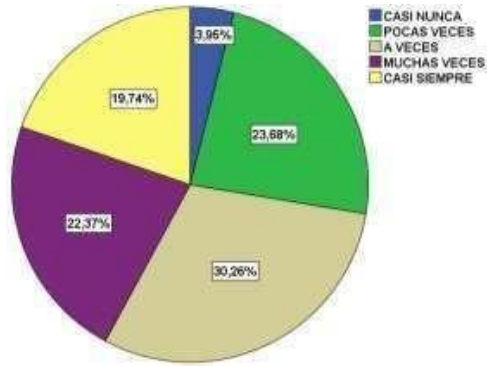


Gráfico 13 Alguien de la familia tiene un problema

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Basándose en la recolección de datos mediante las encuestas se obtiene que a veces un 30,3 % de mujeres en su hogar cuando existen problemas los demás pueden ayudar, un 23,7% pocas veces, seguido de muchas veces con 22,4%, casi siempre con un 19,7 %, y finalmente un porcentaje de 3,9% con casi siempre.

Es así, como se hace relación al ítem analizado con el indicador de cohesión, lo cual según investigaciones permite unión, mejoramiento emocional, existe un ambiente familiar con afectividad y amor. Sin embargo, en algunos hogares no existe el indicador por lo mismo se sienten. Para Niven (2017) manifiesta que los miembros de un núcleo familiar se sienten apáticos cuando expresan muestras de cariño y apoyo basándose en el diálogo. En todas las familias están presentes los conflictos lo que cambia es la manera en como los miembros afrontan los problemas juntos superándolo así y sin distanciamientos.

RESULTADOS FINALES DEL CUESTIONARIO ROL FAMILIAR

Los roles familiares y las diferentes dimensiones aplicadas en el cuestionario de funcionalidad familiar elaborado por Ortega, Cuesta & Días (1999) permite demostrar el

estado en el que se encuentra la familia, su convivencia con cada miembro de acuerdo a los ítems desarrollados, con la sumatoria de los puntajes se interpretan los resultados para conocer el tipo de funcionalidad que mantienen dentro de la familia mediante la siguiente puntuación: 1.Familia funcional 70-57 calificación, 2. Moderadamente disfuncional 56-43, 3. Disfuncional 42-28 , 4. Severamente disfuncional de 27-14.

Tabla 18 Tipo de funcionalidad familiar

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Funcional	5	6,5 %
Moderadamente funcional	32	42,1 %
Disfuncional	28	36,8%
Severamente disfuncional	11	14,4%
Total	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

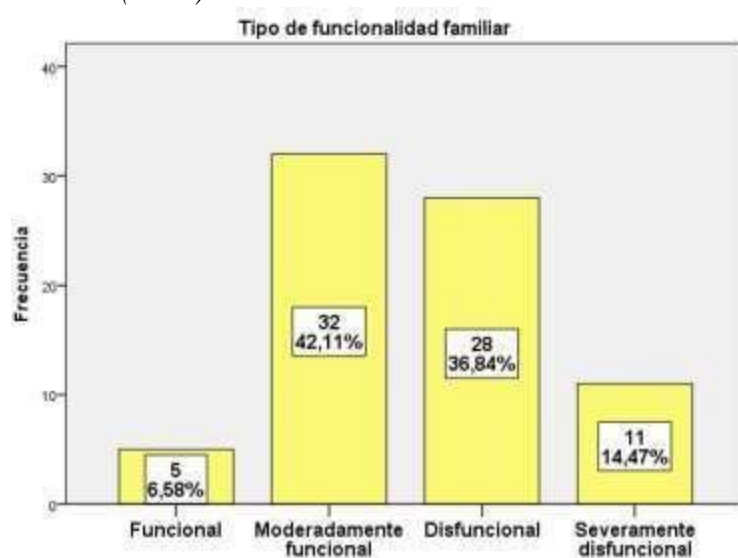


Gráfico 14 Tipo de funcionalidad familiar

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Los datos demuestran que la gran mayoría de los hogares de población en estudio están

conformadas de familias moderadamente funcionales con una frecuencia de 32 equivalente a un 42,11 %, familias disfuncionales de frecuencia 28 con un 36,84%, seguida de familias severamente disfuncional con 11 de frecuencia 14,47% y finalmente familias funcionales con frecuencia de 5 equivalente a un 6,58%.

En efecto, con la recolección de encuestas aplicadas a mujeres que sufren violencia se visualiza que dentro del núcleo del hogar existen en gran mayoría familias moderadamente funcionales y disfuncionales. Las familias de las zonas rurales también conocidas como campesinas, unidas por vínculos de parentesco tienen características sociológicas como los tradicionalismos, casamientos en la adolescencia, la natalidad y las separaciones o divorcios (Universo, 2015).

Vinculado a esto, Aguirre & Zambrano, (2021) analizan que la familia es la primera escuela donde desarrollan el desarrollo físico, social y emocional de los miembros del hogar, no obstante actualmente este núcleo se ha visto afectado por diversos problemas creando un ambiente poco saludable y conflictivo lo que genera la disfuncionalidad familiar que trae consigo situaciones de manipulación, ausencia de cariño, violencia, prejuicios, conflictos, sobrecarga en las responsabilidades, al respecto se debe trabajar con el núcleo familiar mediante una intervención mejorando los lazos afectivos.

Por lo tanto, es importante que dentro de los ambientes familiares fortalezcan el desarrollo de los miembros, buscar ayuda profesional, institucional o de otras personas para enfrentar problemáticas, con la finalidad de obtener un buen bienestar familiar y comunicación estable.

Al mismo tiempo, Castro (2012) destaca que otro de los aspectos relevantes que influyen en la convivencia son las representaciones sociales de familia, según la investigación en la naturaleza rural se encuentra proyectado la estructura del modelo patriarcal (predominio del hombre). De acuerdo a las tradiciones que vienen de generación a otra, llevan consigo los pensamientos de estereotipos de género, desde la crianza estos pensamientos generan prejuicios y discriminación.

En resumen, como señalan las investigaciones desde el núcleo familiar con las ideologías de superioridad de la autoridad del padre, y a la mujer se la relaciona con la maternidad como su única cualidad, por ello dentro del hogar los hijos presencian estas actitudes de la presencia de machismo; son aspectos que se ven reflejados en la estructura y organización familiar.

PREGUNTAS DE SALUD MENTAL

El cuestionario presentó tres dimensiones que son:

Disfunción social (ítems 2, 5, 6, y 9) actividades diarias y habilidades

Valor 0: son casos que presentaron malestar psicológico y el 1 son casos ausentes de malestar psicológico.

13. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?

Tabla 19 Preocupaciones le han hecho perder sueño

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	No, en absoluto	12	15,8%
0	No más que lo habitual	27	35,5%
1	Bastante más que lo habitual	29	38,2%
1	Mucho más que lo habitual	8	10,5%
TOTAL		76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

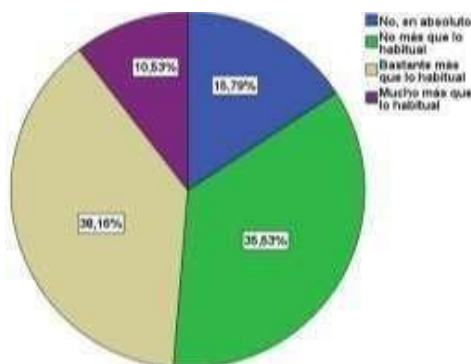


Gráfico 15 Preocupaciones le han hecho perder sueño

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

En base a las encuestas aplicadas en mujeres que sufren violencia, se obtuvo que el 38,3 % las preocupaciones le han hecho perder el sueño bastante más que lo habitual, con 35,5 % manifiestan que no más que lo habitual, seguido de 15,8 % que expresan que no, en absoluto y finalmente con 10,5 % mucho más que lo habitual.

Así pues, se evidencia que existen ciertas preocupaciones o problemas que, en la vida cotidiana, manifiestan que puedan llegar a perder el sueño lo que habitualmente les sucede, al respecto Bonilla (2019) analiza que de acuerdo al género el insomnio en mayor frecuencia afecta más a las mujeres, se relaciona con el estado de ánimo con depresión y ansiedad. Influyen en ocasiones la familia disfuncional con ciertos comportamientos que originan un entorno de desequilibrio.

14. ¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?

Tabla 20 Sentido agobiado y en tensión

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	No, en absoluto	9	11,8%
0	No más que lo habitual	39	51,3%
1	Bastante más que lo habitual	25	32,9%
1	Mucho más que lo habitual	3	3,9%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

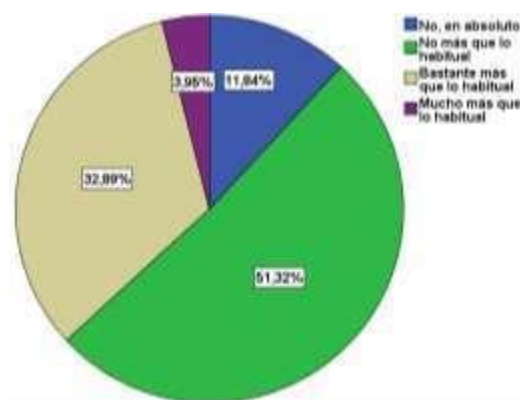


Gráfico 16 Sentido agobiado y en tensión

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Con respecto al ítem respondido por la población encuestada, la mitad con el 51,3% responden que no más que lo habitual de mujeres se han sentido agobiadas y en tensión, el 32,9% responden que bastante más que lo habitual, seguido de no, en absoluto con un 11,8 % y finalmente con un 3,9 % manifestaron que mucho más que lo habitual.

Para la mayoría de las mujeres encuestadas, manifiestan que se sienten agobiadas normalmente con en su vida diaria por la preocupación de ciertos problemas. El resultado de esto, puede causar la ansiedad que es más predominante en las mujeres maltratadas, constantemente expresan sentimientos de miedo, esto infiere en la vida cotidiana junto con la depresión, por ellos es importante que reciban ayuda profesional de la salud mental (Kathryn , Smith, & Basile, 2021).

15. ¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?

Tabla 21 Superar sus dificultades

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	No, en absoluto	10	13,2%
0	No más que lo habitual	37	48,7%
1	Bastante más que lo habitual	24	31,6%

1	Mucho más que lo habitual	5	6,6%
TOTAL		76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

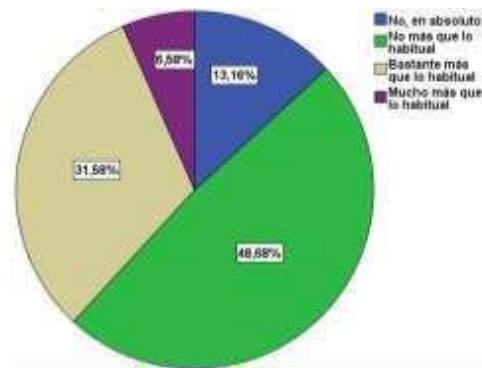


Gráfico 17 Superar sus dificultades

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Los resultados demuestran que las mujeres que sufren violencia, han sentido que no pueden superar sus dificultades no más que lo habitual con un 48,7%, mencionan que bastante más que lo habitual con un 31,6 %, seguido de no, en absoluto con un 13,2% y finalmente mucho más que lo habitual con un 6,6%.

En la vida diaria de la población estudiada se visualiza que normalmente tienen aún dificultades en enfrentar diferentes problemáticas que se pueden generar en su entorno. Según Agostino (2018) menciona en su investigación que todas las personas atraviesan obstáculos que son una realidad de la vida diaria, aún más cuando no existe una red de apoyo. Sin embargo, se debe superar con ayuda profesional o red de apoyo familiar.

De esta manera se evita caer en estados de depresión y ansiedad lo que tiene como consecuencia el daño emocionalmente, afectando la salud. Para el autor se debe tener la actitud de ganadora para luchar diariamente y salir adelante, ayuda a mejorar el

crecimiento personal, profesional y espiritual.

16. ¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?

Tabla 22 Sentido poco feliz y deprimido

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	No, en absoluto	12	15,8%
0	No más que lo habitual	37	48,7%
1	Bastante más que lo habitual	19	25%
1	Mucho más que lo habitual	8	10,5%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

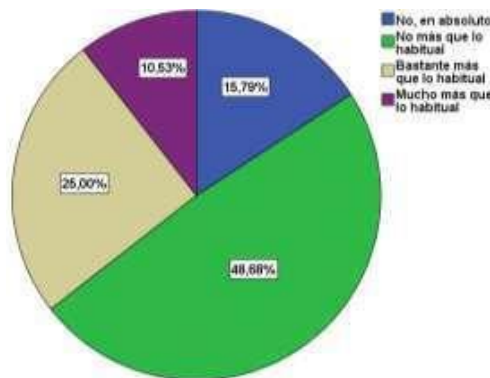


Gráfico 18 Sentido poco feliz y deprimido

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

La información obtenida mediante las encuestas demuestra que el 48,7% se ha sentido poco feliz y deprimido, es decir no más que lo habitual, 25% manifiestan que bastante más que lo habitual, seguido de un 15,8% respondieron que no, en absoluto y finalmente con el porcentaje restante con 10,5% mucho más que lo habitual.

Estos datos evidencian que la mayoría de mujeres que sufren violencia habitualmente se han sentido poco felices y deprimidas. El valor de la inteligencia emocional se relaciona con los sentimientos relacionada con las perspectivas de los estereotipos, en este sentido Freire (2019) considera que cuando se mejora los sentimientos y amor propio la mujer a desarrolla sus capacidades de una manera mejor y le permitirá obtener altos niveles de independencia afectiva frente al hombre, que posiblemente es maltratador.

Las mujeres que experimenta violencia, es probable que soporta maltrato por extensos períodos, debido a que dependen emocional/económicamente del agresor. Es por este motivo, que necesita ayuda para que permita la interacción con personas de su alrededor y sea apta para aceptar sus sentimientos; controlar su propia motivación.

Disforia (ítems 1, 3, 4, 7, 8, y 12), emociones desagradables tristeza

17. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?

Tabla 23 Concentración en lo que hace

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	Mejor que lo habitual	12	15,8%
0	Igual que lo habitual	36	47,4%
1	Menos que lo habitual	21	27,6%
1	Mucho menos que lo habitual	7	9,2%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

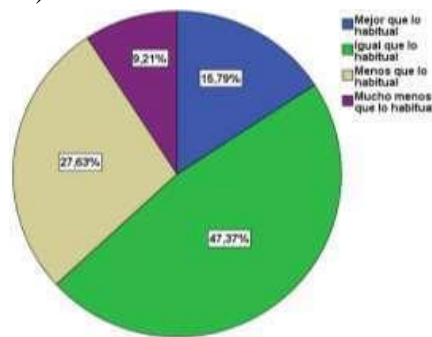


Gráfico 19 Concentración en lo que hace

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Un porcentaje considerable de mujeres encuestadas menciona que, igual que lo habitual con un 47,4% han podido lograr concentrarse en lo que realizan a diario, con un 27,6 % respondieron que menos que lo habitual, el 15,8 % mencionaron que mejor que lo habitual y finalmente con 9,2 % manifestaron que mucho menos que lo habitual.

La información evidencia que se pueden concentrar como normalmente lo hacen en su diario vivir, según Bonilla (2019) el ser víctimas de violencia llegan a expresar en las conductas, en la percepción, está relacionada con la concentración, memoria, visualización de la realidad, lo que conllevan a padecer trastornos del estado de ánimo son varias de las consecuencias que preocupan , afectando su autoestima y su contexto social. Un correcto diagnóstico proporciona conocer consecuencias de la violencia que permite realizar una correcta intervención hacia la víctima.

18. ¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?

Tabla 24 Sentido que está jugando un papel útil

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	Más que lo habitual	9	11,8%
0	Igual que lo habitual	38	50%
1	Menos útil que lo habitual	24	31,6%
1	Mucho menos que lo habitual	5	6,6%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

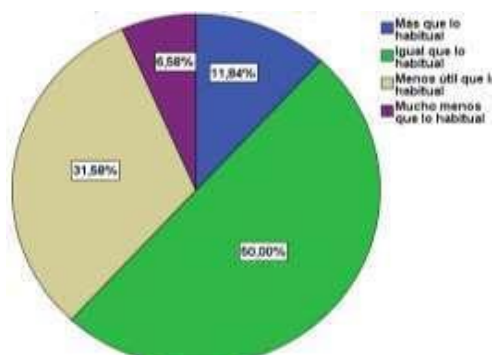


Gráfico 20 Sentido que está jugando un papel útil

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Del total de la población encuestada el 50% manifestaron sentir que están realizando cosas útiles en su vida con el ítem igual que lo habitual, con un 31,6% respondieron que menos útil que lo habitual, mencionaron que más que lo habitual con un 11,8% y el porcentaje restante con 6,6 %

Por lo que refiere a, sentirse útiles con lo que realizan en su vida , Prieto (2014) menciona que el hecho de nacer mujer ya se visualiza como un riesgo de convertirse en una víctima de maltrato. De acuerdo a varias investigaciones la prevalencia de este factor está influenciada por los patrones socioculturales donde se ejerce determina rol para la mujer de subordinación el al hombre de dominación (pág. 4)

19. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?

Tabla 25 Capaz de tomar decisiones

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	Más capaz que lo habitual	13	17,1%
0	Igual que lo habitual	41	53,9%
1	Menos capaz que lo habitual	16	21,1%
1	Mucho menos que lo habitual	6	7,9%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

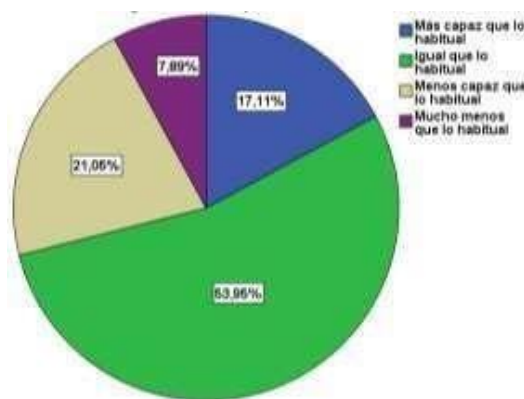


Gráfico 21 Capaz de tomar decisiones

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Un porcentaje considerable de mujeres encuestadas manifiestan que un 53,9 % con el ítem igual que lo habitual se sienten capaces de tomar decisiones, un 21,1% manifiestan que menos capaz que lo habitual, seguido de 17,1 % respondieron que más capaz que lo habitual y finalmente con 7,9% refieren que mucho menos que lo habitual.

Comprendiendo de acuerdo a los datos recolectados las mujeres se sienten capaz de tomar decisiones como normalmente lo hacen en su cotidianidad, para la ONU (2014) las mujeres que confían en sí misma, tienen aptitud para tomar decisiones, llegan hacer promotoras de cambio, para las mujeres existe dificultades que impiden que consigan la igualdad el obstáculo contra sus decisiones y participación son arraigadas por los estereotipos de género.

20. ¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?

Tabla 26 Disfruta de sus actividades normales

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	Más que lo habitual	10	13,2%
0	Igual que lo habitual	37	48,7%
1	Menos que lo habitual	23	30,3%
1	Mucho menos que lo habitual	6	7,9%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

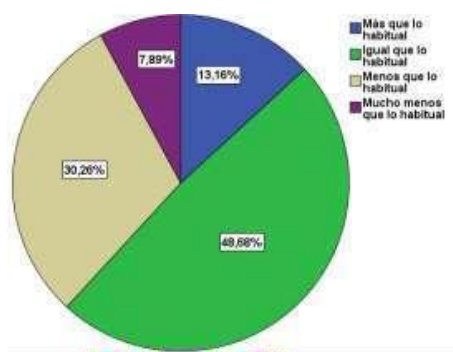


Gráfico 22 *Disfruta de sus actividades normales*

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Los datos recolectados demuestran que el 48,7 % con el ítem igual que lo habitual disfrutaban de las actividades diarias que realizan, mencionan que menos que lo habitual con un 30,3%, más que lo habitual con un porcentaje 13,2 % y con el porcentaje restante respondieron, mucho menos que lo habitual con un 7,9%.

No obstante, las mujeres respondieron que frecuentemente pueden disfrutar de las actividades que realizan a diario, según Cascella & García (2020) en su investigación afirmar que existe una notable desigual de género como construcción social que desde la niñez es inculcada en cada generación de la familia, sobre el cuidado de los miembros de la familia, la gran parte de mujeres están designada de manera natural al género femenino el tener como rol cuidado/protección (págs. 53-54).

21. ¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?

Tabla 27 *Hacer frente a sus problemas*

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	Más que lo habitual	12	15,8%
0	Igual que lo habitual	37	48,7%
1	Menos que lo habitual	22	28,9%
1	Mucho menos que lo habitual	5	6,6%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

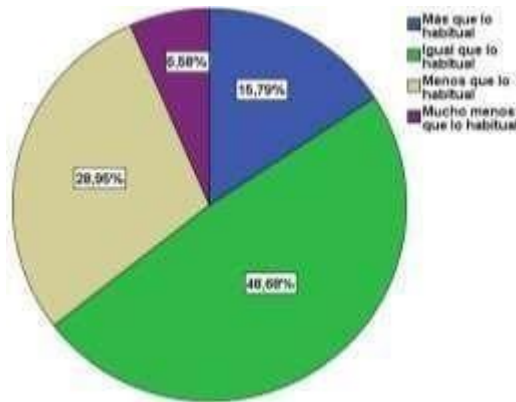


Gráfico 23 Hacer frente a sus problemas

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

En relación al ítem, si pueden resolver sus problemas respondieron el 48,7% que igual que lo habitual, mientras el 28,9% manifiestan menos que lo habitual, seguido de un 15,8% manifestaron que más que lo habitual y el porcentaje restante mucho menos que o habitual con un 6,6 %.

De las evidencias anteriores, las personas encuestadas son capaces de resolver sus dificultades como normalmente lo han venido realizando. Según Alvarado (2020) a las mujeres se debe integrar en todos los espacios que también promueve el gobierno del Ecuador, se relaciona con la esencial que es la dignidad. Las mujeres deben ser capaces de responder de manera independiente a resolver sus problemas, desde la base del principio de igualdad. Tiene que tener en cuenta que posee derechos y obligaciones determinado en la constitución.

22. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?

Tabla 28 Feliz considerando todas las circunstancias

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	Más feliz que lo habitual	16	21,1%
0	Aproximadamente lo mismo que lo habitual	39	51,3%
1	Menos feliz que lo habitual	14	18,4%
1	Mucho menos que lo habitual	7	9,2%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

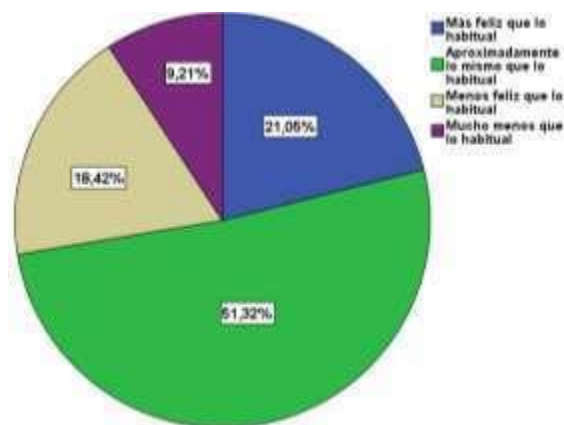


Gráfico 24 Feliz considerando todas las circunstancias

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

Del total de encuestadas la mitad con el 51,3% que se sienten felices de acuerdo a varias circunstancias respondieron el ítem aproximadamente lo mismo que lo habitual, con el 21,1 % manifestaron que más felices que lo habitual, seguido de menos felices que lo habitual con un 18,4 % y finalmente 9,2 % muchos menos que lo habitual.

