

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO- PERÚ

ESCUELA DE POSGRADO



**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE REEDUCACIÓN PARA
MUJERES, CON ANTECEDENTES DE DENUNCIA POR
VIOLENCIA DE PAREJA, EN LA AUTOESTIMA Y LA
CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO, HUÁNUCO 2017.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE DOCTOR EN
CIENCIAS DE LA SALUD**

DOCTORANDO: MG. FLOR MARIA AYALA ALBITES

ASESORA: Dra. Lilia Campos Cornejo

HUÁNUCO-PERÚ

2017

DEDICATORIA

A Juan Marco con mucho amor, por todo su apoyo y comprensión.

A mis lindos hijos, Christian y André, quienes me impulsan a lograr nuevos retos y me inspiran en el esfuerzo y trabajo realizado.

A mis hermanas, Angélica, Ada y Teresa, espero se sientan orgullosas de mí.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios todo poderoso porque es mi luz y guía para actuar como ser humano con valores de verdad, respeto y dignidad.

A la memoria de mis padres, porque siempre inculcaron en mí, la solidaridad, disciplina y el trabajo.

A los Psicólogos del equipo multidisciplinario del Juzgado de Familia- Corte Superior de Huánuco y del Centro de Emergencia Mujer por su apoyo profesional.

A Nataly, Jhenifer y Diego, por ser parte del equipo colaborador de esta investigación.

Asimismo, un reconocimiento muy especial a las mujeres maltratadas participantes de esta investigación, por permitirme intervenir en la sanación de sus vivencias traumáticas y mirar un presente y futuro libre de violencia.

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo de la presente investigación fue determinar la efectividad de un programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género.

MÉTODOLÓGIA: El diseño utilizado corresponde al tipo cuasi-experimental de medidas repetidas (pre y post) sin grupo control, contó con la participación de 35 mujeres con denuncia de violencia por parte de su pareja ante el Juzgado de Familia - Poder Judicial de Huánuco, año 2016 que cumplieron los criterios de inclusión. En la recolección de datos se utilizó una guía de entrevista, el inventario de construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja de Echeburúa (Adaptación y modificación de ítems para la muestra objetivo por Ayala F. 2016), cuestionario de Autoestima de Coopersmith (Versión para Adultos –Adaptado al Perú). Asimismo, utilizamos el Programa de reeducación basado en la experiencia del Instituto Nacional de Salud Pública de México (Adaptado por Ayala F. 2016) Para el análisis inferencial se utilizó la Prueba de T Student para grupos relacionados. **RESULTADOS:** Los puntajes obtenidos muestran que las mujeres incrementaron su nivel de autoestima de media baja (M=38,86) a autoestima media alta (M=67,31). También se evidenció un cambio estadísticamente significativo en el pre test (M=61,69) y en el post test (M=36,20) al disminuir las creencias distorsionadas en la construcción de género (creencias frente a los hombres, rol de la mujer y uso de la violencia) es decir se produjo un cambio de las creencias estereotipadas en dicha muestra con lo cual se demuestra la efectividad del programa. Se discuten las implicaciones de este estudio para investigaciones futuras.

CONCLUSIONES: La intervención del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, demostró efectividad en la mejora de los niveles de autoestima y la construcción de género mediante el cambio significativo de las creencias distorsionadas.

Palabras claves: *constructo género, autoestima, programa de reeducación, violencia de pareja.*

SUMMARY

OBJECTIVE: The objective of the present investigation was to determine the effectiveness of a re - education program for women with a history of denouncing partner violence, self - esteem and gender construction. **METHODOLOGY:** The design used corresponds to the quasi-experimental type of repeated measures (pre and post) without control group, counted with the participation of 35 women with a report of violence by their partner before the Family Court Judicial Power of Huánuco, 2016 that met the inclusion criteria. In the data collection, an interview guide was used, the gender construction inventory for female victims of Echeburúa partner violence (Adapted by Ayala F. 2016), Coopersmith Self-esteem questionnaire (Adapted Adult Version). For the implementation of the independent variable we used the Reeducation Program based on the experience of the National Institute of Public Health of Mexico (adapted by Ayala F. 2016) For the inferential analysis we used the Student T test for related groups. **RESULTS:** The scores obtained show that the women increased their level of self-esteem from low mean ($M = 38.86$) to high average self-esteem ($M = 67,31$). A statistically significant change was also observed in the pretest ($M = 61,69$) and in the post test ($M = 36,20$), as the distorted beliefs in the construction of gender (beliefs against men, women's role and use of violence) diminished, that is, a change of the stereotyped beliefs in that sample, which demonstrates the effectiveness of the program. The implications of this study for future research are discussed. **CONCLUSIONS:** The intervention of the re - education program for women with a history of denunciation due to intimate partner violence, demonstrated

effectiveness in improving levels of self - esteem and the construction of gender through the significant change of distorted beliefs.

Keywords: *gender construct, self-esteem, re-education program, partner violence.*

RESUMO

OBJETIVO: O objetivo desta pesquisa foi determinar a eficácia de um programa de reciclagem para as mulheres com uma história de parceiro íntimo violência queixa na construção de auto-estima e de gênero. **Metodologia:** O projeto usado corresponde a medidas repetidas quasi-experimentais (pré e pós) sem um grupo de controle, participaram 35 mulheres que relataram violência por parte de seu parceiro antes de o Tribunal de Família - Judiciária de Huanuco, 2016, que preencheram os critérios de inclusão. Um guia de entrevista, formação de estoques para as mulheres vítimas de violência de gênero Echeburúa casal (modificado e adaptado por F. Ayala 2016), Coopersmith Self-Esteem Questionnaire (Adult Version -Adaptado foi usado para coletar dados Peru). Nós também usamos o programa de reeducação com base na experiência do Instituto Nacional de Saúde Pública do México (Adaptado por F. Ayala 2016) Para o teste inferencial análise t de Student foi usado para grupos relacionados. **RESULTADOS:** As pontuações mostram que as mulheres aumentaram sua auto-estima média baixa (M = 38,86) alta estima médio (M = 67,31) .Também uma alteração estatisticamente significativa no pré-teste (M = evidenciado 61.69) e pós-teste (M = 36,20), reduzindo crenças distorcidas na construção de gênero (crenças contra os homens, o papel das mulheres e o uso da violência), ou seja, houve uma mudança de crenças estereotipados na referida amostra com o qual a eficácia do programa é demonstrada. As implicações deste estudo para futuras pesquisas são discutidas.

CONCLUSÕES: A intervenção do programa de re-educação para as mulheres com história de íntima queixa violência por parceiro, demonstrado eficácia na melhoria dos níveis de auto-estima e construção de gênero por distorsionadas mudança significativa nas crenças.

Palavras-chave: *construção de gênero, auto-estima, programa de reeducação, violência no namoro.*

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la violencia implica el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones (1). Igualmente, la Violencia en la relación de pareja, es definida también como violencia doméstica, es conceptualizada como “un patrón de conductas abusivas, que incluye un amplio rango de maltrato físico, sexual y/o psicológico y que es ejercido por una persona en contra de otra, en el contexto de una relación íntima, con el objeto de ganar o mantener el abuso de poder, control y autoridad sobre ella”(2) .Estas situaciones continuadas de malos tratos y abusos físicos tienen consecuencias nefastas para las mujeres y los hijos, a veces hasta llegar a la muerte, en los casos más extremos.

Según López(3), el maltrato a la mujer por su pareja ha sido un problema universal en el tiempo y en el espacio. La historia de la humanidad es la historia de las repetidas vejaciones y usurpaciones por parte del hombre con respecto a la mujer.

Asimismo, la violencia dentro de la pareja es la forma más común de violencia contra las mujeres a nivel mundial y comprende una amplia gama de actos sexual, psicológica y físicamente coercitivos practicados contra las mujeres adultas y las adolescentes, por una pareja actual o ex pareja, sin el consentimiento de las mismas. En tanto, Lujan (4), indica que la violencia contra las mujeres es una clara vulneración a sus derechos humanos. Es una violencia ejercida contra ellas por el solo hecho de ser mujeres; no se trata de casos

aislados, sino que constituye un fenómeno social, presente en la sociedad actual sin distinción de razas, lugar geográfico, nivel cultural, religión, sistema político o económico.

Las características básicas de la violencia contra las mujeres en la pareja es repetida, cíclica, consciente y selectiva. Esto es lo que denota la gravedad. Estos rasgos son los que la diferencian de otro tipo de violencia. Al ser repetida rompe con la resistencia de la víctima. Al ser cíclica se convierte en perversa porque la víctima, en los periodos de “luna de miel” cuando la violencia cesa, vuelve a confiar en el agresor, pero éste conscientemente continuará ejerciendo sobre ella una violencia injustificada, desproporcionada y excesiva, sin olvidarnos que la violencia será extensiva a los hijos, si los hubiere, y a las mascotas y objetos y bienes de la víctima (4).

Las madres maltratadas suelen presentar una conducta hostil/coercitiva y mayor tendencia a presentar conductas de apoyo/compromiso hacia sus hijos. Según Ellis y Bernard citado por Aguinaga (5) las mujeres víctimas de violencia, suelen evidenciar “creencias irracionales”, dichas creencias se caracterizan por ser falsas, es decir, no coinciden con la realidad; llevan a emociones inadecuadas como por ejemplo la depresión y la ansiedad y no ayudan a conseguir los objetivos personales.

La OMS, alertó en el 2012 que “la violencia contra las mujeres se constituye un problema de proporciones pandémicas” (6). Más aún se está llegando a consecuencia fatales como los feminicidios.

Tal como señala Aguinaga (5), hasta hace poco tiempo, la mayoría de los gobiernos y responsables de la formulación de políticas consideraban la violencia contra la mujer como un problema social de importancia relativamente menor, sobre todo en lo que se refiere a la violencia “doméstica” infligida por el marido o la pareja, por su parte la OMS desde hace pocas décadas juntamente con las organizaciones de mujeres, expertos y algunos gobiernos viene desplegando esfuerzos comprometidos para una profunda transformación de la sensibilización pública con respecto a este problema.

Según Jorriin Perdomo citado por Águila (6); actualmente a nivel mundial se vive una ola de violencia, que es desencadenada por diversos factores y medios en los que puede generarse la misma. Entre los de orden social pueden citarse las épocas de conflicto, pérdida de valores espirituales, morales y éticos, sobrepoblación, desplazamientos, desigualdades, estímulos violentos brindados a través de los medios de comunicación masiva que tienden a ser imitados, etc. También, Beliz, Brautigam y Alda citado por López (3); refieren que la prevalencia a nivel mundial de la violencia hacia la mujer por su pareja se ha elevado en comparación con la década de los noventa.

Respecto a la magnitud del problema, López (3) encontró que el 52% de las mujeres atendidas en la consulta multidisciplinaria que denunciaron el delito convivieron bajo relaciones abusivas por 10 años o más y pertenecían al grupo de edades de 30 a 35 años. Todas se encontraban en la 2ª fase del ciclo de la violencia (acumulación de las tensiones) y el delito se repetía alrededor de 6 veces en los últimos 6 meses. Con respecto al momento interactivo, los datos encontrados en la consulta reflejan que solamente se denuncia el delito,

inmediatamente después de ocurrir, en un 32% de los casos, transcurrido algún tiempo, en un 13% y el maltrato evolutivo, en un 55% de los casos, lo que pudiera estar relacionado también con la edad en que se decide dejar de tolerar el abuso.

En el Banco Mundial, se reportó que hasta el 70% de mujeres experimenta violencia en el transcurso su vida. Las mujeres entre 15 y 44 años de edad corren mayores riesgos de ser violadas o maltratadas en casa, que de sufrir cáncer, accidentes de vehículos u otras enfermedades (7) .

Por otro lado, la educación en salud es una herramienta esencial que abarca algo más que el estudio de las relaciones pedagógicas y ecológicas; trata de dar responsabilidades políticas que debe de tener el sistema educativo formal, sino que también prepara a los educandos para que sean capaces de generar cambios necesarios que aseguren un desarrollo sustentable, así como estimular conciencia para la solución de los problemas psicosociales (8).

Los programas en salud permiten elevar los conocimientos y el nivel para detectar los riesgos que amenazan la salud. Asimismo, permite la actuación oportuna, en los niveles iniciales, conocida como prevención primaria y la intervención en los casos recientemente detectados conocidos como prevención secundaria; lo cual reduce la intervención en rehabilitación o prevención terciaria. La importancia de utilizar programas educativos radica en generar experiencias reflexivas y vivenciales sobre los problemas que más le afectan.

Al parecer, una de las consecuencia de la violencia se reflejan en un autoestima baja sobre todo en aquellas mujeres que no denuncian la violencia de su pareja. Las mujeres que decidieron acusar el delito y las mujeres que no son víctimas de

la violencia tendrían una autovaloración adecuada (9). Del mismo modo, la violencia en el ámbito conyugal, no solo estaría relacionada con cogniciones o creencias irracionales en las mujeres que se hallan en esta condición, sino también, con las conductas que estas presentan en el desempeño de sus roles, incluyendo el rol de madre.

También, la mujer agredida suele haber incorporado modelos de dependencia y sumisión. Ella experimenta un verdadero conflicto entre su necesidad de expresar sus sentimientos y el temor que le provoca la posible reacción de la pareja. El miedo y la represión de sus necesidades emocionales la llevan con frecuencia a canalizar la expresión de lo reprimido a través de síntomas psicossomáticos. Habitualmente experimenta sentimientos de indefensión e impotencia y desarrolla temores que la vuelven huidiza y evitativa (5) .

Un aspecto a tener en cuenta en la dinámica de la violencia de pareja, es la posibilidad de perpetuarse en generaciones futuras a través de los hijos que fungen como testigos o víctimas. Asimismo, la madre agredida sistemáticamente puede incorporar creencias erróneas respecto a sí misma y hacia los demás, viendo afectado su desempeño en los diversos roles sociales que le toca desempeñar. Además, los estudios presentados señalan una influencia relevante de la violencia de pareja en la salud emocional de las víctimas, reflejada principalmente en cuadros clínicos como la depresión, ansiedad, estrés, estrés post traumático, entre otros (10). Es conocido el sustrato cognitivo que estos síndromes poseen, el cual estaría también influenciado por la interpretación de indefensión que la víctima hace de la relación violenta en la que se encuentra.

Según Lujan (4), a consecuencia de la violencia contra las mujeres, éstas ven resentida su salud y su bienestar, situación que acarrea un costo humano y económico. La violencia contra las mujeres no sólo afecta la salud física y mental sino que puede provocar adicción a las drogas y al alcohol en las mujeres que la padecen, además pueden presentar disfunciones sexuales, intentos de suicidio, estrés postraumático y trastornos del sistema nervioso central. La depresión es una de las consecuencias más comunes de la violencia sexual y física contra las mujeres.

Frente a la problemática, expuesta, ya se viene tomando iniciativas importantes para controlar el problema de la violencia en el tercero de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en el 2015 establece el promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer; sin embargo, las estadísticas indican que este es uno de los objetivos que menos se cumple en la actualidad (5).

En síntesis los datos a los que se ha hecho referencia pretenden orientar sobre el grave problema que la violencia contra la mujer significa para la población mundial, sociedad peruana y salud pública del país. Por tanto, se buscó la intervención a través de medidas socioeducativas para la mujeres víctimas, mediante la aplicación de un Programa de reeducación para mujeres, denunciantes de violencia de pareja ante el Juzgado de Familia del Poder Judicial de Huánuco, en la búsqueda de mejoras de la autoestima y la construcción de género, para el logro de los mejores niveles de calidad de vida y empoderamiento en sus diferentes roles sociales.

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
SUMMARY	VI
RESUMO	VIII
INTRODUCCIÓN	X
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	8
• Problema general	8
• Problema específico	8
1.3 Objetivos generales y objetivos específicos	9
• Objetivo general	9
• Objetivos específicos	9
1.4 Hipótesis	10
• Hipótesis general	10
• Hipótesis específica	10
1.5 Variables	13
1.6 Justificación e importancia	19
1.7 Viabilidad	20
1.8 Limitaciones	20

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1.	Antecedentes	21
2.1.1.	A nivel Internacional	21
2.1.2.	A nivel nacional	24
2.1.3	A nivel Local	30
2.2.	Bases teóricas	32
2.2.1.	Violencia	32
2.2.1.1.	Definición de la violencia	32
2.2.1.2.	Violencia de pareja	33
2.2.1.3.	Clasificación de la violencia	35
2.2.1.4.	Tipos de violencia	37
2.2.1.5.	Construcción social de la realidad	39
2.2.1.6.	Construcción de género	40
2.2.1.7.	Violencia de género	42
2.2.1.8.	Historia del enfoque de género	44
2.2.1.9.	Situación de la mujer en el Perú	49
2.2.1.10.	Consecuencias de la violencia contra la mujer	50
2.2.1.11.	Modelos explicativos	51
2.2.2.	Autoestima	58
2.2.2.1.	Definición de autoestima	58
2.2.2.2.	Teoría de la autoestima	59
2.2.2.3.	Clasificación de la autoestima	60
2.2.2.4.	Baja autoestima	61
2.2.2.5.	Alta autoestima	63
2.2.2.6.	Modelo humanista de la autoestima	65

2.2.2.7. Modelo de Stanley Coopersmith	67
2.2.2.8. Autoestima y autoimagen	68
2.2.2.9. Autoestima, autonomía y afectividad	69
2.2.2.10. Dimensiones de la autoestima	70
2.2.2.11. Características de la autoestima positiva	71
2.2.2.12. Características de la baja autoestima	72
2.2.3. Programa Educativo	73
2.2.3.1. Programa de intervención psicoeducativa	75
2.2.3.2. Diseño de un programa de intervención	76
2.3 Definiciones conceptuales	77
2.4 Bases Epistémicas	79

CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO

3.1. Tipo de Investigación	84
3.2. Diseño y esquema de la Investigación	84
3.3. Población y Muestra	85
3.4. Instrumentos de recolección de datos	86
3.4.1. Instrumentos	86
3.4.2. Validez de recolección de los instrumentos de recolección de datos	88
3.5. Técnicas de recojo de datos, procesamiento y presentación de datos	93
3.5.1. Procedimiento de la Recolección de la Información	93
3.5.2. Presentación y Procesamiento de Datos	94

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Presentación y análisis descriptivos de los resultados	98
4.2. Análisis inferencial de los resultados	111

CAPITULO V: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 Discusión de los resultados	122
5.2 Aporte científico de la investigación	131

CONCLUSIONES	132
---------------------	-----

SUGERENCIAS	134
--------------------	-----

BIBLIOGRAFIA	136
---------------------	-----

ANEXOS	146
---------------	-----

ANEXO N° 01: Formato de Consentimiento Informado	147
--	-----

ANEXO N° 02 : Inventario de Autoestima de Stanley	148
---	-----

Coopersmith, (versión Adultos)

ANEXO N° 03 : Inventario de Construcción de Género para	155
---	-----

Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja

ANEXO N°04: Guía de Entrevista	166
--------------------------------	-----

ANEXO N°05: Programa de Reeducción a Víctimas de	168
--	-----

Violencia de Pareja

ANEXO N°06: Matriz de Consistencia	210
------------------------------------	-----

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

	TABLAS	Pág.
Tabla A	<i>La V de Aiken del Inventario de Autoestima de Coopersmith (Versión para Adultos)</i>	90
Tabla B	<i>La V de Aiken del Inventario de Construcción de Creencias de Género para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja</i>	91
Tabla N°1	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según Edad, Huánuco, 2017</i>	98
Tabla N°2	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según procedencia, Huánuco, 2017</i>	99
Tabla N°3	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según estado civil, Huánuco, 2017</i>	100
Tabla N°4	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según número de hijos, Huánuco, 2017</i>	101
Tabla N°5	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según nivel de educación, Huánuco, 2017</i>	102
Tabla N°6	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según condición laboral, Huánuco, 2017</i>	103
Tabla N°7	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según condición laboral, Huánuco, 2017</i>	104
Tabla N°8	<i>Niveles de autoestima pos test del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017</i>	104
Tabla N°9	<i>Niveles de autoestima pos test del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017</i>	105
Tabla N°10	<i>Niveles de Autoestima pre y post del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017</i>	106

Tabla N°11	<i>Media y desviación estándar de la creencia frente a los hombres antes y después de la intervención.</i>	107
Tabla N°12	<i>Media y desviación estándar de la creencia frente a los roles de mujer antes y después de la intervención.</i>	108
Tabla N°13	<i>Media y desviación estándar de la creencia frente al uso de violencia antes y después de la intervención.</i>	109
Tabla N°14	<i>Niveles del pre y post del Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017</i>	110
Tabla N°15	<i>Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra</i>	111
Tabla N°16	<i>Estadísticos descriptivos de autoestima de muestras relacionadas del pre y post del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017</i>	112
Tabla N°17	<i>Prueba T-Student de autoestima de muestras relacionadas</i>	112
Tabla N°18	<i>Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra</i>	114
Tabla N°19	<i>Estadísticos descriptivo de constructo de género de muestras relacionadas</i>	114
Tabla N°20	<i>Prueba T-Student de construcción de género pre - post test para muestras relacionadas</i>	116
Tabla N°21	<i>Prueba T-Student de creencia frente a los hombres pre - post test para muestras relacionadas</i>	117
Tabla N°22	<i>Prueba T-Student de creencia frente a roles de mujer pre - post test para muestras relacionadas</i>	118
Tabla N°23	<i>Prueba T-Student de creencia frente al uso de violencia pre - post test para muestras relacionadas</i>	119

GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico N°1	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducación para Víctimas por violencia de pareja, según Edad, Huánuco, 2017</i>	98
Gráfico N°2	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducación para Víctimas por violencia de pareja, según procedencia, Huánuco, 2017</i>	99
Gráfico N°3	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducación para</i>	100

	<i>Víctimas por violencia de pareja, según estado civil, Huánuco, 2017</i>	
Gráfico N°4	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según número de hijos, Huánuco, 2017</i>	101
Gráfico N°5	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según nivel de educación, Huánuco, 2017</i>	102
Gráfico N°6	<i>Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según condición laboral, Huánuco, 2017</i>	103
Gráfico N°7	<i>Media y desviación estándar del nivel de autoestima antes y después del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja</i>	105
Gráfico N°8	<i>Media y desviación estándar de la creencia frente a los hombres antes y después de la intervención</i>	107
Gráfico N°9	<i>Media y desviación estándar de la creencia frente a los roles de mujer antes y después de la intervención.</i>	108
Gráfico N°10	<i>Media y desviación estándar de la creencia frente al uso de violencia antes y después de la intervención.</i>	109
Gráfico N°11	<i>Distribución de T de Student</i>	113
Gráfico N°12	<i>Distribución de T de Student</i>	116

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A lo largo de la historia, la sociedad ha legitimado las respuestas agresivas como método de resolución de problemas, lo cual se aprecia frecuentemente en las relaciones familiares, específicamente en las relaciones de pareja. Si bien es cierto que el fenómeno de la violencia y el maltrato intrafamiliar no constituye una realidad nueva, en los últimos tiempos ha pasado del ámbito privado para convertirse en un problema social y de salud pública por la violación de los derechos fundamentales de las mujeres, situación que preocupa a los profesionales de la salud y a las instituciones públicas y privadas (1). La violencia contra la mujer es un problema de salud pública que puede afectar negativamente a la salud física, mental, sexual y reproductiva de las mujeres, afecta a más de un tercio de todas las mujeres a nivel mundial, según un nuevo informe publicado por la Organización Mundial de la Salud en el 2016 (11).

El informe, Estimaciones mundiales y regionales de la violencia contra la mujer: prevalencia y efectos de la violencia conyugal y de la violencia sexual no

conyugal en la salud, es un estudio sistemático de los datos mundiales sobre la prevalencia de la violencia contra las mujeres, ejercida tanto por la pareja como por otras personas. Cerca del 35% de todas las mujeres experimentarán hechos de violencia ya sea en la pareja o fuera de ella en algún momento de sus vidas. El estudio revela que la violencia de pareja es el tipo más común de violencia contra la mujer, ya que afecta al 30% de las mujeres en todo el mundo. Por tanto, la violencia ejercida contra la mujer aparece como un fenómeno universal que puede ser explicada a partir de los conceptos sociales y culturales y normativos de cada sociedad que legitima, niega, combate o la mantiene. Según la Organización Mundial de la Salud (11) considera que la violencia implica el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. El uso del poder tiene manifestaciones evidentes, visibles dentro de la familia cotidiana a través de la desigualdad de derechos y deberes entre hombres y mujeres dentro de la organización familiar, como es el caso de las responsabilidades domésticas, distribución del dinero, tomas de decisiones, aspiraciones de proyecto de vida.

En este mismo contexto, Domínguez (12) señala que la violencia conyugal es una forma de ejercicio de poder y, en consecuencia, un tipo de abuso que pone al descubierto un aspecto de las inequidades por sexo y por generaciones, pues afecta especialmente a mujeres y a niñas. A su vez, la violencia conyugal supone el uso deliberado de la fuerza para controlar o manipular al otro (pareja, hijos, padres, etc.) y puede tener diversas caras: física, sexual, psicológica y económica. Estas situaciones continuadas de malos tratos y abusos físicos tienen

consecuencias nefastas para las mujeres y los hijos, a veces pueden llegar hasta llegar a la muerte, en los casos más extremos.

Las características básicas de la violencia contra las mujeres en la pareja son repetidas, cíclicas, conscientes y selectivas. Esto es lo que denota la gravedad. Estos rasgos son los que la diferencian de otro tipo de violencia. Al ser repetida rompe con la resistencia de la víctima. Al ser cíclica se convierte en perversa porque la víctima, en los periodos de “luna de miel” cuando la violencia cesa, vuelve a confiar en el agresor, pero éste conscientemente continuará ejerciendo sobre ella una violencia injustificada, desproporcionada y excesiva.

(13)

Es frecuente observar en la casuística que la mujer víctima de violencia vive en permanente estado de inseguridad, temor recurrente real o anticipado de ser agredida de nuevo experimentando una situación de estrés crónico, ansiedad, depresión, hostilidad, con repercusiones para la salud física y emocional, con hijos dependientes, quienes generalmente incorporan el modelo de violencia de sus padres con la posibilidad de perpetuarse en generaciones futuras. Asimismo, la madre agredida sistemáticamente puede incorporar creencias erróneas respecto a sí misma y hacia los demás, viendo afectado su desempeño en los diversos roles sociales que le toca desempeñar, fundamentalmente el rol de madre.

En América Latina y el Caribe no se escapan a esta triste realidad. Un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2014, sobre la situación de la violencia contra las mujeres en 12 países de América Latina y el Caribe muestra que entre un 13% en Haití hasta más de la

mitad de las mujeres en Bolivia, es decir 52% han experimentado violencia física a lo largo de su vida, Colombia y Perú obtienen el 39%.(14)

Un Informe de la Presidencia del Consejo de Ministros, del 2009 sobre del cumplimiento de los Objetivos del Milenio en el Perú 2008, indicaron que más del 40% de la población femenina entre los 15 y 49 años, manifiesta haber sufrido violencia por su cónyuge, situación que no ha variado significativamente. La Policía Nacional del Perú (PNP), en el 2015 ha registrado 137,742 denuncias por Violencia Familiar observándose un incremento de 1,868 casos más, equivalente al 1.37% con respecto al año anterior. Los hechos denunciados revelan 122,197 casos de violencia contra las mujeres equivalente al 89.66% del total denunciado y 15,545 casos contra los varones que representa el 10,34%.

A nivel nacional la violencia conyugal, existe mayor número de reportes en Lima con 41,818 casos (41.48%), seguido por la ciudad de Arequipa con 10,917 casos (10.83%), La libertad con 4, 886 casos (4.84%), Callao con 4 232 casos (4.19%), Piura con 4,058 casos (4.02%), Cusco con 4,015 casos (3.98%) y Huánuco con 899 casos y con menos cantidad de reportes es Amazonas 169 casos(9) .De las mujeres maltratadas que hicieron la denuncia, más de la mitad (55%) estaban comprendidas en las etapas de la juventud y adultez temprana, en contraste con la mayoría de mujeres que no rompen con el vínculo abusivo, las cuales se encuentran en el período de la adultez media en un 58% de los casos.

Con respecto al constructo autoestima no es individual, sino social, las mujeres parten de una valoración social inferior que la de los hombres y por esa razón, la baja autoestima se encuentra más frecuentemente en mujeres, especialmente en aquellas que han crecido en una familia con roles tradicionales, donde se dan a menudo los malos tratos psicológicos a todos los miembros del

género femenino. Como consecuencia del abuso repetido y de la victimización resulta una baja autoestima. El sentimiento de confianza de la mujer en sí misma y la creencia en sus capacidades han sido dañadas.

Las consecuencias de la violencia se reflejan en una autoestima baja sobre todo en aquellas mujeres que no denuncian la violencia de su pareja. También, la mujer agredida suele haber incorporado modelos de dependencia y sumisión. Ella experimenta un verdadero conflicto entre su necesidad de expresar sus sentimientos y el temor que le provoca la posible reacción de la pareja. La situación descrita la lleva a ser vulnerable, insegura, temerosa, lo que Seligman denomina "indefensión aprendida", siente que su problema no tiene solución y sólo le queda deprimirse frente al problema. La violencia contra las mujeres no sólo afecta la salud física, también afecta la salud mental como adicción a las drogas y al alcohol, pueden presentar disfunciones sexuales, intentos de suicidio, estrés postraumático y otros.

Para explicar el fenómeno de violencia de pareja, tomamos como base el modelo ecológico propuesto por Bronfenbrenner (15) quien concibe la realidad familiar, social y la cultura entendida como un todo articulado, es decir un sistema compuesto por diferentes subsistemas que se articulan dinámicamente.

El proceso de desarrollo que sufre el ser humano en interacción con los distintos entornos con los que interactúa se da en una continuidad en el espacio y en el tiempo que comprende a su vez los cambios de esos entornos. Heise, siguiendo conceptualmente a Bronfenbrenner, plantea el modelo ecológico de violencia, afirmando la presencia de factores personales, situacionales y

socioculturales. Heise propone que “el dominio de los hombres sobre las mujeres es la base para cualquier teoría realista de la violencia”. Sin embargo, “excluir otros factores hace imposible explicar por qué algunos hombres golpean y violan a las mujeres y otros no lo hacen”. Además, “la teoría debe ser capaz de explicar dos cosas: por qué los hombres se vuelven violentos y por qué las mujeres, como grupo, son el blanco con tanta frecuencia” (p. 4). Heise revisó muchos estudios empíricos para determinar qué variables predecían la violencia y, a partir de esta información, clasifica los diversos factores de riesgo como provenientes de distintos ámbitos o niveles de influencia en un modelo ecológico.(16)

Por otro lado, los cognitivos conciben que el hombre violento tiene una percepción rígida y estructurada de la realidad. Sus ideas son cerradas con pocas posibilidades de ser revisadas, confunde sus suposiciones imaginarias acerca de la mujer, con su realidad. Lo que Ellis, denominó “creencias irracionales”, dichas creencias se caracterizan por ser falsas, es decir, no coinciden con la realidad; llevan a emociones negativas.

Asimismo, la presencia de ideas o creencias distorsionadas también están presentes en la víctima, si la violencia comienza de forma sutil y es de tipo psicológico, la víctima suele tender a la negación o minimización del problema, así como al autoengaño y a la atención selectiva hacia los aspectos positivos de su pareja. Los comportamientos violentos pueden llegar incluso a justificarse. (17)

.Muchas veces la mujer se aferra a la creencia de que su agresor "cambiará" y se auto inculpa por no poder complacerle para que no le agreda, reconociéndose hasta tres tipos de cogniciones de autoinculpación en mujeres maltratadas: por creer que son ellas las causantes de los episodios de violencia, por no ser

capaces de detenerlos y por tolerar la violencia. Estos pensamientos causan un gran deterioro emocional.

En Huánuco, tenemos el Centro emergencia mujer (CEM) y el Juzgado de Familia del Poder Judicial, lugares donde las mujeres acuden a buscar apoyo o denunciar ser víctimas de violencia de pareja, reciben atención individual incidiéndose en la recolección de información y evaluación psicológica mediante las pruebas psicológicas, además de sensibilizarlas para sostener la denuncia, cuentan con apoyo emocional individual, sin embargo no existen programas de reeducación que fomenten nuevos aprendizajes, habilidades y formas de comportamiento para relacionarse en un plano de defensa por igualdad de los derechos en la pareja. Ante esta situación, surge la necesidad de implementar un programa de reeducación, el cual tiene su fundamento en educar a la mujer para darle la oportunidad de una nueva reconstrucción interpretativa de su realidad social, familiar e identidad de mujer que le permita relacionarse simétricamente, con igualdad de oportunidades y aspirar a tener una familia emocionalmente más sana y equilibrada.

En tal sentido el problema de esta investigación se orienta en la determinación de la efectividad de un programa de intervención en el fortalecimiento de la autoestima y el cambio de la construcción de creencias idiosincráticas en mujeres denunciantes de violencia en el plano de igualdad en la relación de pareja, que posibilite nuevos aprendizajes, actitudes y formas de comportamiento para vivir una vida libre de violencia y empoderamiento, autoconciencia y autonomía para un mejor manejo de relaciones interpersonales sanas. En el presente trabajo utilizaremos el término “mujeres

víctimas de violencia” para reflejar la situación en la que el agresor es el hombre, la mujer es la víctima y la violencia tiene lugar en el contexto de una relación íntima pasada o actual.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad de un Programa de reeducación para mujeres, con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género en la ciudad de Huánuco?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en los niveles de autoestima?
- ✓ ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la construcción de género, según las creencias frente a los hombres?
- ✓ ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la construcción de género, según las creencias frente al rol de mujer?
- ✓ ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

Determinar la efectividad de un programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género.