También, se visualiza que las mujeres se encuentran casi felices habitualmente cuando atraviesan diferentes circunstancias, cuando existe un nivel de violencia alto se ve

influenciado en el deterioro de la salud mental. Para Deza (2012) considera que la violencia llevan a que las mujeres sufran depresión, de esta manera se adecua a su situación y llega a caer en la negación, aislamiento familiar y social, sentimiento de culpa por su manera de comportarse relacionándose con una baja autoestima.

Pérdida de confianza (ítems 10 y 11)

23. ¿Ha perdido confianza en sí misma?

Tabla 29 Confianza en sí misma

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	No, en absoluto	15	19,7%
0	No más que lo habitual	38	50%
1	Bastante más que lo habitual	17	22,4%
1	Mucho más que lo habitual	6	7,9%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Elaborado por: Mora (2022)

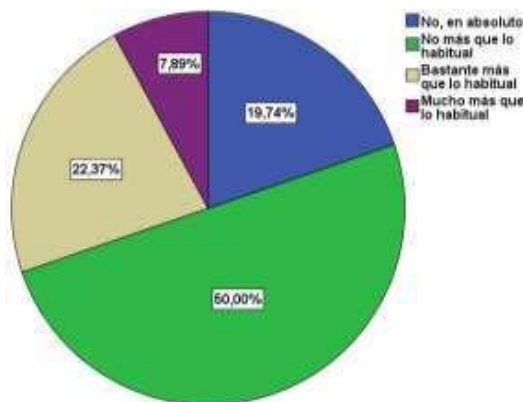


Gráfico 25 Confianza en sí misma

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

En relación a la pregunta las mujeres encuestadas respondieron que no más que lo habitual con 50% tienen la confianza en sí misma, con 22,4 % manifestaron que bastante más que lo habitual, seguido de 19,7% respondieron no, en absoluto y el porcentaje restante con 7,9% mucho más que lo habitual.

Debido a esto, se evidencia que las personas cuando realizan sus actividades habitualmente confían en sí mismas, Olalla & Toala (2020) manifiesta que las mujeres que son víctimas de violencia suelen perder la capacidad de confiar en sus habilidades, por ello es relevante trabajar en el desarrollo de la personalidad con la finalidad que posteriormente el sujeto logre enfrentar los obstáculos que presenten en su diario vivir, para que supere diversas situaciones o conflictos. El papel de las relaciones familiares/ durante la situación violenta es el apoyo que pueden brindar para que mejore su autonomía (págs. 4-5).

24. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?

Tabla 30 Es una persona que no vale para nada

	ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	No, en absoluto	23	30,3%
0	No más que lo habitual	31	40,8%
1	Bastante más que lo habitual	14	18,4%
1	Mucho más que lo habitual	8	10,5%
	TOTAL	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

Elaborado por: Mora (2022)

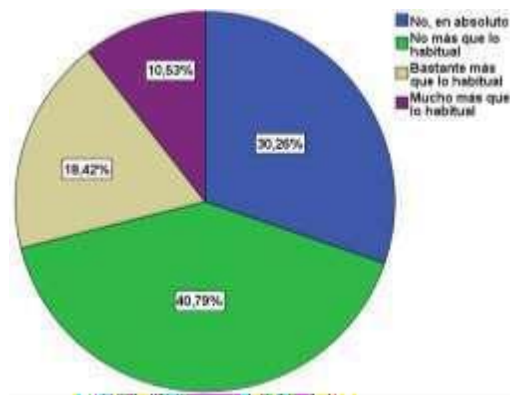


Gráfico 26 *Es una persona que no vale para nada*

Fuente: *Elaboración propia a partir de las encuestas.*

Elaborado por: *Mora (2022)*

Análisis e interpretación

Correspondiendo a la pregunta si las mujeres encuestadas piensan que no vale para nada el 40,8% respondieron que no más que lo habitual, con 30,3 % manifestaron que no, en absoluto, seguido de 18,4 % mencionaron que bastante más que lo habitual y con el porcentaje restante el 10,5 % respondieron que mucho más que lo habitual.

Así pues, se visualiza que en la gran mayoría suelen pensar que a veces las mujeres no son útiles, Para Mantilla & Gómez, (2018) en su investigación manifiesta que se relaciona el valor de la mujer con la autoestima, que permite el desarrollo de su personalidad de manera que se relaciona con el riesgo de ser víctima de maltrato dependiendo el nivel. En efecto, la violencia proviene de los estereotipos y tiene repercusiones principalmente en la autoestima negativa, donde crean sentimientos de culpa, sufrimiento y asumen que no son merecedores de recibir amor.

RESULTADOS FINALES DEL CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

Se asignaron valores 0, 0, 1, 1 a las opciones de respuestas.

En el análisis, los valores fueron los siguientes:

Valor 0: Casos que presentaron malestar psicológico

Valor 1: Casos ausentes de malestar psicológico.

Tabla 31 Resultados finales del cuestionario salud mental

MALESTAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 Casos presentan malestar psicológico	49	64,5 %
1 Casos ausentes de malestar psicológico	27	35,5 %
Total	76	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

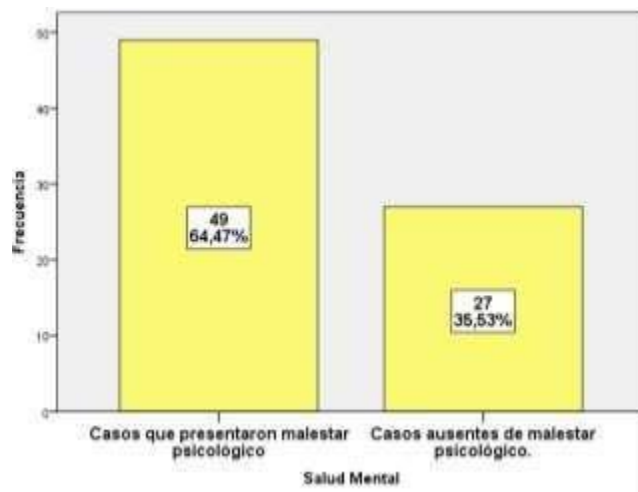


Gráfico 27 Resultados finales del cuestionario salud mental

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas.

Elaborado por: Mora (2022)

Análisis e interpretación

De acuerdo a la recolección de datos, se visualiza que las mujeres que sufren violencia con un 64,5 % manifestaron 49 casos que presentan malestar psicológico y la frecuencia de 26 mujeres respondió con un 35, 53% que son casos ausentes de padecer malestar psicológico de acuerdo a las preguntas evaluadas relacionadas con su vida cotidiana.

En lo que respecta a los resultados, evidencian que la mayoría presentan malestar psicológico lo que determina que las relaciones familiares si influyen en la calidad de

vida de las mujeres y roles. El malestar psicológico se conoce como un nivel de estrés visualizado de preocupación; analiza la información en relación a los propios pensamientos y comportamientos; alteran la configuración de problemas de salud mental.

En la investigación Colque (2019), hace una recapitulación muy sugestivo en relación a los efectos del malestar psicológico, en particular: el aislamiento consigue generar en la víctima sumisión y falta de apoyo social; abuso verbal, miedo e intimidaciones conciben, ansiedad, pavor y subordinación; abuso emocional es la devaluación, porque tratan al ser humano como inferior. Todos estos factores pueden generar las inseguridades, falta de autoestima; negación y sentimiento de culpa. La víctima siente inseguridad, se aprecia indefensa; el acoso provoca miedo y ansiedad (Colque, 2019, pp. 12-14).

DISCUSIÓN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la influencia del rol familiar en la salud mental de mujeres que sufren violencia en la Parroquia de San Miguelito Barrio “San Juan”, tiene un enfoque cuantitativo porque es capaz de probar hipótesis; para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios validados que miden las distintas variables, con una muestra voluntaria de 76 mujeres que sufren violencia. Para el estudio del rol familiar se aplicó el cuestionario del Funcionamiento Familiar ff-sil desarrollado por Ortega, Cuesta & Díaz (1999) y para la salud mental se utilizó el Cuestionario de Salud General GHQ-12 desarrollado por Goldberg & Williams (1998).

Dentro del grupo de estudio se visualizó en la Gráfico 1 que la violencia que mayor predomina dentro de la población es la psicológica con 42,6 %. Resultados similares obtuvieron García Oramas & Aznar (2015) en su investigación el 42,6 % presentaron padecer de maltrato psicológico, que mencionan que es influida por patrones socioculturales dentro de la familia y sociedad. En efecto la violencia es un riesgo para la salud mental.

En relación, al tipo de funcionalidad familiar que pertenecen la mayoría de mujeres encuestadas dentro de su hogar como se evidencia en el Gráfico 14 son moderadamente disfuncional con 42, 1%, seguida de una mínima diferencia con 36, 8 % integran familias disfuncionales. En la investigación parecida Zumba (2017) mencionan que la disfuncionalidad familiar es considerada una alteración en el contexto familiar que traen consigo alteraciones para lograr relaciones sanas y estables. No existen un adecuado funcionamiento en los roles. Por otra parte, al mantener una familia funcional dentro del núcleo ayudan a mejorar el desarrollo de habilidades entre ellas la capacidad de solucionar problemas para enfrentar conflictos familiares (pág. 97).

De manera similar, Graza (2012) en su investigación explica que la gran mayoría existe relaciones que estadísticamente son comprobadas entre la funcionalidad familiar y los niveles de violencia. Cuando la familia se encuentra moderadamente o disfuncional se presentan situaciones de estrés, dificultad el desarrollo de la personalidad, disminuye la autoestima, presenta desmotivación, depresión y conductas sumisas esto genera a la usuaria ser vulnerable frente abusos. Reconocen a la familia como el primer medio socializador de valores donde reciben vínculos afectivos, para posteriormente garantizar una manera positiva de integración y de relación familiar/ social (pág. 97).

Al mismo tiempo Gallegos (2016) se basó en diferentes estudios para determinar que han visualizado que ser víctima o victimario se relaciona con la disfuncionalidad familiar, por la escasa comunicación dentro del hogar, vinculado a esto dentro de la investigación del rol familiar y salud mental en mujeres que sufren violencia se trabajó bajo dimensiones, que se relacionan con la investigación de Gallegos como los roles, adaptabilidad, afectividad, comunicación, cohesión y la armonía. Llega a determinar que no se debe normalizar llegar a la violencia para solucionar conflictos (p. 75).

Además, con respecto a los roles mediante el análisis de la Tabla 9 la mayoría de las mujeres se encuentran sobrecargadas con las tareas del hogar debido a los patrones de estereotipos, atribuyen ciertas características debido a su género con un 36,8 %. En la

investigación parecida Gonzales & Rivas (2013) investigó a 20 mujeres donde visualizo que la violencia se relaciona con las prácticas de dominación y exclusión social que se originan de los patrones patriarcales al interior del hogar, normalizando ciertos comportamientos estereotipados en la sociedad. El estudio reflejo que se encontró sesgos de machismo también una escasa información sobre su prevención y aislamiento comunitario que provoca un deterioro del sistema familiar.

Igualmente, Herrera (2000) mediante su investigación bibliográfica determino la relación del rol de género y como se relaciona con cada uno de los indicadores de funcionamiento familiar. La mujer se ocupa de la procreación, cuidado del hogar, al contrario del hombre debe garantizar las necesidades de la familia y manutención. Existen las sobrecargas para la mujer en relación a tareas del hogar, visualizan prejuicios que son erróneos respecto al papel de cada miembro. Los patrones normalizados lo que reconocen cambios en los modelos de relación interna familiar (p. 572).

Al respecto, con la pregunta de comunicación dentro de la familia, que se evidencio en la Tabla 34 mediante la recolección de información en ocasiones con 67,1 % las mujeres manifiestan que pueden dialogar dentro de la familia sin temor a ser juzgado. En la investigación similar Rivero, Martínez & Iraurgi (2011) participaron 455 participantes donde se aplicó el modelo de patrones de comunicación dentro de la familia, que garantiza herramientas para enfrentar situaciones que presentan en el hogar. Promueven ambientes familiares saludables para que se mantenga un buen funcionamiento mediante una correcta comunicación basada en valores, actitudes, normas positivas que determinen un impacto en el bienestar familiar, se relaciona con el correcto papel de las variables como son; satisfacción, adaptabilidad y cohesión. Los resultados que obtuvieron en la investigación encuentran que, en familias con liderazgo irregular, los roles son pocos entendibles lo que dificulta una comunicación estable en el intercambio de ideologías, sentimientos y pensamientos (p. 181).

En cuanto, al indicador de pérdida de confianza en relación a la Tabla 30 con la pregunta si tiene confianza en sí misma, la mitad de mujeres con el 50% indicaron que

habitualmente lo hacen a diario. Por lo que concierne Colque (2019) en su investigación obtuvo resultados similares, participaron 108 mujeres de la provincia que denunciaron maltrato ocasionado por sus parejas. Demostró que las mujeres que sufren violencia tienen indicadores de malestar psicológico entre los que se encuentran; depresión, ansiedad. Concluyo que los indicadores psicológicos que presenta la víctima hace relación a la falta de confianza que se tienen así misma para enfrentar conflictos/obstáculos, al no mantener una buena posición respecto a su confianza el agresor tiene control absoluto; genera sentimientos de baja autoestima y la seguridad. Los factores normalizados no se encuentran visualizados debido a los patrones culturales y sociales sobre la división de roles tradicionales en una relación (pp. 12-15).

De igual forma, analizo Vieyra (2009) en la investigación compuesta por 30 mujeres, donde evidencio el malestar es originario de percepciones del mal funcionamiento en su contexto; obtuvo encontrar que los elementos que las mujeres son víctimas de violencia conyugal tienen un alto nivel de afectación en su salud mental. En indicadores como la depresión, comprensión interpersonal. Resulta indudable observar que las mujeres presentan violencia de cualquier tipo muestran síntomas físicos y psicológico como resultado de la afectación en la salud mental, se ven expresados mediante la representación de una salud deficiente, apreciación de una deteriorada calidad de vida (p. 10).

3.2 Verificación de Hipótesis

Variable Independiente: Rol Familiar

Variable Dependiente: Salud Mental

Modelo lógico o Modelo estadístico

Debido a que la investigación tiene un estudio correlacional, para la comprobación de hipótesis se utiliza la prueba estadística Chi- Cuadrado, ya que se cuenta con dos variables cualitativas nominales, por ello se realiza una referencia cruzada entre las

variables, comparando las frecuencias observadas que arroja el cuestionario con las frecuencias esperadas que se calculan con la primera distribución, por lo cual se toma esta prueba estadística como la más factible para realizar la comprobación de hipótesis.

Para la comprobación de hipótesis se plantea la hipótesis alterna (H_1) y la hipótesis nula (H_0) de la siguiente manera:

H₀: El rol familiar no influye en la salud mental de mujeres que sufren violencia.

H₁: El rol familiar influye en la salud mental de mujeres que sufren violencia.

Selección del nivel significativo

Para la comprobación de la hipótesis se trabaja con el 0.05 del nivel de significancia.

Descripción del problema

El estudio investigativo se lo trabajó con 76 mujeres voluntarias con un rango de edad de 12-65 años en adelante, pertenecientes a la Parroquia San Miguelito, Barrio San Juan.

Especificación Estadística

Se obtuvo una tabla de contingencia compuesta por 5 filas y 2 columnas, cuyos resultados fueron obtenidos con la siguiente fórmula:

$$x^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

En donde:

x^2 = Chi Cuadrado

\sum = Sumatoria

O=Frecuencia Observada

E= Frecuencia Esperada

Especificación de los riesgos de aceptación

Para este apartado se procede a determinar los grados de libertad considerando que la tabla con la que se trabajó, tiene 7 filas y 3 columnas, por lo tanto, el cálculo arroja:

$$Gl= (f-1) (c-1)$$

$$Gl= (5-1) (2-1)$$

$$Gl= (4) (1)$$

$$Gl= 4$$

Una vez realizado el cálculo tenemos que se debe trabajar con 4 grados de libertad, esto con un nivel de significancia de 0,05 arroja el valor de la tabla.

$$=PRUEBA.CH.INV(0,05;4)$$

De acuerdo a los resultados el valor de la Tabla estadística es = 9.5.

Tablas de Contingencia

Frecuencias Observadas

Tabla 32 Frecuencias observadas entre el rol familiar y la salud mental

	CASI NUNCA	POCAS VECES	A VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE	TOTAL
ROL FAMILIAR SALUD	0	7	10	5	7	29
MENTAL	4	9	21	7	6	47
TOTAL	4	16	31	12	13	76

Fuente: Elaboración propia

Frecuencia Esperada

Tabla 33 Frecuencia esperada rol familiar y salud mental

	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	TOTAL
Rol familiar	1,5	6,1	11,8	4,6	5,0	29
Salud Mental	2,5	9,9	19,2	7,4	8,0	47
TOTAL	4	16	31	12	13	76

Fuente: Elaboración propia

Cálculo Chi Cuadrado

Tabla 34 Tabla 34 Cálculo Chi Cuadrado

O	E	O-E	(O-E) ²	(O-E) ² /E	
0	1,5	-1,5	2,25	1,50	
4	2,5	1,5	2,25	0,90	
7	6,1	0,9	0,81	0,13	
9	9,9	-0,9	0,81	0,08	
10	11,8	-1,8	3,24	0,27	
21	19,2	1,8	3,24	0,17	
5	4,6	0,4	0,16	0,03	
1	7,4	-6,4	40,96	5,54	
7	5	2	4	0,80	
6	8	-2	4	0,50	
Total					9,9

Fuente: Elaboración propia

Tabla 35 Resultados de las Frecuencias observadas y esperadas

Resultados de las Frecuencias Observada y Esperadas				
1,50	0,13	0,27	0,03	0,80
0,90	0,08	0,17	5,54	0,50

Fuente: Elaboración propia

Tabla 36 Resultados Generales

Resultados Generales	
CHI CALCULADO	9,9
CÁLCULO TABLA	9,5

Regla de decisión

Para hacer válida una de las hipótesis se toma la siguiente regla de decisión:

- Si el valor χ^2 calculado es $>$ valor χ^2 de la tabla, indica que se cumple la hipótesis alternativa (H1).
- Si el valor χ^2 calculado es $<$ valor χ^2 tabla, indica que la hipótesis es nula (H0).

Tabla 37 RESULTADOS

Tabla de Resultados	
Tabla Estadística:	9,5
Cálculo Chi-Cuadrado:	9,9
H1:	9,9 $>$ 9,5
H0:	9,9 $<$ 9,5

Fuente: Elaboración propia

Una vez obtenido los cálculos realizando los procedimientos respectivos se obtiene que el Total del Chi – Cuadrado es mayor que el Total de la Tabla Estadística, por consecuencia se acepta la hipótesis Alterna y se rechaza la Nula.

Decisión

Para la Comprobación de Hipótesis se utilizó el método estadístico Chi- Cuadrado, mismo que con ayuda de un cruce de variables se obtuvo como resultado que el rol familiar INFLUYE en la salud mental de mujeres que sufren violencia.

CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Al concluir con la investigación “El Rol Familiar y la Salud Mental en mujeres que sufren violencia”, se alcanzó las siguientes conclusiones:

- Se concluye que se utilizó la prueba estadística Tabla 37, de la verificación de hipótesis mediante el Chi Cuadrado (X^2) se comprobó la correlación entre las dos variables, dentro del tema de investigación se acepta la hipótesis alterna donde $9,9 > 9,5$ y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se obtiene como resultado que rol familiar influye en la salud mental de las mujeres que sufren violencia.
- En relación, a las causas y consecuencias que afectan la salud mental de las mujeres que sufren violencia se realizó un análisis teórico en el lapso de todo el estudio, mediante fuentes bibliográficas/repositorios para representar y enlistar en la Tabla 32 Como resultado general de acuerdo a la investigación realizada, se toma como referencia a Oliva & Villa, (2014) menciona que una de las causas relevantes para que se presente la violencia se basa a partir del poder de las desigualdades entre hombres y mujeres (patriarcado). Al relacionar su rol con la maternidad, esto impide su autonomía total y sobrecargo a sus actividades. Se deduce entonces como consecuencia general según Ramos (2014) la salud mental se relaciona con la sobrecarga diaria que se genera por los estereotipos de género lo que conlleva afectar su bienestar las enfermedades más frecuentes son ansiedad y depresión.
- Con referencia al análisis de la intervención del rol familiar en la salud mental de mujeres que sufren violencia en la Parroquia San Miguelito, se aplicó dos cuestionarios validos como son; “Funcionamiento familiar FF-SIL” permite determinar varias dimensiones para observar dentro del núcleo familiar;

adaptabilidad, roles, cohesión, armonía, afectividad, comunicación y permeabilidad con el fin de establecer el tipo de familia al que pertenecen las mujeres encuestadas como resultado de 42,1 % moderadamente disfuncionales y en el cuestionario de “Salud General GHQ-12” se analiza tres dimensiones; Disfunción social, disforia y pérdida de confianza con un porcentaje de 64,4% que presentan malestar psicológico. Se fundamenta teóricamente que los comportamientos de acuerdo a las dimensiones del contexto familiar si influye en gran medida el nivel de salud mental de las mujeres que sufren violencia, analizando que modelos de comportamiento se visualizan mediante el rol de la familia a la mujer con el papel de sumisión y obediencia.

- Creación de un proyecto para la conformación redes de apoyo entre mujeres que sufren violencia denominado “Tu eres el ave fénix”. Dentro de la planificación se requiere realizar un convenio con el GAD Parroquial de San Miguelito para gestionar el equipo multidisciplinario de profesionales, la propuesta se enfoca en la construcción de las redes de apoyo, fomentar el empoderamiento mediante la aplicación de talleres sobre el abordaje de violencia, familia y salud mental con la duración de seis meses, promoviendo la implementación de las redes sociales positivas.

4.2 Recomendaciones

Con respecto a la investigación, se recomienda:

- Socializar los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas sobre “El rol familiar y la salud mental en mujeres que sufren violencia” al barrio San Juan de la parroquia San Miguelito para que se profundice la investigación.
- Se recomienda para posteriores investigaciones, realizar un abordaje terapéutico en diferentes sesiones donde se hablen de temáticas que afectan a las mujeres

sobre las diferencias de género, dinámicas de relaciones violentas y el ciclo de la violencia para brindar pautas de tratamiento desde el Trabajo Social en salud mental. Para guiar a las familias a encontrar un equilibrio.