1.3.2 Objetivos específicos

- 1) Identificar la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a los niveles de autoestima.
- 2) Establecer la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a la construcción de género, según las creencias frente a los hombres.
- 3) Valorar la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a la construcción de género, según las creencias frente al rol de mujer.
- 4) Conocer la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a la construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.
- 5) Contrastar los resultados del pre y post test sobre los niveles de la autoestima de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.

- 6) Contrastar los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.
- 7) Identificar variables sociodemográficas propias de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis general

Ha: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectiva en la mejora de los niveles de autoestima y de construcción de género.

H⁰ El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectiva en la mejora de los niveles de autoestima y de construcción de género.

1.4.2 Hipótesis específicas

Ha1: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de autoestima.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de autoestima.

Ha2: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente a los hombres.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente a los hombres.

Ha3: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al rol de la mujer.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al rol de la mujer.

Ha4: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es

efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.

Ha5: Existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de autoestima, de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.

Ho: No existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de autoestima, de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.

Ha6: Existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.

Ho: No existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.

1.5 VARIABLES

a. Identificación de las variables

Variable independiente:

Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.

Variable dependiente

- Construcción de género
- Autoestima

Variable Intervinientes

- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Condición laboral
- Número de hijos

b. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE INDEPENDIENTE PROGRAMA DE REEDUCACIÓN	PRESENTACIÓN Y ENCUADRE	Actividad N°01: “Construyendo un grupo de trabajo”	Se reconocen como grupo de trabajo.
		Actividad N°02: “Presentación del programa”	Conocen el contenido del programa.
		Actividad N°03: “Mitos y realidades de la violencia contra las mujeres (creencias)”	Diferencian mito y realidad sobre violencia.
	AUTONOMÍA	Actividad N°04: “La autonomía, identidad cultural, sexual y generacional, toma de decisiones”	Manifiestan que las formas de actuación obedecen a mandatos familiares, culturales y educativos.
		Actividad N°05: “La autonomía y su relación con la toma de decisiones. Alternativas posibles ante la violencia de la pareja”	Se vinculan con las redes de apoyo familiar y comunitario.
		Actividad N°06: “La autonomía y su relación con la sexualidad y el respeto al cuerpo”	Construyen y sustentan una nueva forma de relacionarse con su cuerpo y sexualidad.
	FAMILIA Y SOCIEDAD	Actividad N°07: “Experiencias de violencia en la familia de origen y en la actual”	Diferencian la violencia física y emocional en diferentes etapas de su vida.
		Actividad N°08: “Descalificaciones y Juicios sobre el rol del padre y la madre”	Visualizan patrones violentos repetitivos aplicados actualmente en los hijos.
		Actividad N°09: “Alienación al poder en relación al trabajo, manejo de dinero, deberes y obligaciones”	Valoran, defienden la importancia de sus tareas y responsabilidades frente a la familia.
	VIOLENCIA, DECISIONES Y DERECHOS	Actividad N°10: “Toma de decisiones”	Demuestran toma de decisiones mediante el uso de alternativas de solución.
		Actividad N°11: “Derechos Humanos de las mujeres y como ejercerlos”	Identifican, actúan los derechos de las mujeres con sentido de equidad.

	RESILIENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE REDES	Actividad N°12: "Autoconcepto, Autoestima y Empoderamiento"	Representan roles de confianza en sí mismas y resuelven problemas de su entorno.
		Actividad N°13: "Resiliencia en situaciones de violencia"	Demuestran superación mediante la re-construcción de los traumas de violencia.
		Actividad N°14: "Construcción de redes familiares y de apoyo comunitario"	Generan y retoman vínculos familiares y comunitarios.
	CONSTRUYENDO UN PLAN DE VIDA	Actividad N°15: " Desarrollo de metas y objetivos concretos"	Presentan con un plan de vida personal- social y familiar.
		Actividad N°16: "Reconocimiento como persona, ciudadana y parte de la comunidad con derechos"	Implementan más de la mitad de actividades del plan de vida, demostrando su crecimiento personal.
VARIABLES DEPENDIENTES AUTOESTIMA	SI MISMO GENERAL	(0 a 24) Nivel de Autoestima Bajo----- -CATEGORIA I (25 a 49) Nivel de Autoestima Medio bajo----- CATEGORIA II (49 a 74) Nivel de Autoestima Medio alto----- CATEGORIA II (75 a 100) Nivel de Autoestima Alto----- CATEGORIA III	Ítem 01: Generalmente los problemas me afectan muy poco.
			Ítem 02: Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí
			Ítem 03: Puedo tomar una decisión fácilmente
			Ítem 08: Me doy por vencido(a) muy fácilmente
			Ítem 10: Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy
			Ítem 11: Mi vida es muy complicada
			Ítem 13: Tengo mala opinión de mí mismo(a)
			Ítem 16: Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente
			Ítem 17: Si tengo algo que decir, generalmente lo digo
			Ítem 20: Con frecuencia me desanimo en lo que hago
	Ítem 21: Muchas veces me gustaría ser otra persona		
	Ítem 22: Se puede confiar muy poco en mí		
SOCIAL	(0 a 24) Nivel de Autoestima Bajo----- -CATEGORIA I	Ítem 4: Soy una persona simpática	
		Ítem 6: Soy popular entre las personas de mi edad	

		(25 a 49) Nivel de Autoestima Medio bajo----- CATEGORIA II	Ítem 12: Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas
		(49 a 74) Nivel de Autoestima Medio alto----- CATEGORIA II	Ítem 15: Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo
		(75 a 100) Nivel de Autoestima Alto----- CATEGORIA III	Ítem 19: Los demás son mejor aceptados que yo
	FAMILIAR	(0 a 24) Nivel de Autoestima Bajo----- -CATEGORIA I	Ítem 5: En mi casa me enojo fácilmente
		(25 a 49) Nivel de Autoestima Medio bajo----- CATEGORIA II	Ítem 7 Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos
		(49 a 74) Nivel de Autoestima Medio alto----- CATEGORIA II	Ítem 11: Mi familia espera demasiado de mí
	(75 a 100) Nivel de Autoestima Alto----- CATEGORIA III	Ítem 16: Muchas veces me gustaría irme de mi casa. Ítem 20: Mi familia me comprende	
CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO	CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES	De 0 a 22 Nivel de construcción de GÉNERO altamente favorable----- CATEGORIA I	Ítem 01: Los hombres tienen ventajas sobre las mujeres
		23 a 44 Nivel de construcción de GÉNERO favorable ----- CATEGORIA II	Ítem 02: Aunque el hombre sea el que aporta el dinero en casa, la mujer no debe estar sumisa a él.
		45 a 66 Nivel de construcción de GÉNERO desfavorable----- CATEGORIA III	Ítem 03: El hombre es el jefe de la familia, por lo cual la mujer le debe obedecer.
		67 a 110 Nivel de construcción de GÉNERO altamente desfavorable----- CATEGORIA IV	Ítem 04: El hombre debe tener lista su comida y su ropa para cuando vuelva a su casa.
			Ítem 05: El hombre no tiene derecho de tener relaciones sexuales con su mujer cuando él quiere
			Ítem 06: Cuando el hombre agrade a su mujer no es su culpa, seguramente viene de un hogar donde vivió violencia entre sus padres.
			Ítem 07: Los hombres son necesarios en la crianza de los hijos.

	CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER	De 0 a 22 Nivel de construcción de GÉNERO altamente favorable----- CATEGORIA I	Ítem 08: La mujer no debe darle la contra a su marido para evitar problemas
		23 a 44 Nivel de construcción de GÉNERO favorable ----- CATEGORIA II	Ítem 09: La mujer no debe permanecer conviviendo con un hombre violento para que a sus hijos no les falte nada.
		45 a 66 Nivel de construcción de GÉNERO desfavorable----- CATEGORIA III	Ítem 10: Una mujer debe soportar el maltrato de un hombre porque él se educó en una sociedad machista.
		67 a 110 Nivel de construcción de GÉNERO altamente desfavorable----- CATEGORIA IV	Ítem 11: Algunas mujeres provocan las reacciones violentas de sus parejas, cuando no cumplen con sus responsabilidades.
			Ítem 12: Si una mujer tiene dinero, no tiene por qué soportar una relación en la que existe violencia.
			Ítem 13: la mayoría de las mujeres no denuncias a la pareja por miedo.
			Ítem 14: Una mujer que sobrelleva los ataques violentos de su pareja en el fondo tiene la esperanza de hacer que cambie.
			Ítem 15: Todas las mujeres deben de rebelarse frente al maltrato que recibe de su pareja.
			Ítem 16: Si un niño pega a tu hijo, éste debe responderle de la misma forma.
		CREENCIAS FRENTE AL USO DE LA VIOLENCIA	De 0 a 22 Nivel de construcción de GÉNERO altamente favorable----- CATEGORIA I
23 a 44 Nivel de construcción de GÉNERO favorable ----- CATEGORIA II	Ítem 18: Los niños, difícilmente se dan cuenta de que sus padres pegan a sus madres a no ser que sean testigos de una pelea.		
	Ítem 19: Las bofetadas o cachetadas, chicotazos son a		

		45 a 66 Nivel de construcción de GÉNERO desfavorable-----	veces necesarias para corregir.
		CATEGORIA III	Ítem 20: Los insultos, amenazas y golpes son considerados violencia
		67 a 110 Nivel de construcción de GÉNERO altamente desfavorable-----	Ítem 21: Siempre es un delito que un hombre pegue a una mujer.
		CATEGORIA IV	Ítem 22: Los agresores son personas con graves problemas psicológicos que a menudo no saben lo que hacen.

1.6 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

El estudio es relevante en razón de la contribución teórica desde un enfoque social y cultural que sobrepasa la explicación individual sobre la violencia contra la mujer, además por ser un tema de preocupación en la mayoría de las sociedades latinoamericanas en momentos donde se discute y cuestiona la validez del enfoque de género. Así mismo si bien es cierto que existe información sobre el alcance de esta violencia a partir de estudios científicos es todavía relativamente escasa, aportes desde la intervención con estrategias que coadyuven no solo a fortalecer sus derechos sino también a responder asertivamente a situaciones de violencia y pretender insertar conductas de afrontamiento frente a situaciones conflictivas especialmente en el hogar.

Desde el aspecto metodológico se va aportar con la propuesta del cuestionario para la evaluación de la construcción de creencias de género de las mujeres frente a la violencia y la utilización puede ser aplicada en otros contextos de condiciones similares. Además los resultados sirven de base para la implementación de programas relacionados a la intervención psicoeducativo y búsqueda de cambio de conductas en las mujeres maltratadas. Desde el punto de vista de protección a la salud mental, las intervenciones psicológicas buscan el cambio y mejora del individuo, familia y comunidad, reduciendo la aceptación encubierta de la violencia, el poder sanar las heridas emocionales, incorporar progresivamente una nueva configuración psíquica y social de la femineidad y la masculinidad para el logro de una mejor calidad de vida.

1.7 VIABILIDAD

Para la ejecución del estudio se contó con los recursos de infraestructura, recursos metodológicos, disposición de equipos audiovisuales, material educativo impreso y el apoyo de recursos humanos por parte del equipo multidisciplinario del Juzgado de Familia de Huánuco, especialmente de psicólogos quienes ayudaron en la captación de la muestra. Fue factible la realización de reuniones de coordinación con jueces y coordinadora del equipo. sobre la autorización, financiamiento, responsabilidades y manejo ético de los casos.

1.8 LIMITACIONES

Los resultados no podrán generalizarse y serán válidos solo para la muestra de estudio.

El trabajo de intervención se planificó su aplicación para el último trimestre del 2016 sin embargo coyunturas de huelga del Juzgado de Familia y Poder Judicial a nivel nacional retrasaron el inicio del trabajo hasta inicios del 2017. La investigadora contó con el apoyo de dos alumnos del pregrado para monitorizar las sesiones, hubiera sido interesante contar con la participación de algunos psicólogos del equipo multidisciplinario dada la experiencia profesional, a pesar de haberlo planificado no se pudo implementar debido a la carga laboral, situación que impedía su presencia en las sesiones educativas.

CAPITULO II

MARCO TÉRICO CONCEPTUAL

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1. A Nivel Internacional

-En el 2013 Loinaz, I,(18) en España realizó el estudio sobre Distorsiones Cognitivas en Agresores de Pareja: Análisis de una herramienta de Evaluación, determinando que las distorsiones cognitivas influyen en el desarrollo y mantenimiento de la violencia.

En agresores de pareja, la negación del problema y la culpabilización de la víctima son especialmente prevalentes, promoviendo una menor asunción de responsabilidades. Este trabajo revisa las propiedades psicométricas de un inventario diseñado para la evaluación de pensamientos distorsionados sobre la mujer y la violencia. Se analiza su aplicación en 180 agresores en prisión, así como los resultados de 11 estudios previos, comparando dos formatos de corrección (verdadero/falso y likert/ factorial). El análisis factorial permitió eliminar los ítems 7, 8, 19 y 28 y agrupar el contenido en 4 factores. El ítem 27 se eliminó por considerarlo erróneo. Se detectaron limitaciones de la herramienta, como una poca sensibilidad al cambio terapéutico y baja capacidad

discriminativa entre distintas muestras. Se discuten las precauciones a tener en cuenta a la hora de utilizar la herramienta en el ámbito profesional.

-Domínguez, García y Cuberos (2008) investigaron acerca de cuáles serían los daños psicosociales de la violencia de pareja contra las mujeres. Para ello, se evaluó a 100 mujeres maltratadas de la ciudad de Málaga en España, aplicaron la Escala de Inadaptación (Echeburúa y Corral, 1987) y una ficha sociodemográfica creada por los mismos autores. Los resultados indicaron que el 60% de las mujeres encuestadas comunicaron que el maltrato les había generado problemas de salud, siendo los problemas psicológicos, como la depresión y la ansiedad, los más habituales (32%).(18)

- Carneiro, L. Teodor, F. (2006) en un estudio cualitativo en el Brasil, sobre Autoestima de las mujeres que sufrieron violencia sexual y en las profesionales de salud que las asistían desarrollaron técnicas de la Programación Neurolingüística, surgieron experiencias vividas, favoreciendo nueva lectura y minimización de los factores causales de la baja autoestima. En los encuentros, fueron tratados temas como: asco, miedo y el fruto de la violación; imagen y local; muerte; venganza; apoyo y solidaridad; violación doméstica y la mala atención a las víctimas. Las historias fueron copiadas y analizadas, manteniendo la fidelidad del contenido. La responsabilidad por este problema de baja autoestima vino de experiencias negativas vividas

en el hogar y con personas de nuestro círculo de afecto e admiración, principalmente las que surgieron con la violación. Las evaluaciones mostraron que las oficinas constituyen un medio de reflexión, retorno de la vida normal y reconstrucción de la autoestima, tanto para las víctimas de violencia sexual como para los profesionales que las asisten.(19)

- María Estela Rodríguez Martínez, Claudia E González Acevedo, María Lourdes Hernández Blanco (2011), desarrollaron la tesis de Violencia de Género y Nivel de Autoestima en las Relaciones de Noviazgo de los Adolescentes con el objetivo de Identificar las características de la violencia de género asociadas con el nivel de autoestima en las relaciones de noviazgo de adolescentes. El Estudio transversal correlacional, estuvo dirigido a 600 estudiantes con relaciones de noviazgo, se aplicaron dos cuestionarios, uno para el nivel de autoestima de García y del inventario Rosenberg. Se hallaron que el 93.2% de los adolescente viven violencia en sus relaciones de noviazgo y 6.8% niega tener violencia, respecto al género prevaleció ser más violento el masculino con 51.5% y 41.7% el femenino, la principal causa por las que se violenta a la pareja es el carácter con un 37.6%, hubo significancia estadística con nivel de confianza 95%, hay asociación entre la violencia de género y nivel de autoestima. Conclusiones: Estos resultados reflejan que la mayoría de los adolescentes identifica la violencia en sus relaciones de noviazgo y la consideran como un proceso normal, situación que

invita a la gestión y apoyo con especialistas para intervenir en la promoción y prevención(20).

- Santandreu Oliver (2014) realizó una investigación para evaluar la efectividad de una intervención socioeducativa grupal en una muestra de treinta mujeres que han padecido violencia de género. El programa de intervención consta de diez sesiones de noventa minutos de duración y una frecuencia semanal. La estructura del taller incluye los siguientes elementos: autoevaluación y autoconcepto, distorsiones cognitivas, crítica patológica, pensamiento positivo, establecimiento de metas e identificación de la manipulación. Además de analizar la efectividad de la intervención, se relacionan otras variables vinculadas con el proceso: ingresos económicos, estado civil, formación, historia previa de maltrato o toma de medicación en las participantes. El instrumento de evaluación que se ha utilizado ha sido la Escala de Autoestima de Rosenberg. Se ha aplicado un diseño cuasi-experimental de medidas repetidas (prepost) sin grupo control. Los resultados indicaron que todos los grupos ven incrementado su nivel de autoestima previo al inicio del programa (21).

2.1.2. A Nivel Nacional

- Barja Ore John (2015) realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen en la violencia basada en género en mujeres de 20 a 40 años atendidas en el Consultorio Externo de Ginecología del Hospital Sergio Bernales –

Comas, Noviembre – Diciembre 2015. Empleó un estudio analítico de Casos y Controles realizado en 264 mujeres (132 mujeres con presencia de violencia basada en género y 132 mujeres con ausencia de la misma) atendidas en el consultorio externo de Ginecología del Hospital. Los resultados indican: La mayoría de encuestadas se encontraba en un rango de edad menor a los 30 años (52,27%), estado civil conviviente (70,83%) y como grado de instrucción la secundaria completa e incompleta (63.63%). La violencia económica es la más frecuente (36,36%). Mientras que el factor con mayor frecuencia fue la Presencia de alguna enfermedad (23,11%). El análisis bivariado mostro que el mayor factor predictor de Violencia Económica fue el Consumo de alcohol en la pareja (OR: 6,18; IC95% 2,837-13,469), asimismo para la Violencia Psicológica el factor Violencia en la infancia (OR: 4,87; IC95% 2,313-10,257).(22)

-Blitchtein D. y Reyes E. (2012) en el estudio titulado “Factores asociados a la violencia física reciente de pareja hacia la mujer en el Perú”, se encontró que la prevalencia de violencia física a nivel nacional fue de 14,5%, con variación entre regiones geográficas (9,7 a 18,9%), siendo el factor asociado con un mayor riesgo que la pareja consuma alcohol con frecuencia y que controle las salidas del hogar o visita a familiares o amigos; otros factores asociados son el antecedente de agresión física del padre hacia la madre, el haber tenido uniones previas de pareja, ser conviviente, tener mayor nivel

de educación que la pareja asimetría en la toma de decisiones en la pareja. Entre los factores asociados con un menor riesgo, estuvieron la comunicación y respeto dentro de la pareja y el que la mujer tenga algún tipo de seguro de salud.

Diversos factores individuales, de relaciones de pareja u otros factores, están asociadas con una mayor probabilidad de violencia de pareja contra la mujer. Otros factores, como la comunicación y el respeto en la pareja, podrían tener carácter protector. (23).

-Mascaro P. et al. (2012) en su estudio titulado “Violencia basada en género en zonas urbanas y urbano-marginales de Lima y Callao, 2007 – 2010” Lima, Perú; se dieron como resultado que de las entrevistadas, 39% tenía entre 20 y 24 años de edad. El 47% identifico violencia física, siendo similar en zonas urbanas y urbano-marginales. Los empujones y bofetadas fueron la forma más frecuente de violencia en ambas áreas.(24)

Con respecto al estudio de la violencia psicológica, fueron más frecuentes la utilización de gritos y celos por posesividad, también en ambas áreas. El intento de tener relaciones sexuales contra su voluntad fue el tipo de violencia más frecuente (37%), más en el área urbana (41%) que en el área urbano marginal (34%). Se evidencio episodios de violencia física, psicológica, económica y sexual similares para el área urbana y el área urbano-marginal, siendo la violencia sexual más frecuente en el área urbana.

-Adolfo Aguinaga Alvarez (2012) Desarrollo la tesis de Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja. El estudio tuvo como objetivo establecer las diferencias en las creencias irracionales y las conductas parentales de un grupo de madres de familia víctimas de violencia infligida por la pareja en comparación con un grupo de madres de familias que no se encontraban en esta condición. El tipo de investigación fue de tipo transversal descriptiva con un diseño comparativo. Con muestreo no probabilístico de tipo intencional, la cual estuvo conformada por dos grupos: Un primer grupo de 100 madres que reportan ser víctimas de violencia infligida por la pareja y que acuden a evaluación psicológica al Instituto de Medicina Legal de Lima Norte y un segundo grupo de 92 madres que no reportan serlo. Entre los principales resultados se encontró que existen diferencias significativas en las creencias irracionales, siendo las madres maltratadas las que presentaron puntuación más elevada en los factores Frustración, Necesidad de aprobación, Sentimiento de culpa, Inercia y evasión, Aprobación, Ideas de infortunio y Confianza en el control de las emociones. También se encontraron diferencias significativas en las conductas parentales, reportando las madres maltratadas una menor tendencia a presentar una conducta hostil/coercitiva y mayor tendencia a presentar conductas de apoyo/compromiso hacia sus hijos.(25)

-Paulo Ruiz-Grosso, Christian Loret de Mola, Jaime Miranda. (2011), Evalúan la asociación entre violencia contra la mujer ejercida por su pareja y la prevalencia de desnutrición crónica en sus hijos menores de cinco años. Se analizaron datos de 5154 madres e hijos. La prevalencia de desnutrición crónica fue de 19,8% (IC 95%: 18,1-21,6). En el análisis multivariable se encontró una mayor prevalencia de desnutrición crónica en los hijos de madres con historia de violencia física severa RP 1,27% (IC 95%: 1,09-1,48). No hubo evidencia de asociación entre la prevalencia de desnutrición crónica y los otros tipos de violencia ejercida por la pareja. Conclusiones. El reporte de violencia física severa en el último año, por parte de las madres, estuvo asociado a un aumento en la prevalencia de desnutrición crónica en sus niños menores de cinco años.(26)

-Hinostroza Ballón, Alvaro Jaime (2011), Autoestima materna y calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio-alto de Lima Metropolitana. El estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la autoestima materna y la calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio-alto de Lima Metropolitana. Los resultados muestran una correlación positiva y significativa entre las variables independientes. Asimismo, a modo general, las participantes se encuentran en un nivel medio de autoestima materna y refieren tener una buena calidad de relación de pareja; donde las participantes muestran niveles significativamente altos en las dimensiones habilidad para el

cuidado y habilidad general como madre, así como un puntaje significativamente bajo en imagen y salud corporal después del parto. Como hemos mencionado, este constructo se enmarca en aspectos subjetivos de la madre. Sin embargo, podemos asegurar que uno de los aspectos que ha colaborado con el sostenimiento de la autoestima materna de las participantes es la buena calidad de la relación de pareja que ellas perciben, incluyendo en esto a la seguridad que te brinda el matrimonio y el tiempo en una relación, ya que prácticamente dos tercios de la muestra revelaron vivir un matrimonio que supera los 5 años, siendo la mitad de ellos, matrimonios que superan los 8 años.(27)

Juan Manuel Escobar Montalvo (2008), El objetivo principal del presente estudio fue determinar la asociación existente entre la violencia basada en género y la depresión post-parto en el Hospital San Bartolomé; así mismo, se describieron los factores predictores de depresión postparto y las características sociodemográficas y del parto de las puérperas participantes del estudio. Los sujetos de estudio fueron 100 mujeres de uno a doce meses de tiempo puerperal. Se encontró que el 4% presentó baja autoestima, el 27% haberse sentido deprimida antes del embarazo, el 72% se sintió deprimida y el 47% ansiosa durante el embarazo y el 51% presentó tristeza post-parto. Así mismo; se detectó que el 51% de las mujeres habían sido víctimas de violencia basada en género, siendo violencia basada en género la psicológica la más frecuente y la pareja el principal agresor. Se encontraron diferencias

estadísticamente significativas entre los casos de Depresión Post-Parto (DPP) y los de Violencia Basada en Género (VBG); así mismo, se calculó que existe un riesgo elevado de sufrir DPP en aquellas mujeres que habían sido víctimas de la VBG.(28)

-Rojas, Olaza, De la Cruz y Núñez (2007) realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo general fue determinar los factores de riesgo que influyeron en la violencia familiar que sufrieron las mujeres que acudieron a la Comisaría de Huaraz en el 2007(10). La investigación fue de tipo descriptivo retrospectiva; en una población de 375 casos de violencia familiar contra mujeres en el período de enero a octubre del 2007. Para la recolección de datos se usó como instrumento la Ficha de Registro de Casos de Violencia Familiar y Sexual, utilizándose como instrumento de análisis la distribución de frecuencias muestrales, cuadros de doble entrada y gráficos de frecuencia. Este estudio concluyó que existen múltiples factores de riesgo que influyen en la violencia familiar, siendo los más importantes de todos ellos, aquellos relacionados a la condición socio-económica y educativa de las mujeres agredidas.

2.1.3 A Nivel Regional o Local

-Gamarra Languasco, Claudia (2015), investiga sobre niveles de estrés en pacientes mujeres víctimas de violencia intra familiar atendidas en el servicio de psicología del centro de salud Aparicio Pomares, indican que el 47% de mujeres alcanzo un nivel de estrés

elevado lo cual afecta su desarrollo laboral y sus estado de salud. La persona presenta un grado elevado de trastornos sufre de dolores estomágales, cólicos, músculos tensos, presenta irritabilidad sensación de desmayo, desinterés en relacionarse socialmente, presencia de temores irracionales por lo cual se auto recetan e ingieren fármacos.

Además se determinó que el área en la cual manejaban mayor estrés es el de personalidad con un 23.3%, relaciones interpersonales un 21% y el área de síntomas y estilos de vida en un 19%. (29)

-Quinto Barrueta, Isaac (2013), realizó un estudio de Percepción de los factores de riesgo sociales y familiares predisponentes a la violencia conyugal en el personal administrativo de la UNHEVAL, reporta que el 75.8% percibe violencia conyugal, de ellos el 45,3% manifestaron que el factor social sí predispone a la violencia conyugal y 30.5% respondieron que el factor de riesgo familiar predispone poco a la violencia conyugal. Además encuentra una correlación media entre las variables de estudio. (30)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 VIOLENCIA

2.2.1.1 Definición de Violencia

La Declaración sobre la eliminación de la Violencia contra la Mujer, aprobada en Resolución de la Asamblea General de Naciones Unidas 48/104, del 20 de diciembre de 1993, publicada el 23 de febrero de 1994 es el primer documento a nivel internacional, que aborda de manera clara y específica esta tipología de violencia, definiendo en su artículo primero que la violencia contra la mujer es todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino, que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se produce en la vida pública como en la vida privada. (10)

La violencia es entendida como un comportamiento por acción u omisión que, por medio de diversas modalidades físicas, emocionales y verbales, persigue imponer su dominio y lograr el sometimiento de los demás, lo cual implica un desequilibrio de poder.(31)

Los alcances de la violencia están más allá de la relación interpersonal, incluye lo intrapersonal como el comportamiento auto lesivo provocado y los conflictos armados. Cubre también una amplia gama de actos que van más allá del acto físico para incluir las amenazas, chantajes e intimidaciones. Además de la muerte y las lesiones, implica los daños psíquicos, privaciones y deficiencias

del desarrollo que comprometan el bienestar de los individuos, las familias y las comunidades.

Asimismo, se denomina violencia a la agresión que tiene como meta generar un daño extremo. En este acto, el perpetrador debe creer que la conducta va a dañar a su objetivo y que este último está motivado a evitarla(32).

Las designaciones del término violencia cambian con la época, no obstante expresan el mismo fenómeno conocido como violencia de género, violencia de pareja, maltrato infantil y de ancianos, el bullying, violencia política y muchas otros denominaciones que, en conjunto, no estando tipificados en muchas de las legislaciones nacionales como delito y que aún no hayan sido definidos socialmente como violentos, afectan también a diversos niveles de la sociedad.

La violencia desde un punto de vista jurídico, hace referencia, a los hechos que tienen como consecuencia el daño a la víctima, ya sea como fin o como medio para obtener algún beneficio. Es decir, para que un crimen lleve el adjetivo violento, éste tiene que ser un acto que por una razón u otra, dañe o termine con la vida de una persona y es violento su perpetrador.

2.2.1.2 Violencia de Pareja

La violencia contra la mujer a lo largo de su ciclo vital proviene especialmente de pautas culturales, en particular de los efectos perjudiciales de algunas prácticas tradicionales y de todos los actos

de extremismo relacionados con la raza, el sexo, el idioma o la religión que perpetúan la condición inferior que se le asigna a la mujer en la familia, el lugar de trabajo, la comunidad y la sociedad” (33)

Walker (1980) describe cómo mujeres víctimas de abuso creen no tener poder para detener la situación y, por ende, no realizan intentos para cambiarla. A este proceso lo denomina “ciclo de la violencia”, y plantea que se da en cuatro fases de manera repetitiva: fase de tensión, fase de agresión, fase de disculpas y fase de reconciliación.(2)

Por su parte, la Asociación de Psicólogos Americanos, APA (1996), define la violencia infligida por la pareja como un patrón que incluye un amplio rango de conductas de maltrato físico, sexual o psicológico utilizado por una persona en una relación íntima contra la otra con el fin de obtener poder, control y autoridad. (34)

La violencia de pareja ocurre a través de la edad, las líneas étnicas y socioeconómicas, y entre parejas del mismo sexo y heterosexuales. Las víctimas de la violencia de pareja están en mayor riesgo de sufrir graves problemas de salud física y mental que continúan durante años después de que el abuso haya terminado.

La violencia anula la autonomía de la mujer y mina su potencial como persona y miembro de la sociedad, dañando su autoestima y desestabilizando toda la dinámica familiar de muchos hogares.

Es clara la necesidad de nuevas investigaciones sobre la conexión entre los aspectos de derechos humanos, jurídicos y económicos y las dimensiones de salud pública de la violencia, pero al mismo tiempo la educación debe ser parte importante para la prevención de la violencia.

Un cúmulo de evidencias que se multiplica rápidamente indica que la experiencia de la violencia en la mujer tiene consecuencias directas no sólo para su propio bienestar, sino también para el de sus familias y comunidades, el maltrato puede tener consecuencias para la salud mental a largo plazo, como es la depresión, los intentos de suicidio y el síndrome de estrés postraumático. En distintas partes del mundo, entre 16% y 52% de las mujeres experimentan violencia física de parte de sus compañeros, y por lo menos una de cada cinco mujeres son objeto de violación o intento de violación en el transcurso de su vida. Es también sabido que la violación y la tortura sexual son usadas sistemáticamente como armas de guerra.

2.2.1.3 Clasificación de la Violencia

La clasificación utilizada en el Informe mundial sobre la violencia y la salud divide a la violencia en tres grandes categorías según el autor del acto violento: violencia dirigida contra uno mismo, violencia interpersonal y violencia colectiva. (35)

Esta categorización inicial distingue entre la violencia que una persona se inflige a sí misma, la infligida por otro individuo o grupo pequeño de individuos, y la infligida por grupos más grandes, como los Estados, grupos políticos organizados, milicias u organizaciones terroristas.

La violencia dirigida contra uno mismo comprende los comportamientos suicidas y las autolesiones, como la automutilación. El comportamiento suicida va desde el mero pensamiento de quitarse la vida al planeamiento, la búsqueda de medios para llevarlo a cabo, el intento de matarse y la consumación del acto.

La violencia interpersonal se divide en dos subcategorías:

- Violencia intrafamiliar o de pareja: en la mayor parte de los casos se produce entre miembros de la familia o compañeros sentimentales, y suele acontecer en el hogar, aunque no exclusivamente.
- Violencia comunitaria: se produce entre individuos no relacionados entre sí y que pueden conocerse o no; acontece generalmente fuera del hogar.
- Violencia colectiva: es la utilizada por miembros de un grupo frente a otro grupo con objeto de lograr objetivos políticos, económicos o sociales o religiosos. Adopta diversas formas: conflictos armados dentro de los Estados o entre ellos;

genocidio, represión y otras violaciones de los derechos humanos; terrorismo; crimen organizado.

Esta clasificación tiene también en cuenta la naturaleza de los actos violentos, que pueden ser físicos, sexuales o psíquicos, o basados en las privaciones o el abandono, así como la importancia del entorno en el que se producen, la relación entre el autor y la víctima y, en el caso de la violencia colectiva, sus posibles motivos es la no existencia democracia.

Cuando no existe respeto por los derechos humanos ni una buena gobernanza, hablamos a menudo de cómo puede una «cultura de violencia» enraizarse. y generalizarse en sociedades en las que las autoridades respaldan el uso de la violencia con sus propias actuaciones desbaratando las esperanzas de desarrollo económico y social. (35)

2.2.1.4 Tipos de violencia

- **Física.** Esta puede ser percibida a través de las huellas que deja. Como ejemplo podemos mencionar empujones, mordiscos, patadas, puñetazos, etc., sean ocasionados con las manos o algún objeto. Por lo general hace más fácil que la víctima tome conciencia pues es un tipo de violencia muy evidente, lo que hace que sea la más reconocida social y jurídicamente, comparada con la violencia psicología. (36)

- **Psicológica.** Tiene que ver con amenazas, palabras ofensivas, trato humillante, y desprecio. Causa en la víctima una visión de sí misma desvalorizada, en la que sus opiniones no cuentan, y se generan sentimientos de culpa e indefensión. Todo esto aumenta el control o dominación del agresor, siendo este el fin último de la violencia de género.