- Enfocarse en la intervención desde el Trabajo Social con los sistemas familiares para fortalecer vínculos afectivos, una comunicación adecuada y destacar el tema de compartir roles desde la infancia. Con la finalidad de impedir que la misma dinámica familiar que fue basada en estereotipos de género de acuerdo a la investigación, no se replique en las futuras generaciones con los hijos.
- Exponer los resultados al GAD Municipal de Santiago de Píllaro para que fomenten la participación de proyectos enfocados al tema de violencia, familia y salud mental. Debido a que en el GAD Parroquial San Miguelito no dispone de un departamento de Trabajo Social.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguirre, E., & Zambrano, M. (2021). Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. *Revista científica*. Obtenido de <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2122/html>.
2. Alcaraz, M. (febrero de 2021). Bienestar. Obtenido de <https://www.abc.es/bienestar/psicologia-sexo/psicologia/abci-todas-mujeres-enfrentan-algun-momento>
3. Alvarado, L. (2020). Participación de las mujeres en procesos de diálogo para resolver conflictos. Defensoria del pueblo. Obtenido de https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/12/Informe-Defensorial-185_Participaci%C3%B3n-mujeres-en-procesos-di%C3%A1logo-para-resolver-conflictos.pdf
4. Alvarado, A. (2020, abril 30). *Revista Familia*. Retrieve de <https://www.revistafamilia.ec/vida-practica/denuncias-violencia-genero-ecuador-covid19.html>
5. Álvarez, J. S. (2021). El tratamiento sobre estereotipos de género en los dictámenes del Comité de Eliminación de la Discriminación contra la Mujer. *revistas.uasb*.
6. Argüello, R. (2021). *ryapsicologos*. Obtenido de *ryapsicologos*: <https://www.ryapsicologos.net/problemas-familiares/>
7. Arias, C. G. (2017). “Funcionamiento Familiar Según El Modelo Circumplejo De Olson En Adolescentes Tardíos”. Repositorio Universidad de Cuenca. Retrieved from <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Título%20de%20Título%20de%20Título.pdf>
8. Bastos, S. (2007). Familia, género y cultura. Algunas propuestas para la comprensión de la dinámica de poder en los hogares populares. CLACSO. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20101011012651/05-SantBas.pdf>
9. Bonilla, D. (2019). Consecuencias emocionales en la mujer. Repositorio. Obtenido <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16359/DISERTACI%C3%93N%20DANIEL%20BONILLA%20MONTUFAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Bonilla, F. J. (01 de junio de 2019). Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Obtenido de <https://www.quironsalud.es/blogs/es/psicologia-salud/problemas-sueno-factores-impiden-dormir-combatirlos>
11. Calderón, A. M. (2015). Legados familiares y el ciclo de violencia en usuarias. Repositorio. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16122/1/FJCS-TS-182.pdf>
12. Camacho, G. (2014). La violencia de género contra las mujeres en el Ecuador: Análisis de los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres.
13. Carrazana, V. (2003). El Concepto De Salud Mental En Psicología Humanista–Existencial. Scielo.
14. Carrazana, V. (2003). El Concepto De Salud Mental En Psicología Humanista–Existencial. Scielo .
15. Casella, G., & García, R. (2020). Sobrecarga y desigualdades de género en el cuidado. Scielo.
16. Castro, A. (2012). Familias Rurales Y Sus Procesos De Transformación: Estudio

De Casos En Un Escenario De Ruralidad En Tensión. Repositorio Universidad Católica del Maule.

17. Castro, A. (2012). Familias Rurales Y Sus Procesos De Transformación: Estudio De Casos En Un Escenario De Ruralidad En Tensión. Repositorio. Obtenido de <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/172/188>

18. Cedillo, K. V. (06 de octubre de 2021). Bid Obtenido de <https://blogs.iadb.org/seguridad-ciudadana/es/la-importancia-del-entorno-familiar-para-prevenir-la-violencia-y-la-delincuencia/>

19. CEPAL. (24 de noviembre de 2021). Naciones Unidas Obtenido de <https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-al-menos-4091-mujeres-fueron-victimas-feminicidio-2020-america-latina-caribe>

20. Colque, J. L. (2019). Consecuencias psicológicas en mujeres víctimas de violencia de pareja.

21. Comercio, E. (11 de octubre de 2017). Obtenido de <https://www.elcomercio.com/blogs/historias-sin-fronteras/sanar-invisible-apoyo-salud-mental.html>

22. Consejo de la Judicatura. (2021). Obtenido de <https://www.funcionjudicial.gob.ec/pdf/conoce-tus-derechos.pdf>

23. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (2008) Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

24. Defensoría del Pueblo, E. D. (2020). Covid-19 y el incremento de la violencia doméstica contra las mujeres. Obtenido de <http://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/2645/1/PE-131-DPE-2020.pdf>

25. Deza, S. (2012). ¿Por qué las mujeres permanecen en Unife? Obtenido de <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2012/sabinadeza.pdf>

26. Díaz Morelos, J. M., & Maestre Pacheco, S. M. (2019). Funcionamiento familiar y apoyo social en mujeres víctimas de violencia conyugal, usuarias de la Comisaría de Familia del Municipio de Fundación Magdalena. Repositorio Universidad Simón Bolívar. Obtenido de <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/4381>

27. Domingas, M., Angulo, L., Guerra, V., Louro, I., & Martínez, E. (2016). Estructura factorial, confiabilidad y validez de la prueba de percepción del funcionamiento familiar. Repositorio.

28. Duque, A. (2019). Obtenido de <https://www.laestrella.com.pa/opinion/redaccion-digital-la-estrella/121006/social-disfuncion>

29. El Herald. (10 de noviembre de 2018). Obtenido de <https://www.elheraldo.com.ec/preocupados-por-la-violencia-intrafamiliar-en-pillaro/>

familiares, E. N. (2011). Encuesta Nacional de Relaciones familiares y Violencia de Género contra las mujeres .

30. Fleischmann, M. (2017). Banco Mundial. Obtenido de <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2017/04/07/latinoamerica-tambien-sufre-depresion-dia-mundial-salud-2017>

31. Flores, F. A. (2018). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Scielo. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

32. Freire, M. (2019). La inteligencia emocional y su relación con la violencia en parejas.
33. Gallegos, R. C. (2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Acción psicológica*. Scielo. Retrieved from <https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v13n2/1578-908X-acp-13-02-00069.pdf>
34. Gamboa, D. (2012). La comunicación intrafamiliar: una necesidad en la formación inicial del maestro primario. *redalyc*. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748679005.pdf>
35. Garcés , M., & Palacio, J. (2010). La Comunicación Familiar En Asentamientos Subnormales *Redalyc*. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/213/21315106002.pdf>
36. Garcés. (2010). El Trabajo Social en salud mental. Repositorio Universidad de Zaragoza.
37. García , L., Bolaños, I., Garrigós, S., Gómez, F., Hierro, M., & Tejedor, M. (2018). Cómo resolver conflictos familiares. Retrieved from https://eprints.ucm.es/id/eprint/10994/1/Guia_CM_Como_resolver Iso_conflictos_FF.pdf
38. García Oramas, M. J., & Aznar, P. M. (2015). Salud mental en mujeres maltratadas por su pareja. Un estudio con muestras de México y España. Scielo. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v38n5/0185-3325-sm-38-05-00321.pdf>
39. García Valarezo, V. F. (2018). La orientación familiar y su impacto en las repercusiones psicológicas de la violencia contra la mujer. Repositorio Universidad Técnica de Manabí. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1530>
40. García, R. G. (2018). Crisis De La Escuela Rural, Una Realidad Silenciada Y Su Lucha. Scielo. Obtenidode http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000200026
41. García. (2016). Blog. Obtenido de <https://definicion.mx/investigacion-campo/>
42. Gómez, T. (2017). Intervención en Salud Mental desde el Trabajo Social. Repositorio.
43. Gonzales, J., & Rivas, M. (2013). Niveles de disfuncion familiar, en veite mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Scielo.
44. González, I. (2000). Las crisis familiares. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-252000000300010#:~:text=La%20permeabilidad%20es%20otro%20recurso,sus%20miembros%20con%20otros%20subsistemas.
45. Graza, Y. (2012). Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia. Repositorio .
46. Guerrini, E. (diciembre de 2009). La intervención con familias desde el Trabajo Social.
47. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., ilar Baptista Lucio, M., Méndez Valencia
48. Hernández, Á., & Lara, B. (2015). Responsabilidad familiar ¿una cuestión de género? *Revista de Educación Social*. Obtenido de <https://eduso.net/res/revista/21/el-tema- colaboraciones/responsabilidad-familiar-una-cuestion-de-genero>
49. Hernández, A., Valladares, M., Rodríguez, L., & Selín, M. (2017). Comunicación,

- cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. Scielo.
50. Hernández. (2005). La familia como unidad de supervivencia, de sentido y de cambio en las intervenciones psicosociales. Scielo, 4.
51. Herrera, P. (2000). ROL DE GÉNERO Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR. Scielo. Retrieved from <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n6/mgi08600.pdf>
52. Hoffman. (1996). LAS ETAPAS DEL DESARROLLO. portalacademico. Obtenido de https://portalacademico.cch.unam.mx/repositorio-de-sitios/experimentales/psicologia2/pscII/MD1/MD1-L/etapas_desarrollo.pdf
53. Humanos, N. U. (agosto de 2020). Naciones Unidas Derechos Humanos. Obtenido de <http://www.oacnudh.org/hechos-y-cifras-acabar-con-la-violencia-contra-mujeres-y-ninas/iburcio>
54. INEC. (2020). Violencia de género. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/violencia-de-genero/>
55. Jáquez, H. (2017). Una familia sana con fronteras permeables. Obtenido de
56. Kathryn , Smith, S., & Basile. (1 de marzo de 2021). Oficina para la salud de la mujer. Obtenido de <https://espanol.womenshealth.gov/relationships-and-safety/effects-violence-against-women>
57. Ley Orgánica Integral Para Laprevisión Y Erradicación De La Violencia De Género Contra Las Mujeres (2018). Obtenido de https://oig.cepal.org/sites/default/files/2018_ecu_leyintegralprevencionerradicacionviolenciagenero.pdf
58. Mantilla, C., & Gómez, A. (2018). Autoestima de mujeres víctimas de violencia de pareja registradas en CAVIF. Repositorio. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4073/1/2018_autoestima_mujeres_victimas.pdf
59. Medina, M. C. (2014). Violencia De Pareja. Repercusiones En La Salud Mental De La Mujer. revistaenfermeriacyl. Obtenido de Mendoza, Luna, Abaunza, Paredes, Bustos, & Benítez. (2016). Eje Familiar. Scielo. Retrieved from <https://books.scielo.org/id/j78ws/pdf/mendoza-9789587387575-04.pdf>
60. Mies. (2018). Escuela de Familias. flacso andes, 8. Obtenido de <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/58127.pdf>
61. Mina, Y. T. (13 de junio de 2022). El Comercio. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/actualidad/alianza-mapeo-en-lo-que-va-del-2022-ya-se-ha-producido-el-60-de-los-femicidios-del-2021.html>
62. Niven, D. (2017). Familiarmente. Obtenido de <https://familiarmente.co/publicaciones/5/expresar-y-hacer-sentir-el-amor-en-familia>
63. Ocampo, J. (2021). guiainfantil.com. Obtenido de <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/abusos/el-impacto-para-el-nino-de-crecer-en-un-ambiente-violento/>
64. Olalla, J., & Toala, K. (2020). Redes de apoyo en mujeres víctimas de violencia.
65. Oliva , E., & Villa, J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Scielo.
66. ONU. (febrero de 2022). ONU Mujeres. Obtenido de ONU Mujeres: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/facts-and-figures>