Dentro de esta clase de violencia(36), señala que podrían incluirse otros tipos de violencia que conllevan sufrimiento psicológico para la víctima, y se valen de chantajes, manipulaciones y amenazas para alcanzar sus objetivos.

Podemos mencionar la violencia "económica" y la violencia "social". En la primera, el agresor trata de controlar el poder adquisitivo de su víctima, dificultándole el acceso al dinero al impedirle trabajar remuneradamente u tomando posesión de sus ingresos. En muchos casos el agresor abandona su empleo y se dedica a gastar los ingresos de la víctima, lo que obliga a la misma a solicitar ayuda económica a familiares o servicios sociales.

- **Sexual** "Se ejerce mediante presiones físicas o psíquicas que pretenden imponer una relación sexual no deseada mediante coacción, intimidación o indefensión" (37). Puede incluirse dentro de violencia física, pero la distinción principal se encuentra en torno a la libertad sexual de la mujer más que en su integridad física. Hasta hace poco, las leyes y autoridades, no consideraban este tipo de agresión como tal, si se producía dentro del matrimonio.

2.2.1.5 Construcción Social de la Realidad

Berger y Luckmann, exponen la teoría sobre sociología del conocimiento, para fundamentar la tesis: “La realidad se construye socialmente”. Si la vida cotidiana se construye socialmente, es posible reconstruirla a partir de la recuperación de los recuerdos y memoria de sus protagonistas (relato), objetivándola a través de las narraciones de las vivencias familiares (38).

El concepto realidad, la definen como: “...Cualidad propia de los fenómenos que reconocemos como independientes de nuestra propia voluntad”. La realidad de nuestra vida cotidiana determina en gran medida lo que pensamos, lo que decimos, lo que sentimos y hacemos, esa vida cotidiana nos atrapa y configura nuestro sistema de pensamiento y acciones, es cuando nos movemos de manera “natural” y “normal” en un mundo cultural propio, es el mundo de la cultura heredada, es el primer nivel de interpretación o del sentido común. Los hombres producen juntos un ambiente social con la totalidad de sus formaciones socio-culturales y psicológicas. Ninguna de estas formaciones debe considerarse como un producto de la constitución biológica del hombre...”

Por lo tanto, la violencia contra la mujer es necesario comprenderla como en sus diferentes manifestaciones tiene una base y elementos comunes , no como una serie de elementos aislados que se repiten de forma más o menos frecuente, y que cambian en las formas, dependiendo de factores individuales y circunstanciales, por el

contrario obedecen a una estructura sociocultural que asigna diferentes roles a hombres y mujeres.

2.2.1.6 Construcción de Género

La idea central mediante la cual se diferencia sexo de género, es que el sexo queda determinado por las características anatómicas, biológicas y fisiológicas, mientras que el género es el papel, rol o diferenciación creada por la sociedad. Los significados que cada sociedad le atribuye, es decir los modos de pensar, sentir y actuar de ambos géneros, más que tener una base natural e invariable, se deben a representaciones sociales y familiares asignadas de manera diferenciada a mujeres y a hombres.

Hablar de construcciones es hablar de las “representaciones sociales”, propuesta por Serge Moscovici (1993), son construcciones históricas, culturales, sociales y psicológicas, significativas para el análisis de la violencia en las relaciones de pareja, pues permiten visibilizar la complejidad de los aspectos que la posibilitan. (39)

La teoría de las representaciones sociales planteada por Moscovici, se empleó como propuesta teórico metodológica, desde la perspectiva del funcionamiento psicológico social e individual, Precisamente, son las representaciones sociales de género implicadas en esta violencia las que se remiten a la relación entre la familia y la sociedad, y revela las tensiones entre las tradiciones

patriarcales más conservadoras y las posturas alternativas, que emergen en los contextos de los cambios en las relaciones de género, en las sociedades contemporáneas.(40)

Las representaciones sociales tienen entre sus funciones servir: de juicios válidos para formar la identidad social, de guía para el comportamiento y de justificación del mismo. El reconocimiento de estas funciones permite comprender cómo se inicia y persiste la violencia en las relaciones de pareja, ya que las personas, al tratar de seguir ciertas representaciones hegemónicas, entran en contradicción con sus deseos subjetivos, más acordes con algunas representaciones polémicas, que expresan transformaciones relativamente recientes en las relaciones de género.

Ahora bien, el género como categoría de análisis tiene dos rasgos característicos: es siempre relacional, nunca aparece de forma aislada sino marcando su conexión. Otro rasgo característico de género es que se trata de una construcción histórico- social, se fue produciendo a lo largo del tiempo por el peso de influencia de la religión, marcando relaciones de dominio y subordinación.

La violencia es una cuestión sociocultural y relacional. Esto significa que cada cultura tiene un estilo propio de vincularse y de resolver sus conflictos, dependiendo de contextos económicos como el de pobreza, marginación, educativos, políticos y hasta religiosos. El

núcleo del problema es la estructura androcéntrica que asigna diferentes roles a hombres y mujeres, situando a éstas últimas en una posición de marginación. Sin embargo, en todos los casos, la violencia es un valor dominante en las relaciones sociales, se basa en gran medida en el problema de la diferenciación social, no sólo en el ámbito personal sino también en las estructuras sociales como la familia, la escuela o el grupo de pares. Es decir, en el entrecruce entre individuo y sociedad, la violencia se puede encuadrar en un contexto de violencia social e institucional. Desde el punto de vista relacional, no aparece como un hecho aislado, por el contrario son transacciones conectadas de predominancia del ejercicio de los afectos en el género femenino y el poder racional y económico en el género masculino. Según Lorente Acosta (41) lo denomina “síndrome de agresión a la mujer”, para hacer referencia a todas aquellas agresiones que sufre la mujer como consecuencia de los condicionamientos socioculturales de subordinación sexual al hombre manifestadas en tres esferas: el seno de una relación de pareja, en la vida en sociedad y en el medio laboral.

2.2.1.7 La Violencia de Género

El concepto de género se refiere a la construcción social diferenciada de roles y responsabilidades entre hombres y mujeres, que condiciona el desarrollo de sus identidades como personas, sus cosmovisiones y sus proyectos de vida. El enfoque de género se enmarca en el desarrollo de las políticas de igualdad de

oportunidades y se aplica en todos los procesos metodológicos relacionados con los proyectos de intervención, desde la identificación, hasta la evaluación. (42)

Lopez y Ferrari definen el género como el conjunto de características, atributos, marcas, permisos, prohibiciones y prescripciones, asignados diferencialmente a las personas en función de su sexo. Es una construcción de cada sociedad que establece también pautas de relacionamiento y ejercicio de poder diferenciado para varones y mujeres y se articula con otras categorías como la edad, la etnia, la clase social o el nivel socioeconómico.(43)

El término género es cada vez más utilizadas en diferentes campos de la sociedad. Sin embargo se trata de un concepto relativamente “nuevo” que ha tenido un desarrollo importante en las últimas décadas, sobre todo en el ámbito académico, en el movimiento feminista y el movimiento de la libertad sexual. Su aplicación para el análisis de la realidad se denomina enfoque de género.

Ruiz Bravo plantea que el enfoque de género comprende:(44)

- En primer lugar implica tomar conciencia de la desigualdad entre hombres y mujeres comprendiendo la jerarquización de la misma para realizar propuesta de enfrentamiento a esta realidad.
- La segunda razón es académica nos hace ver la necesidad de analizar la realidad mediante el reconocimiento de la problemática de desigualdad entre géneros.

- En tercer lugar se trata del orden político, porque mediante las luchas del movimiento feminista se ha logrado alcanzar el reconocimiento de derechos que permitieran la igualdad de oportunidades educativas, económicas, sociales, laborales, etc.

2.2.1.8 Historia del Enfoque de Género.-

El concepto de género surge en los años setenta en el contexto de la crítica feminista para explicar, desde una nueva perspectiva, las diferencias entre mujeres y hombres, sobre las que se ha justificado a lo largo de la Historia la discriminación contra las mujeres. En efecto, el feminismo de los años 60 y principio de los 70 recogió en muchos países el deseo de las mujeres norteamericanas, de clase media, con educación, con familias constituidas, no obstante con frustraciones y con un proyecto de vida incompleto al percibirse limitadas en poder apoyar el desarrollo y la realización de sus seres queridos, eso las deprimía. Ellas fueron, en parte, quienes se rebelaron y participaron en movimientos sociales, sexuales, pacifistas y feministas; era la lucha por la emancipación de la mujer, proclamaron que se puede transitar de lo individual hasta lo colectivo, lo privado y lo público, y va de la sociedad al Estado, de la cultura a las prácticas sociales.

Así, desde la primera declaración universal de derechos humanos 1789, muchos filósofos y pensadores se afanaron por justificar la exclusión de las mujeres de los derechos y de la ciudadanía. Para ello argumentaron una diferencia natural, biológica, que asignaba a

las mujeres una naturaleza distinta a la de los hombres que explicaba sus menores capacidades para ser plenos sujetos de derechos y decidir sobre sus vidas, excluyéndolas del ámbito de lo público y la política.

Era el aspecto biológico el que determinaba los roles sociales, los cuales tenían carácter de intransferibles de un sexo a otro. Por ello, atribuyendo a la naturaleza la causa del desempeño de unas funciones determinadas dentro de la sociedad, esta se dividió en dos ámbitos de actuación: el público y el privado. El varón se dedicó a las actividades consideradas socialmente importantes o de mayor valor, como la política, la economía, el desempeño de trabajos remunerados, entre otras. En contraposición, la mujer asumió la responsabilidad en la educación y la crianza de los hijos, en las labores domésticas y en las actividades menos valoradas por la sociedad.(45)

La violencia contra la mujer abarca también la violencia física, sexual y psicológica que se produce en el seno de la familia y en la comunidad en general, incluidas las palizas, el abuso sexual de niñas, la violencia relacionada con la dote, la violación marital, la mutilación genital femenina y otras prácticas tradicionales dañinas para la mujer, la violencia no conyugal y la violencia relacionada con la explotación, el acoso sexual y la intimidación en el trabajo, en las instituciones educativas y en cualquier otro lugar, el tráfico de mujeres, la prostitución forzada y la violencia perpetrada o tolerada por el Estado (46).

Todas estas formas de violencia se asocian a desigualdades de poder: entre mujeres y hombres, entre los niños y sus cuidadores y, con las crecientes desigualdades económicas, tanto dentro de los países como entre ellos. Aun reconociendo las muchas formas de violencia contra la mujer existentes, este artículo se centra en la violencia doméstica y sexual contra las mujeres.

Entender las razones últimas que están detrás de la violencia de género supone profundizar en las relaciones entre mujeres y hombres y en el contexto donde tales relaciones se producen. Ese contexto está cargado de historia, de cultura, y por tanto, de valores, ideas, creencias, símbolos y conceptos que pueden explicar por qué en ocasiones la violencia incluso se 'ha naturalizado'.

Al hablar de violencia contra las mujeres es preciso clarificar qué teorías subyacen. Por ello resulta necesario este apartado que recoge algunos conceptos significativos de un marco teórico sobre la lucha contra la violencia hacia las mujeres.

La violencia de género es todo acto cometido contra el sexo femenino y puede tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico; es decir, la violencia contra la mujer es toda acción violenta que recibe una mujer por el simple hecho de serlo dañándola ya sea física o emocionalmente. La violencia contra la mujer es un problema de salud pública y es considerada un delito.

El denominar este tipo de violencia como violencia de género indica que es un problema social y una violencia específica que reciben las mujeres por el simple hecho de ser mujeres; es decir, ser relacionada con un origen concreto que establece estas características de género diferenciadas y a las que otorga distinta importancia según una jerarquía de valores que otorga una superioridad al género masculino sobre el femenino.

Por tal motivo es de suma importancia el identificar cuáles son las desigualdades ya superadas y cuáles son las persistentes para lograr una evolución social hacia nuevas identidades tanto masculinas como femeninas.

Las desigualdades entre mujeres y hombres hunden sus raíces en los estereotipos de género. Si por sexo se entiende el conjunto de diferencias biológicas, género es la diferente adscripción cultural que se le hace a cada uno de los sexos en el proceso de socialización de las personas. Es decir, la asignación de distintos espacios de actuación para mujeres y hombres y, por tanto, de roles, valores, comportamientos, actitudes, expectativas, etc., y éstos pueden variar según el lugar y el tiempo.

. La violencia contra la mujer es una de los mayores daños que se infringe a la sociedad porque daña a la familia, donde la mujer cumple un rol fundamental como fuente de vida y de amor.

El embarazo constituye la continuación de la vida y la perpetuación de la especie, por lo tanto, se constituye en el evento más

importante de toda la humanidad. Sin embargo, cerca del 60% de los embarazos en el Perú no han sido deseados, ni planificados por los padres y constituyen embarazos de muy alto riesgo para la salud materna y fetal (47). Ya que la privación social y afectiva de la madre se asocia a alteraciones anatómicas y funcionales del feto y recién nacido.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (48) la violencia es un problema de salud pública que está aumentando a niveles de pandemia en todo el mundo. Los expertos aseguran que es prevenible.

De acuerdo con el Observatorio de Igualdad de Género de América Latina y el Caribe (OIG) de las Naciones Unidas, en 2014, en 25 países de la región, un total de 2.089 mujeres fueron víctimas de feminicidio. En el Perú, se registró el feminicidio íntimo, cuando la víctima tuvo relación de pareja con el homicida. A nivel nacional, 51 mujeres asesinadas habían tenido una relación de pareja con el homicida, en el período enero-setiembre 2016. En el año 2015 fueron 94 mujeres. (10)

Desde la perspectiva de la Salud Pública, la violencia es un fenómeno o evento predecible y posible de ser prevenible para controlarlo y contribuir a su disminución o erradicación.

2.2.1.9 Situación de la mujer en el Perú

Tenemos una población estimada de 31 millones 488 mil 625 , de la cual el 50.1% son mujeres. El número de mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) asciende a siete millones. La salud reproductiva es el factor que más contribuye a la desigualdad, ya que la mortalidad materna es elevada, situándose en 93 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos. (10)

La esperanza de vida al nacer en mujeres es de 73 años y en varones es 68 años. La mujer peruana se encuentra en particular situación de privación social. El porcentaje de analfabetos mayores de 15 años es de 13,8% en mujeres y 4,7% en hombres, dando un índice de 2,94 mujeres analfabetas por cada hombre analfabeto. El porcentaje de personas matriculados en la educación secundaria es 62,6 en mujeres y 73,5 en varones. En relación al mercado laboral, la tasa de participación en la fuerza de trabajo es 63,4 % en mujeres y 82,5 en varones. Escaños en el parlamento es abismal la diferencia de 26,9 representantes mujeres y 73,1 representantes varones.

En el año 2015, las víctimas por feminicidio, ascendieron a 79, de este total 77 fueron considerados feminicidios íntimos, es decir fueron perpetrados por la pareja, ex pareja o familiar y 2 fueron calificados como feminicidios no íntimos, es decir cometidos por un desconocido (vecino, amigo, cliente, etc.).

Desde el campo de los derechos sexuales y reproductivos es la maternidad en adolescentes, una evidencia de desventaja que enfrentan las mujeres más jóvenes en el acceso y uso de recursos de salud sexual y reproductiva. Esto explica, en gran medida, la mantención de una alta tasa de fecundidad en adolescentes y su persistente resistencia a la baja. Al año 2015, el 13,6% de las adolescentes de 15 a 19 años de edad, tenían al menos un hijo o hija o estaban embarazadas de su primer hijo/a. Esta proporción de las madres adolescentes casi se mantiene en los últimos años en el país, involucra mayores riesgos de salud reproductiva que en otras edades mayores, y coloca a las madres adolescentes en una perspectiva de exclusión social, pues la mayoría son pobres, con poca educación, madres solteras y sin pareja.

2.2.1.10. Consecuencias de la violencia contra la mujer

Existen costos tanto directos como indirectos: consecuencias mentales graves como el suicidio, depresión, ansiedad, disfunciones sexuales, farmacodependencia, complicaciones del embarazo, bajo peso en recién nacidos entre otros, que hacen más importantes y grave el problema.

Consecuencias: la experiencia psíquica de la víctima es el miedo constante, es el sentimiento que aparece predominante. Esto gobierna sus pensamientos y acciones en cada momento. Incluso los sueños, produce insomnios y pesadillas, uso de sedantes.

Generalmente el cónyuge la tiene amenazada con hacerle daño a ella, a los hijos, si ella intenta romper el silencio o pretende dejarlo.

Para luchar contra ese miedo siempre presente muchas niegan al horror y la violencia de las amenazas y minimiza su necesidad de seguridad. Minimizar el abuso: Muchas mujeres víctimas de abuso, especialmente en su primer contacto con el profesional tiende a minimizar la gravedad del abuso o justificarlo.

El pensamiento subyacente a esta minimización incluye:

- a) El miedo a que hablar empeore su situación.
- b) Su falta de información acerca de lo que es abuso y quiénes son sus víctimas.
- c) Su necesidad de creer que no es tan malo. Como una manera de poder soportar su vida hasta que es lista para luchar contra la realidad y tomar una medida protectora.
- d) Ella se avergüenza por el abuso.
- e) Ella cree ser responsable por el abuso.

2.2.1.11. Modelos explicativos

- a) **Modelo ecológico:** para abordar el tema de violencia partimos de la propuesta de Brofembrenner (49), quien concibe la realidad familiar, social y la cultura entendida como un todo articulado, es decir un sistema compuesto por diferentes subsistemas que se articulan dinámicamente. Heise (1994), se encarga de desarrollar el modelo ecológico de violencia a partir de la propuesta de Bronfenbrenner. Parte del supuesto de que cada persona está inmersa, cotidianamente, en

una multiplicidad de niveles relacionales –individual, familiar, comunitario y social– en los cuales se pueden producir distintas expresiones y dinámicas de violencia. El planteamiento de Heise fue asumido por la Organización Mundial de la Salud desde 2003. En él se proponen tres dimensiones en los que se abordan las relaciones, condiciones y actores que influyen en el comportamiento violento de las personas y los riesgos que los incrementan.

MACROSISTEMA:

Comprende los factores de carácter más general, relativos a la estructura de la sociedad. Son factores que pueden contribuir a favorecer un clima que incite o inhiba la violencia, por ejemplo: la impunidad; la posibilidad de adquirir armas fácilmente; la cultura de la ilegalidad; las relaciones o tratos corruptos con agentes de seguridad y de justicia, y la falta de respeto por las instituciones. Estas circunstancias se tornan en una especie de capital social negativo o anómico, al propiciar comportamientos colectivos proclives a la delincuencia o, cuando menos, a la desobediencia a la ley.

En nuestra realidad social tenemos un sistema de estructuras patriarcales basadas en la autoridad, dominación y control, se encuentran diseminadas en todas las actividades sociales, económicas, políticas e ideológicas. El patriarcado remite a una relación entre un grupo considerado superior y otro subordinado, inferior. El poder está distribuido desigualmente dentro de una relación asimétrica.

EXOSISTEMA:

Se trata de los contextos comunitarios en donde se desarrollan los individuos y las familias, escuela, iglesia, municipios, así como las relaciones sociales que se establecen en los vecindarios, el barrio, los ambientes escolares y laborales más próximos. Se trata de identificar las características de estos ambientes y determinar en qué medida éstas pueden aumentar el riesgo de ocurrencia de actos violentos o fomentar la cultura de la violencia

Así la falta de redes sociales de soporte pueden favorecer la aparición de la violencia y su aprendizaje. Su familia de origen, la familia del esposo, los vecinos le adjudican la responsabilidad a los malos tratos que recibe por no ser buena esposa o buena madre, es responsable de mantener la unidad familiar a costa de sacrificios

El sujeto y su familia tienen que establecer relaciones positivas con otros sistemas sociales, para desarrollar la calidad y la cantidad de sus respuestas sociales para resolver problemas, mejorar su autoestima, etc.

MICROSISTEMA,

Es el contexto más reducido, próximo a la red vincular de individuo, comprende las relaciones cara a cara y la interacción de patrones dentro de la red familiar constituye la historia personal. Corsi se refiere a las relaciones intrafamiliares y las historias personales de quienes constituyen la familia. Es en la familia donde se aprenden los modos de afrontamiento en las situaciones de crisis, calidad de apego,

sentimientos de seguridad e inseguridad, En esta construcción de la familia se desarrollan pilares fundamentales como el afecto y los valores que rigen en cada grupo familiar.

El modelo ecológico aborda la complejidad de este fenómeno que es la violencia familiar, dando una respuesta integral al problema.(50)

En ese sentido, según Corsi para comprender la dinámica de una relación de abuso es necesario definir con precisión los conceptos de daño y poder.

- Daño, alude a cualquier tipo y grado de menoscabo para la integridad del otro, existiendo diferentes tipos de daños ocasionados en el contexto de una relación de abuso: daño físico, psicológico, familiar, entre otros.
- Desequilibrio de poder, el cual no es necesariamente objetivo o tangible para un observador externo. Generalmente, es el producto de una construcción de significados que solo resulta comprensible desde los códigos interpersonales. Es suficiente que alguien crea en el poder y en la fuerza del otro para que se produzca el desequilibrio, aun cuando una perspectiva “objetiva” no tenga existencia real. (51)

Las diversas formas de la violencia interpersonal, incluida la violencia infligida por la pareja, tienen en común muchos factores etiológicos. Algunos consisten en características psíquicas y del comportamiento, como un escaso control de éste, una baja autoestima, y trastornos de la personalidad y la conducta. Otros están ligados a experiencias como la falta de lazos emocionales y de apoyo, el contacto temprano con la

violencia en el hogar (ya sea como víctimas directas o como testigos) y las historias familiares o personales marcadas por divorcios o separaciones. El abuso de drogas y alcohol se asocia con frecuencia a la violencia interpersonal, y entre los factores comunitarios y sociales más importantes se destacan la pobreza, las disparidades en los ingresos y las desigualdades entre los sexos (Organización Panamericana de la Salud. (52)

Violencia intrafamiliar o de pareja: en la mayor parte de los casos se produce entre miembros de la familia o compañeros sentimentales, y suele acontecer en el hogar, aunque no exclusivamente. (52)

Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o privada (53).

Según los especialistas la violencia de género: Abarca todos los actos mediante los cuales se discrimina, ignora, somete y subordina a las mujeres en los diferentes aspectos de su existencia. Es todo ataque material y simbólico que afecta su libertad, dignidad, seguridad, intimidad e integridad moral y/o física.

b) Modelo Cognitivo:

Desde la mirada racional, se sostiene la existencia de los esquemas cognitivos disfuncionales son definidos como procesadores de información, estructuras estables, pensamientos automáticos duraderos incorporados desde la niñez a partir de experiencias adquiridas en el entorno.

El hombre violento tiene una percepción rígida y estructurada de la realidad. Sus ideas son cerradas, con pocas posibilidades reales de ser revisadas. Percibe a su mujer como provocadora, maximiza cada detalle de su conducta, establece juicios arbitrarios de comportamiento inadecuado de ella, en cambio, le resulta difícil observarse a sí mismo en sus pensamientos y emociones por tanto se torna subjetivo, minimiza su actuación generando ideas de desconfianza o sobreexigencia.

La mujer maltratada se percibe a sí misma como frágil, dependiente, sin posibilidades de salir adelante sola. Tiene ideas sobrevaloradas con respecto al poder de su marido. El mundo se le presenta hostil y piensa que nunca podrá valerse por sí misma. , siendo clave las experiencias tempranas con las figuras parentales.

c) Modelo de Aprendizaje Social

Las teorías del aprendizaje social son las resultantes de la dominación del positivismo en psicología. En nuestra disciplina se le conoce con el nombre de Conductismo, también como teorías del aprendizaje, el elemento constitutivo de los comportamientos proviene de la asociación

de una determinada respuesta a un estímulo concreto, asociación que queda cristalizada por el refuerzo de la ejecución de ese comportamiento.

Para el caso del comportamiento agresivo el mecanismo es idéntico. Ciertos estímulos provocan cierta clase de comportamientos agresivos, los cuales son permanentes por el refuerzo que se ha producido de sus ejecuciones tras cada una de las apariciones del estímulo. En Psicología Social una de las teorías importantes es "Aprendizaje social" de Bandura, , lo que esta teoría postula es que se pueden aprender comportamientos por imitación, más concretamente, por la visión de que esos comportamientos observados han sido recompensados o reforzados. De este modo, si alguien ve que un comportamiento agresivo de una persona es reforzado, entonces lo puede aprender. La principal influencia de este modelo se ha dejado sentir en el estudio de los efectos de la visión de violencia, exactamente a la influencia de los medios de comunicación que comportan, inevitablemente, un aumento de dichos comportamientos. Que se aprenden, efectivamente, pero su aprendizaje dista mucho de su ejecución y, por lo tanto, pueden ser realizados o no dependiendo a su vez de otros tipos de aprendizajes.

(54)

En efecto. El aprendizaje social sostiene que el funcionamiento psicológico se explica en términos de interacción recíproca y continua entre los determinantes personales y ambientales. Desde niño, un varón aprende a responder agresivamente, entrenándose en deportes y juegos rudos. Las tensiones y ansiedades son canalizadas mediante

explosiones de ira contra los demás o contra los objetos. La violencia se incorpora como un ingrediente más en la estructuración de la masculinidad, se exalta aspectos como: ganar, luchar. Competir, vencer.

2.2.2. AUTOESTIMA

2.2.2.1 DEFINICIÓN

Según Ribeiro define la autoestima como una fuerza interna que impulsa a la persona a desarrollarse, a poner en práctica sus capacidades de manera que se vaya orientando hacia un equilibrio personal y en ocasiones puede ser causa y consecuencia de la manera en que se comportan las personas en distintas situaciones de la vida (55) .

Branden indica que la autoestima es el componente evaluativo del sí mismo, entendiendo por concepto de sí mismo, quién y qué pensamos que "somos", consciente y subconscientemente respecto a los rasgos físicos y psicológicos en cuanto a cualidades, defectos, creencias, valores necesidades y motivaciones (56).

Por ello se afirma que la autoestima es el conjunto de varios aspectos de competencia, traducidos en la confianza y seguridad en uno mismo, reflejando un juicio implícito que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos, comprender y superar los problemas y tener el derecho a ser feliz al cumplir sus objetivos.

Coopersmith discurre que la autoestima es la evaluación que el individuo hace y mantiene sobre sí mismo, y expresa una actitud de aprobación que indica el grado en el que el individuo se cree capaz, importante, exitoso y valioso. Es decir, es el juicio personal de valor que se expresa en las actitudes que el individuo mantiene acerca de sí mismo. La autoestima es la contemplación que el individuo hace y desarrolla acerca de sus atributos, capacidades, objetos y actividades que posee o persigue; esta abstracción es representada por el símbolo Mí, que consiste en la idea que la persona tiene sobre sí misma.(57)

2.2.2.2 Teorías de la Autoestima

Morris Rosenberg Rosenberg en el año 1973 (57); manifiesta que la autoestima es una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular: El sí mismo; pero el concepto tiene 2 connotaciones muy diferentes:

- Connotación de la “Alta Autoestima”, que implica que el individuo piensa que él es “Muy bueno”.
- Connotación que es muy diferente, y se relaciona con el hecho que cree ser “Lo suficientemente bueno”.

En efecto, es posible que una persona se considere superior a la mayor parte de la gente, y sin embargo, se sienta inadecuado de acuerdo con ciertas normas que se ha impuesto a sí mismo.

Inversamente una persona puede considerarse un individuo común y a pesar de ello estar muy satisfecho con el sí mismo que observa.

En un sentido la autoestima de una persona puede ser Alta, mientras que en otros puede ser Media o Baja. El individuo siente que es una persona digna de la estima de los demás, se respeta por lo que es, pero no se teme ni espera que otros le teman. No se considera necesariamente superior a los otros. Se puede emplear la expresión "Aceptación" de sí mismo, ya que el individuo conoce sus virtudes y deficiencias y acepta lo que ve sin lamentarse; por ello nuestros estudiantes que tienen una "Alta autoestima" no se aceptan por lo que son; también ellos quieren madurar, mejorar y superar sus deficiencias, respetan el sí mismo que observan, pero tienen conciencia de sus imperfecciones e inadecuaciones y por lo general confían en que podrán vencer con éxito estas deficiencias (58).

En cambio la "Baja autoestima", implica la "Insatisfacción", el rechazo o el desprecio de sí mismo. El individuo carece de respeto por el sí mismo que observa. El autoretrato es desagradable y se desearía que fuera distinto.

2. 2.2.3 Clasificación de la Autoestima

Los niveles de autoestima determinan nuestra conducta ante problemas u otro tipo de situaciones, visto desde este enfoque podemos concluir que el estado de nuestra autoestima influye en nuestra vida diaria (59).

Podemos clasificar la autoestima en:

2.2.2.4 Baja Autoestima

Todos tenemos en el interior sentimientos no resueltos, aunque no siempre seamos conscientes de estos. Los sentimientos ocultos de dolor suelen convertirse en enojo, y con el tiempo volvemos el enojo contra nosotros mismos, dando así lugar a la depresión. Estos sentimientos pueden asumir muchas formas: odiarnos a nosotros mismos, ataques de ansiedad, repentinos cambios de humor, culpas, reacciones exageradas, hipersensibilidad, encontrar el lado negativo en situaciones positivas o sentirse impotentes y autodestructivos. Cuando una persona no logra ser auténtica se le originan los mayores sufrimientos, tales como, enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis y ciertos rasgos que pueden no llegar a ser patológicos pero crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como por ejemplo, timidez, vergüenza, temores, trastornos psicósomáticos (59).

La autoestima es importante ya que es la manera de percibirnos en nuestra vida. Una persona que no tiene confianza en sí misma, ni en sus propias posibilidades, tiene baja autoestima. Otra de las causas por las cuales las personas llegan a desvalorizarse, es por la comparación con los demás, destacando de éstos las virtudes en las que son superiores, por ejemplo: sienten que no llegan a los rendimientos que otros alcanzan; creen que su existencia no tiene una finalidad, un sentido y se sienten incapaces de otorgárselo; sus seres significativos los descalifican y la existencia se reduce a la de

un ser casi sin ser. No llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se consideran menos que los demás(59).

La Autoestima baja es un sentimiento de inferioridad y de incapacidad personal, de inseguridad, de dudas con respecto a uno mismo, también de culpa, por miedo a vivir con plenitud. Existe la sensación que todo no alcance, y es muy común que haya poco aprovechamiento de los estudios o del trabajo. Puede ir acompañado de inmadurez afectiva.

Actitudes o Posturas habituales que indican Autoestima Baja

- Autocrítica dura y excesiva que la mantiene en un estado de insatisfacción consigo misma.
- Hipersensibilidad a la crítica, por la que se siente exageradamente atacada/o, herida/o; hecha la culpa de los fracasos a los demás o a la situación; cultiva resentimientos tercos contra sus críticos.
- Indecisión crónica, no por falta de información, sino por miedo exagerado a equivocarse.
- Deseo innecesario por complacer, por el que no se atreve a decir NO, por miedo a desagradar y a perder la buena opinión del peticionario.
- Perfeccionismo, autoexigencia esclavizadora de hacer "perfectamente" todo lo que intenta, que conduce a un desmoronamiento interior cuando las cosas no salen con la perfección exigida.

- Culpabilidad neurótica, por la que se acusa y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores y delitos y/o los lamenta indefinidamente, sin llegar nunca a perdonarse por completo.
- Hostilidad flotante, irritabilidad a flor de piel, siempre a punto de estallar aún por cosas de poca importancia, propia del supercrítico a quién todo le sienta mal, todo le disgusta, todo le decepciona, nada le satisface.
- Tendencias defensivas, un negativo generalizado todo lo ve negro: su vida, su futuro y, sobre todo, su sí mismo y una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.

2.2.2.5 Alta Autoestima

Alguien con una buena autoestima no necesita competir, no se compara, no envidia, no se justifica por todo lo que hace, no actúa como si "pidiera perdón por existir", no cree que está molestando o haciendo perder el tiempo a otros, se da cuenta de que los demás tienen sus propios problemas en lugar de echarse la culpa "por ocasionar molestias". (59)

La autoestima positiva no es competitiva ni comparativa. Está constituida por dos importantes sentimientos: la capacidad (de que se es capaz) y el valor (de que se tiene cualidades). Esta actitud deriva en la confianza, el respeto y el aprecio que una persona pueda tener de sí misma.

Actitudes o Posturas habituales que indican Autoestima Alta

- Estar orgulloso de sus logros.
- Actuar con independencia.
- Asumir responsabilidades.
- Aceptar las frustraciones.
- Estar siempre dispuesto a la acción.
- Afrontar nuevos retos.
- Sentirse capaz de influir en otros.
- Mostrar amplitud de emociones y sentimientos.