67. Organización de las Naciones Unidas. (2014). Obtenido de <https://beijing20.unwomen.org/es/in-focus/decision-making> Organización Mundial de la Salud . (2022).
68. Osoria, M., & Cobián, A. (2010). Desarrollo de la función afectiva en la familia y su impacto en la salud familiar. Scielo.
69. Pabón, D. M. (2017). Conformación Familiar y Estilos de Apego de Mujeres Maltratadas por su Cónyuge. Repositorio Institucional de La Universidad de Guayaquil.
70. Paredes, B. (2008). Influencia Del Enfoque Sistémico En El Trabajo Social. Repositorio. Retrieved from <https://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000309.pdf>
71. Paz, C. (2022). Buen Vivir Salud Y Bienestar. Obtenido de <https://www.lanota-latina.com/por-que-es-importante-expresar-afectos-positivos-en-la-familia/>
72. Pazmiño, L. B. (08 de mayo de 2022). La violencia psicológica es la que más se denuncia en el país. Obtenido de <https://gk.city/2022/05/08/cifras-violencia-contra-mujer-ecuador-hasta-marzo-2022/>
73. Pérez, P. (2021). Conciliación familia-trabajo y su relación con la salud mental y el apoyo social desde una perspectiva de género. Scielo.
74. Posada, J. (2013). La salud mental en Colombia. Scielo .
75. Poveda Segura, P. V., & Fernandez Leon, N. S. (2022). Violencia de género. Una mirada hacia la salud mental de mujeres víctimas en el contexto familiar de la localidad de Suba. Repositorio Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/45084/1/2022_violencia_genero.pdf
76. Prieto, C. (2014). Violencia de pareja. Repercusiones en la salud mental de la mujer. Revista enfermería. Obtenido: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile>
77. Quezada, G., Castro, M., Oliva, J., Gallo, C., & Quezada, M. (2020). Juego de roles para identificar la violencia familiar en universidades, Piura - Peru. Espacios. Retrieved from <http://www.revistaespacios.com/a20v41n20/a20v41n20p05.pdf>
78. Quinde, M., & Paladines, M. (2010). La Familia. Repositorio Universidad de Cuenca. Obtenido: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2267/1/tps602.pdf>
79. Ramos, L. (2014). ¿Por qué hablar de género y salud mental? Scielo.
80. Ramos. (2012). Autoestima y Trastornos de Personalidad de lo Lineal a lo Complejo. Scielo.
81. Repositorio Universidad Internacional SEK. Obtenido de Rivero, N., Martínez, A., & Iraurgi, I. (2011). El Papel Funcionamiento y la Comunicación Familiar en los Síntomas Psicósomáticos. Scielo.
82. Robalino, P. S. (2019). “Análisis cualitativo de la salud mental y rasgos de personalidad de víctimas de femicidio de la Fiscalía Provincial de Pichincha entre enero del 2016 a junio 2018 por medio del Manual de Autopsia Psicológica Integral”. Repositorio Universidad Internacional del Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/3729/1/T-UIDE-2190.pdf>
83. Rodríguez , A., & Pérez , O. (2017). Métodos científicos de indagación y. Scielo. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
84. Rodríguez, L. (2013). Guía de tesis. Obtenido de <https://guiadetesis.wordpress.com/2013/08/19/acerca-de-la-investigacion-bibliografica->




y-documental/

85. Rondón, M. (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú.
86. Ruiz, I. (2004). Violencia contra la mujer en la pareja. Scielo.
87. Saldaña, S. (2021). Causas y consecuencias de la violencia familiar. Scielo. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-74412020000200189
88. Salud, O. M. (08 de marzo de 2021). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
89. Toledano, S. (2019). Disforia. Obtenido de <http://www.alzfae.org/fundacion/491/disforia>
90. Universo. (16 de 05 de 2015). Universo. Obtenido de <http://universojus.com/definicion/familia-rural>
91. Valdebenito, L. (2015). Unicef. Obtenido de https://www.unicef.org/chile/media/1321/file/la_violencia_le_hace_mal_a_la_familia.
92. Valladares, A. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. Redalyc.
93. Valverdi, P. L. (2014). La salud mental de mujeres supervivientes de violencia de género: una es supervivientes de violencia de género: una. Repositorio Universidad Complutense De Madrid.
94. Vasallo, H. M. (2015). La familia: una visión interdisciplinaria. Scielo. Retrieved from <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v37n5/rme110515.pdf>
95. Vásquez, A., & Solano, M. (2022). Blog HacerFamilia. Obtenido de [https://www.hacerfamilia.com/familia/responsabilidad-familia-asi-beneficia-todos-](https://www.hacerfamilia.com/familia/responsabilidad-familia-asi-beneficia-todos-20190703142335.html)
96. Vázquez, A., & Solano, M. (22 de 06 de 2022). Hacer Familia. Obtenido de [https://www.hacerfamilia.com/familia/responsabilidad-familia-asi-beneficia-todos-](https://www.hacerfamilia.com/familia/responsabilidad-familia-asi-beneficia-todos-20190703142335.html)
97. Vieyra, C. (2009). Estado de Salud Mental en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal que acuden a la Procuraduría. Redalyc.
98. Viveros, E. F. (2010). Roles, patriarcado y dinámica interna familiar: reflexiones útiles para Latinoamérica1. Redalyc.
99. Zegarra, D. V. (2017). Cohesión, adaptabilidad y composición familiar. Scielo. Retrieved from <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v5n2/a02v5n2.pdf>
100. Zumba, M. (2017). Disfuncionalidad familiar como determinante de las habilidades sociales. Repositorio.

1. PROPUESTA



Proyecto:
"Tu eres el ave fénix"



A veces tienes que caer para poder volar. Como el ave fénix de las cenizas pueden derrotarte, insultarte, lastimarte abandorte. Pero tu fuiste construida sobre cenizas y sabes resucitar. ♥

**EMPODERAMIENTO
REDES DE APOYO**



**Elaborado por:
Yadira Mora**





SOCIALIZACIÓN DEL NOMBRE : "TÚ ERES EL AVE FÉNIX"

Se tomo como referencia al ave fénix para nombre del proyecto:

El ave Fénix es una emblemática criatura de fuego que, es capaz de elevarse majestuosamente desde las cenizas de su propia destrucción.

- Por eso simboliza el poder de la resiliencia para salir de los problemas fortalecido.**
 - Símbolo de fuerza, de purificación, de inmortalidad y de renacimiento físico y espiritual**
-
- Simboliza también el poder de la resiliencia, esa capacidad inigualable donde nos renovamos en seres mucho más fuertes, valientes y luminosos.**

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

01

**FASE 1
DIAGNÓSTICO**

02

**FASE 2
SENSIBILIZACIÓN
E INTERVENCIÓN**

03

**FASE 3
SEGUIMIENTO**

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

PROYECTO "TU ERES EL AVE FÉNIX"

Proyecto para la conformación redes de apoyo entre mujeres víctimas de violencia pertenecientes a la parroquia de San Miguelito, Barrio "San Juan", mediante la aplicación de talleres prácticos

Beneficiarios:

- Directos: Mujeres víctimas de violencia
- Indirectos: Familias de las mujeres víctimas de violencia, sociedad en general.

Ubicación:

Parroquia San Miguelito – Barrio "San Juan"
Provincia: Tungurahua
Cantón: Píllaro
Tiempo estimado para la ejecución: 6 meses
Financiamiento: \$5.530 dólares
Esta propuesta se financiara por el Gad parroquial de San Miguelito

Introducción

La propuesta se centra en un proyecto con un enfoque en la construcción de las redes de apoyo conformado un grupo de apoyo con las mujeres víctimas de violencia en la parroquia San Miguelito "Barrio San Juan", debido a los altos índices de violencia que relata el estudio previamente realizado, por tanto, se ha visto la necesidad de realizar talles prácticos, enfocado en las víctimas de violencia para fortalecer el empoderamiento de las mujeres.

CONTEXTUALIZACIÓN - JUSTIFICACIÓN

(INEC, 2020)

La violencia hacia la mujer es una problemática visible que afecta nuestra familia y sociedad, las mujeres que son víctimas de dicha violencia se encuentran sometidas a un ciclo de violencia que afecta a nivel físico como psicológico, agregando que la provincia de Tungurahua se encuentra como la segunda provincia con más incidencia de violencia hacia la mujer con un 70,9%, en consideración al 60,6% de mujeres a nivel nacional

(Camacho, 2014)

En Ecuador, la violencia hacia la mujer es una problemática social que acarrea distintas consecuencias dentro del microentorno, así como en el medio social, por tanto, se ha visto la necesidad de que sea denunciada desde los años 80's. Posteriormente en los 90's, se implementaron políticas de protección, creándose la primera comisaria de la mujer en el año 1995, posteriormente, en el año 2007, se establece el decreto ejecutivo Nro. 620, considerado como política pública centrada en la erradicación de la violencia hacia la mujer, adolescentes, niños y niñas.

(Defensoría del Pueblo, 2020).

En el año 2020, se evidencia un incremento notorio en el índice de violencia hacia la mujer, por tanto, la Defensoría del Pueblo desde el inicio de la pandemia, denotó el incremento de las llamadas por violencia, realizadas únicamente por mujeres, comprendiendo que dicha violencia se efectúa exclusivamente dentro de los hogares, aunque el Gobierno saliente haya implementado atención prioritaria y oportuna .

proyecto

Por tanto, es oportuno la implementación del proyecto, puesto que busca crear redes de apoyo y erradicar la normalización de la violencia hacia la mujer, a través de talleres, los cuales vislumbren la desigualdad de género impuesta en generaciones anteriores, por medio de la fomentación del empoderamiento, empatía y estereotipos de género, mediante técnicas propias del Trabajo

A la vez, se busca implementar las redes de apoyo por medio de la formación de grupos de mujeres, permitiendo que creen redes entre las víctimas, formando empatía entre las mismas, como también se busca que existan profesionales capacitados para que intervengan de manera oportuna,

partiendo desde el Gad de la parroquia San Miguelito y todas las autoridades que lo conforman, así como con el apoyo del Gad municipal del Cantón Pillaro, con el propósito que proporcione lo profesionales competentes para la ejecución del proyecto, debido a que consideran que esta problemática se debe atender de manera eficaz, en vista del notorio incremento dentro de la parroquia.

BENEFICIARIOS

El proyecto se encuentra centrado en las mujeres pertenecientes al Barrio "San Juan de la parroquia de San Miguelito, Cantón Píllaro provincia de Tungurahua, como resultado de la normalización de la violencia hacia la mujer. La población objetivo se compondrá por las mujeres que han padecido violencia, las cuales han denotado dificultades al momento de relacionarse dentro del microentorno.



Barrio "San Juan"
Parroquia San Miguelito

Objetivos

Objetivo principal

-Fomentar la construcción de las redes de apoyo de las mujeres que sufren de violencia en la parroquia San Miguelito "Barrio San Juan"

Objetivos específicos

01

Desarrollar el empoderamiento en las mujeres víctimas de violencia mediante la aplicación de talleres, los cuales permitirán que comprendan la problemática y evitará que se culpabilice

02

Promover la implementación de las redes sociales positivas, reduciendo las conductas antisociales y agresivas, por medio de la creación de grupos de apoyo

03

Entregar un compendio de talleres sobre el abordaje de mujeres violentada, así como una sistematización de experiencias a los profesionales de Gad San Miguelito para posteriores proyectos.



FASE 1

DIAGNÓSTICO





FASE 1 DIAGNÓSTICO

El Barrio "San Juan" pertenece a la parroquia de San Miguelito, la cual es una demarcación territorial integrada en el cantón Pillaro, localidad ubicada en la provincia de Tungurahua, Ecuador, centrada en el grupo objetivo de las mujeres que sufren violencia.

Fase abordada mediante la aplicación de las encuestas respecto al rol familiar el cuestionario del Funcionamiento Familiar ff-sil desarrollado por Ortega, Cuesta & Díaz (1999) y para la salud mental se utilizó el Cuestionario de Salud General GHQ-12 desarrollado por Goldberg & Williams (1998).

Así como la tabulación previamente realizada dentro del desarrollo del trabajo investigativo, denotando que existe 76 mujeres, víctimas de violencia dentro de sus hogares, debido a su condición de género, esto porque en las zonas altas de la parroquia se sigue visualizando y normalizando el machismo y la sumisión de la mujer.



1) Aplicación de las encuestas mediante reuniones dentro del barrio "San Juan" (Encuestas previamente aplicadas).



DIAGNÓSTICO



2) Tabulación y análisis de las encuestas para sacar un diagnóstico concreto, permitiendo sacar una muestra del grupo objetivo

DISEÑO

Para el diseño del proyecto será de necesario el realizar convenios con las instituciones pertinentes para la apertura del desarrollo e implementación del proyecto planteado

1

Convenio con el Gad parroquial San Miguelito, así como con el equipo multidisciplinario en convenio con el Gad Cantonal de Pillaro.