Cabe mencionar que existen otras dos formas de autoestima, las cuales están en función a una sobredimensión de las características personales y son:

- Autoestima baja negativa:

Las personas con este tipo de autoestima son extremadamente vulnerables a la crítica. Escuchan una voz interior negativa que los ataca y juzga con el máximo rigor. ¿Qué hace esa voz interior negativa?, lo confronta con los demás con saldo negativo. Le exige niveles de perfección imposibles de alcanzar, le contabiliza los fracasos olvidándose de los éxitos y de los logros. Le impone un argumento de vida y lo censura si lo transgrede. Le exige ser el mejor y si no lo logra lo acusa de fracasado, débil y le hace creer que es cierto. A veces usa recuerdos del pasado con imágenes y los encadena por asociación asociaciones.

Esta voz se caracteriza por ser insidiosa y sutil y el sujeto por lo general no se percató de ella ni que lo está dañando pues sus ataques le parecen razonables y justificados.

Este tipo de autocrítica que se empeña en socavar la valía personal es enormemente tóxica para la salud emocional y tal vez más perjudicial que cualquier trauma padecido.

- Autoestima alta negativa:

Este tipo de autoestima es menos frecuente, describe la conducta de quienes se sienten más que los demás, superiores, que todo lo pueden. La voz interior les susurra que pueden más, que saben más que los demás, que son mejores, más lindos, con mejor físico, que es el mejor.

2.2.2.6 Modelo Humanista de Autoestima

La Psicología Humanística surge como un movimiento renovador en el ámbito de la Psicología Tradicional en los Estados Unidos en la década de los 60 del siglo XX. Es una escuela que pone de relieve la experiencia no verbal y los estados alterados de la conciencia como un medio de realizar nuestro pleno potencial humano. Uno de los teóricos humanistas más importantes es Abraham Maslow, quien le denominó a este movimiento la “Tercera Fuerza”, frente al psicoanálisis y al conductismo. Por ello debemos mencionar que los principios de Maslow se enmarcan dentro de la variable autoestima.

1. *Necesidades Fisiológicas*. Maslow.- Son aquellas necesidades base, como el hambre, sed, respiración, sueño que aparecen desde que nacemos y a partir de ello empiezan desarrollarse otras necesidades en un nivel superior.
2. *Necesidades de Seguridad*.- Es cuando el niño pequeño necesita sentirse seguro y a salvo, necesita protección, y en la medida que se va satisfaciendo, se desarrolla un nuevo nivel de necesidad.
3. *Necesidad de Afiliación*.- Es cuando el niño ya un poco mayor requiere insertarse en redes sociales que incluye no solo a la familia, sino también a amigos, necesita sentido de afiliación, es decir ser amado y ser apreciado por los grupos en los que se le incluye. A todas estas necesidades mencionadas se les denomina las “Necesidades de Deficiencia”; porque son las necesidades más básicas que debe alcanzarse para acceder a las “Necesidades Superiores”; que son las necesidades de crecimiento.
4. *Necesidad de Reconocimiento*.- Consiste según Maslow en dos tipos de necesidad:
 - a) Estima Alta.- Que concierne a la necesidad del respeto a uno mismo, e incluye sentimientos tales como la confianza, competencia, logros, libertad e independencia.
 - b) Estima Baja.- Concierne al respeto de las demás personas, la necesidad de atención, aprecio, reconocimiento, status, dignidad, reputación e incluso dominio.

5. *Necesidad de Autorrealización.*- Esta necesidad ocupa la cúspide del desarrollo motivacional, se manifiesta en los deseos de realizar todas nuestras capacidades, en la preocupación por todas las personas, en los asuntos que afectan su bienestar e incluye a la humanidad y a nuestro ámbito ecológico en la espera de nuestros propios y personales intereses. A este punto llega el hombre autorrealizado.

2.2.2.7. Modelo de Stanley Coopersmith

Stanley Coopersmith define la autoestima como “la evaluación que realiza un individuo sobre sí mismo, expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo, con éxito y merecedor.” En síntesis, “la autoestima es un juicio que realiza el individuo sobre el merecimiento, que se expresa en la actitud que mantiene éste hacia sí mismo. Es una experiencia subjetiva que el individuo trasmite en forma verbal o mediante la conducta abierta.” (60)

Por lo tanto manifiesta que la autoestima es una serie de creencias de aptitudes y creencias que una persona trae consigo mismo cuando se enfrenta al mundo. Incluye las creencias sobre si él o ella puede tener éxito o no, cuanto esfuerzo debe poner, si fallar en una tarea, o si él o ella llegarán a ser más capaces como resultado de diferentes experiencias.

En términos psicológicos la autoestima proporciona un juego mental que prepara a la persona para poder responder de acuerdo a las

expectativas de éxito, aceptación y fuerza personal. Define a la autoestima en tres características; que son las siguientes:

1. Se demuestra que las personas por lo general son reacias a aceptar la evidencia de que ellos son mejores de lo que ellos mismos han decidido, y resuelven cualquier divergencia entre la evidencia y su juicio a favor de su juicio acostumbrado.
2. La autoestima puede variar a través de diferentes áreas de experiencia y de acuerdo al género, la edad y otras condiciones definitorias de roles.
3. Está relacionado al término de "Autoevaluación", y se refiere a un proceso de juicio en el cuál una persona examina su desempeño, capacidades y atributos de acuerdo a las normas y valores personales, llegando a la decisión de su mérito.

2.2.2.8. Autoestima y Autoimagen

Coopersmith expresa que la forma en que son tratados los niños por las personas que le son importantes determina la autoimagen. Esta constituiría el contenido de las percepciones y opiniones que se tengan sobre sí mismo. La autoestima involucra las actitudes o valores positivos o negativos que una persona tiene hacia su autoimagen y las evaluaciones o juicios que hace sobre ella.(61)

Los criterios que Coopersmith señala como base para la imagen de sí mismo son las siguientes:

1. Significación.- grado en que sienten que son amados y aceptados por aquellos que son importante para ellos.
2. Competencia.- Capacidad para desempeñar tareas que consideran importantes.
3. Virtud.- Consecución de niveles morales y éticos.
4. Poder.- Grado en que pueden influir en su vida y en la de los demás.

El criterio de virtud está en relación a los logros vinculados a principios morales, éticos y evidentemente se traduce en conductas provenientes del juicio moral.

2.2.2.9. Autoestima, Autonomía y Afectividad

Hablamos de autonomía en relación con la autoestima porque se cree es un componente fundamental, que las personas se orienten, se valgan por sí mismas en las diferentes circunstancias de la vida, dando apoyo y pedirlo si es necesario fijándose normas y responsabilidades y cumplirlas por el bien de cada uno y del grupo con el que interactúa. Asimismo esto dará integridad, amor y seguridad en la persona misma lo cual se verá reforzado por el establecimiento de valores y normas que forjarán la autoestima de la persona en sus diversos campos donde se desarrolla casa, escuela y amigos(61).

La afectividad y su expresión son fundamentales para el desarrollo de la persona integral y su autoestima; ya que, nos ayuda a relacionarnos adecuadamente con los demás y formar la capacidad

para responder tanto al amor como al desamor. Nos permite aceptarnos como seres sociales con capacidad de comunicación.

2.2.2.10 Dimensiones de la Autoestima

Además de la valoración global acerca de sí mismo, existen también otras dimensiones o áreas específicas de la autoestima.

- **Dimensión física:** hace referencia a sentirse atractivo físicamente.
- **Dimensión social:** implica el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir, el sentirse parte de un grupo. También incluye sentirse capaz de enfrentarse con éxito a diferentes situaciones sociales y el sentimiento de solidaridad.
- **Dimensión afectiva:** está muy relacionada con lo anterior, pero se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse: simpático o antipático; estable o inestable; valiente o temeroso; tímido o agresivo; tranquilo o inquieto; de buen o de mal humor; generoso o tacaño; equilibrado o desequilibrado.
- **Dimensión académica:** se refiere a la autopercepción de la capacidad para enfrentar con éxito las diversas situaciones de la vida escolar. Implica también la autovaloración de las capacidades intelectuales, tales como sentirse creativo, constante, etc.
- **Dimensión ética:** hace referencia a sentirse una persona buena y confiable, o por el contrario, mala y poco confiable. También

implica atributos como sentirse responsable o irresponsable, trabajador o vago.

2.2.2.11 Características de una Autoestima Positiva

Pope en el año 1996 sostiene que tener una alta autoestima implica tener una visión “saludable” (62) de sí mismo, alguien que acepta de modo realista sus defectos pero sin tomar una postura excesivamente crítica. Sentirse satisfecho de sí mismo no quiere decir que no se desee ser diferente en algunos aspectos; por el contrario una persona con confianza en sí misma intenta mejorar sus áreas insatisfactorias. En la adquisición de una alta autoestima es de gran importancia la calidad de las relaciones que existen entre el niño y aquellas personas que juegan un papel significativo en la vida del niño. Una elevada autoestima significa que estamos contentos con nosotros mismos y que frecuentemente nos sentimos competentes en nuestras habilidades sociales y de otra índole. Entre otras cosas implica: apreciarse a uno mismo, confiar en las propias ideas, estar seguro de uno mismo, ser curioso, afrontar los desafíos, iniciar actividades nuevas con decisión, estar orgulloso de lo que uno hace, tolerar la frustración, perseverar en la consecución de los objetivos, ser optimista, saber manejar las críticas, adaptarse con facilidad al cambio, ser autocrítico pero de forma constructiva.

Una adecuada autoestima es la base para el afrontamiento de los retos y las dificultades en la vida, como así también para ayudar a quienes precisan nuestro apoyo. Siguiendo a N. Branden en 1994,

indica que una autoestima saludable se correlaciona con la racionalidad, el realismo y la intuición; con la creatividad, la independencia, la flexibilidad y la capacidad para aceptar los cambios, con el deseo de admitir y corregir los errores y con la disposición a cooperar. (56)

2.2.2.12 Características de una Baja Autoestima

Branden, postula que la baja autoestima constituye tanto un factor causal que predispone a experimentar problemas psicológicos como la consecuencia de estos. Los problemas que se manifiestan como una autoestima pobre también contribuyen significativamente al constante deterioro de la misma. Una baja autoestima es sentirse inapropiado para la vida, inadecuado, no acerca de un tema, sino inadecuado como persona, inadecuado en la propia existencia y responder a los desafíos y alegrías de la vida con un sentimiento fundamental de incapacidad y desmerecimiento. Siguiendo a este autor, podemos decir que la baja autoestima se correlaciona con la irracionalidad, con la rigidez, el miedo a lo nuevo y a lo desconocido, con la conformidad inadecuada o con una rebeldía poco apropiada, con la sumisión o el comportamiento reprimido de forma excesiva y el miedo a la hostilidad de los demás. En ocasiones pueden responder con hostilidad o agresión. La baja autoestima implica insatisfacción, rechazo y desprecio hacia sí mismo. Se ven como inútiles, dependientes y abrumados. Por lo que estas personas son más vulnerables ante cualquier situación. Los niños que son

socialmente reservados o aislados pueden preocuparse demasiado por su desempeño en las situaciones sociales. Es posible que atribuyan el rechazo a las propias deficiencias de su personalidad, la cual se consideran incapaces de cambiar. En lugar de intentar nuevos métodos para obtener la aprobación, repiten las estrategias infructuosas o simplemente se rinden. Este asilamiento los priva a su vez de las experiencias grupales básicas para el desarrollo de su personalidad. Los problemas de autoestima y las conductas sociales poco desarrolladas suelen ir unidas a estados emocionales negativos.

2.2.3. PROGRAMA EDUCATIVO

Es un conjunto estructurado e integrado de estrategias, es un instrumento de promoción de la salud y de la acción preventiva que permite adquirir conocimientos y adoptar comportamientos útiles para conseguir el objetivo salud y la calidad de vida.

En opinión de Turner, supone el conjunto de experiencias que contribuye a inculcar en la persona hábitos, actitudes y conocimientos útiles relacionados con la salud individual, familiar y colectiva (63).

Podemos darnos cuenta que existen diferencias de enfoques, algunos inciden en definirlo como instrumento o método de promoción y defensa de la salud, para otros es un conjunto de

experiencias y situaciones dirigidas a modificar las opiniones, actitudes y comportamientos en relación a la salud, observamos, sin embargo, que en todas existe un denominador común: conjunto o secuencia de actividades organizadas para lograr un objetivo predeterminado, el intento de utilizar la educación para la salud con la finalidad de responsabilizarnos de la salud personal y de la salud de la colectividad.

La educación en salud permite por un lado, disponer de información, lograr un mejor nivel de conciencia sobre cómo enfrentar los problemas de salud, detectar los riesgos que la amenazan. Por otro lado, permite la actuación oportuna, en los niveles iniciales, conocida como prevención primaria, es decir, la intervención en la fase anterior a la aparición de la enfermedad; lo cual reduce la intervención en rehabilitación o prevención terciaria.

Adquirir niveles de conciencia sobre el cuidado en la salud no surge espontáneamente en las personas, debe propiciarse a través de experiencias reflexivas, sobre los problemas que más le afectan. Por lo tanto, la misión para la educación para la salud es crear estos espacios y convertirse en instrumento imprescindible para el desarrollo de estilos de vida saludables incorporando conductas favorables en su salud.

2.2.3.1. Programa de intervención psicológica

Es una acción colectiva de un equipo orientador para el diseño teóricamente fundamentado, aplicación y evaluación de un proyecto, que pretende lograr unos determinados objetivos dentro del contexto de una institución, de la familia o de la comunidad, donde previamente se han identificado y priorizado las necesidades de intervención.

En el marco general de las intervenciones psicológicas, el cambio terapéutico constituye aquella mejoría del individuo, fruto del tratamiento, en las variables u objetivos de la terapia. Esto es, si una terapia es eficaz producirá un cambio en los participantes en aquellas variables relacionadas con los objetivos de la intervención. Es precisamente, en la evaluación de la eficacia de dichas intervenciones, la que permite determinar o aislar el efecto o influencia del tratamiento en una persona.

Sobre los programas, la teoría plantea que para predecir la conducta se tiene que tomar en cuenta las variables psicológicas de tipo disposicional como las intenciones, las creencias y las actitudes (64). Asimismo es importante considerar variables externas como son estado civil, número de hijos, nivel social, posición política, entre otras. También y partiendo de la premisa de que la cultura influye en el comportamiento individual, es importante tener en cuenta las características del contexto (zona geográfica), en donde se desenvuelve el individuo.

2.2.3.2. Diseño de un programa de intervención comprende:

- **Beneficiarios del programa:** es fundamental precisar a quienes va dirigido el programa, edad, nivel de instrucción, idiosincrasia, para que esté dosificado.
- **Delimitar los objetivos:** identifica el para qué, es otro de los elementos del programa que implica: estos nos avanza lo que se pretende conseguir en un ámbito determinado, que puede responder a una o varias áreas del desarrollo: personal-social, familiar. Los objetivos generales de carácter más amplio, se pueden pormenorizar a nivel de objetivos específicos.
- **Contenidos:** que constituyen los núcleos temáticos del programa vinculados a cada objetivo específico. Si lo que planteamos en los objetivos es la reformulación y percepción de una mejor autoestima, la defensa de los derechos en una sociedad igualitaria, el trabajo cooperativo con la pareja, entonces los contenidos deben representar estos tópicos, los cuales aportan un conjunto de elementos que facilitan el logro de los objetivos que se persiguen.
- **Estrategias a utilizar:** El cómo lograré los objetivos. Para la selección de las actividades debemos tener en cuenta los beneficiarios, los objetivos y contenidos. Las estrategias deben ser flexibles, dinámicas y responder a las necesidades, expectativas e intereses de quienes intervienen en el programa.

- **Recursos humanos:** responde al con qué, tiene que ver con las personas, con los recursos institucionales y financieros que se disponen para la implementación del programa. Este elemento hace posible su ejecución y determina el grado de compromiso de los agentes educativos.
- **Temporalización:** se trata de cuándo, obliga necesariamente al establecimiento de la secuencia de ejecución del programa e incluye su cronograma.
- **Lugar:** invita necesariamente a delimitar geográficamente y espacialmente el ámbito donde se llevará a cabo la intervención. En éste caso se trató dentro del espacio físico del Juzgado de Familia, con el uso del auditorium.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Violencia:** cualquier acto u omisión, basada en su género, que les cause daño o sufrimiento psicológico, físico, patrimonial, económico, sexual o la muerte tanto en el ámbito privado como en el público.
- **Programa re-educativo:** es un proceso de incorporación de nuevos aprendizajes, nuevas habilidades y formas de comportamiento para relacionarse entre sí, desde un plano de igualdad en la relación de pareja, donde las expresiones de la violencia no sean la única ni la principal forma de relacionarse, ya sea entre los miembros de la pareja, con los hijos o familiares, con su entorno social (65).

- **Construcción de género:** es la representación mental simbólica de la distribución del poder entre mujeres y hombres, expresada en la relación jerárquica que coloca a los hombres en posición de dominio y poder. Surge a partir de creencias relacionadas a los significados que cada sociedad le atribuye, mantiene referentes conceptuales a partir de creencias y aprendizajes atrapados en roles estereotipados y rígidos. La idea general que diferencia sexo de género, es que el sexo queda determinado por la diferencia sexual inscrita en el cuerpo, mientras que el género se relaciona con los significados (66).

- **Género:** son las características que social y culturalmente se adscriben a hombres y mujeres a partir de las diferencias sexuales, constituyendo así lo que se conoce como género masculino y género femenino. Así tenemos que el género es el conjunto de características, atributos, marcas, permisos, prohibiciones y prescripciones, asignados diferencialmente a las personas en función de su sexo.(35)

- **Identidad de género:** es el resultado de un aprendizaje va respondiendo a la pregunta de ¿quién soy?, incorporando un conjunto de valoraciones, potencialidades, limitaciones, imagen, estima, obligaciones y sanciones marcadas por el entorno social y

cultural, todo lo cual configura la percepción del propio sexo como masculino, femenino o también ambiguo.

- **Autoestima:** es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.
- **Violencia de pareja:** se refiere al comportamiento de la pareja o ex pareja que causa daño físico, sexual o psicológico, incluidas la agresión física, la coacción sexual, el maltrato psicológico a través de las conductas de dominio y control, comprende tanto la situación actual de las mujeres como sus experiencias anteriores.
- **Mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja:** está constituido por el grupo de mujeres que asisten al Juzgado de Familia del Poder Judicial de Huánuco y presentaron denuncia contra su pareja por ser víctimas de maltrato físico y/o psicológico dentro de una relación pasada o actual.

2.4. BASES EPISTÉMICAS

El estudio del comportamiento violento ha sido explicado antes por la Psicología Social Convencional, la que atraviesa completamente el espacio que media entre su concepción como algo interno, a su concepción como algo dependiente de fuerzas externas. Las primeras explicaciones son

mayoritariamente de naturaleza instintivas y las ultimas de naturaleza ambientalista.

Es en este sentido, somos contrarios a la perspectiva tradicional, que sostiene la violencia como un comportamiento estable y universal, por el contrario es de interés comprender los procesos por los que las sociedades se dotan de esos recursos interpretativos, es decir antes de preocuparse por delimitar las características de la acción agresiva o violenta se interesaran por las explicaciones que los miembros de una comunidad utilizan para definirla, esto es, se interesará por los discursos entorno a la agresión y a la violencia. Los discursos de violencia son relativos a tiempos y a sociedades específicas que generan modalidades y valores distintos para definir confrontaciones, situaciones, interacciones, causas, etc.

En efecto, la teoría sociológica Berger y Luckman (67) nos proporciona herramientas que permiten comprender como la vida cotidiana se construye, se reproduce y se transforma. Lo cultural y lo natural se superponen, interactúan y generan manifestaciones propias diversas y distintas entre los grupos humanos que las crean. Lo natural condiciona lo cultural y lo cultural determina lo natural, la información genética humana condiciona su comportamiento biológico y la información cultural moldea sus comportamientos sociales.

Para conocer la realidad objetiva del fenómeno de violencia es necesario tomar las dimensiones históricas, psicológicas, políticas, sociales y culturales en un contexto social particular en el que se desarrollan. De esta

manera, el hombre construye representaciones sobre la violencia como un fenómeno social, estrechamente vinculado a las normas y a determinantes socioculturales. Desde un mirada de construcción social de género significa los modos de pensar, sentir y actuar de hombres y mujeres, en la que más que tener una base natural e invariable, se deben a construcciones sociales y familiares asignadas de manera diferenciada a lo femenino y masculino, donde el infante introyecta desde los primeros años, decodifica esquemas y modelos de actuación propios de la constitución de su subjetividad.

La Teoría Crítica, en los años 30, el trabajo de Horkhemimer, Adorno, Fromm y Marcuse culminó en su primer trabajo al que denominaron "Teoría Crítica", la misma que busca criticar cada uno de los aspectos, características e instituciones de la sociedad. La teoría crítica es la base para estudios sobre homosexuales, negros, "liberación de las mujeres" y otros departamentos de estudio sobre la base de la corrección.

Gergen en 1996, es otro representante de los planteamientos construccionistas, propone desarrollar una postura teórica y epistemológica vinculada a la crítica y la "desconstrucción"(68) , donde el análisis crítico ya no se detenga en develar ciertos prejuicios encubiertos, como los llamados estereotipos sexuales, sino más bien explore cómo podrían concebirse de otra manera las cosas y qué tipo de relaciones se podrían establecer a partir de esas nuevas concepciones sobre el mundo y nosotros mismos, además en verdadero conocimiento permitirá analizar el

rol que juega el saber compartido por una comunidad en la mantención y reproducción de la realidad.

Las bases sobre las que Bronfenbrenner, autor del modelo ecológico, el mismo que será utilizado para explicar el fenómeno de violencia de género, basa su teoría del desarrollo humano en los trabajos de Vigostky, Otto Rank, Piaget, Fisher entre otros, aunque fueron sus investigaciones interculturales que le permitieron plantear sobre la capacidad del ser humano de lograr la adaptación, tolerancia y creación de ecologías en las que vive y se desarrolla.

La solución de acuerdo a la Escuela Filosófica de Frankfurt es generar el cambio político, social cultural. Según el modelo citado, el desarrollo humano, supone la progresiva acomodación mutua entre un ser humano activo, que está en proceso de desarrollo, por un lado, y por el otro las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos en los que esa persona en desarrollo vive. Acomodación mutua que se va produciendo a través de un proceso continuo que también se ve afectado por la relaciones que se establecen entre los distintos entornos en los que participa la persona en desarrollo y los contextos más grandes en los que esos entornos están incluidos. El propio autor aclara esta definición resaltando en primer lugar que hemos de entender a la persona no sólo como un ente sobre el que repercute el ambiente, sino como una entidad en desarrollo y dinámica, que va implicándose progresivamente en el ambiente y por ello influyendo también e incluso reestructurando el medio en el que vive. Precisamente por ello, como se requiere de una acomodación mutua entre

el ambiente y la persona, se cree que la interacción entre ambos es bidireccional, caracterizada por su reciprocidad.

Por último, el autor señala que el concepto de “ambiente” es en sí mismo complejo, ya que se extiende más allá del entorno inmediato para abarcar las interconexiones entre distintos entornos y la influencias que sobre ellos se ejercen desde entornos más amplios.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGÍCO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es cuantitativo, de nivel explicativo y de tipo cuasi experimental. Según la finalidad es aplicada orientado a la solución de problemas prácticos (69).

Según el periodo y secuencia del estudio; fue transversal, porque las variables involucradas se midieron en dos momentos, antes y después de la aplicación del programa.

3.2. DISEÑO Y ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño utilizado fue cuasi experimental con un solo grupo con medición antes y después cuyo esquema es el siguiente:

GE: O1 x O2

Dónde:

GE : Grupo Experimental

O1 : Pre test

O2 : Post Test

X : variable experimental (Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja)

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población para el presente estudio estuvo compuesta por todas la mujeres que acudieron a presentar denuncia por violencia de pareja ante el Poder Judicial de Familia de la Corte Superior de Huánuco, durante el año 2016 ascendentes a un total de 142 mujeres.

Características de la población.

Criterios de inclusión:

Se incluyeron en el estudio

- Mujeres con edades de los 28 a 50 años
- Nivel de escolaridad secundaria
- Mujeres que asistieron al 95% de las sesiones del programa
- Mujeres que aceptaron el consentimiento informado
- Mujeres denunciantes (año 2016) que no recibieron terapia individual del equipo multidisciplinario del Juzgado de Familia de la Corte Superior de Huánuco.

Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 28 años y mayores de 50 años
- Mujeres analfabetas
- Mujeres que no asistieron al 95% de las sesiones del programa
- Mujeres que no aceptaron el consentimiento informado

- Mujeres denunciantes (año 2016) que recibieron terapia individual del equipo multidisciplinario del Juzgado de Familia de la Corte Superior de Huánuco.

3.3.2. MUESTRA

Se utilizó como marco muestral el padrón nominal de mujeres denunciantes. La muestra fue elegida de acuerdo al tipo de muestreo no probabilístico por Conveniencia o Intencional, según Hernández Sampieri, R., la muestra es no probabilística intencional ya que su selección no ha sido al azar sino que se trata de grupos ya establecidos cuidadosamente seleccionados (70).

Después de aplicar los criterios de elegibilidad, se determinó como muestra de estudio 35 mujeres.

3.4. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Instrumentos

Los instrumentos que fueron empleados en el estudio:

- 1. Guía de Entrevista.** Donde se tuvieron en cuenta datos relacionados a características demográficas, laborales y sociales; considerando además preguntas abiertas sobre conceptos adquiridos entorno a la violencia. (Anexo N°4)

2. Inventario de Construcción de Género para mujeres víctimas de violencia de pareja

Es un instrumento elaborado en base a la teoría de Echeburúa y Fernández Montalvo, 1997), de acuerdo a las dimensiones: creencias frente a los hombres, creencias al rol de mujer y creencias frente al uso de la violencia. El inventario estuvo compuesto por 22 ítems. Los ítems son proposiciones a las que el evaluado debe de contestar en una escala tipo Likert: Totalmente de acuerdo, En desacuerdo, Indiferente, De acuerdo, Totalmente de acuerdo. La cual fue validado mediante Juicio de expertos y la validación de contenidos mediante la Técnica de Aiken. (Ver Anexo N°03)

- Cuestionario de Autoestima de Coopersmith

Se usó la versión para adultos del Inventario de Autoestima de Coopersmith (IAC) que consta de 25 afirmaciones con respuestas dicotómicas, fue traducido al español con base en la traducción del mismo inventario en su versión para niños, en el cual se usó el procedimiento de traducción doble (back translation).

El Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos, de acuerdo al análisis del inventario en referencia se puede observar que a diferencia de la versión escolar (original), el Inventario de Autoestima de Coopersmith para Adultos toma como referencia los primeros 25 ítems del primer inventario en mención,

modificando los reactivos correspondientes al de las áreas “Hogar Padres” por el de “Familiar” (06 reactivos), y unifica las áreas “Social Pares y Escolar” en uno solo, al que denomina “Área Social” (07 reactivos); y con relación al contenido de los ítems, éstos son similares a los que se mencionan en el inventario original.

Está compuesto por 25 Ítems, en los que no se encuentran incluidos ítems correspondientes a la escala de mentiras.

La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con adolescentes y adultos a partir de los 16 años de edad en adelante. Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso.

Los 25 ítems del inventario generan un puntaje total así como puntajes separados en Tres áreas (Ver Anexo N°02)

3.4.2 Validez de recolección de los instrumentos de recolección de datos

Respecto a la validación de contenido de ambos instrumentos de recolección de los datos se tuvo en cuenta el juicio de 8 expertos relacionados con el tema de violencia. (Ver anexo N°02 y 03)

- Dr. Miguel Carrasco Muñoz – Catedrático de la UNHEVAL
- Mg. Jesus Calle Ilizarbe – Catedrático de la UNHEVAL
- Psic. Mirtha Bazán Gallardo – Psicóloga de la Corte Superior de Justicia de Huánuco

- Psic. Dulio Sobrado Chavez – Psicólogo del Centro Emergencia Mujer de Huánuco
- Psic. Deyanira Estacio Salvador - Psicóloga del Centro Emergencia Mujer de Huánuco
- Psic. Lizia Bueno Ayala- Psicóloga del Centro Emergencia Mujer de Huánuco
- Dra. Edith Beraun Quiñonez- Catedrático de la UNHEVAL
- Dra. Lilia Campos Cornejo - Catedrático de la UNHEVAL

Luego de la concordancia se utilizó el coeficiente de V de Aiken como se observa en el cuadro siguiente; para analizar la validez de ambos instrumentos en pertinencia para el área y claridad de rol dando estos como resultado (**V=0,98**) para el Inventario de Autoestima de Coopersmith (Versión para Adultos) y (**V=0,95**) para el Inventario de Construcción de Creencias de Género Para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja.

TABLA A: LA V DE AIKEN DEL INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH (Versión para Adultos)

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH (Versión para Adultos)																			
ÁREA DE LA PRUEBA	ITEMS DE LA PRUEBA	PERTINECIA DEL AREA							CLARIDAD DE ROL							V -AIKEN POR ITEM	V -AIKEN POR AREA	SIGNIFICANCIA AL 0.5	
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7				
SI MISMO GENERAL	Ítem 01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,994505495	Es significativo	
	Ítem 03	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 07	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 15	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	1		0,928571	Es significativo
	Ítem 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
Ítem 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo			
SOCIAL	Ítem 02	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,928571	Es significativo		
	Ítem 05	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,928571	Es significativo		
	Ítem 08	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
	Ítem 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
	Ítem 17	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,928571	Es significativo		
	Ítem 21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
FAMILIAR	Ítem 06	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
	Ítem 09	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,928571	Es significativo		
	Ítem 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
	Ítem 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
	Ítem 20	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0,857143	Es significativo		
	Ítem 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Es significativo		
V-AIKEN POR SEGMENTO	0,98							0,98							V-AIKEN TOTAL				
	0,98																		

TABLA B: LA V DE AIKEN DEL INVENTARIO DE CONSTRUCCION DE CREENCIAS DE GÉNERO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

INVENTARIO DE CONSTRUCCION DE CREENCIAS DE GÉNERO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA																			
ÁREA DE LA PRUEBA	ITEMS DE LA PRUEBA	PERTINECIA DEL AREA							CLARIDAD DE ROL							V -AIKEN POR ITEM	V -AIKEN POR AREA	SIGNIFICANCIA AL 0.5	
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7				
CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES	Ítem 01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,98214286	Es significativo
	Ítem 02	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 03	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 04	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 05	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,92857143		Es significativo
	Ítem 06	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 07	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,92857143		Es significativo
CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER	Ítem 08	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,96428571	Es significativo
	Ítem 09	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,92857143	Es significativo		
	Ítem 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 12	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,92857143	Es significativo		
	Ítem 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
	Ítem 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo
CREENCIAS FRENTE A SU USO DE LA VIOLENCIA	Ítem 15	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,92857143	0,97142857	Es significativo	
	Ítem 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 17	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,92857143		Es significativo	
	Ítem 18	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1	1	0,5	1	1	0,92857143		Es significativo	
	Ítem 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
	Ítem 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
V-AIKEN POR SEGMENTO	Ítem 21	0,5	0	0,5	1	0,5	1	0	0,5	1	0	1	0,5	0	0	0,46428571	0,89880952	Es significativo	
	Ítem 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Es significativo	
		0,956521739							0,953416149							V-AIKEN TOTAL			
																0,953416149			

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH (Versión Adultos)

La confiabilidad y la validez de constructo y concurrente de la versión para adultos del Inventario de Autoestima de Coopersmith (1967) en población muestra de interés, así como las diferencias en autoestima por edad, sexo, estado civil, escolaridad y ocupación. La muestra estuvo constituida por 35 sujetos de sexo femenino, de la ciudad de Huánuco. La validez de contenido se dio mediante la V de Aiken, usando pruebas de juicio de expertos y pilotos. Los resultados mostraron diferencias significativas en todos los reactivos ($p = .05$). El coeficiente de confiabilidad encontrado al usar el Alfa de Cronbach fue de 0.81. En cuanto a la escolaridad, se encontraron diferencias significativas tanto en el grupo total, así como entre hombres y mujeres; en todos los casos se observó una relación directamente proporcional entre la escolaridad y los puntajes en autoestima. Finalmente, se observaron diferencias significativas en relación con la variable ocupación. Las puntuaciones mayores correspondieron al grupo de profesionales, en contraste con las puntuaciones más bajas asociadas.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INVENTARIO DE CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO

La confiabilidad indica en qué medida las diferencias de los sujetos en base a sus puntajes en un test, pueden precisar la medición de un atributo o constructo. El estudio de la confiabilidad del Inventario de Construcción de Género se ha centrado en la consistencia interna por

alfa de cronbach. Sabiendo que la consistencia interna se basa en dos características del análisis; en la longitud del instrumento (el número de ítems) y la variabilidad que manifiestan los resultados de los sujetos (en base a la varianza de los puntajes). El coeficiente alfa de cronbach se ha hallado alto con un 0,817; siendo este altamente confiable.

3.5. TÉCNICAS DE RECOJO, PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

3.5.1. Procedimiento de la Recolección de la Información

Previo a la aplicación del programa se realizó la validación de los inventarios y el programa que consto de dos etapas. En la primera etapa, se realizó el proceso estadístico de determinar el coeficiente de confiabilidad. En una segunda etapa se realizó el proceso de validación del instrumento, mediante procesos estadísticos y también a partir del juicio de expertos.

La población de estudio que cumpla con los criterios de inclusión anteriormente mencionado, fue invitada a participar y se le explicó el propósito, beneficios y confidencialidad de la investigación, así como la necesidad de firmar un consentimiento informado, tras lo cual se le aplicó los Inventarios de Autoestima y Construcción de Género. Todos los cuestionarios fueron aplicados antes del programa de intervención, en un ambiente cómodo, libre de molestias he interrupciones. Conformado el grupo Seguido de la validación se realizó la aplicación de los inventarios ya validados para la muestra en un pre test; obteniendo así distintos puntajes

además de ello se aplicó una guía para recoger información de relevancia para la investigación. Después de ello se iniciaron las 16 sesiones del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, obteniendo grandes resultados cualitativos y satisfacción de las participantes, en la última sesión se aplicó el post test.

3.5.2. Presentación y Procesamiento de Datos

En la presente investigación se ha aplicado el Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, la cual fue realizada a través de la siguiente manera:

Los datos provenientes del pre y pos test se digitaron para obtener una base de datos de la cual se realizó el procesamiento y análisis. También se realizó un análisis descriptivo de los datos con el objetivo de explorar el comportamiento de las dimensiones estudiadas.

a. Aplicación y calibración de los resultados de la prueba inicial (pre test)

En esta fase se aplicó el pre test (Inventario de Autoestima y de Construcción de Género); con la finalidad de examinar cómo se encontraban sus niveles de autoestima y construcción de género de las participantes; las participantes tuvieron características semejantes redactadas en los criterios de inclusión; esta fase nos permitió realizar un análisis de reactivos con los niveles de

autoestima y construcción de género de cada participante además de ello se aplicó una guía de entrevista la cual nos ayuda a verificar dicha información demográfica.

b. Aplicación del pre test

Se aplicó un pre test que consta del Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos y el Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia seguido de ello se explicó a las participantes sobre la finalidad del programa y sus beneficios para ellas. Comenzando así la aplicación de las 16 sesiones del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.

c. Aplicación del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco:

En esta sección se aplicó dicho programa donde la primera sesión es de PRESENTACIÓN Y ENCUADRE que consta de tres actividades N°01: “Construyendo un grupo de trabajo”, Actividad N°02: “Presentación del programa”, Actividad N°03: “Mitos y realidades de la violencia contra las mujeres (creencias)”. La segunda sección es la AUTONOMÍA que consta de la Actividad N°04: “La autonomía, identidad cultural, sexual y generacional, toma de decisiones”, Actividad N°05: “La autonomía y su relación con la toma de decisiones. Alternativas

posibles ante la violencia de la pareja” y la Actividad N°06: “La autonomía y su relación con la sexualidad y el respeto al cuerpo”. FAMILIA Y SOCIEDAD es la tercera sección que consta de la Actividad N°07: “Experiencias de violencia en la familia de origen y en la actual”, Actividad N°08: “Descalificaciones y Juicios sobre el rol del padre y la madre” y Actividad N°09: “Alienación al poder en relación al trabajo, manejo de dinero, deberes y obligaciones”. VIOLENCIA, DECISIONES Y DERECHOS es la cuarta sesión que consta de la Actividad N°10: “Toma de decisiones”, Actividad N°11: “Derechos Humanos de las mujeres y como ejercerlos” y Actividad N°12: “Autoconcepto, Autoestima y Empoderamiento”. RESILIENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE REDES es la quinta sección que consta de la Actividad N°13: “Resiliencia en situaciones de violencia” y Actividad N°14: “Construcción de redes familiares y de apoyo comunitario”. CONSTRUYENDO UN PLAN DE VIDA viene a ser la última sesión que consta de Actividad N°15: “Desarrollo de metas y objetivos concretos” y Actividad N°16: “Reconocimiento como persona, ciudadana y parte de la comunidad con derechos”.

d. Análisis de reactivos del post test:

Se aplicó el Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos y el Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia a las participantes del programa seguido de procesamiento de la bases de datos del post test.

e. Se desarrolló el análisis estadístico de los datos obtenido en el pre y post test

Se halló la normalidad la cual cumplió los criterios para realizar la estadística paramétrica esta nos sirve para que los datos que tienen que agruparse a la media lo más posible (distribución normal o curva de Gaus). Seguido también se halló la Prueba T-Student de autoestima y de construcción de género para muestras relacionadas.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

TABLA N° 01: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según Edad, Huánuco, 2017

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
28 - 37 años	15	42,9
38 - 47 años	14	40,0
48 años a más	6	17,1
Total	35	100,0

*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*

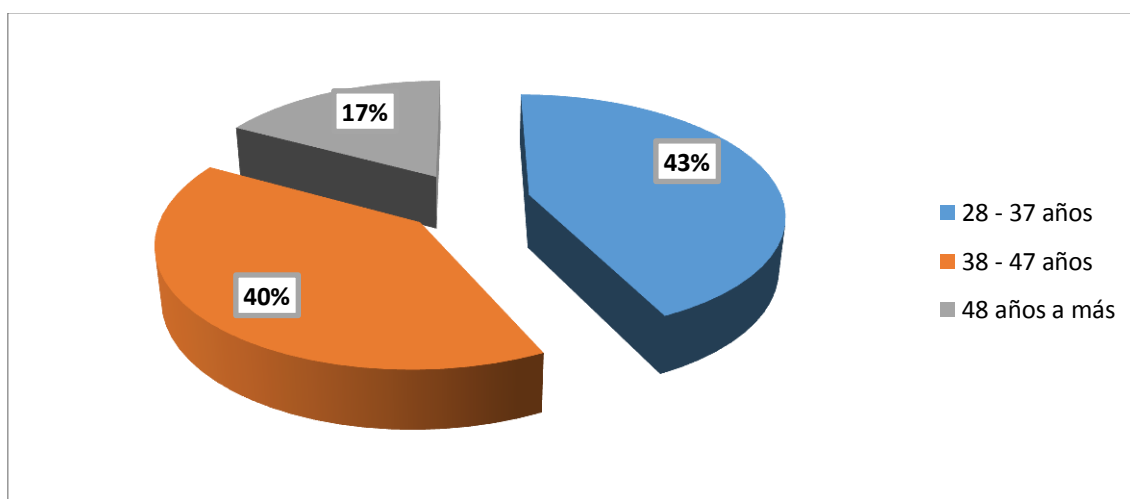


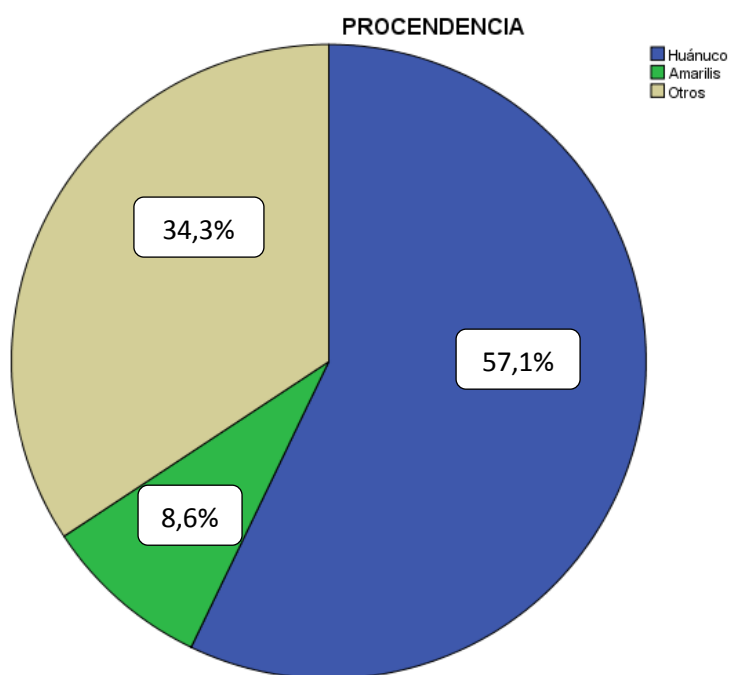
GRÁFICO N°01: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según Edad, Huánuco, 2017

En la Tabla N° 1 se observa que el mayor porcentaje de mujeres corresponde al 42,9% (15) cuyas edades se ubicaron entre 28 a 37 años, seguida del 40,0% (14) con el intervalo de edades de 38 a 47 años.

TABLA N° 02: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según procedencia, Huánuco, 2017

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Huánuco	20	57,1
Amarilis	3	8,6
Otros	12	34,3
Total	35	100,0

*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*



*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*

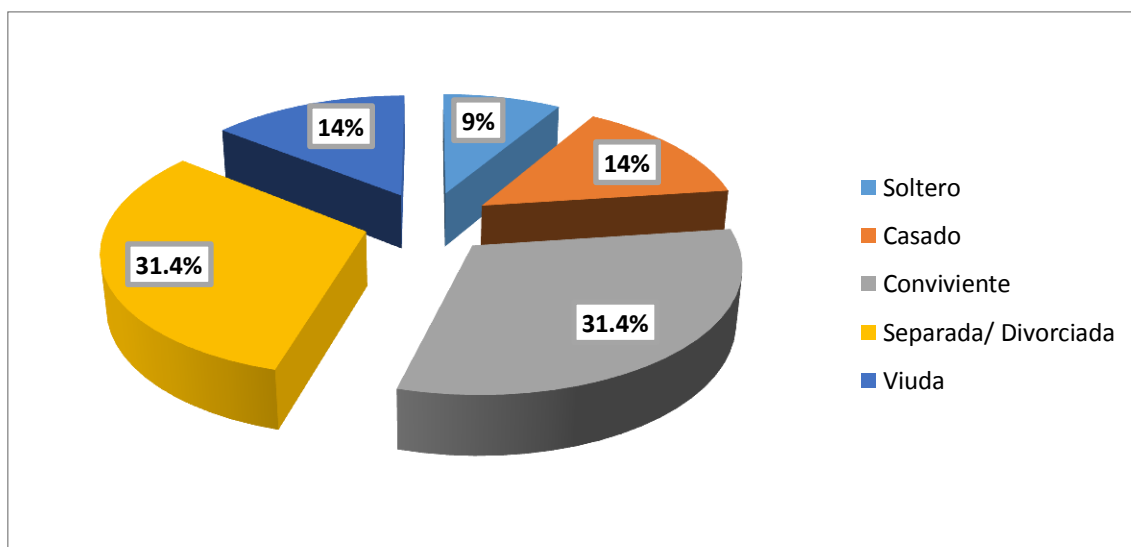
Gráfico N°02: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según procedencia, Huánuco, 2017

En la Tabla y Gráfico N° 2 se observa que el mayor porcentaje de mujeres corresponde a mujeres residentes en Huánuco con un 57,1% (20) mientras que el siguiente porcentaje es de mujeres residentes Amarilis con un 34,3% (12), seguida del 8,6% (3) correspondientes a otras zonas.

TABLA N° 03: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según estado civil, Huánuco, 2017

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	3	8,6
Casada	5	14,3
Conviviente	11	31,4
Separada/ Divorciada	11	31,4
Viuda	5	14,3
Total	35	100,0

*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*



*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*

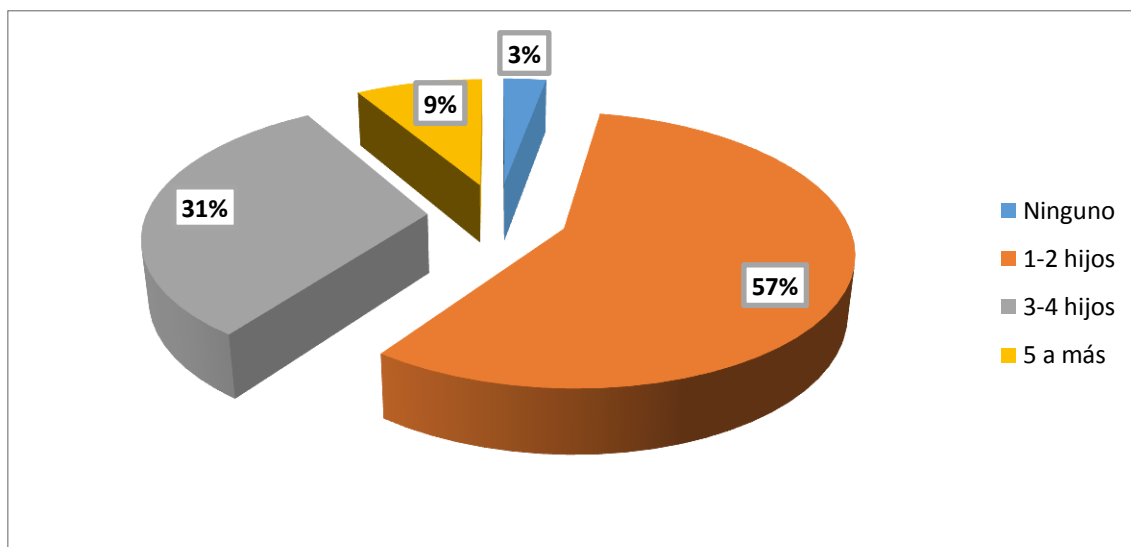
Gráfico N° 03: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según estado civil, Huánuco, 2017

En la Tabla 3 y Gráfico 3, se evidencia que el estado civil de las participantes tuvieron la condición de conviviente (11) y separada (11) con 31.4 % en cada caso.

TABLA N° 04: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según número de hijos, Huánuco, 2017

Número de Hijos	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	1	2,9%
1-2 hijos	20	57,1%
3-4 hijos	11	31,4%
5 a más	3	8,6%
Total	35	100,0

*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*



*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*

GRÁFICO N° 04: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según número de hijos, Huánuco, 2017

En la Tabla N° 4 y gráfico N° 4 se muestra que el 57.1% (20) tenían como máximo uno o dos hijos, seguido de 31.4% (11) tenían de tres a cuatro hijos.

TABLA N° 05: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según nivel de educación, Huánuco, 2017

Nivel de Educación	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria Completa	10	28,6%
Secundaria Incompleta	4	11,4%
Técnico	7	20,0%
Universitaria Completa	10	28,6%
Total	35	100,0

Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia

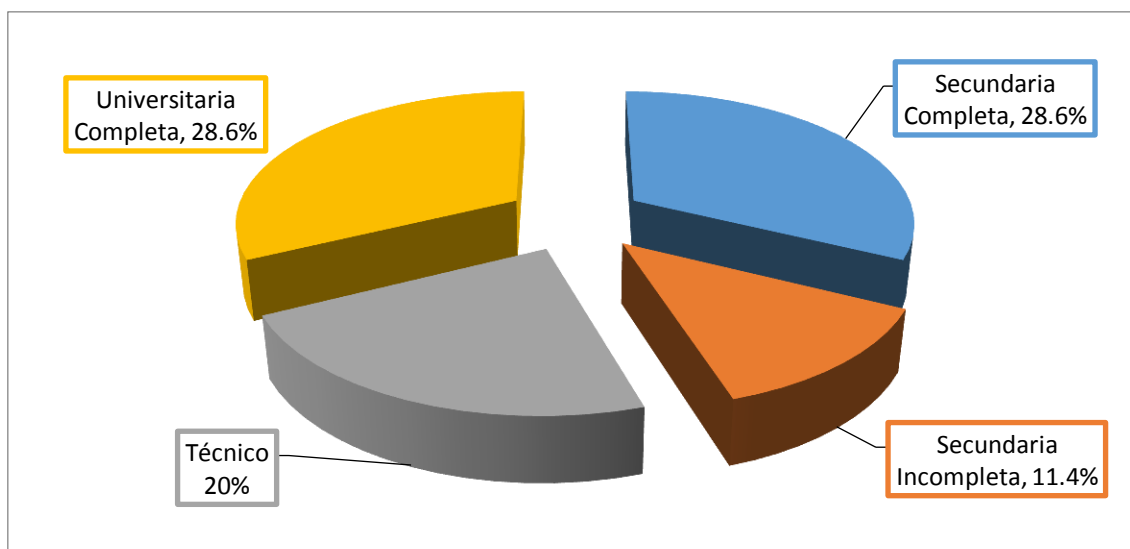


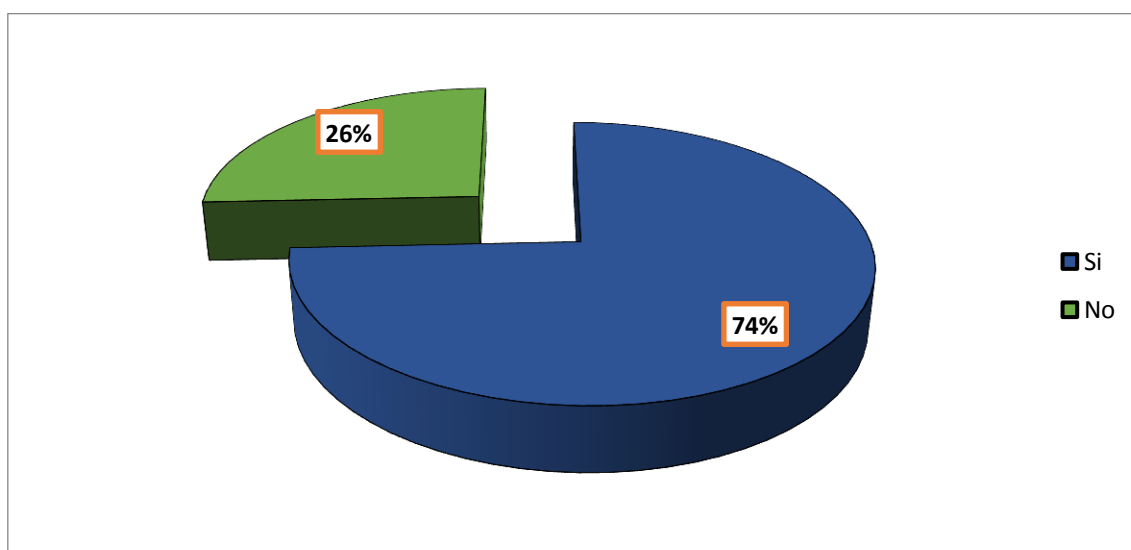
GRÁFICO N° 05: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según nivel de educación, Huánuco, 2017

En la tabla 5 y gráfico N° 5 se evidencia que el nivel de educación de las participantes fue de secundaria completa con un 28,6% (10), con el mismo porcentaje de 28,6 % (10) Universitaria Completa.

TABLA N° 06: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según condición laboral, Huánuco, 2017

Condición Laboral	Frecuencia	Porcentaje
Sí trabaja	26	74,3%
No trabaja	9	25,7%
Total	35	100,0

*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*



*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*

GRÁFICO N° 06: Mujeres Participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja, según condición laboral, Huánuco, 2017

En la tabla 6 y gráfico N° 6 se observa que la condición laboral de las mujeres participantes en el Programa de Reeducción para Víctimas por violencia de pareja es de que trabajan con un 74,3% (26), con un menor porcentaje aquellas que no trabajan 25,7%(9).

4.1.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS

4.1.2.1. NIVEL DE AUTOESTIMA

Tabla N°07: Niveles de autoestima pre test del programa de reeducación para Víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017

Niveles de Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima Medio Bajo	33	94,3%
Autoestima Bajo	2	5,7%
Total	35	100,0%

*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*

En la Tabla N°07, encontramos los siguientes resultados en el pre test sobre los niveles de Autoestima el 94.3% (33) corresponde a un nivel Autoestima Medio Bajo y con 5.7% (2) se ubican en el nivel de Autoestima Bajo. No encontrándose participantes en los demás niveles.

Tabla N°08: Niveles de autoestima pos test del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017

Niveles de Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima Alta	14	40,0%
Autoestima Media Alta	21	60,0%
Total	35	100,0%

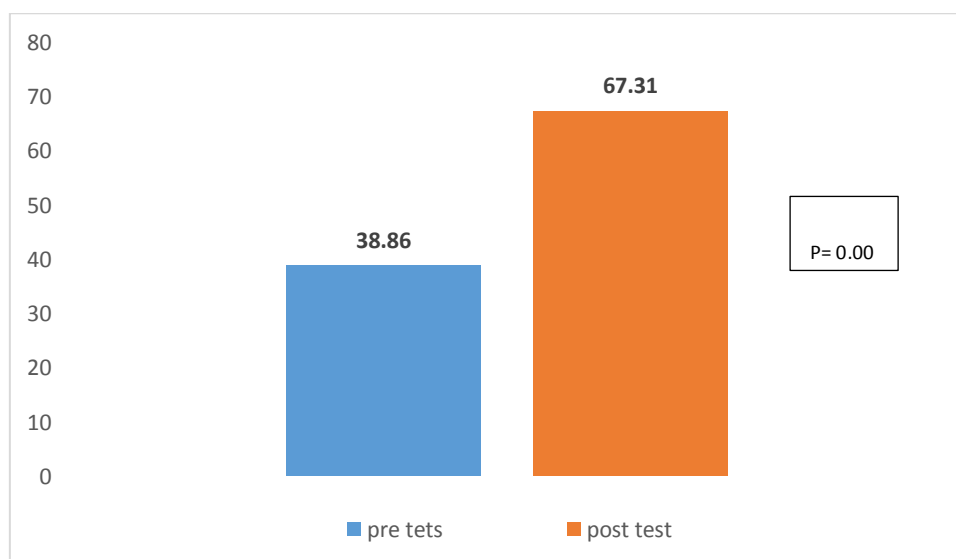
*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*

En la Tabla N° 08 se observa que los resultados del pos test del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, la mayoría se encuentra en un nivel de autoestima media alta (60%), seguido del nivel de autoestima alta (40%). Asimismo se muestra que ninguna de las participantes se ubica en los niveles de autoestima baja.

Tabla N°09: Media y desviación estándar del pre y post del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017

Intervención	Media	Desviación típ.
post test	67,31	10,824
pre test	38,86	8,762

*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*



*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*

Gráfico N°07: Media y desviación estándar del nivel de autoestima antes y después del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja

En la Tabla N° 09 y Gráfico N°09 se evidencia que la media del pre test es de 38,86 y la desviación típica de 8,762, mientras que la media del post test es de 67,31 y la desviación típica 10,824 del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja.

Tabla N°10: Niveles de Autoestima pre y post del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017

NIVELES DE AUTOESTIMA	Pre Test		Post Test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima Bajo	2	5,7%	0	0%
Autoestima Media Bajo	33	94,3%	0	0%
Autoestima Media Alto	0	0%	21	60,0%
Autoestima Alto	0	0%	14	40,0%
Total	35	100,0	35	100,0

*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*

En la tabla N°10 se evidencia que en los resultados del inventario de Autoestima realizados antes del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, el mayor porcentaje se encuentra en un nivel medio bajo (94,3%) seguido del nivel de autoestima bajo (5,7%) del total de la pre intervención del programa. De la misma manera se puede observar después de la intervención del programa de reeducación en su mayoría se encuentran en un nivel de autoestima medio alto (60%), seguido del nivel de autoestima alto (40%). Lo que nos indica que el programa logro cambios significativos en la mejora del autoestima.

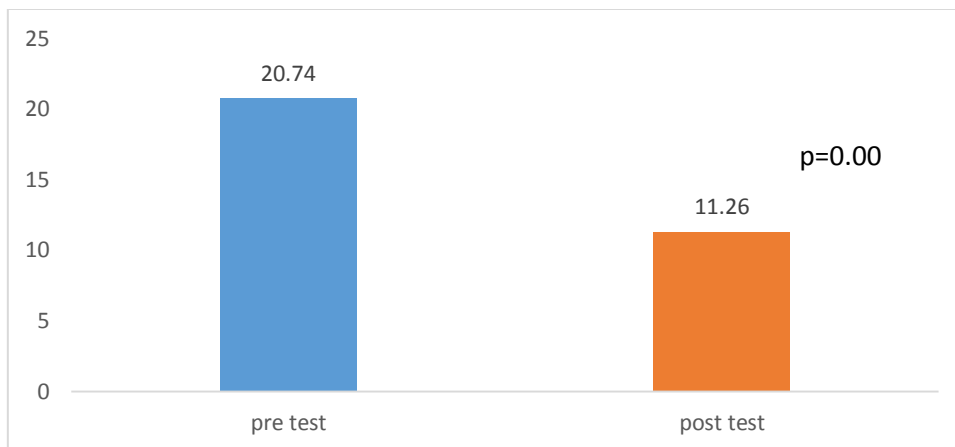
4.1.2.2. CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO

1. Creencias frente a los hombres

Tabla N°11: Media y desviación estándar de la creencia frente a los hombres antes y después de la intervención.

Intervención	Media	Desviación típ.
post test	11,26	5,008
pre test	20,74	2,704

*Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.
Elaboración: Propia*



*Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.
Elaboración: Propia*

Gráfico N°08: Media y desviación estándar de la creencia frente a los hombres antes y después de la intervención

En la Tabla N° 11 y Gráfico N°11 se evidencia que en el área de creencia frente a los hombres que la media del pre test es de 20.74 y la desviación típica de 2,70; mientras que la media del post test es de 11,26 y la desviación típica 5,00 del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja.

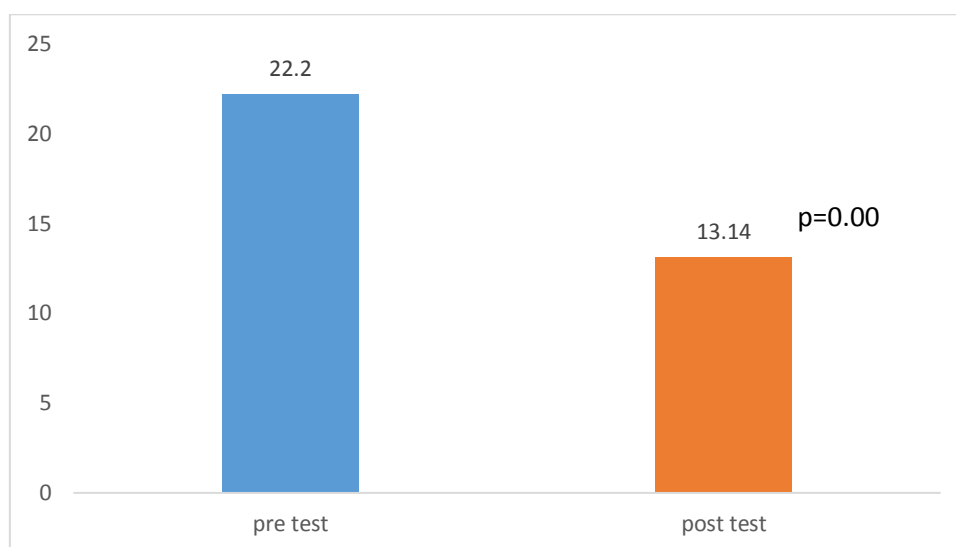
2. Creencia frente a los roles de mujer

Tabla N°12: Media y desviación estándar de la creencia frente a los roles de mujer antes y después de la intervención.

Intervención	Media	Desviación típ.
post test	13,14	3,021
pre test	22,20	5,406

Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.

Elaboración: Propia



Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.

Elaboración: Propia

Gráfico N°9: Media y desviación estándar de la creencia frente a los roles de mujer antes y después de la intervención.

En la Tabla N° 12 se evidencia que el área de creencia frente a los roles de mujer de inventario de construcción de género para mujeres víctimas de violencia, la media del pre test es de 22,20 y la desviación típica de 5,406; mientras que la media del post test es de 13,14 y la desviación típica de 3,021 del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja.

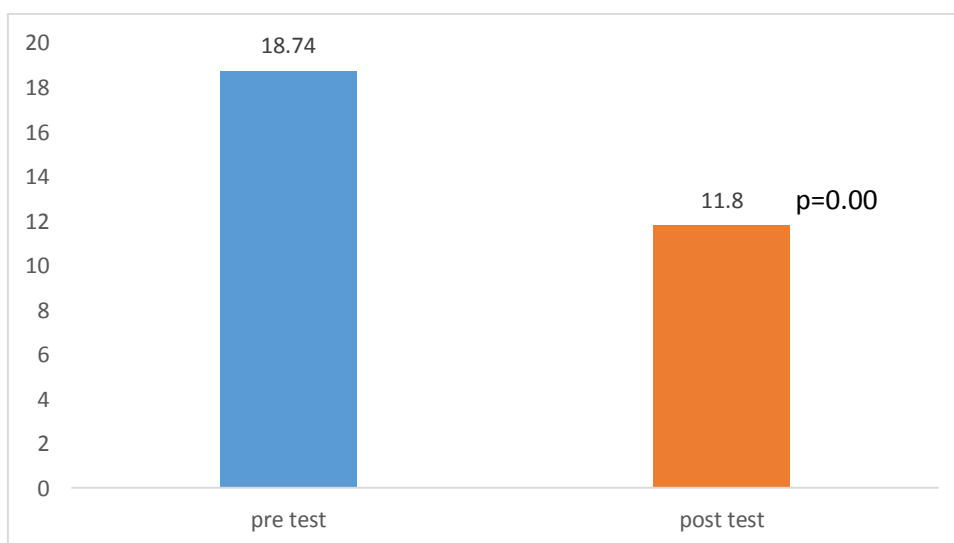
3. Creencia frente al uso de violencia

Tabla N°13: Media y desviación estándar de la creencia frente al uso de violencia antes y después de la intervención.

Intervención	Media	Desviación típ.
post test	11,80	2,784
pre test	18,74	4,003

Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.

Elaboración: Propia



Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.

Elaboración: Propia

Gráfico N°10: Media y desviación estándar de la creencia frente al uso de violencia antes y después de la intervención.

En la Tabla N° 13 se evidencia que el área de creencia frente al uso de la violencia del Inventario de construcción de género para mujeres víctimas de violencia, la media del pre test es de 18,74 y la desviación típica de 4,003; mientras que la media del post test es de 11,80 y la desviación típica de 2,784 del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja.

Tabla N°14: Niveles del pre y post del Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017

Niveles de Creencia frente a los hombres	Pre Test		Post Test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Construcción de Género Altamente Favorable	0	0%	4	11,43%
Nivel de Construcción de Género Favorable	0	0%	31	88,57%
Nivel de Construcción de Género Desfavorable	24	68,67%	0	0%
Nivel de Construcción de Género Altamente Desfavorable	11	31,33%	0	0%
Total	35	100,0%	35	100,0%

*Fuente: Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.
Elaboración: Propia*

En la tabla N°14 se evidencia que en los resultados del Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia, que el mayor porcentaje se encuentra en un nivel de construcción de género desfavorable (68,67%) seguido del nivel de construcción de género altamente desfavorable (31,33%) del total de la pre intervención del programa de la misma manera se puede observar que después de la intervención del programa de reeducación en su mayoría se encuentran en un nivel de construcción de género favorable (88,57%), seguido del nivel de construcción de género altamente favorable (40%), lo que nos indica que el programa logro cambios significativos en la mejora en la construcción de creencias de género de las mujeres víctimas de violencia de pareja participantes en el programa.

4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL DE LOS RESULTADOS

CONTRASTE DE HIPÓTESIS

1. NORMALIDAD

Cumplir los criterios para realizar la estadística paramétrica:

- Normalidad: los datos tiene que agruparse a la media lo más posible (distribución normal o curva de Gauss).

Tabla N°15: Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		pre test	post test
N		35	35
Parámetros normales^{a,b}	Media	38,86	67,31
	Desviación típica	8,762	10,824
Diferencias más extremas	Absoluta	,194	,208
	Positiva	,148	,208
	Negativa	-,194	-,189
Z de Kolmogorov-Smirnov		1,151	1,228
Sig. asintót. (bilateral)		,142	,098

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

K-Smirnov se usa para muestras representativas mayores a 30, muestras más pequeñas se realiza con Shapiro-w. El $p=0.142$ para el pre y $p=0,098$ para el post, mayores que 0,05 por lo tanto se acepta la H_0 . Las muestras tienen una distribución normal.

H_0 : muestras homogéneas, muestra tiene distribución normal

H_a : Muestras heterogenias, muestra no tiene distribución normal

T- Student para muestras relacionadas al mismo grupo se le realizó una medición basal y una medición post intervención del programa de reeducación.

Tabla N°16: Estadísticos descriptivos de autoestima de muestras relacionadas del pre y post del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja, Huánuco- 2017

		Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1	post test	67,31	35	10,824	1,830
	pre test	38,86	35	8,762	1,481

*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*

En los datos estadísticos de las muestras relacionadas se aprecia que la media del pos test es de 67,31 y esta es superior a la media del pre test que es de 38,86. En cuanto a la desviación típica en el post test indica 10,824 y en el pre test un 8,76.