2

Planificación de los seis talleres que se harán en el tiempo estimado dentro de la calendarización.

3

Creación de los talleres centrados en el empoderamiento de la mujer, empatía, estereotipos de género, etc.



DIFUSIÓN

1

A través del diagnóstico realizado con anterioridad, en convenio con el Gad parroquial San Miguelito se contactará con las 76 mujeres detectadas como víctimas de violencia, realizada por medio de encuestas, de manera directa para realizarles la invitación para la participación de los talleres, así como a la participación de los talleres.

2

Se dará a conocer el proyecto por medio de la amplificación que cuenta el barrio, debido a que el grupo objetivo se encuentra ubicado en zonas rurales.





FASE 2

SENSIBILIZACIÓN E INTERVENCIÓN

Después del diagnóstico se realizara talleres de sensibilización con la intervención del equipo profesional

TALLERES:

01

PRESENTACIÓN

02

**EXPRESIÓN DE
SENTIMIENTOS**

03

**ESTEREOTIPOS
DE GÉNERO**

04

**AUTOCONTROL
DE LOS SENTIMIENTOS**

05

**CONSTRUCCIÓN DEL
EMPODERAMIENTO**

06

CIERRE

Primer Taller: Presentación



1



El primer taller centrado en la presentación del grupo objetivo se parte por la presentación del grupo multidisciplinario para crear un clima de confianza, por consiguiente, se opta por solicitar la presentación individual del grupo objetivo mediante la técnica “Conociendo a mis compañeras” permitiendo que se dé una cohesión grupal

Técnica: “Conociendo a mis compañeras” mediante la cohesión grupal.

Materiales: Cartulinas/ hojas, marcadores

Procedimiento:

- Se procede a conformar parejas con el objetivo de que se presenten mutuamente, por tanto, se proporciona unos minutos para que se conozcan.
- Posteriormente, deberán presentarse mediante cualidades que caractericen a su compañera.
- Seguidamente, se procede a la presentación para que todo el grupo conozca a los integrantes, así como también la presentación del grupo multidisciplinario permitiendo reforzar los vínculos.
- Finalmente, se procede a la Exposición del contenido del proyecto “Tú eres el ave fénix”, el tiempo que durara, así como los objetivos que se esperan a alcanzar.



2 Expresión de sentimientos



Taller centrado en la problemática, permitiendo la expresión de sentimientos, así como el manejo del valor de la empatía dentro del grupo, puesto que al compartir las experiencias en grupo las mujeres podrán ir adoptando seguridad en sus mismas, así como el aumentar su autoestima, tomando en consideración que varias de las historias pueden llegar a tener similitudes, permitiendo que se establezcan relaciones positivas con base a la empatía, a la vez del desarrollo de comunicación asertiva.

Técnica: Role Playing "Una Historia, Tres finales"

Materiales: Hojas y marcadores

Procedimiento:

- Se conformará grupos equitativos, donde las mujeres deberán pensar en una situación de su vida diaria en la cual hayan mostrado una actitud asertiva y otra donde no lo hayan hecho.
- Proponer y redactar tres distintos desenlaces de la situación, las versiones reales y dos más como les hubiera gustado que pasara.
- Se comparte las situaciones y los desenlaces redactados mediante actuaciones para poderlos analizar en grupo.

3

Estereotipos de género



El tercer taller se centra en vislumbrar los estereotipos de género que han sido impuestos desde nuestros antepasados, los cuales se siguen manteniendo en diversos entornos y situaciones de la actualidad, por tanto, se busca evidenciar dentro del grupo objetivo esta imposición a partir de la construcción social de los roles de género.

Técnica: Lluvia de ideas/ Roles de género de antaño

Materiales: Pizarra y marcadores

Procedimiento:

- Se procede a hacer dos columnas donde menciona al hombre ideal versus la mujer ideal en el antepasado.
 - *Hombre Ideal
 - *Mujer Idea
- Se procede a tomar opiniones mediante una lluvia de ideas.
- Posteriormente, se analiza de manera grupal, cuál de esas ideas se siguen acogiendo hasta la actualidad.

4

Autocontrol de los sentimientos

MI DIARIO

de las
EMOCIONES



El cuarto taller va enfocado en el autocontrol de los sentimientos de las mujeres mediante ejercicios de contención que permitan ser autónomas de sus sentimientos y de cada una de las situaciones que han vivido, lo cual permitirá que obtengan control sobre su propio proceso de sanación. Cabe mencionar, que la contención no busca reprimir las emociones sino permitir que sean conscientes de las emociones disruptivas y dolorosas y las alisten por un periodo de tiempo determinado y prudente.

Técnica: Contención de emociones

Material: Diario

Procedimiento

- Se invita a que las mujeres hagan uso de su imaginación o del diario, para que piensen o escriban una situación dolorosa que decidan lidiar con ella más adelante. (Estas situaciones serán almacenadas para tratar dentro del proceso del cierre en el último taller si así lo desean las participantes).
- Finalmente, se destaca el que cada mujer controla sus emociones y de ellas dependerá el sentimiento que posee dicha situación.



5

Construcción del empoderamiento



El quinto taller busca construir el empoderamiento por medio de técnicas de autocuidado y la fomentación de la autoestima mediante el autocuidado de las mujeres, a través de la creación de un bote de “medicamento” contra la baja autoestima, le cual está lleno de frases que irán escribiendo cada una de las participantes de manera diaria así mismas y a sus compañeras, lo cual permitirá que diariamente se aprecien como seres humanos a través de frases motivacionales que les recuerde lo valiosas que son.

Técnica: Autocuidado

Materiales: Botella reciclable/ trozos de papel/ marcadores



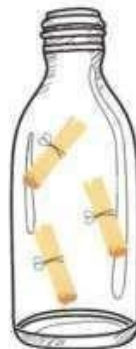
5



Proceso:

- Se proporciona a cada una de las mujeres una botella, trozos de papel y marcadores para que le coloque el nombre y alguna frase que se identifique
- Se procede a dar una guía para que escriban varias frases motivacionales para llenar de varias pastillas que serán utilizadas de manera diaria.
- Finalmente, se recomienda proporcionar una frase a otra de sus compañeras para contribuir en su proceso de autoestima.

Cabe mencionar que la botella se podrá llevar a casa para que la utilice cuando sea necesario, así como traerla a los talleres para compartir las frases con sus compañeras.



Quiero, puedo y me lo merezco.

Eres capaz

Eres fuerte

Fuente: Elaboración propia a partir de Canva
Elaborado por: Mora (2022)



6 CIERRE

·SEXTO TALLER: Cierre

- Taller de despedida, dentro del mismo se realizará una sistematización de experiencia con el grupo interdisciplinario, así como con los participantes, para analizar el progreso que se ha logrado, a la vez se invitará a la existencia permanente del grupo de apoyo conformado, el cual permitirá mantener las redes de apoyo conformadas.





FASE 3

SEGUIMIENTO

Se procede a la aplicación de una ficha de seguimiento posterior a la culminación de la aplicación de cada taller práctico, permitiendo conocer el avance del grupo objetivo, así como el incremento de redes de apoyo gracias al grupo conformado por el proyecto.

EVALUACIÓN



Dentro de la fase de evaluación se realizará una sistematización de experiencias al finalizar cada taller, tanto con el grupo objetivo, así como con el equipo interdisciplinario para de esta manera analizar las metas que no fueron cumplidas por completo, así como las necesidades que no fueron satisfechas, pero sobre todo la transformación de modelos mentales de las víctimas.

2. Evaluación

BENEFICIARIA:					
NÚMERO TALLER		OBJETIVO	Dar seguimiento a las beneficiarias al finalizar cada taller	FECHA	A
DIRECCIÓN /LOCALIDAD:					
ACTIVIDAD:	XXXXXXXXXX				
OBSERVACIONES :					
RESPONSABLE TÉCNICO DEL ÁREA SOCIAL:	Lcda. XXXXXXXXXXXXXXXXXX X C.I: XXXXXXXXXXXXX Firma:..... .	RESPONSABLE TÉCNICO DEL PROYECTO:	Sra. XXXXXXXXXXXXX X C.I: 17XXXXXXXXXX Firma:.....		

Dentro de la fase de evaluación se realizará una sistematización de experiencias al finalizar cada taller, tanto con el grupo objetivo, así como con el equipo interdisciplinario para de esta manera analizar las metas que no fueron cumplidas por completo, así como las necesidades que no fueron satisfechas, pero sobre todo la transformación de modelos mentales de las víctimas.



Calendario de ejecución del proyecto

El proyecto tendrá un lapso de duración de 6 meses, nos permitirá cumplir los objetivos propuestos mediante el trabajo del equipo interdisciplinario, realizando de manera gradual y progresiva, por tanto, en el momento que se realicen los talleres se trabajará de manera simultánea y dinámica, con una duración de una hora cada taller y con un receso de quince minutos.



LOGÍSTICA

RECURSOS HUMANOS

ES IMPORTANTE CONTAR CON UN GRUPO INTERDISCIPLINARIO, EL CUAL PROPORCIONE INTERVENCIÓN ADECUADA RESPECTO A LA PROBLEMÁTICA PLANTEADA, POR TANTO ES NECESARIO LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL EXTERNO O LA IMPLEMENTACIÓN DEL CONVENIO CON EL GAD CANTONAL DE PÍLLARO, POR MEDIO DE LA COORDINACIÓN DEL GAD PARROQUIAL DE SAN MIGUELITO, ES ASÍ QUE EL EQUIPO PROFESIONAL ESTARÁ CONFORMADO POR UN/A TRABAJADOR/A SOCIAL Y UN/A PSICÓLOGO/A, QUIENES SERÁN LOS RESPONSABLES DE SOBRELLEVAR EL PROYECTO, DESTINADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS TALLERES, ASÍ COMO DE LAS REDES DE APOYO DENTRO DE LOS MISMO.

RECURSOS MATERIALES

PARA EL PROYECTO SE CONSIDERA UNA CANTIDAD MONETARIA DE \$100, DESTINADO A MATERIALES DE OFICINA, COMO HOJAS, MARCADORES, CARPETAS, A LA VEZ SE CONSIDERARÁ EL UTILIZAR LOS MATERIALES PROPORCIONADOS POR EL GAD PARROQUIAL.



RECURSOS FINANCIEROS

LA CANTIDAD MONETARIA POR UTILIZAR EN EL PROYECTO SERÁ DE \$5.530 ESTA CANTIDAD SERÁ DESTINADA A LA PAGA DE LOS SALARIOS DEL EQUIPO INTERINSTITUCIONAL QUE CONFORMA EL PROYECTO, ASÍ COMO LA COMPRA DE RECURSOS MATERIALES. A LA VEZ SE REALIZARÁ CONVENIOS DESDE EL GAD PARROQUIAL DE SAN MIGUELITO Y GAD CANTONAL DE PÍLLARO, ESPERANDO QUE PROPORCIONEN PROFESIONALES PARA EVITAR LA CONTRATACIÓN DE LOS MISMOS.



RECURSOS FINANCIEROS	
Diseño - Desarrollo	\$70
Difusión	\$60
Equipo Multidisciplinarios	\$5.100,00
Movilidad	\$200
Material	\$100
TOTAL	\$5.530

Profesional	Meses de trabajo	Sueldo	Total
Trabador/a Social	6 meses	425,00	2,550
Psicólogo/a	6 meses	425,00	2,550
TOTAL	6 meses	850,00	5,100

2. Carta compromiso

ANEXO 3 CARTA DE COMPROMISO

Píllaro, 18/02/2022

Doctor Borman Vargas
Presidente de la Unidad de Integración Curricular Carrera de Trabajo Social
Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales
Presente

Robinson Aguirre en mi calidad de Presidente del GAD Parroquial San Miguelito me permito poner en su conocimiento la aceptación y respaldo para el desarrollo del Trabajo de Integración Curricular bajo el Tema: "El rol familiar y la salud mental en mujeres que sufren violencia" propuesto por la estudiante Erika Yadira Mora Sangacho, portadora de la Cédula de Ciudadanía 180539205-5 estudiante de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato.