Tabla N°17: Prueba T-Student de autoestima de muestras relacionadas

	Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 1 post test - pre test	28,457	14,577	2,464	23,450	33,465	11,549	34	,000

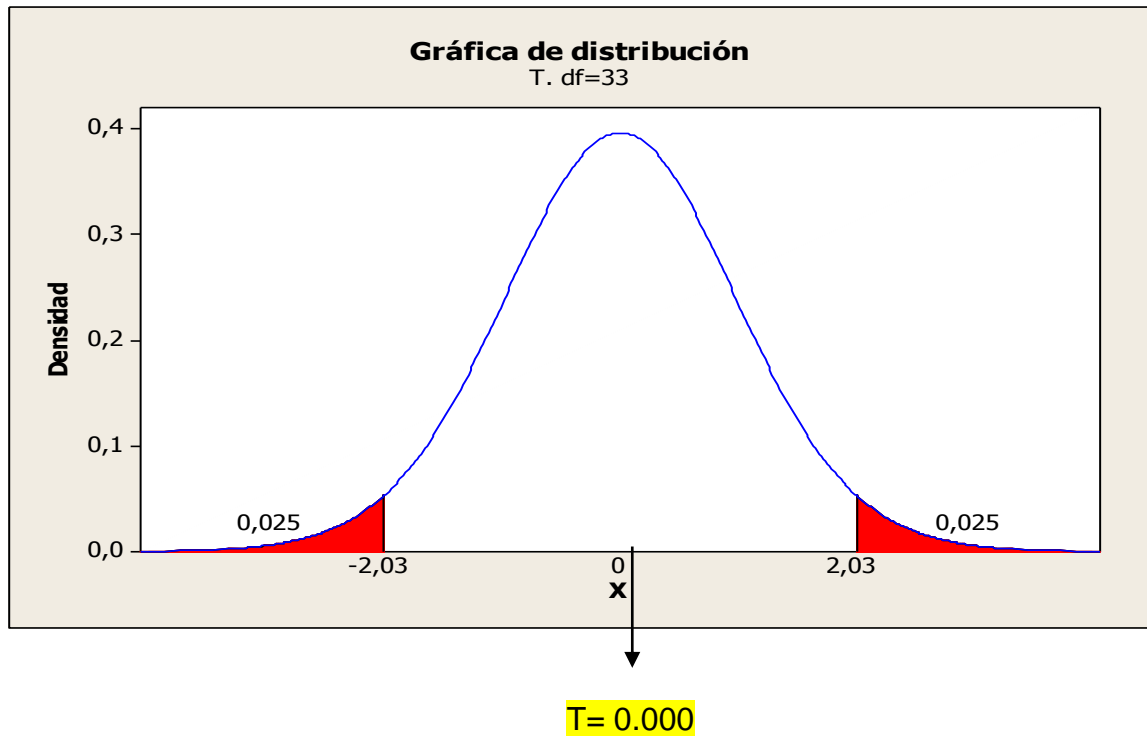
*Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith - Versión para Adultos
Elaboración: Propia*

Contrastando Hipótesis Específica N°1:

Ha1: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de autoestima.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de autoestima.

Gráfico N°11: Distribución de T de Student



Decisión:

Si $p < 0.05$ se acepta la H_a

Si $p \geq 0.05$ se acepta la H_0

El valor $p=0.000$ menor que 0.05 por lo que se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto hay diferencia significativa en las medias de los valores del nivel de autoestima, de las mujeres con antecedentes de violencia familiar, antes y después de la intervención del programa de reeducación. Por lo que se concluye que el programa de intervención si tiene efecto positivo sobre el autoestima.

CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO

1. Normalidad

Tabla N°18: Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

	creencia frente a los hombres pre test	creencia frente a los hombres post test	creencia frente a roles de mujer pre test	creencia frente a roles de mujer post test	creencia frente al uso de violencia pre test	creencia frente al uso de violencia post test
N	35	35	35	35	35	35
Parámetros normales^{a,b}						
Media	20,74	11,26	22,20	13,14	18,74	11,80
Desviación típica	5,008	2,704	5,406	3,021	4,003	2,784
Diferencias más extremas						
Absoluta	,164	,119	,116	,183	,126	,129
Positiva	,115	,117	,087	,103	,087	,129
Negativa	-,164	-,119	-,116	-,183	-,126	-,059
Z de Kolmogorov-Smirnov	,970	,706	,687	1,083	,743	,760
Sig. asintót. (bilateral)	,304	,702	,733	,191	,639	,610

Fuente: *Inventario de Construcción de creencias de género para mujeres víctima de violencia.*
Elaboración: *Propia*

Los valores $p \geq 0.05$ por lo tanto tienen una distribución normal, por lo que se aplica una estadística paramétrica.

2. T-student para muestras relacionadas:

Tabla N°19: Estadísticos descriptivo de constructo de género de muestras relacionadas

		Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1	Constructo de género pre test	61,69	35	9,719	1,643
	Constructo de género post test	36,20	35	6,734	1,138
Par 2	Creencia frente a los hombres pre test	20,74	35	5,008	,846
	Creencia frente a los hombres post test	11,26	35	2,704	,457

Par 3	Creencia frente a roles de mujer pre test	22,20	35	5,406	,914
	Creencia frente a roles de mujer post test	13,14	35	3,021	,511
Par 4	Creencia frente al uso de violencia pre test	18,74	35	4,003	,677
	Creencia frente al uso de violencia post test	11,80	35	2,784	,471

*Fuente: Inventario de Construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja
Elaboración: Propia*

En los datos estadísticos descriptivos del pre y post test del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja se observa que la media es de 61,69; desviación típica 9,719 y error típico de 1,643.

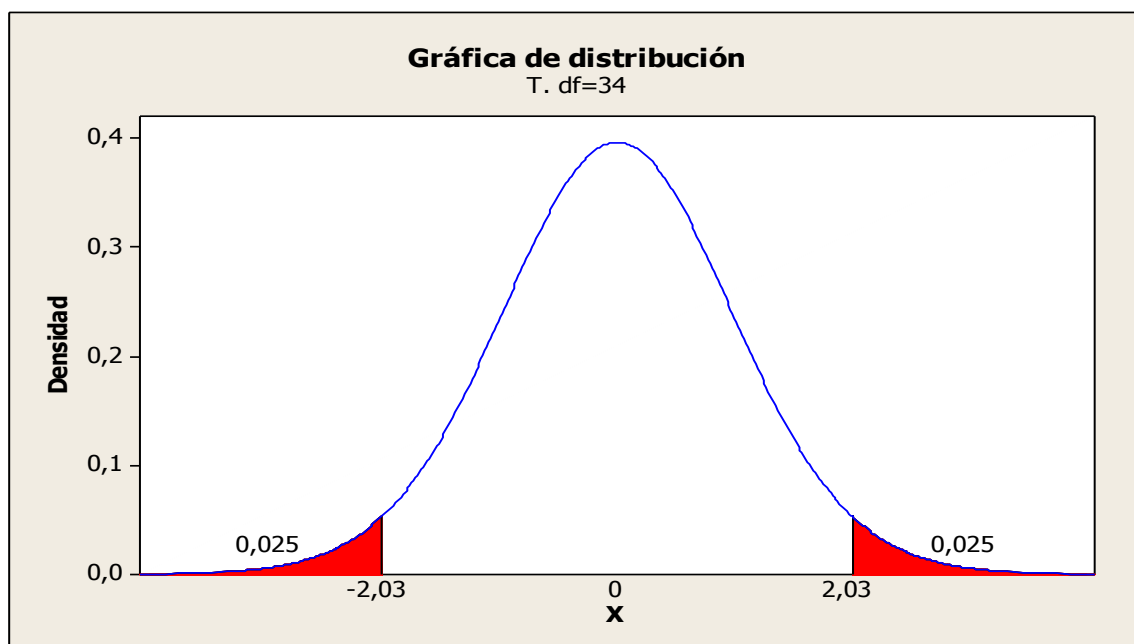
Mientras que la dimensión de creencia frente a los hombres pre test se muestra una media de 20,74 y el post test de 11,26 respectivamente; posteriormente en la dimensión de creencia frente a roles de mujer en el pre test la media es de 22,20 y el post test es de 13,14. Finalmente la dimensión de creencia frente al uso de violencia pre y post test con una media de 18,74 y 11,80 respectivamente. En la desviación típica de la dimensión creencia frente a los hombres pre test es de 5,008 y en el post test es de 2,704; en la dimensión de creencia frente a roles de la mujer pre y pos test es de 5,406 y 3,021 respectivamente; seguido de la dimensión de creencia frente al uso de violencia pre con 4,003 y pos test con 2,784. En cuanto al error típico de la media se observa que el mayor valor es 0,914 de la dimensión Creencia frente a roles de mujer pre test y el menor valor es de 0,457 de la dimensión Creencia frente a los hombres post test.

Tabla N°20: Prueba T-Student de construcción de género pre - post test para muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior	Superior			
Pa	construcción de género pre test - constructo de género post test	25,486	11,418	1,930	21,563	29,408	13,205	34	0,000

*Fuente: Inventario de Construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja
Elaboración: Propia*

Gráfico N°12: Distribución de T de Student



*Fuente: Inventario de Construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja
Elaboración: Propia*

Contrastando Hipótesis Específica N°6:

El valor $p=0.000$ menor que 0.05 por lo tanto se acepta la H_{a6} . La construcción de género en el pre test son diferentes estadísticamente al post test, por lo tanto el programa de reeducación tiene efecto positivo sobre la construcción de género.

Ha6: Existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.

Ho: No existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.

Tabla N°21: Prueba T-Student de creencia frente a los hombres pre - post test para muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 2	creencia frente a los hombres pre test - creencia frente a los hombres post test	9,486	5,633	,952	7,551	11,421	9,963	34	,000

*Fuente: Inventario de Construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja
Elaboración: Propia*

Contrastando Hipótesis Específica N°2:

El valor $p=0.000$ menor que 0.05 por lo tanto se acepta la Ha2. La creencia frente a los hombres en el pre test son diferentes estadísticamente al post test, por lo tanto el programa de reeducación tiene efecto positivo sobre la creencia frente a los hombres.

Ha2: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente a los hombres.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente a los hombres.

Tabla N°22: Prueba T-Student de creencia frente a roles de mujer pre - post test para muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 3	creencia frente a roles de mujer pre test - creencia frente a roles de mujer post test	9,057	5,749	,972	7,082	11,032	9,320	34	,000

Fuente: Inventario de Construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja

Elaboración: Propia

Contrastando Hipótesis Específica N°3:

El valor $p=0.000$ menor que 0.05 por lo tanto se acepta la Ha3. Las creencias frente a los roles de mujer son estadísticamente significativa ($p=0.00$), el programa de reeducación es diferente en el pre y post test, por lo tanto el programa tiene efecto positivo sobre las creencias frente a los roles de mujer.

Ha3: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al rol de la mujer.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al rol de la mujer.

Tabla N°23: Prueba T-Student de creencia frente al uso de violencia pre - post test para muestras relacionadas

	Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 4 creencia frente al uso de violencia pre test - creencia frente al uso de violencia post test	6,943	4,844	,819	5,279	8,607	8,479	34	,000

*Fuente: Inventario de Construcción de género para mujeres víctimas de violencia de pareja
Elaboración: Propia*

Contrastando Hipótesis Específica N°4:

El valor $p=0.000$ menor que 0.05 por lo tanto se acepta la Ha4. Las creencias frente al uso de violencia del pre test son diferentes al post test ($p=0.00$) por lo que el programa de reeducación en mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de parejas tiene efecto positivo.

Ha4: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en

la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.

Ho: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, no es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.

4.3. RESULTADOS CUALITATIVOS DE LA GUÍA DE ENTREVISTA

PRE Y POS TEST

PREGUNTAS SOBRE VIOLENCIA	PRE TEST	POS TEST
Pregunta N°2.1: ¿Qué piensa de los hombres que agreden a las mujeres?	<ul style="list-style-type: none"> • Que son machistas enfermos • Que son cobardes, no tienen sentido de vida • Que tienen traumas psicológicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Que necesitan ayuda • Que viven equivocados • Que pueden aprender a ser mejores
Pregunta N°2.4: ¿Todavía discutes frecuentemente con tu pareja? ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> • Por celos y control • Por incomprensión • Por la visita a hijos ha horas inapropiadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Actualmente me distancie. • Porque aprendí a defenderme • Porque la ley me protege
Pregunta N°2.7: ¿Qué propones para evitar la violencia?	<ul style="list-style-type: none"> • Recibir ayuda psicológica. • Aprender a solucionar los problemas 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación con valores para los hijos • Separación de la pareja • Leyes eficaces

	<ul style="list-style-type: none"> • Deben de denunciarlos 	
Pregunta N°2.8: ¿Por qué sigues con él?	<ul style="list-style-type: none"> • Porque mi hijo no crezca sin padre. • Pienso que cambiará • Por dependencia económica 	<ul style="list-style-type: none"> • Actualmente no sigo con él. • Por qué ahora conversamos. • Porque ahora tomamos acuerdos

*Fuente: Guía de Entrevista
Elaboración: Propia*

Podemos observar que los resultados cualitativos son significativos y correlacionados con los anteriormente mencionados vemos que hay un cambio en el tipo de respuestas que dan las participantes al programa. Admiten que los hombres violentos son susceptibles de cambio previa intervención psicológica. Como se observa en la tabla anterior el perfil de creencias de las mujeres maltratadas indica que se “sacrificaban por sus hijos” tratando de evitar la ausencia del padre.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación permitió aplicar un programa de intervención psicológica con el objetivo de lograr cambios en la percepción, sentimientos y conductas entorno a la autoestima, así como cambios en la construcción de género, esto último es, lo referido a las creencias distorsionadas que mantienen las mujeres violentadas con respecto al rol que desempeñan los hombres, creencias frente al rol de mujer y creencias frente al uso de la violencia en situaciones cotidianas. El trabajo de intervención se realizó en una muestra de 35 mujeres violentadas por su pareja, dichas mujeres acudieron en búsqueda de apoyo del Juzgado de Familia de Huánuco, denunciando el acto ilícito para detener la violencia. Los resultados ponen de manifiesto logros esperanzadores sobre el valor que tiene la utilización de programas para empoderar a la mujer en la lucha por sus derechos a vivir una vida libre de violencia, situación que es muy visible al contrastar los resultados antes y después del programa.

La violencia de pareja, también conocida como violencia doméstica, es un problema de salud de gran magnitud, epidémico en todas las razas, clases y culturas. Según UNICEF, es un problema generalizado en el mundo, de

grandes proporciones y consecuencias negativas sobre la salud y calidad de vida de las mujeres, que niega sus derechos y mina la vida de una de cada dos mujeres en el mundo.

Estudios revelan que mujeres que han sufrido maltrato físico o sexual, experimentan con mayor frecuencia que otras mujeres, ausencia de bienestar psíquico y la adopción de comportamientos de riesgo como son el consumo dependiente de drogas. Además, tienen mayor riesgo de depresión, intentos de suicidio, síndrome de dolor crónico, trastornos psicósomáticos y problemas de autoestima entre otros (71)

Tal como se muestra en la Tabla N° 7, encontramos que en la muestra estudiada los resultados en el pre test sobre los niveles de Autoestima fueron de 94.3% corresponde a un nivel Autoestima Medio Bajo y con 5.7% se ubican en el nivel de Autoestima Bajo. Para Branden, la autoestima es el componente evaluativo del sí mismo, entendiendo por concepto de sí mismo, quién y qué pensamos que "somos", consciente y subconscientemente respecto a los rasgos físicos y psicológicos en cuanto a cualidades, defectos, creencias, valores necesidades y motivaciones (56). Es explicable, que la baja autoestima de la mujer violentada, se deba a la herencia de pensamientos idiosincráticos de inferioridad frente a los hombres, estructura de personalidad y afectividad impregnada de inseguridades en su formación, temores que la hacen vulnerable contribuyendo sin saberlo a una relación de sumisión y dependencia en la dinámica de pareja. Por lo que se refiere a repercusiones en salud mental, se calcula que el 60% de las mujeres que han padecido violencia de género tienen repercusiones en la salud mental entre moderada a grave (72)(Lorente, 2001). Los síntomas más frecuentes son la ansiedad, tristeza,

falta de autoestima, labilidad emocional, falta de deseo sexual, fatiga permanente e insomnio (73).

Por otro lado L. Walker afirma que las actitudes pasivas de la mujer lo eran sólo después de haber ensayado activamente todo el repertorio de habilidades personales para defenderse y anticiparse a las agresiones. Como consecuencia, la mujer aprende que está completamente indefensa porque, haga lo que haga, el maltrato es imprevisible y continuará.(74)

Otra de las causas por las cuales las personas llegan a desvalorizarse, es por la comparación con los demás, destacando de éstos las virtudes en las que son superiores, por ejemplo: sienten que no llegan a los rendimientos que otros alcanzan; creen que su existencia no tiene una finalidad, un sentido y se sienten incapaces de otorgárselo; sus seres significativos los descalifican y la existencia se reduce a la de un ser casi sin ser. No llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se consideran menos que los demás(59). Para Coopersmith, expresa que la forma en que son tratados los niños y niñas por las personas que le son importantes determina la autoimagen. Esta constituiría el contenido de las percepciones y opiniones que se tengan sobre sí mismo. La autoestima involucra las actitudes o valores positivos o negativos que una persona tiene hacia su autoimagen y las evaluaciones o juicios que hace sobre ella.(61)

Por otro lado, en un estudio transversal correlacional de Rodríguez (12), se concluye que la violencia de la pareja se debe al carácter del hombre con un 37.6%, hay asociación entre la violencia de género y nivel de autoestima baja. Puesto que el 93.2% aceptaba la violencia.

El hecho de encontrar que el 94.3% tenía autoestima medio bajo , y sólo 5.7 % se ubicó en el nivel bajo, nos hace pensar que las mujeres de la muestra estudiada, tienen como característica no estar tan desvalorizadas, lo que explicaría porque se atrevieron a denunciar ante el poder Judicial, versus otra mujeres que permanecen el silencio y no se defienden, asimismo, estos resultados explican porque dichas mujeres decidieron participar en la convocatoria y aceptaron participar en el programa.

En el programa, las sesiones de las actividades Nros. 5, 6 y 12, estuvieron dirigidas al crecimiento de la autoestima, con objetivos de autonomía y toma de decisiones, romper el aislamiento, la búsqueda de autonomía y su relación con la sexualidad, así como el desarrollo del autoconcepto y habilidades de autodeterminación. Producto de lo anterior se observan mejoras sustantivas, así tenemos que en la etapa pos test (Tabla N° 8 y), la autoestima se eleva al nivel de medio-alto y alto. En un estudio realizado por Corredor y Gómez Ortiz(1999) consideró a la autoestima como una variable moderadora que protege a la mujer de acontecimientos negativos, es decir que al mantener una autoestima alta o favorable ayuda a manejar mejor las situaciones aversivas y le permite desarrollar recursos de afrontamiento y menores niveles de estrés y depresión.(75)

En momentos actuales donde la problemática de la violencia contra las mujeres está en la agenda pública, es meritorio saber los logros que se pueden alcanzar si dejáramos de lado sólo la incidencia en el diagnóstico del problema por parte del Estado, antes que crear desde los Ministerios, de Salud, Educación, Mujer y poblaciones vulnerables, políticas públicas, planes

y programas para educar a la mujer desde la niñez en el entendimiento de que las características de género y el concepto de sí misma, valía personal, son aprendidas, incorporadas desde la sociedad, tal como lo demuestra el efecto de cambio en la valoración de la autoestima a partir de la reeducación. El análisis, es compartido por, Save the Children internacional, Paz y Esperanza, (2015), quienes corroboran la convicción acerca de la subordinación de la mujer al hombre es transmitida aludiendo a supuestas características naturales de cada género, bajo la creencia de que supuestamente la mujer es débil por naturaleza, por tanto, necesita protección y control del esposo, se descartan (76).

En ese sentido, la teoría dice que un Estado que incorpora el enfoque de género a las políticas públicas se caracteriza por:” respetar las relaciones sociales entre hombres y mujeres, la institucionalización del enfoque de derechos, enfoque de igualdad, es necesario incluirlos en la cultural y estructura organizacional para crear un orden social y económico más justo. Para ello, es necesario evaluar los efectos sobre mujeres y hombres, de sus diferentes realidades sociales, de las políticas, programas y medidas legislativas, analizar y evaluar el control de recursos, condiciones y necesidades en forma diferenciada entre hombres y mujeres (77).

Entre los principales resultados se encontró que existen diferencias significativas en el antes y después de la intervención con respecto a las creencias de que los hombres tienen ventajas, mayor número de derechos y son indispensables en la crianza de los hijos; situación que cambio significativamente. Lo cual contrasta con otras investigaciones sobre madres maltratadas las que presentaron puntuación más elevada en los factores

frustración, necesidad de aprobación, sentimiento de culpa, inercia y evasión, aprobación, ideas de infortunio y confianza en el control de las emociones. En dicha investigación también se establece diferencias significativas en las conductas parentales, reportando que las madres maltratadas tienen una menor tendencia a presentar una conducta hostil/coercitiva y mayor tendencia a presentar conductas de apoyo/compromiso hacia sus hijos.(25)

Se demuestra que es posible que la utilización de un programa cambie la autoestima de la mujer siendo una autoestima baja en relación a la autoestima masculina, sostenida por una sociedad patriarcal.

En nuestros resultados en la Tabla N° 09 se evidencia que la media del pre test es de 38,86 y mientras que la media del post test es de 67,31 del programa de reeducación para víctimas por violencia de pareja.

Esta situación de subordinación antes de la aplicación del programa nos indica que se puede revertirse siempre y cuando existan cambios culturales, sociales y políticos. Tal como lo muestra Santandreu en el 2014 quien utiliza un taller grupal socioeducativo para la mejora de la autoestima en mujeres con violencia de género, dicho programa resulto efectivo para el total de la muestra ($Z(30)=4.001$, $p=0.000$), encontrando que todos los grupos han incrementado el nivel de autoestima en al menos tres puntos y que en el grupo de maltrato psicológico se da una diferencia estadísticamente significativa, al igual que para el grupo de maltrato físico y psicológico. Sin embargo, para el grupo de maltrato sexual, físico y psicológico no se da una diferencia significativa, entre las medias del pre y post tratamiento.

Matud, desarrollo un estudio para evaluar empíricamente la eficacia del programa de intervención grupal para mujeres maltratadas por su pareja este

consta de una guía de tratamiento psicológico que, centrado en el desarrollo de las potencialidades de la mujer, y priorizando su seguridad, la cual tiene como meta final ayudarle a recuperar el control de su propia vida, además de reducir y/ o eliminar sus síntomas y aumentar su autoestima. Dicha intervención mostró ser efectiva ya que las mujeres que participaron en alguno de los grupos donde se llevó a cabo, mostraron una disminución estadísticamente significativa en la sintomatología de estrés posttraumático de reexperimentación, evitación y aumento de la activación, así como de su sintomatología depresiva y de ansiedad. Además, aumentó su autoestima y apoyo social.(78)

En la Tabla N° 11 se evidencia que en la dimensión de creencia frente a los hombres la media del pre test es de 20,74; mientras que la media del post test es de 11,26. En la Tabla N° 12 se evidencia en la dimensión de creencia frente a los roles de mujer, la media del pre test es de 22,20; mientras que la media del post test es de 13,14. Y finalmente en la Tabla N° 13 se evidencia que la dimensión de creencia frente al uso de la violencia, la media del pre test es de 18,74; mientras que la media del post test es de 11,80. Cabe indicar que estos puntajes representa el descenso en el nivel de creencias distorsionadas.

Hablar de construcciones es hablar de las “representaciones sociales”, propuesta por Serge Moscovici (1993), son construcciones históricas, culturales, sociales y psicológicas, significativas para el análisis de la violencia en las relaciones de pareja, pues permiten visibilizar la complejidad de los aspectos que la posibilitan (31). Igualmente para el autor, las representaciones sociales de género implicadas en la violencia son las que se remiten a la relación entre la familia y la sociedad, y revela las tensiones entre las

tradiciones patriarcales más conservadoras y las posturas alternativas, que emergen en los contextos de los cambios en las relaciones de género, en las sociedades contemporáneas.(40)

La violencia es una cuestión sociocultural y relacional. Esto significa que cada cultura tiene un estilo propio de vincularse y de resolver sus conflictos, dependiendo de contextos económicos como el de pobreza, marginación, educativos, políticos y hasta religiosos. Tal como lo señala Amato, el núcleo del problema es la estructura androcéntrica que asigna diferentes roles a hombres y mujeres, situando a éstas últimas en una posición de marginación. (55)

Es así que las mujeres construyen representaciones mentales y elaboran una percepción social del rol de un hombre, dicho sea de paso estas representaciones no surgen de la nada sino que interactúan en una realidad concreta en base comportamiento mostrado por los hombres. Es precisamente Echeburúa quien lo describe como tipología no acabada pero igualmente existente bien fundamentada, indicando que los hombre pueden ser: a) personas machistas o misóginas; b) inestables emocionalmente y dependientes, que se vuelven peligrosos si la mujer corta la relación; c) adictos al alcohol o a las drogas, en donde la adicción actúa como un desinhibidor; y d) hombres con un trastorno mental que disfrutan pegando o que, al menos, no tienen inhibiciones para hacerlo (79).

En la tabla N°14 se evidencia que en los niveles de construcción de creencias de género, en el pre test el mayor porcentaje se encuentra en un nivel de construcción de género desfavorable (68,67%) seguido del nivel de construcción de género altamente desfavorable (31,33%). En el post test se

puede observar que después de la intervención del programa de reeducación en su mayoría se encuentran en un nivel de construcción de género favorable (88,57%), seguido del nivel de construcción de género altamente favorable (40%), lo que nos indica que el programa logro cambios significativos en la mejora en la construcción de creencias de género de las mujeres víctimas de violencia de pareja participantes en el programa.

En cuanto a la efectividad de un programa de intervención educativa, diversos estudios han reportado que estos programas mejoran el nivel de conocimiento, afectos, actitudes y comportamientos. Es así que los programas que contemplan intervenciones psicológicas, favorecen el cambio terapéutico y la mejoría del individuo, fruto del tratamiento, en las variables u objetivos de la terapia. Esto es, si una intervención es eficaz producirá un cambio en los participantes en aquellas variables relacionadas con los objetivos de la intervención como es el caso de la autoestima y construcción de género.

La evaluación de un programa, es conocido como evaluación continua consistente en la evaluación de todo el proyecto desde el principio hasta el final. Se evalúa todo el proyecto, desde el principio, donde vamos a realizar un estudio para saber cómo está la situación inicial de las variables dependientes; se sigue con evaluaciones del proceso de cada fase, en cada actividad. Los programas pueden ser evaluados cuantitativa y cualitativamente. La primera se mide con cifras, datos y los cambios en los indicadores de salud conseguidos con el proyecto, en este caso mediciones de las dimensiones post intervención. La segunda se evalúa si se han conseguido los objetivos, si se observan cambios de conducta y actitud en las participantes (80).

5.2 Aporte científico de la investigación

Desarrollar una metodología adaptada a nuestra realidad para la psicoeducación de las mujeres que no tuvieron la oportunidad de desarrollar niveles de conciencia social crítica en la defensa de sus derechos, de esta manera contribuir con estilos de vida saludables y no violentos. Asimismo se genera el desarrollo de estrategias de apoyo cognitivo, actitudinal, emocional y conductual en las víctimas y abrir líneas de investigación a futuro con los victimarios fruto de una sociedad desigual.

Finalmente se demostró la validez del modelo ecológico en una muestra de mujeres víctimas de violencia y ello corrobora la explicación de que la violencia es un fenómeno social que avanza desde lo macrosocial hasta lo microsocia.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que la efectividad del programa de intervención reeducativo en mujeres víctimas de violencia de la ciudad de Huánuco, incidió significativamente en incrementar los niveles de autoestima y mejorar la construcción de creencias de género diversos tratamientos grupales dirigidos a víctimas de violencia de género; estos resultados confirman hallazgos similares encontrados por Matud, Padilla & Gutiérrez, 2005; Labrador & Alonso, 2005, Santandreu Oliver, (2014) respecto a la efectividad del programa en la mejora del autoestima y construcción de género.
2. Se identificó que el nivel de autoestima de las mujeres víctimas de violencia de pareja la ciudad de Huánuco, antes de la aplicar del programa de intervención educativa eran de autoestima baja (5,7%) y media baja (94,3%).
3. Se estableció la efectividad del programa con respecto a los niveles de construcción de género, según las creencias frente a los hombres. Obteniendo para el pre test (M=20,74) y para el pos test (M=11,26).
4. Se valoró la efectividad del programa con respecto a los niveles de construcción de género, según las creencias frente al rol de mujer. Obteniendo para el pre test (M=22,20) y para el pos test (M=13,14).
5. Se estableció la efectividad del programa con respecto a los niveles de construcción de género, según las creencias frente al uso de la

violencia. Obteniendo para el pre test ($M=18,74$) y para el pos test ($M=11,80$).

6. Se identificó los niveles de autoestima, de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación se encontró diferencias significativas en el pre y pos test y ascendieron a Autoestima Alta (40%) y Autoestima Medio Alta (60 %).
7. Se contrastó la los niveles de construcción de género, de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación se encontró diferencias significativas en el pre y pos test y ascendieron a nivel de construcción de género altamente favorable (11,43%) y favorable (88,57%).
8. Y también luego de la aplicación del programa se halló diferencias significativas entre el pre y pos test de la dimensiones de autoestima ($p \leq 0.000$) menor que 0.005 por lo cual se concluye que el programa de intervención si tiene efecto positivo sobre el autoestima. Además para la variables construcción de género en la dimensión creencia frente a los hombres ($p \leq 0.000$), creencia frente a roles de mujer ($p \leq 0.000$) y creencia frente al uso de violencia ($p \leq 0.000$); siendo estas altamente significativas.
9. Se identificó respuestas cualitativamente diferentes en pre y pos test, según las creencias de las mujeres en torno a percibirse amparadas por la ley, aprendieron a defenderse, a concebir menos dependencia económica y nuevas formas de comunicarse.

SUGERENCIAS

Se llegaron a establecer las siguientes recomendaciones:

- Para fortalecer la salud mental familiar sin violencia, ampliar en próximos programas el trabajo de intervención educativa a los hombres agresores que todavía viven con su pareja a pesar de la denuncia, de esta manera asegurar la interacción sana en la relación de pareja y roles de padres.
- Debido a los datos estadísticos alarmantes en temas de violencia que se mantienen en la Región, es necesario replicar o implementar nuevos programas educativos de desarrollo psicológico en relación al empoderamiento, liderazgo y proyecto de vida de la mujer, para ser utilizados en las diferentes instituciones de la comunidad como: colegios, municipalidades, organizaciones sociales de base.
- Firma de convenios entre Poder Judicial y Universidad donde existe la carrera de Psicología, lo que permitiría la ejecución de alianzas estratégicas entre los equipos multidisciplinarios, de esta manera cubrir la totalidad de denuncias en un año y acelerar los tiempos de espera de las mujeres denunciantes. En el caso de la Universidad beneficiarse con la evaluación y tratamiento psicológico a través de la cámara Gesell para sus estudiantes.
- Debido a la recarga de trabajo por parte de los psicólogos que no se abastecen en la atención de las usuarias, sería conveniente utilizar modalidades de atención individual y grupal basado en la experiencia exitosa de utilizar programas educativos para la generación de cambios de conductas, afectos, actitudes y toma de decisiones.

- Los resultados obtenidos nos permitirá contribuir como profesionales en establecer líneas de trabajo en proyectos más integrales de generación de recursos propios, lograr una mejora de calidad de vida en diferentes ámbitos personal y familiar.
- La Universidad a través de los profesionales de Ciencias de la Salud, podrán proponer la creación de un Centro de Salud Mental Comunitario, siendo parte de la responsabilidad social y trabajar la prevención primaria, secundaria y terciaria en temas diversos de salud, especialmente con las poblaciones en riesgo de violencia.
- Proponer investigaciones cualitativas orientados a explicar las creencias irracionales que presentan las mujeres violentadas por su pareja, con la finalidad de interpretar las representaciones sociales que elaboran idiosincráticamente en nuestra sociedad peruana, con valores todavía de desigualdad en los géneros.
- Fomentar en los colegios la educación científica sobre género, actualmente distorsionada por grupos religiosos, por ser aquella que defiende simplemente la igualdad de derechos, oportunidades y respeto corporativo entre hombres y mujeres, lo cual dista enormemente de impulsar la homosexualidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fadéla Chaib. Informe de la OMS destaca que la violencia contra la mujer es “un problema de salud global de proporciones epidémicas.” OMS. 2013. p. 20.
2. Walker L. The Battered Women. New York Harper Row Publ. 1980;2(45):86–189.
3. López Á. Violencia hacia la mujer por su pareja. Intervenciones orientadas a su manejo integral. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cienfuegos.[Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la salud].; 2011.
4. Lujan Piatti M. violencia contra las mujeres. Universidad de valencia (estudio general) facultad de derecho Departamento de Filosofía del Derecho, Moral y Política; 2013.
5. Aguinaga Álvarez A. Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Psicología Unidad de post-grado, lima; 2012.
6. Águila Gutiérrez Y. Las consecuencias de la violencia de género para la salud y formación de los adolescentes. Rev médica electrónica. 2016;5(38):43.
7. Gonzáñez Méndez X. MODELO ECOLÓGICO DE LA VIOLENCIA CONYUGAL. Universidad del Azuay; 2007.
8. CARIDE JA. Estudiar ambientes: a análise de contextos como practica educativo-ambiental. Concelo Oleiros-Xunta Galicia, Oleiros (A Coruña). 2000;3(12):78.

9. Ortega Porta K. "Formas de Violencia Conyugal y tipo de ayuda profesional que reciben las mujeres de la comisaria de Huánuco-2013." Universidad Particular de Huánuco; 2013.
10. Caballero J, Alfaro M, Nuñez Y, Torres H. Violencia psicológica contra la mujer por su pareja en el Perú. Rev. peru. epidemiol. 2009. p. http://whqlibdoc.who.int/hq/1996/FRH_WHD_96.27.pdf.
11. Organización Mundial de la Salud. Resumen del Informe: Estudio Multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica. Ginebra: OMS. II Ginebra; 2016 p. 224.
12. Domínguez, J.; García P y C. Violencia contra las mujeres en el ámbito doméstico: consecuencias sobre la salud psicosocial. An Psicol. 2008;l(24):115–20.
13. Matud M. Impacto de la violencia doméstica en la salud de la maltratada. Psicothema. 2004;16(3):397–401.
14. Washington DC. La violencia contra la mujer guarda relación con los problemas de la salud reproductiva. 2014. p. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_conten.
15. Brofembrenner U. La ecología del desarrollo humano. In: Paidós, editor. Experimento de entornos naturales y diseñados. 1ª ed. Buenos Aires; 1987. p. p.5.
16. Heise L. Violencia contra la mujer. La cara oculta de la salud, Washington, Programa Mujer, Salud y Desarrollo-Organización Panamericana de la Salud (OPM). Psicothema. 1994;2:133.
17. Echeburúa Odriozola E, Corral Gargallo P de, Amor Andrés PJ. Assessment of psychological harm in violent crime-victims [Internet].

- Psicothema. 2002. p. 139–46. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4687226&info=resumen&idioma=SPA>
18. Alencar-Rodrigues, Roberta Cantera L, Boira S, López del Hoyo Y, Tomás-Aragonés L, Gaspar A, Camacho-Valadez D, et al. Maltratadores (en casos de violencia doméstica) vs. No maltratadores: un análisis descriptivo de los estudios comparativos para el período 1988-1998. *Psychosoc Interv* [Internet]. 2013;29(1):75–100. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282013000100002&script=sci_arttext \nwww.scielo.org.pe/pdf/liber/v18n1/a08v18n1.pdf? \nhttp://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000200006 \n<http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-4>
 19. Amaral L, Vianna C, Fernanda G, Bomfim T, Chicone G. Autoestima de las mujeres que sufrieron violencia sexual y en profesionales desarrollaron técnicas de la Programación Neurolingüística. Online. 2006;14(5):12.
 20. González, C., Hernández, M. & Rodríguez M. Violencia de género y nivel de autoestima en las relaciones de noviazgo de los adolescentes. *Desarro Cient Enferm*. 2011;19(1):25–9.
 21. Oliver MS, Vallejo RR, Hernández AI. Violencia de género y autoestima: efectividad de una intervención grupal Marta. *Apunt Psicol*. 2014;32(3):77.
 22. Barja John. Factores que influyen en la violencia basada en género en mujeres de 20 a 40 años atendidas en el consultorio externo de

- ginecología del Hospital Sergio Bernales – Comas , noviembre diciembre 2015 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4710/1/Barja_oj.pdf
23. Blitchtein D RE. Factores asociados a violencia física reciente de pareja hacia la mujer en el Perú, 2004-2007. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2012;29(1):35–43.
 24. Mascaro-sánchez P, García-parra S, Munares-garcía Ó, Nacional I, Perinatal M. Violencia basada en género en zonas urbanas y urbano-marginales de Lima y Callao , 2007 - 2010. San Marcos. 2012;73(2):127–33.
 25. Aguinaga. Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja. Rev Psicol Hered. 2012;6(1999):1–11.
 26. Ruiz P, Loret C, Miranda J. Asociación Entre Violencia Contra La Mujer Ejercida Por La Pareja Y Desnutricion Crónica En Sus Hijos Menores De Cinco Años En Peru. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2014;31(1):16–23.
 27. Ballón H, Jaime A. Autoestima materna y calidad de la relación de pareja en madres de nivel socioeconómico medio-alto de Lima Metropolitana [Internet]. 1. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2010. Available from: <http://tesis.pucp.edu.pe/>
 28. Escobar Montalvo JM. Violencia basada en género y depresión post-parto en el Hospital San Bartolomé: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2008.

29. Gamarra Languasco C. "Niveles de Estrés en pacientes mujeres víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el servicio de psicología del centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco-2014." Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2014.
30. Quinto Barrueta I. "Percepción de los Factores de Riesgos Sociales y Familiares predisponentes a la violencia conyugal en el personal administrativo de la Unheval-Huánuco 2013." Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2013.
31. Femat González P. La construcción social de la violencia masculina. *Anu Investig.* 2008;133(2):164–86.
32. Anderson, C., Bushman B. Human aggression. *Annu Rev Psychol.* 2002;53(3):27–51.
33. Alberdi, I. y Matas N. La violencia doméstica. Informe sobre los malos tratos a mujeres en España. La Caixa. 2002;10(2):93–108.
34. Zarza, M. y Froján M. Estudio de la violencia doméstica en una muestra de mujeres latinas residentes en Estados Unidos. *An Psicol.* 2005;21(1 (junio)):18–26.
35. Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D.C. Informe de Salud. 2002. p. 23–56.
36. Velázquez S. Violencias cotidianas, violencia de género. I. Paidós BA, editor. 2003. 111-120 p.
37. Alberdi I, Matas N. La Violencia doméstica. Informe sobre los malos tratos a mujeres en España. Colección Estudios Sociales nº 10. Fundación "la Caixa". Barcelona. 2002.
38. Berger L. P. y Luckmann T. "La Construcción Social de la Realidad".

- Amorrortu editores. Bueno Aire. Avellaneda, editor. 2006. 233 p.
39. Wetherell M. Discursive psychology: key tenets, some splits and two examples. *Handbook of Critical Psychology*. 2015. 315-324 p.
 40. Ariza Sosa GR. Presentaciones Sociales de la Violencia en las Relaciones de Pareja en Medellín en el siglo XXI. *Rev CES Psicol ISSN*. 2013;6(209):134–58.
 41. Lorente Acosta M. *Mi marido me pega lo normal. Agresión a la mujer, realidades y mitos*. Barcelona; 2007.
 42. López Méndez I. *El Enfoque de Género en la Intervención Social*. Cruz Roja. PardaDOS, editor. 2007. 233-278 p.
 43. Lopez, P. y Ferrari F. *Apuntes para el trabajo en sexualidad desde los enfoques de género, derecho y diversidad*. Laos. Montevideo: Gurises Unidos, UNFPA, ONU, MSP.; 2008. 34-122 p.
 44. Ruiz Bravo P. *Una Aproximación al concepto de género En igualdad de oportunidades y Política*. Instituto . Internacional I-I, editor. 2008. 5-21 p.
 45. Miranda Novoa M. *Diferencia entre la Perspectiva de Género y la Ideología de Género*. Univ la Sabana. 2012;21(2):337–56.
 46. Organización de las Naciones Unidas. *Poner fin a la violencia contra la mujer. De las palabras a los hechos*. 2006. 216 p.
 47. Pacora P, Capcha E, Esquivel L, Ingar W, Huiza L. *La privación social y afectiva de la madre se asocia a alteraciones anatómicas y funcionales en el feto y recién nacido*. *An Psicol*. 2005;66(4):282–9.
 48. OMS. *Mental and behavioural disorders. Int Stat Classif Dis Relat Heal Probl - ICD-10*. 2015;(554):F00–99.
 49. Torrico Linares E, Santin Vilario C, Andres Villas M, Menendez Alvarez-

- Dardet S, Lopez Lopez MJ. El modelo ecologico de Bronfrenbrenner como marco teorico de la Psicooncologia. Bronfrenbrenner' Ecol Model as Theor Framew Psychooncology [Internet]. 2002;18(1):49–59. Available from: http://www.um.es/analesps/v18/v18_1e.htm
50. Domínguez Fuentes JM, García Leiva P, Cuberos Casado I. Intimate partner violence: consequences on psychosocial health. An Psicol [Internet]. 2008;24(1):115–20. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2655502&info=resumen&idioma=ENG>
 51. Corsi J. Violencia familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social. 2nd ed. Paidós, editor. Buenos Aires; 1995. 127-133 p.
 52. Programa Mujer S y D. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD: “ Hacia un Modelo Integrado de Atención a la Violencia Intrafamiliar : Ampliando y consolidando las intervenciones coordinadas del estado y la sociedad civil.” Violencia Intrafamiliar. 2001;4(33):1–40.
 53. Aranda, E. y Alguacil J. Estudios sobre la ley integral contra la violencia de género. 2nd ed. Madrid ED, editor. 2005. 33-39 p.
 54. Bandura, A., Ross, D. y Ross SA. Imitation of film-mediated aggressive models. J Abnorm Soc Psychol. 1963;1:3–11.
 55. Cantú Hinojosa IL. LA AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN DEL APRENDIZAJE. Univ la Sabana. 2014;3(4):11–26.
 56. Branden N. Cómo mejorar su Autoestima. Paidós E, editor. 3. México; 1995. 1-27 p.
 57. Rosenberg M, Schooler C, Schoenbach C, Rosenberg F. Global Self-Esteem and Specific Self-Esteem: Different Concepts, Different

- Outcomes. Source Am Sociol Rev [Internet]. 1995;60(1):141–56. Available from: <http://www.jstor.org/stable/2096350> \n <http://www.jstor.org/page/info/about/policies/terms.jsp>
58. Feldman JR. Autoestima ¿cómo desarrollarla?: juegos, actividades, recursos, experiencias creativas. 1st ed. Ediciones NSA. De, Colección:, editors. Madrid; 2000. 167 p.
 59. Mackay, M. & Fanning P. Autoestima. Evaluación y Mejora. 1st ed. S.A. MR, editor. Barcelona; 1991. 256 p.
 60. Asertividad L, Castanyer O. INVENTARIO DE AUTOESTIMA ORIGINAL FORMA ESCOLAR COOPERSMITH 1967 Digitalizado por: J. Alexis Hurtado Vilca. Psicothema. 1967;3(234):12–34.
 61. Coopersmith S. SEI: Self-Esteem-Inventories. Palo Alto Consulting. Psychol Press. 1990;2(78):45–65.
 62. González Arratia N y, Gil Lacruz M. Autoestima y socialización maternal : Un análisis transcultural. Psicothema. 2006;9(3):189–201.
 63. Turner CE. Planteamiento de la educación sanitaria en la escuela. Quinta. UNESCO/Teide y OMS, editor. Barcelona; 2011. 59 p.
 64. Fishbein, M.; Ajzen I. Belief, attitude, intention and behavior. Reading, MA. 1975;3(34):178.
 65. Hajar Mirtha VSR. Programa de reeducación para víctimas y agresores de violencia de pareja. Inst Nac Salud México. 2010;4(34):16.
 66. Amato M. La Pericia Psicologica en Violencia Familiar. 1st ed. Rocca L, editor. Buenos Aires, Argentina; 2004. 125-168 p.
 67. T. BLP y L. “La Construcción Social de la Realidad”. Editores A, editor.

- Avellaneda, Buenos Aires.; 2006. 233 p.
68. Gergen K. Realidades y relaciones. Aproximaciones a la construcción social. 1st ed. Paidós, editor. Barcelona; 1996. 233 p.
 69. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 1997. 112 p.
 70. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación [Internet]. 2010. 361-542 p. Available from: <http://www.casadellibro.com/libro-metodologia-de-la-investigacion-5-ed-incluye-cd-rom/9786071502919/1960006>
 71. Paz Rincón, P., Labrador, F.J. y Arinero M. Efectos psicopatológicos del maltrato doméstico. Avances en. Psicología RL De, editor. Argentina; 2004. 105-116 p.
 72. Lorente M. Mi marido me pega lo normal. Psicología. Mares A y, editor. Barcelona; 2001. 167-189 p.
 73. Amor P. Perfil psicopatológico de las mujeres maltratadas. Comun del Semin la Univ Int Menéndez Pelayo. 2000;5(34):189.
 74. Magina Blázquez Pedrero. Guía Clínica: Actuación en salud mental con mujeres maltratadas por su pareja. 2nd ed. Servicio Murciano de Salud, editor. España; 2010. 123-145 p.
 75. Corredor J. y GOV (1999). Autoestima, interacciones maternas y depresión en mujeres con múltiples roles. Psicol Contemp. 1999;6(2):40–7.
 76. Save the Children internacional P y E. Construyendo relaciones igualitarias para prevenir la violencia. Manual educativo para trabajar la prevención de la violencia de género con adolescentes. Huánuco. Perú.

- 1st ed. Educación S y, editor. Huánuco-Perú; 2015. 145-167 p.
77. OEA. Política Institucional de Igualdad de Género, Diversidad y Derechos Humanos de la Secretaría General de la OEA [Internet]. 1. 2016. p. 2–11. Available from:
<https://www.google.com.pe/search?q=OEA+2011%2C+ENFOQUE+DE+GÉNERO&oq=OEA+2011%2C+ENFOQUE+DE+GÉNERO&aqs=chrome..69i57.6445407j0j8&sourceid=chr>
78. M. Pilar Matud. Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja Efficacy of an intervention program for battered women. *Soc Chil Psicol.* 2016;34(3):199–208.
79. Echeburúa, Enrique y Fernández J. Evaluación de un programa de tratamiento en prisión de hombres condenados por violencia grave contra la pareja. *Clin Heal Psychol.* 2009;9(1):5–20.
80. OEA. Programas de educación para la salud. 3. 2016.

ANEXOS

ANEXO N°01**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Si usted ha recibido información adecuada y desea participar en el Proyecto “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE REEDUCACIÓN PARA MUJERES, CON ANTECEDENTES DE DENUNCIA POR VIOLENCIA DE PAREJA, EN LA AUTOESTIMA Y LA CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO, HUÁNUCO 2017”.

Por favor complete sus datos y firme.

Yo-----identificado con -----
 -después de haber sido informado sobre el programa de capacitación educativa, doy consentimiento para que se me realicen preguntas en relación a la evaluación psicológica sobre el tema de violencia o las que fluyan como parte de la entrevista; así como se me aplique las pruebas psicológicas correspondientes.

Lugar-----día-----mes-----año

Firma-----

Para mayor información sobre el trabajo de investigación, usted puede comunicarse con

ANEXO N°02**ESCALA DE AUTOESTIMA DE
COOPERSMITH
VERSIÓN ADULTOS****FICHA TÉCNICA:**

Nombre : Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, (SEI) versión Adultos.

Autor : STANLEY COOPERSMITH (1967)

Validación : Inventario de Autoestima de Coopersmith Para Adultos, en Población Mexicana M. Asunción Lara-Cantú, Ma. Angélica Verduzco, Mari Carmen Acevedo Y José Cortés.

Administración : Individual y colectiva.

Duración : Aproximadamente 15 minutos.

Niveles de aplicación: De 16 años de edad en adelante.

Finalidad : Medir las actitudes valorativas hacia el SI MISMO, en las áreas: Personal, Familiar y Social de la experiencia de un sujeto.

DESCRIPCION DEL INSTRUMENTO:

Se usó la versión para adultos del Inventario de Autoestima de Coopersmith (IAC) que consta de 25 afirmaciones con respuestas dicotómicas, fue traducido al español con base en la traducción del mismo inventario en su versión para niños, en el cual se usó el procedimiento de traducción doble (back translation). También se aplicó el Cuestionario de Personalidad de Eysenck (CPE), cuyos datos sobre validez y

confiabilidad para población mexicana han sido previamente reportados (Eysenck y Lara-Cantú, 1989); el cuestionario consta de cuatro escalas: Neuroticismo, Psicoticismo, Extraversión y Deseabilidad Social, y consiste en preguntas con respuestas dicotómicas.

El Inventario de Autoestima de Coopersmit para Adultos, de acuerdo al análisis del inventario en referencia se puede observar que a diferencia de la versión Escolar (original), el Inventario de Autoestima de Coopersmit para Adultos toma como referencia los primeros 25 ítems del primer inventario en mención, modificando los reactivos correspondientes al de las áreas “Hogar Padres” por el de “Familiar” (06 reactivos), y unifica las áreas “Social Pares y Escolar” en uno solo, al que denomina “Area Social” (07 reactivos); y con relación al contenido de los ítems, éstos son similares a los que se mencionan en el inventario original.

Está compuesto por 25 ítems, en los que no se encuentran incluidos ítems correspondientes a la escala de mentiras.

La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con adolescentes y adultos a partir de los 16 años de edad en adelante.

Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso.

Los 25 ítems del inventario generan un puntaje total así como puntajes separados en Tres áreas:

- I. **SI MISMO GENERAL:** El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.
- II. **SOCIAL:** Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos. Así como sus referentes a las vivencias en el interior de instituciones educativas o formativas y las expectativas en relación a su satisfacción de su rendimiento académico o profesional.
- III. **FAMILIAR:** Expone ítems en los que se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia.

ADMINISTRACION

La administración puede ser llevada a cabo en forma individual o grupal (colectivo). Colectiva y tiene un tiempo aproximado de 20 minutos.

PUNTAJE Y CALIFICACION.

El puntaje máximo es de 100 puntos. Cada respuesta vale un punto, así mismo un puntaje total de autoestima que resulta de la suma de los totales de las sub-escalas multiplicadas por 4 (CUATRO). La calificación es un procedimiento directo, el sujeto debe responder de acuerdo a la identificación que se tenga o no con la afirmación en términos de Verdadero (Tal como a mí) o Falso (No como a mí).

Los puntajes se obtienen haciendo uso de la clave de respuestas se procede a la calificación (JOSUE TEST ha elaborado una plantilla y protocolo para ser utilizado en la calificación individual o grupal). El puntaje se obtiene sumando el número de ítem respondido en forma correcta (de acuerdo a la clave) y multiplicando éste por dos (4), siendo al final el puntaje máximo 100.

CLAVE DE RESPUESTA:

Ítems Verdaderos: 1, 3, 4, 6, 7, 12, 17,18

Ítems Falsos: 2,5,8,9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 22

SUB ESCALAS:

I. SI MISMO GENERAL: (12 ÍTEMS) 1,2,3,8, 10,11,13,16,17,20,21,22

II. SOCIAL: (5 ÍTEMS) 4,6,12,15,19

III. FAMILIAR: (5 ÍTEMS) 5,7,9,14,18

CATEGORIAS

Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

De 0 a 24	Nivel de Autoestima Bajo-----	CATEGORIA I
25 a 49	Nivel de Autoestima Medio bajo-----	CATEGORIA II
49 a 74	Nivel de Autoestima Medio alto-----	CATEGORIA II
75 a 100	Nivel de Autoestima Alto.-----	CATEGORIA III

CATEGORIA I (NIVEL DE AUTOESTIMA BAJO)

Los sujetos que se ubican en este grupo alcanzan un puntaje inferior a 24 puntos. Obtienen pocos puntos en los ítems que indican un nivel bajo de autoestima. En este sentido los sujetos de este nivel se perciben infelices, inseguros, centrados en sí mismos y en sus problemas particulares, temerosos de expresar en grupos, donde su estado emocional depende de los valores y exigencias externas.

CATEGORIA II (NIVEL DE AUTOESTIMA ALTO Y BAJO)

Los sujetos que se clasifican en este nivel presentan puntajes desde 25 a 74, presentan características de los niveles altos y bajos, sin que exista predominio de un nivel sobre otro.

CATEGORIA III (NIVEL DE AUTOESTIMA ALTO)

Los sujetos que se clasifican en este nivel alcanzan un puntaje de 75 a 100, obtienen puntos en la mayoría de los ítems que indagan felicidad, eficiencia, confianza en sí mismos, autonomía estabilidad emocional, relaciones interpersonales favorables, expresando una conducta desinhibida en grupo, sin centrarse en sí mismo ni en sus propios problemas.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.

La confiabilidad y la validez de constructo y concurrente de la versión para adultos del Inventario de Autoestima de Coopersmith (1967) en población mexicana, así como las diferencias en autoestima por edad, sexo, estado civil, escolaridad y ocupación. La muestra estuvo constituida por 411 sujetos, 200 hombres y 211 mujeres, de la ciudad de México. La validez de constructo se estudió evaluando el poder de discriminación de los reactivos entre sujetos con puntuaciones altas y aquellos con puntuaciones bajas, usando pruebas T. Los resultados mostraron diferencias significativas en todos los reactivos ($p = .05$). La validez concurrente, evaluada por medio del coeficiente de correlación de Pearson con respecto al Inventario de Personalidad de Eysenck (1975) mostró, según lo esperado, correlaciones negativas entre la autoestima y las escalas de Neuroticismo y Psicoticismo y correlaciones positivas con las escalas de Extraversión y

Deseabilidad Social. El coeficiente de confiabilidad encontrado al usar el Alfa de Cronbach fue de 0.81. Con respecto a las diferencias en autoestima de los diferentes grupos, no se encontraron diferencias significativas respecto al sexo; en relación con la edad, se encontraron diferencias significativas para la población total, siendo el grupo de 51 o más años quien obtuvo la media más baja. En relación con el Estado Civil, sólo se encontraron diferencias significativas entre los hombres, en los que el menor puntaje correspondió a los divorciados y a los viudos. En cuanto a la escolaridad, se encontraron diferencias significativas tanto en el grupo total, así como entre hombres y mujeres; en todos los casos se observó una relación directamente proporcional entre la escolaridad y los puntajes en autoestima. Finalmente, se observaron diferencias significativas en relación con la variable ocupación, tanto en el grupo total como entre los hombres. Las puntuaciones mayores correspondieron al grupo de profesionales, en contraste con las puntuaciones más bajas asociadas con los obreros y campesinos.

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

VERSION PARA ADULTOS

INSTRUCCIONES

Lea determinadamente las oraciones que a continuación se presentan y responda **SI o NO** de acuerdo a su forma de pensar de usted. No hay respuestas buenas o malas, se trata de conocer cuál es su situación de acuerdo con el asunto planteado.

1.	Generalmente los problemas me afectan muy poco.	SI	NO
2.	Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí	SI	NO
3.	Puedo tomar una decisión fácilmente	SI	NO
4.	Soy una persona simpática	SI	NO
5.	En mi casa me enoja fácilmente	SI	NO
6.	Soy popular entre las personas de mi edad	SI	NO
7.	Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos	SI	NO
8.	Me doy por vencido(a) muy fácilmente	SI	NO
9.	Mi familia espera demasiado de mí	SI	NO
10.	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy	SI	NO
11.	Mi vida es muy complicada	SI	NO
12.	Mis amistades casi siempre aceptan mis ideas	SI	NO
13.	Tengo mala opinión de mí mismo(a)	SI	NO
14.	Muchas veces me gustaría irme de mi casa.	SI	NO
15.	Con frecuencia me siento a disgusto con los demás	SI	NO
16.	Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente	SI	NO
17.	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo	SI	NO
18.	Mi familia me comprende	SI	NO
19.	Los demás son mejor aceptados que yo	SI	NO
20.	Con frecuencia me desanimo en lo que hago	SI	NO
21.	Muchas veces me gustaría ser otra persona	SI	NO
22.	Se puede confiar muy poco en mí	SI	NO

PLANTILLA DE CORRECCION DEL INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

VERSION PARA ADULTOS

INSTRUCCIONES

Lea determinadamente las oraciones que a continuación se presentan y responda **SI o NO** de acuerdo a su forma de pensar de usted. No hay respuestas buenas o malas, se trata de conocer cuál es su situación de acuerdo con el asunto planteado.

1.	Generalmente los problemas me afectan muy poco.	SI	
2.	Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí		NO
3.	Puedo tomar una decisión fácilmente	SI	
4.	Soy una persona simpática	SI	
5.	En mi casa me enoja fácilmente		NO
6.	Soy popular entre las personas de mi edad	SI	
7.	Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos	SI	
8.	Me doy por vencido(a) muy fácilmente		NO
9.	Mi familia espera demasiado de mí		NO
10.	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy		NO
11.	Mi vida es muy complicada		NO
12.	Mis amistades casi siempre aceptan mis ideas	SI	
13.	Tengo mala opinión de mí mismo(a)		NO
14.	Muchas veces me gustaría irme de mi casa.		NO
15.	Con frecuencia me siento a disgusto con los demás		NO
16.	Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente		NO
17.	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo	SI	
18.	Mi familia me comprende	SI	
19.	Los demás son mejor aceptados que yo		NO
20.	Con frecuencia me desanimo en lo que hago		NO
21.	Muchas veces me gustaría ser otra persona		NO
22.	Se puede confiar muy poco en mí		NO

ANEXO N°03

INVENTARIO DE CONSTRUCCION DE GÉNERO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

1. OBJETIVO GENERAL:

Analizar la construcción de género en mujeres víctimas de violencia de pareja.

2. DEFINICIÓN DE LA FINALIDAD DE LA PRUEBA:

El Inventario de Construcción de Género para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja, sirve para evaluar, detectar las creencias, actitudes y sentimientos hacia la violencia y detectar la falta de conciencia y educación sobre los derechos de igualdad que les asiste, igualdad de género.

Cuando nos referimos al sistema de género aludimos al conjunto de normas, pautas y valores que determinan y modelan la manera en que la sexualidad, la procreación y los roles deben ser enmarcados.

La identidad de la mujer está influenciada por la familia, la escuela, grupos de amigos, medios de comunicación, sistema económico-político-social, así como las ideas y creencias imperantes en la cultura en la que viven. Todos estos elementos actúan influyendo las formas de actuar y las maneras de comportarse.

3. DEFINICIÓN DE LA VARIABLE O CONSTRUCTO A MEDIR:

Construcción de género para Mujeres Víctimas de Violencia, Abarca todos los actos mediante los cuales se discrimina, ignora, somete y subordina a las mujeres en los diferentes aspectos de su existencia. Es todo ataque material y simbólico que afecta su libertad, dignidad, seguridad, intimidad e integridad moral y/o física.

El presente inventario está elaborado en base a las revisiones científicas siguientes:

Ismael Loinaz (2013) desarrollo la investigación de "***Distorsiones cognitivas en agresores de pareja: análisis de una herramienta de evaluación***"; donde plantea que las distorsiones cognitivas influyen en el desarrollo y mantenimiento de la violencia. En agresores de pareja, la negación del problema y la culpabilización de la víctima son especialmente prevalentes, promoviendo una menor responsabilidad. Este trabajo revisa las propiedades psicométricas de un inventario diseñado para la evaluación de pensamientos distorsionados sobre la mujer y la violencia. Se analiza su aplicación en 180 agresores en prisión, así como los resultados de 11 estudios previos,

comparando dos formatos de corrección (verdadero/falso y Likert/factorial). El análisis factorial permitió eliminar los ítems 7, 8, 19 y 28 y agrupar el contenido en 4 factores.

Doris Ospina (2006) desarrollo la construcción y validez de la **“Escala de Identificación de las Etapas de Cambio Conductual en Mujeres en una Relación Conyugal Violenta”**, la construcción de una escala de 12 ítems para identificar la etapa del proceso de cambio en que se encuentran las mujeres que son maltratadas por sus compañeros afectivos. Se realizaron varias pruebas para medir la confiabilidad y la validez del instrumento. Se aplicó a una muestra de 199 mujeres consultantes en 11 de las 17 Comisarías de Familia de la ciudad de Medellín, cuyas edades fluctuaron entre 16 y 72 años, media de 35.47 años ($s = 10.00$), el 95% de ellas pertenecía al estrato socioeconómico bajo. Los resultados muestran que la mayor proporción de mujeres se encuentra en la etapa 2 del proceso de cambio, es decir, se dan cuenta de que son maltratadas, permanecen en la relación, pero empiezan a realizar actividades para protegerse. La confiabilidad de la escala medida con el Coeficiente de Cronbach, indicó que la información con ella obtenida es consistente internamente, $\alpha = 0,80$.

4. CATEGORÍAS O ÁREAS DEL CONSTRUCTO:

CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES	El estilo de respuesta para esta dimensión esta socialmente aceptada por mujeres víctimas de violencia; frente a lo cual realiza construcciones sociales y culturales dándole superioridad al hombre por encima de la mujer; ella se atribuye la culpa y responsabilidad acuñándose sentimientos de inferioridad, minusvalía, actitudes de dependencia por tanto menor poder frente al varón.
CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER	El estilo de respuesta para esta dimensión esta socialmente aceptada por mujeres víctimas de violencia; frente a lo cual realiza construcciones sociales y culturales donde lo femenino se asocia a la maternidad, dulzura, debilidad, sacrificio, renuncia y otros.
CREENCIAS FRENTE AL USO DE LA VIOLENCIA	El estilo de respuesta para esta dimensión esta socialmente aceptada por mujeres víctimas de violencia; frente a lo cual realiza construcciones sociales y culturales; donde aprendió a temprana edad que la violencia es una forma de resolver problemas y que es mejor actuar violentamente para defenderse, corregir, educar y que no es un problema emplearla y puede ser usada en la esfera privada.

3. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

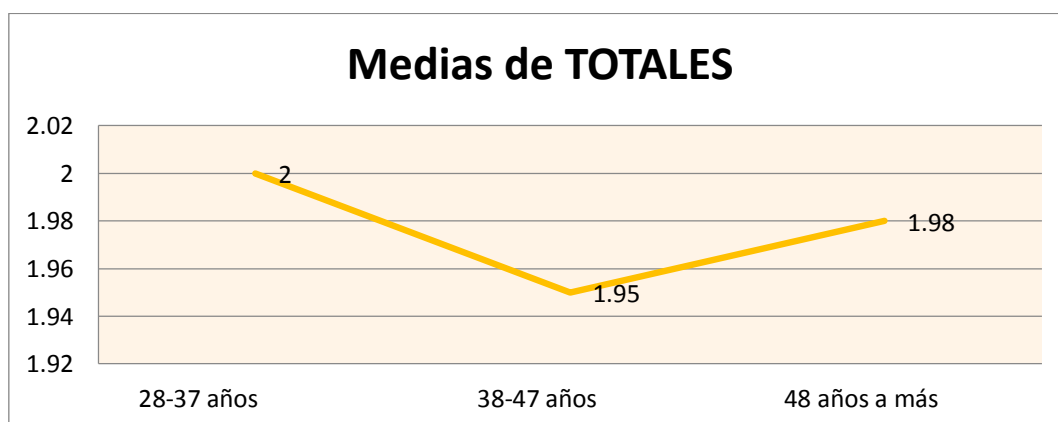
La muestra consta 35 mujeres víctimas de violencia de pareja. La descripción de la muestra se presenta de la siguiente manera:

Tabla N° 01: Análisis estadístico descriptivo del Inventario de Construcción de Género para mujeres víctimas de violencia de pareja según edad Huánuco, 2016

Descriptivos				
TOTALES				
EDADES	N	Media	Desv. típ.	Error típ. de la media
28 - 37 años	15	2,00	0,156	0,024
38 - 47 años	14	1,95	0,215	0,017
48 años a más	6	1,98	0,205	0,020
Total	35	4,00	0,741	0,125

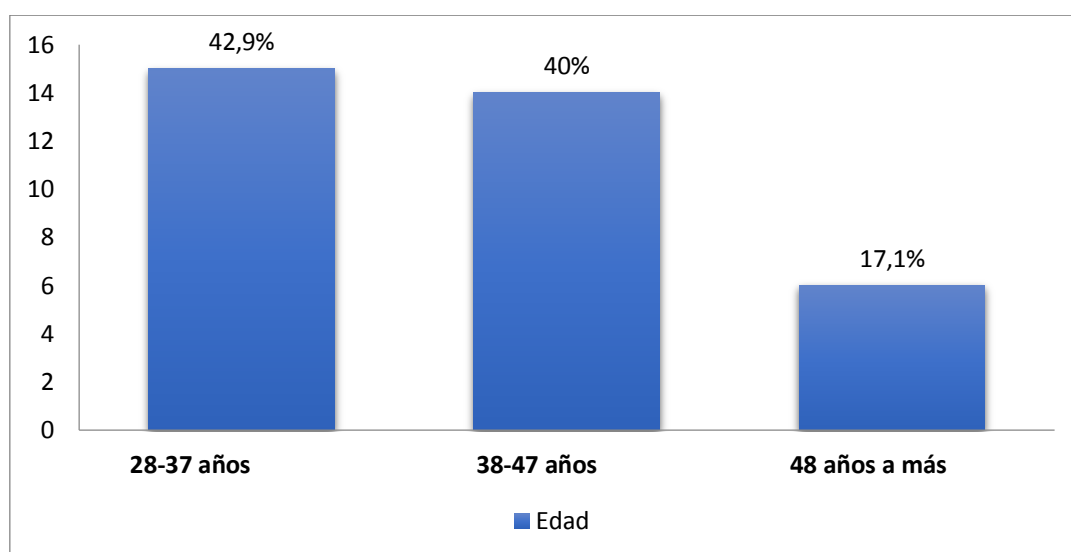
Análisis de Resultados: En la Tabla N°1 se observan los estadísticos según las edades; en esta tabla se puede observar que la media varía de 2 a 1.98; siendo el rango de edades de 28-37 años con un cuadro desfavorable hacia la construcción de género negativa; y el rango de edad de 48 años con un cuadro favorable de la construcción de género. La desviación estándar se observa que hay más dispersión en el rango de edad de 28-37 años, en cuanto a la homogeneidad se aprecia que el rango de edad de 48 años a más se encuentra con datos más agrupados.

Gráfico N°1: Distribución de Medias Según Edad para mujeres víctimas de violencia de pareja según edad Huánuco, 2016



Análisis de Resultados: En el gráfico observamos la distribución de medias según el rango de edades, las mujeres víctimas de violencia de pareja evaluados se encuentra en las edades de 28-37 años de edad, y las mujeres que menor construcción desfavorable tienen son aquellas que se encuentran en las edades de 38-47 años; podemos apreciar que hay una disminución de dicha variable conforme aumenta la edad, llegando a un pico máximo a las mujeres mayores de 48 años.