A nombre de la Institución a la cual represento, me comprometo a apoyar en el desarrollo del proyecto.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente.



.....
Cédula de Ciudadanía: 1803283603
No teléfono celular: 0994904798
Correo electrónico: robitobsc@mail.com

3. Fotos de la realización de las encuestas



4. Cuestionarios aplicados



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
TRABAJO SOCIAL



Estudiante: Erika Yadiara Mora Sangucho
Periodo Académico: Abril - Septiembre 2022
Dirigido a: Mujeres que sufren violencia de la Parroquia San Miguelito
Reciba un cordial saludo

CUESTIONARIO DE “EL ROL FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL EN MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA”

Objetivo: Recopilar información sobre las respuestas de las mujeres que sufren violencia.

Instrucciones:

Lea detenidamente cada pregunta y marque con una “X” según su criterio. Recuerde que los datos recopilados tienen fines académicos por lo tanto serán anónimos.

GRACIAS POR LA COLABORACIÓN

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

Grado de Instrucción:	Edad
Ninguna ()	De 12-20 años ()
Primaria ()	De 21-40 años ()
Secundaria ()	De 41-60 años ()
Tercer nivel ()	De 61 años en adelante ()

Estado civil:

- Soltera ()
- Casada ()
- Unión libre ()
- Divorciada ()

Tipo de familia:

- Nuclear () madre, el padre y las hijas y/o hijos
- Extensa () abuelos, tíos, primos, bisabuelos
- Monoparental () un solo progenitor y uno o varios hijos
- Reconstituida () familia con padrastro o madrastra

PREGUNTAS DEL ROL FAMILIAR

Casi nunca (1)	Pocas veces (2)	A veces (3)	Muchas veces (4)
Casi siempre (5)			

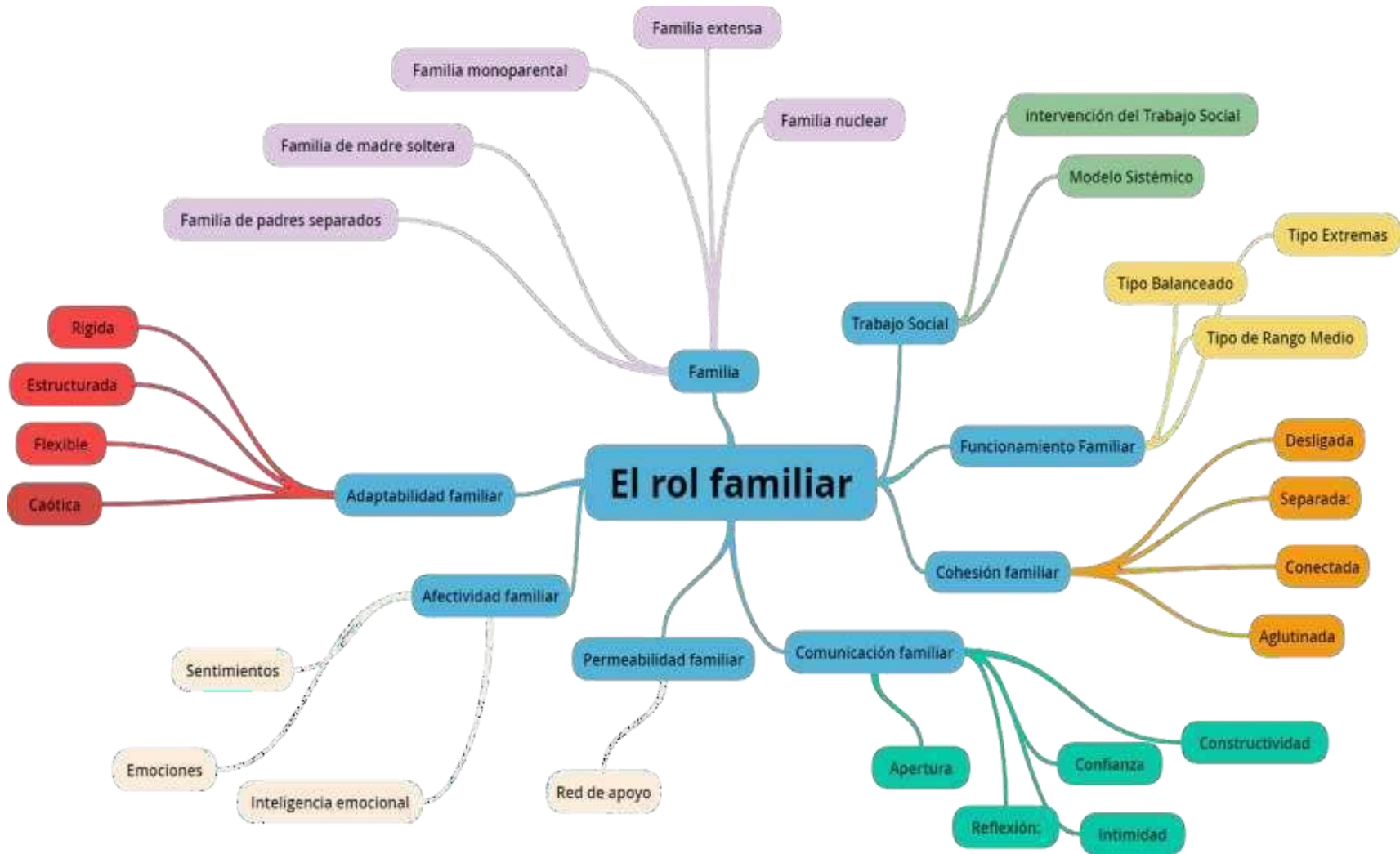
PREGUNTA	CASI NUNCA	POCAS VECES	A VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes en la familia.	1	2	3	4	5
2. En mi casa predomina la armonía	1	2	3	4	5
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	1	2	3	4	5
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.	1	2	3	4	5
5. Nos expresamos sin insinuaciones, en forma clara y directa	1	2	3	4	5
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	1	2	3	4	5
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes	1	2	3	4	5
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema, los demás ayudan	1	2	3	4	5
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado	1	2	3	4	5
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones	1	2	3	4	5
11. Podemos conversar diversos temas sin temor	1	2	3	4	5
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas	1	2	3	4	5
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar	1	2	3	4	5
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos	1	2	3	4	5

PREGUNTAS DE SALUD MENTAL

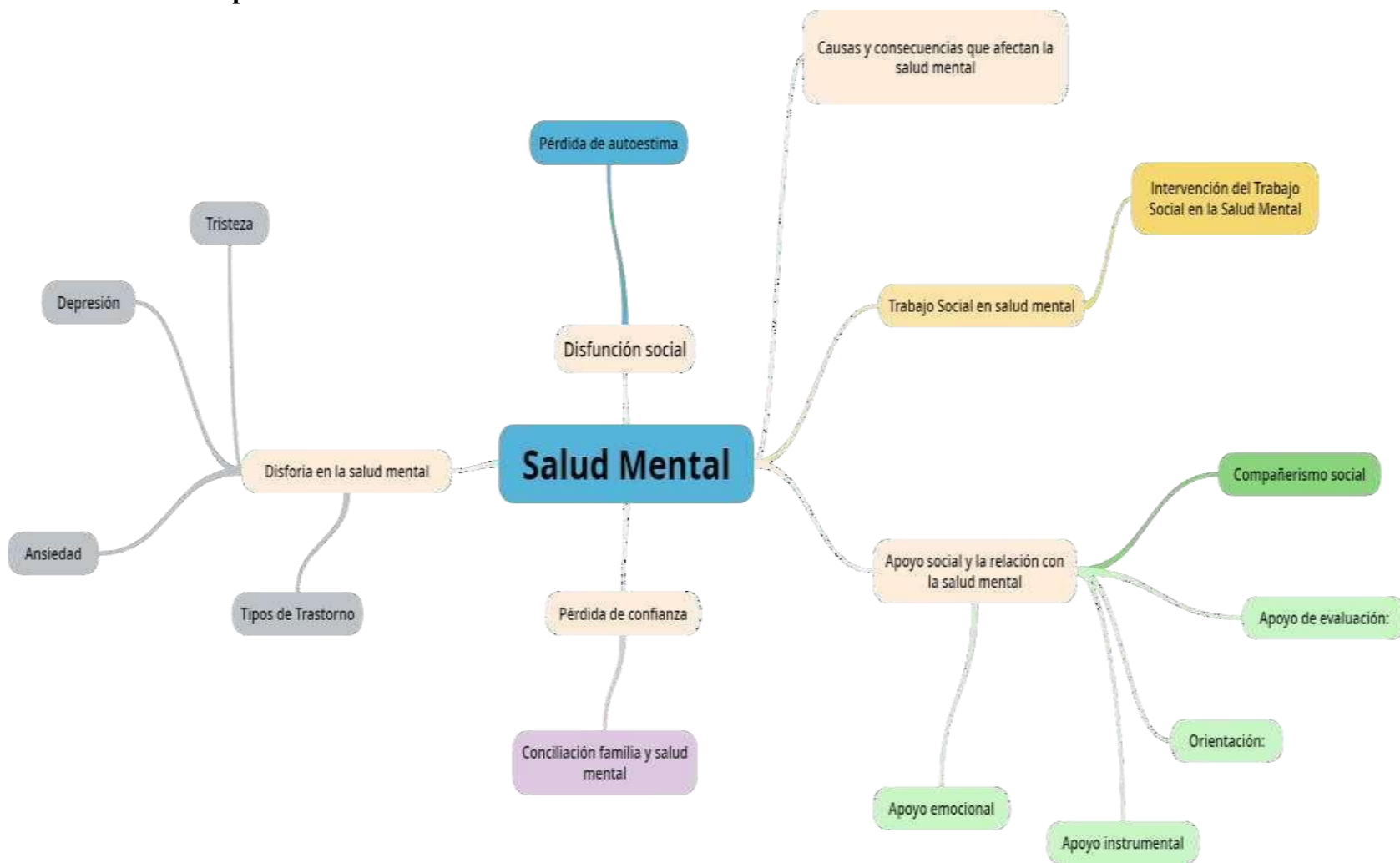
n.º	Pregunta	0	0	1	1
1	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	Mejor que habitual	Igual que habitual	Menos que habitual	Mucho menos que lo habitual
2	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	No, en absoluto	No más que habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
3	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	Más que habitual	Igual que habitual	Menos útil que lo habitual	Mucho menos que lo habitual
4	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más capaz que habitual	Igual que habitual	Menos capaz que lo habitual	Mucho menos que lo habitual
5	¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?	No, en absoluto	No más que habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
6	¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?	No, en absoluto	No más que habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
7	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	Más que habitual	Igual que habitual	Menos que habitual	Mucho menos que lo habitual
8	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	Más capaz que habitual	Igual que habitual	Menos capaz que lo habitual	Mucho menos que lo habitual
9	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	No, en absoluto	No más que habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
10	¿Ha perdido confianza en si mismo?	No, en absoluto	No más que habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	No, en absoluto	No más que habitual	Bastante más que lo habitual	Mucho más que lo habitual
12	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más feliz que habitual	Aproximadamente lo mismo que lo habitual	Menos feliz que lo habitual	Mucho menos que lo habitual

5. Constelación de ideas

Variable Independiente: Rol Familiar



Variable dependiente: Salud mental



6 .Normas y leyes del Ecuador que protegen a las mujeres

En Ecuador, la Constitución y las Leyes protegen a las mujeres