Gráfico N°2: Distribución en Porcentajes según Edad de mujeres víctimas de violencia de pareja Huánuco, 2016



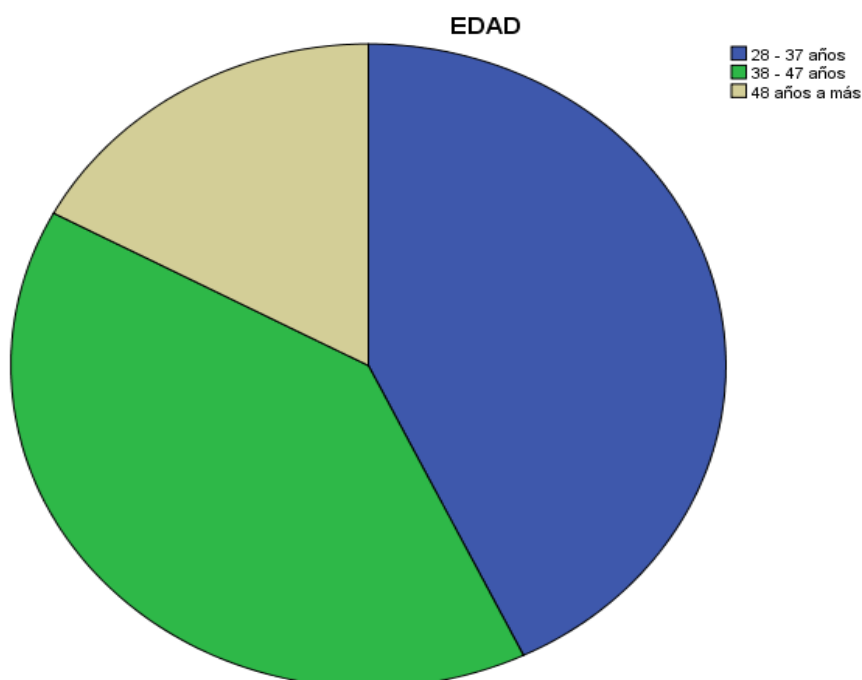
Análisis de Resultados: se puede apreciar en el Gráfico N°2 la distribución de las mujeres víctimas de violencia en porcentaje según edad, la mayor concentración se da en aquellos que se encuentran en el rango de 28-37 años con un 42,9%(15 mujeres); seguido de los que se encuentran en el rango de 38-47 años con un 40%(14 mujeres) y 17,1%(6 mujeres) respectivamente. Como se puede observar la mayor y menor concentración de mujeres oscila entre 28 a 47 años de edad.

Tabla N° 02: Análisis Estadístico Descriptivo del Inventario de Construcción de Género para mujeres víctimas de violencia de pareja según estado civil en mujeres víctimas de violencia de pareja, 2016

EDAD	N	Media	Desv. típ.	Mínimo	Máximo
28 - 37 años	15	59,73	9,498	47	78
38 - 47 años	14	62,29	9,988	46	78
48 años a más	6	65,17	10,167	54	78
Total	35	61,69	9,719	46	78

Análisis de Resultados: En la tabla N°2, podemos apreciar la descripción estadística de las mujeres víctimas de violencia de pareja evaluadas; con respecto a la media la edades con puntajes altos son las mujeres que se encuentran en el rango de edad de 48 años a más con 65 puntos, mientras que los puntajes bajos son los de rango 28-37 años y 38 – 47 años con 59,73 y 62,29 respectivamente. Las desviaciones estándar más agrupadas son de los del primer y segundo rango de edades con 9,498 y 9,988 respectivamente. Por el contrario el tercer rango de edad es el que presentan más dispersión con 10,167.

Gráfico N° 04: Distribución en porcentajes según estado civil en mujeres víctimas de violencia de pareja, 2016



		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	28 - 37 años	15	42,9	42,9	42,9
	38 - 47 años	14	40,0	40,0	82,9
	48 años a más	6	17,1	17,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Análisis de Resultados: En el Gráfico se observa la frecuencia en porcentajes según rangos de edad, las evaluadas con mayor N son los de rango uno y dos con un 42,9% y 40,0%

respectivamente. Por el contrario existe una menor frecuencia en el tercer rango con 17.1% respectivamente.

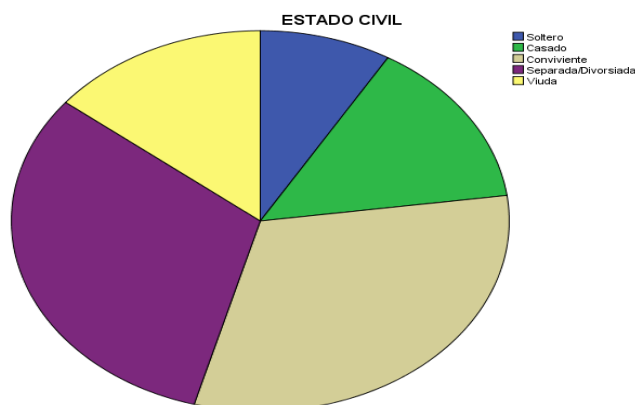
Tabla N° 03: Análisis Estadístico Descriptivo del Inventario de Construcción de Género para mujeres víctimas de violencia de pareja según estado civil en mujeres víctimas de violencia de pareja, 2016

ESTADO CIVIL	N	Media	Desv. típ.	Mínimo	Máximo	%
Soltero	3	61,67	14,364	51	78	8,6
Casado	5	58,20	11,032	48	71	14,3
Conviviente	11	59,91	8,031	46	70	31,4
Separada/Divorciada	11	62,45	10,172	50	78	31,4
Viuda	5	67,40	9,581	54	78	14,3
Total	35	61,69	9,719	46	78	100,0

Análisis de Resultados: En la tabla N°3, podemos apreciar la descripción estadística de las evaluadas según estado civil; con respecto a la media con altos puntajes estos son las evaluadas viudas y separadas con 67,40 y 62,45 respectivamente, mientras que los puntajes bajos son de las evaluadas casada o conviviente; con una de media de 58,20 y 59,91 respectivamente.

Las desviaciones estándar más agrupadas son de las evaluadas convivientes, separadas y viudas; con 8.031, 10.172 y 9.581 respectivamente. Por el contrario las evaluadas con estado civil que presentan más dispersión son solteras y casadas con 14.364 y 11.032 respectivamente.

Gráfico N° 04: Distribución en porcentajes según estado civil en mujeres víctimas de violencia de pareja, 2016



Análisis de Resultados: En la tabla se observa la frecuencia en porcentajes de las evaluadas por estado civil. Dichos niveles con mayor cantidad de evaluadas conviviente y separadas con un 31,4% respectivamente. Por el contrario el estado civil con menor cantidad de evaluadas son soltero casado y viudo con 8,6% y 14,3 respectivamente.

5. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INVENTARIO DE CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

Se ha realizado los procedimientos estadísticos para determinar las propiedades psicométricas como la confiabilidad y validez.

4.1. CONFIABILIDAD

La confiabilidad indica en qué medida las diferencias de los sujetos en base a sus puntajes en un test, pueden precisar la medición de un atributo o constructo. El estudio de la confiabilidad del Inventario de Construcción de Género se ha centrado en la consistencia interna por alfa de cronbach. Sabiendo que la consistencia interna se basa en dos características del análisis; en la longitud del instrumento (el número de ítems) y la variabilidad que manifiestan los resultados de los sujetos (en base a la varianza de los puntajes). El coeficiente alfa de cronbach se ha hallado alto con un 0,817.

6. ANALISIS DE CONFIABILIDAD POR ALFA DE CRONBACH DEL INVENTARIO DE CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

Área N° 1: CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES

Tabla N°4: Descripción Estadística del área Creencias frente a los hombres

CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
N	35	35	35	35	35	35	35
MEDIA	3,74	2,97	2,37	3,17	3,03	2,89	2,57
DESV. TÍP.	1,421	1,618	1,395	1,505	1,543	1,549	1,378

Se observa en la Tabla N°04 la descripción estadística de los resultados de los 7 ítems, como la media y la desviación estándar. En ello hay una media más elevada en el ítem #1, y una desviación más distribuida en los ítems #2, #3, #6 y #7.

Tabla N°05 Confiabilidad del área Creencias Frente a los Hombres

Estadísticos de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,613	7

En la tabla N°05 se observa el estadístico de fiabilidad alfa cronbach ($\alpha=0,613$) del área de Creencias frente a los hombres. Siendo confiable según Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio en 2010 quienes plantean que el margen aceptable para los coeficientes de fiabilidad se sitúa entre 0,6 a 0,7 siendo este confiable y aceptable.

Área N°2: CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER

Tabla N°6: Descripción Estadística del área de Creencias Frente a sus Roles de Mujer

CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER								
	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
N	35	35	35	35	35	35	35	35
MEDIA	1,77	1,46	1,40	1,60	1,94	1,46	2,03	1,60
DESV. TÍP.	,942	,505	,497	,695	1,027	,505	1,317	,553

Se observa en la Tabla N°6 la descripción estadística de los resultados de los 8 ítems, como la media y la desviación estándar. En ello encontró que la media más elevada es el ítem #14, y una desviación más distribuida en los ítems #09, #10, #11 y #13.

Tabla N°7: Confiabilidad del área de Creencias Frente a sus Roles de Mujer

Estadísticos de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,687	8

En la tabla N°7 se observa el estadístico de fiabilidad alfa cronbach ($\alpha=0,687$) del área de Creencias Frente a sus Roles de Mujer

Siendo confiable según Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio en 2010 quienes plantean que el margen aceptable para los coeficientes de fiabilidad se sitúa entre 0,6 a 0,7 siendo este margen confiable y aceptable.

Área N°3: CREENCIAS FRENTE AL USO DE LA VIOLENCIA

Tabla N°8: Descripción Estadística del área de Creencias Frente al uso de la Violencia

CREENCIAS FRENTE AL USO DE LA VIOLENCIA							
	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
N	35	35	35	35	35	35	35
MEDIA	1,43	1,63	2,17	1,57	1,51	1,49	2,23
DESV. TÍP.	,502	,877	1,445	,778	,658	,612	1,262

Se observa en la Tabla N°8 la descripción estadística de los resultados de los 7 ítems, como la media y la desviación estándar. En ello hay una media más elevada en el ítem #22, y una desviación más distribuida en los ítems #16, #20 y #21.

Tabla N°9 Confiabilidad del área de Creencias Frente al uso de la Violencia

Estadísticos de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,69	7

En la tabla N°9 se observa el estadístico de fiabilidad alfa cronbach ($\alpha=0,69$) del área de Creencias Frente al uso de la Violencia. Siendo confiable según Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio en 2010 quienes plantean que el margen aceptable para los coeficientes de fiabilidad se sitúa entre 0,6 a 0,7 siendo este margen confiable y aceptable.

CALIFICACIÓN

De 0 a 22 Nivel de construcción de Género altamente favorable----- CATEGORIA I
 23 a 44 Nivel de construcción de Género favorable ----- CATEGORIA II
 45 a 66 Nivel de construcción de Género desfavorable----- CATEGORIA III 67 a
 110 Nivel de construcción de Género altamente desfavorable----- CATEGORIA IV

INVENTARIO DE CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

INSTRUCCIONES

El presente instrumento tiene como propósito conocer las creencias que usted tiene sobre la violencia de pareja. Le pedimos se sirva responder el inventario señalando con una (X) la columna que mejor describe su opinión:

Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	Indiferente	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
-----------------------	------------	-------------	---------------	--------------------------

CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	Indiferente	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
1. Los hombres tienen ventajas sobre las mujeres.	5	4	3	2	1
2. Aunque el hombre sea el que aporta el dinero en casa, la mujer no debe estar sumisa a él.	1	2	3	4	5
3. El hombre es el jefe de la familia, por lo cual la mujer le debe obedecer.	5	4	3	2	1
4. El hombre debe tener lista su comida y su ropa para cuando vuelva a su casa.	5	4	3	2	1
5. El hombre no tiene derecho de tener relaciones sexuales con su mujer solo cuando él quiere.	1	2	3	4	5
6. Cuando el hombre agrede a su mujer no es su culpa, seguramente viene de un hogar donde vivió violencia entre sus padres.	5	4	3	2	1
7. Los hombres son necesarios en la crianza de los hijos.	5	4	3	2	1

CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	Indiferente	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
8. La mujer no debe darle la contra a su marido para evitar problemas.	5	4	3	2	1
9. La mujer debe permanecer conviviendo con un hombre violento para que a sus hijos no les falte nada.	5	4	3	2	1
10. Una mujer debe soportar el maltrato de un hombre porque él se educó en una sociedad machista.	5	4	3	2	1
11. Algunas mujeres provocan las reacciones violentas de sus parejas, cuando no cumplen con sus responsabilidades.	5	4	3	2	1

12. Si una mujer tiene dinero, no tiene por qué soportar una relación en la que existe violencia.	1	2	3	4	5
13. La mayoría de mujeres no denuncia a la pareja por miedo.	1	2	3	4	5
14. Una mujer que sobrelleva los ataques violentos de su pareja en el fondo tiene la esperanza de lograr que cambie.	5	4	3	2	1
15. Todas las mujeres deben de rebelarse frente al maltrato que recibe de su pareja.	1	2	3	4	5

CREENCIAS FRENTE AL USO DE LA VIOLENCIA	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	Indiferente	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
16. Si un niño pega a tu hijo, éste debe responderle de la misma forma.	5	4	3	2	1
17. Los profesores de la escuela no deben de utilizar el castigo físico contra niños que son repetidamente desobedientes y rebeldes.	1	2	3	4	5
18. Los niños, difícilmente se dan cuenta de que sus padres pegan a sus madres a no ser que sean testigos de una pelea.	5	4	3	2	1
19. Las bofetadas o cachetadas, chicotazos son a veces necesarias para corregir.	5	4	3	2	1
20. Los insultos, amenazas y golpes son considerados violencia	1	2	3	4	5
21. Siempre es un delito que un hombre pegue a una mujer.	1	2	3	4	5
22. Los agresores son personas con graves problemas psicológicos que a menudo no saben lo que hacen.	1	2	3	4	5

ANEXO N°04

GUIA DE ENTREVISTA	
I. DATOS GENERALES	
SEXO: () Femenino EDAD : _____	
1. DIRECCIÓN: _____	
2. ESTADO CIVIL	a. Soltera b. Casada c. Conviviente. c. Separada / Divorciado d. Viuda
3. NUMERO DE HIJOS	a. Ninguno b. 1-2 hijos c. 3-4 hijos d. 5 a Más
4. ESTUDIOS ALCANZADOS	a. Primaria Completa b. Primaria Incompleta c. Secundaria Completa d. Secundaria Incompleta e. Técnico /Tecnológico f. Universitaria Completa g. Universitaria Incompleta
5. TRABAJA	a. SI () b. NO ()
II. PREGUNTAS SOBRE VIOLENCIA	
2.1. ¿Qué opina usted de los hombres que agreden a las mujeres?	
<ul style="list-style-type: none"> a. Que son buenos b. Que siempre serán violentos c. Que vivieron en violencia d. Que están enfermos 	
2.2. Actualmente tu pareja te agrede.	
<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No c. En ocasiones d. Nunca 	

<p>2.3. Vives aun con tu pareja</p> <ul style="list-style-type: none">a. Sib. Noc. Vivimos juntos pero en cuartos distintos
<p>2.4. ¿Discute frecuentemente con tu pareja? ¿Por qué?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Sib. No <p>¿Por qué? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2.5. ¿Siente usted que su pareja constantemente la está controlando?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Sib. Noc. Tal vezd. A veces
<p>2.6. ¿Cuando era niña usted ha sufrido violencia familiar?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Sib. No
<p>2.7. ¿Qué propone usted para evitar la violencia?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2.8. ¿Cuánto tiempo está usted viviendo en violencia? ¿Por qué?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Menos de 1 añob. De 2 años a 5 añosc. Más de 5 años <p>¿Por qué? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

ANEXO N°05

PROGRAMA DE REEDUCACIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

I. DATOS GENERALES

- 1.1 INSTITUCIÓN** : Juzgado de Familia de la Corte Superior de Huánuco
1.2 DIRECCIÓN : Jr. Huallayco cuadra 12-Huánuco.
1.3 DURACIÓN : 3 meses
1.4 HORARIO : Los miércoles de cada semana
1.5 RESPONSABLES : Mg. Flor María Ayala Albites
1.6 APOYO : Equipo Multidisciplinario del Juzgado de Familia

II. FUNDAMENTACIÓN

Este programa estará dirigido, en el caso de víctimas, a aquellas mujeres que hayan superado la etapa crítica de búsqueda de atención y que se encuentren en condiciones de estabilidad física y emocional como para poder incorporarse a un programa de re-educación. No es un programa que pretenda forzar o promover la permanencia de la víctima con su pareja; esa decisión corresponde únicamente a las mujeres.

En las últimas sesiones se invitara a los agresores para promover la reconciliación y sensibilizarlos sobre la necesidad de cambio para beneficio de una familia sana, aunque aclaramos el programa no está dirigido fundamentalmente a ellos.

Además, se pretende que el Programa responda a las necesidades y condiciones socioculturales a fin de dar cumplimiento a la propuesta de intervención multi- ecológico y que a las mujeres tengan una vida libre de violencia.

III. OBJETIVOS

GENERALES:

Que al finalizar el Programa de Reeducción a Víctimas de Violencia De Pareja, las mujeres que hayan vivido violencia de pareja puedan identificar y utilizar los recursos (institucionales, comunitarios, familiares y personales) que les permitan establecer relaciones de pareja en un plano de igualdad.

ESPECIFICOS:

- ✓ Proporcionar información a las mujeres para el ejercicio del derecho fundamental a una vida sin violencia.
- ✓ Identificar el impacto de la violencia en las mujeres y su entorno social, familiar y de relaciones personales.
- ✓ Brindar herramientas básicas para identificar y desarticular dinámicas de violencia en la pareja; por ejemplo, acciones de abuso o control, situaciones de sumisión y dependencia.
- ✓ Desarrollar habilidades de auto-cuidado y protección.
- ✓ Desarrollar habilidades de empoderamiento de las mujeres para que transiten a un estadio de conciencia, autodeterminación y autonomía.
- ✓ Desarrollar habilidades para romper el aislamiento asociado a la violencia y aprovechar los recursos que pueden brindar las redes de apoyo familiares y comunitarias.

IV. METODOLOGIA

Se incluyen datos generales, nombre de la sesión, capacidades, indicadores, estrategias metodológicas (desarrollando habilidades de manejo de grupo según las fases de planificación, supervisión y evaluación, asociándolas son las estrategias de socialización de grupo, durante el desarrollo del programa), tiempo, recursos y materiales. Esta propuesta de trabajo se construyó basada en dos ejes temáticos clave: la perspectiva de género y la atención a víctimas de violencia. Ambos ejes se entrecruzan y van ofreciendo distintas dimensiones vinculadas con el ejercicio del poder. La perspectiva de género permite reconocer que la violencia de la pareja estaba circunscrita al espacio de lo privado, por lo que era inaccesible como un hecho que impacta la salud de las mujeres, de los hijos e hijas e inclusive de los varones. Asimismo, la violencia se descubre como un suceso social que se reproduce a través de pautas de interacción que suceden en el interior de las familias y de las distintas instituciones formales e informales, como son la escuela, los grupos de filiación religiosa, los ámbitos laborales, las instituciones de salud, los medios masivos de comunicación, la calle, los grupos de pares, entre otros.

V. Sobre las sesiones

Los materiales tienen por objetivo mostrar, a través de diferentes recursos didácticos, el acercamiento a la realidad vinculada con el problema de la violencia hacia las mujeres, los mismos que están desarrollados con la finalidad de introducir información y trabajar al mismo tiempo el proceso de empoderamiento de las mujeres (acceder al conocimiento de sus derechos y al ejercicio de los mismos). En las diferentes etapas, se vinculan los aspectos personales (fortalezas que puedan reconocer en sí mismas, o que otros reconozcan de ellas) con los aspectos de la familia de origen, la familia actual, la red social inmediata, comunitaria e institucional (sí estas dos últimas existen).

que permita establecer relaciones de pareja en un plano de igualdad.

VI. Encuadre

Metodología del programa será participativo-vivencial. Reuniones grupales en donde se llevan a cabo dinámicas para abordar experiencias personales sobre el problema de la violencia en la pareja:

Número de participantes: 30 como mínimo, máximo 40.

Sesiones: 1 semanal de 2:00 horas.

Duración: 16 sesiones.

VII. Técnicas propuestas:

- a) Cognitivo – conductuales: Identificar las ideas y pensamientos asociados con las experiencias de violencia de pareja.
- b) Afectivo – vivenciales: Reconocer las emociones vinculadas con las experiencias de violencia, tanto a nivel corporal como subjetivo.
- c) Reflexivo: Vincular la experiencia personal de violencia de pareja con su dimensión social.

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE REEDUCACIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA CONCEPTOS BÁSICOS

- A. **Género** es una construcción social y cultural que, a partir de las diferencias sexuales, produce diversas desigualdades y jerarquías que dan preeminencia a los hombres y lo

masculino, en tanto devalúan, oprimen y discriminan a las mujeres y lo femenino. Un enfoque de género nos permite comprender que no hay nada natural. Todo es construido. Todo es susceptible de un análisis minucioso que permita dismantelar las relaciones de poder que parecen cubiertas de un manto de inevitabilidad. Con esa perspectiva, es posible analizar cómo se van formando las identidades de género, es decir, cómo aprendemos a ser mujeres y a ser hombres en una sociedad determinada.

B. Programa re-educativo

Es un proceso de aprendizaje en el que hombres y mujeres desarrollan nuevas habilidades y formas de comportamiento para relacionarse entre sí, desde un plano de igualdad en la relación de pareja, donde las expresiones de la violencia no sean la única ni la principal forma de relacionarse, ya sea entre los miembros de la pareja, con los hijos o familiares, y con su entorno social. Un señalamiento importante entre el proceso educativo de agresores o perpetradores de la violencia en la pareja y las mujeres víctimas de la misma, es que los primeros cometen un delito y las mujeres no. Hay una gran diferencia entre ejercer la violencia y sufrirla. Sin embargo, ambos están atrapados en roles estereotipados y rígidos de género. Por ello es necesario que tanto mujeres como hombres re-aprendan formas equitativas de relacionarse entre sí. La propia Ley prevé que los modelos reeducativos deben estar dirigidos tanto a víctimas como a agresores.

C. Derechos humanos.

Prerrogativas inherentes a la persona, que derivan precisamente de su condición humana. Son inalienables e imprescriptibles. Esto significa que no pueden venderse, alquilarse o negociarse en modo alguno, y que no se modifican ni desaparecen con el solo transcurso del tiempo. Todo ser humano, por el solo hecho de serlo, tiene ciertos derechos que se consideran fundamentales: a la vida, a la salud, a la integridad, a la educación, entre otros.

D. Violencia

Cualquier acto u omisión, basada en su género, que les cause daño o sufrimiento psicológico, físico, patrimonial, económico, sexual o la muerte tanto en el ámbito privado como en el público.

E. Empoderamiento: Es un proceso mediante el cual las mujeres transitan de cualquier situación de opresión, desigualdad, discriminación, explotación o exclusión, a un estadio

de conciencia, autodeterminación y autonomía, el cual se manifiesta en un ejercicio del poder democrático que emana del goce pleno de sus derechos y libertades.

F. Víctima

La mujer de cualquier edad a quien se le inflige cualquier tipo de violencia.

G. Agresor:

La persona que inflige cualquier tipo de violencia contra las mujeres. Como se mencionó anteriormente, la reeducación de la víctima, desde los planteamientos teóricos que definen los contenidos y objetivos, difiere de lo que deberá contener un programa para reeducar a los agresores; la presente propuesta considera un sub-programa para mujeres víctimas y un sub-programa para hombres agresores, los cuales se presentan más adelante.

Definición de dimensiones

PRESENTACIÓN Y ENCUADRE	Es la etapa de conformación del grupo, se presentan los objetivos del programa, se motiva el compromiso de las participantes de manera voluntaria y se termina con preguntas focalizadas en torno a la confirmación de su situación de violencia y qué es lo que cree de su situación.
AUTONOMÍA	Se propicia la independencia en relación a la pareja, que aprenda a valerse por sí misma, física, económica y socialmente, son requisitos indispensables para el ejercicio de la autodeterminación derechos y posicionamiento de respeto en la sociedad.
FAMILIA Y SOCIEDAD	Se trabaja las cadenas de violencia de padres con hijos, las descalificaciones y juicios sobre los hijos/as y cómo se traduce en violencia permanente. Maternaje y paternaje , visto desde la crianza, como carga de trabajo , violencia contra los demás.
VIOLENCIA, DECISIONES Y DERECHOS	Ser consciente de que la violencia a la que fueron sometidas afecto la toma de descisiones, presencia metas postergadas que generan frustración, para revertir se trabaja con los derechos que les asiste en una sociedad justa con equilibrio de poder.

RESILIENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE REDES	Descubrir que a pesar de sus dificultades pueden desarrollar capacidades o nuevas habilidades para enfrentar la vida con éxito, retomar los vínculos de apoyo familiar, de amigos, vecinos .
CONSTRUYENDO UN PLAN DE VIDA	En la última etapa, las participantes elaboran su propio plan de vida a partir de sus interés, deseos, describen las acciones que tendrán que hacer para alcanzar sus metas como parte de la reestructuración mental que ha operado en las mujeres.

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA		
DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	RESULTADOS ESPERADOS
PRESENTACIÓN Y ENCUADRE	Actividad N°01: “Construyendo un grupo de trabajo”	Se reconocen como grupo de trabajo.
	Actividad N°02: “Presentación del programa”	Conocen el contenido del programa.
	Actividad N°03: “Mitos y realidades de la violencia contra las mujeres (creencias)”	Diferencian mito y realidad sobre violencia.
AUTONOMÍA	Actividad N°04: “La autonomía, identidad cultural, sexual y generacional, toma de decisiones”	Manifiestan que las formas de actuación obedecen a mandatos familiares, culturales y educativos.
	Actividad N°05: “La autonomía y su relación con la toma de decisiones. Alternativas posibles ante la violencia de la pareja”	Se vinculan con las redes de apoyo familiar y comunitario.
	Actividad N°06: “La autonomía y su relación con la sexualidad y el respeto al cuerpo”	Construyen y sustentan una nueva forma de relacionarse con su cuerpo y sexualidad.
FAMILIA Y SOCIEDAD	Actividad N°07: “Experiencias de violencia en la familia de origen y en la actual”	Diferencian la violencia física y emocional en diferentes etapas de su vida.
	Actividad N°08: “Descalificaciones y Juicios sobre el rol del padre y la madre”	Visualizan patrones violentos repetitivos aplicados actualmente en los hijos.
	Actividad N°09: “Alienación al poder en relación al trabajo, manejo de dinero, deberes y obligaciones”	Valoran, defienden la importancia de sus tareas y responsabilidades frente a la familia.
	Actividad N°10: “Toma de decisiones”	Demuestran toma de decisiones mediante el uso de

VIOLENCIA, DECISIONES Y DERECHOS		alternativas de solución.
	Actividad N°11: “Derechos Humanos de las mujeres y como ejercerlos”	Identifican, actúan los derechos de las mujeres con sentido de equidad.
	Actividad N°12: “Autoconcepto, Autoestima y Empoderamiento”	Representan roles de confianza en sí mismas y resuelven problemas de su entorno.
RESILIENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE REDES	Actividad N°13: “Resiliencia en situaciones de violencia”	Demuestran superación mediante la re-construcción de los traumas de violencia.
	Actividad N°14: “Construcción de redes familiares y de apoyo comunitario”	Generan y retoman vínculos familiares y comunitarios.
CONSTRUYENDO UN PLAN DE VIDA	Actividad N°15: “ Desarrollo de metas y objetivos concretos”	Presentan con un plan de vida personal- social y familiar.
	Actividad N°16: “Reconocimiento como persona, ciudadana y parte de la comunidad con derechos”	Implementan más de la mitad de actividades del plan de vida, demostrando su crecimiento personal.

DIMENSION: PRESENTACIÓN Y ENCUADRE**Actividad N°01: “Construyendo un grupo de trabajo”**

Aprovechar los saberes de todas las participantes para construir juntas soluciones ante la violencia de pareja.

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<ul style="list-style-type: none"> • Sesión introductoria 	Dinámica 1 Saludo y dinámica del cuerpo Dinámica 2 Parejas Dinámica 3 Plenaria Dinámica 4 El encuadre Dinámica 5 Reglas Plenaria Dinámica 6 Cierre facilitadora Movimiento corporal	10' 10' 40' 20' 25' 15'	Papelógrafo, plumones, cinta canela. Las reglas de convivencia. El encuadre sugerido.
Resultado esperado <ul style="list-style-type: none"> • Presentación y encuadre • Que el grupo se conozca, se reconozca y se presente el contenido del taller, lo que se pretende lograr y las reglas con las que se van a manejar 			

INDICACIONES

Dinámica 1 Saludo y bienvenida, dejar el mundo afuera. Identificar a través de los movimientos algunos dolores en lugares específicos del cuerpo.

Dinámica 2 Presentación de las participantes.

Presentación en parejas: Conversar sobre su nombre, edad de ellas, hijos/as y su edad, localidad, lenguas que hablan, actividad laboral, gustos, habilidades y/o pasatiempos, actividad deportiva.

La facilitadora pregunta y la observadora registra en el papelógrafo.

Dinámica 3 Después las parejas se presentan en sesión plenaria y agregan a la presentación de cada integrante, qué esperan del taller que da inicio y cuáles son sus inquietudes. Que las participantes decidan un nombre para su grupo.

Dinámica 4 Las facilitadoras harán la presentación del contenido del taller de manera creativa, presentar el objetivo y algunos objetivos específicos relevantes, las limitaciones del curso y lo que pueden ganar de los contenidos temáticos en general, de las dinámicas de trabajo.

Dinámica 5 Elaboración del contrato o encuadre de las sesiones, que deberá contar con un código de confianza: no juzgar, no criticar, no insultar, no descalificar, no pobretear (victimización), hablar en primera persona, entre otras para que las relaciones sean cordiales, cómodas y se favorezca el respeto y la confidencialidad.

Dinámica 6 Recordar cuales fueron aquellos dolores que se sintieron al inicio de la sesión, cerrar los ojos y bien sentadas en sus sillas con los pies sobre el piso y sin cruzar manos ni piernas, respirar profundo e introducir el oxígeno y si les es posible visualizar un color, una luz o percibir una temperatura agradable y concentrarse en esos puntos de dolor para tratar de eliminarlos.

Actividad N°02: “Presentación del programa”

Metodología de taller participativo-vivencial. Reuniones grupales en donde se llevan a cabo dinámicas para abordar experiencias personales sobre el problema de la violencia en la pareja:

Número de participantes: 5 como mínimo, máximo 15.

Sesiones: 1 semanal de 1:30 horas.

Duración: 16 sesiones

Grupo: abierto (se podrán incorporar nuevas participantes en cualquier sesión)

Técnicas propuestas:

- a) **Cognitivo** – conductuales: Identificar las ideas y pensamientos asociados con las experiencias de violencia de pareja.
- b) **Afectivo** – vivenciales: Reconocer las emociones vinculadas con las experiencias de violencia, tanto a nivel corporal como subjetivo.
- c) **Reflexivo:** Vincular la experiencia personal de violencia de pareja con su dimensión social.

Los contenidos estarán centrados en la equidad de género y el empoderamiento de las mujeres.

Actividad N°03: “Mitos y realidades de la violencia contra las mujeres (creencias)”

Discursos, símbolos, representaciones y estereotipos sociales que llevan a construir ciertas creencias.

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Develar que la violencia es un problema social • Identificar los tipos de violencia que las mujeres viven • Identidad de género, la desinformación como una forma de sometimiento • Reconocer a través de las formas de vestir, hablar, interactuar y en las posturas del cuerpo la violencia que se muestra en el cine, canciones, refranes y consignas • Tomar en cuenta los usos y costumbres de cada región 	Dinámica 1 Movimiento corporal	10'	Papelografos, plumones, cinta adhesiva, tarjetas con refranes. Grabadora, cds o cassetes. Letras de canciones Refranes impresos Cómicos o historietas impresas.
	Dinámica 2 Refranes	20'	
	Dinámica 3 Refranes para analizar	15'	
	Dinámica 4 Canciones	30'	
	Dinámica 5 Comics	20'	
	Dinámica 6 Resumen y recuento en plenaria	45'	
	Dinámica 7 Cierre corporal Respirando	10'	

INDICACIONES

Dinámica 1 Movimiento corporal

Dinámica 2

En plenaria harán una lluvia de ideas de todos aquellos dichos comunes y refranes que se acuerden y que aluden a la violencia contra las mujeres. Las facilitadoras indagaran previamente los refranes locales y si las mujeres no recuerdan ninguno ellas les mencionaran los refranes.

Dinámica 3

En subgrupos conjuntan los refranes y dichos de los que se acordaron, los escribirán en papelógrafos y los colocarán en la pared

Dinámica 4

En plenaria escucharán y/o cantarán las canciones elegidas previamente, y analizarán el contenido que describa violencia entre hombres y mujeres.

Dinámica 5

En subgrupos, observar comics en los que se presentan mensajes que describen relaciones violentas. Discutirlos e identificar los símbolos que se emplean relacionados con prendas de vestir, acciones, gestos de la cara, posiciones del cuerpo, lenguaje, lugares, entre otras cosas.

Dinámica 6

Se comentan en plenaria todas las descripciones que los subequipos identificaron. Las facilitadoras harán un recuento de los refranes, dichos, canciones, imágenes y símbolos que se hayan encontrado y complementará con aquellos que no se hayan nombrado.

Dinámica 7

Cierre con el cuerpo. Bien sentadas con los pies sobre el piso y sin cruzar brazos ni piernas, cerrar los ojos, respirar profundamente y llenar su abdomen de aire como si fuera una vasija de abajo hacia arriba y al sacar el aire de arriba hacia abajo, para que vaya conectando con el poder concentrado en su cuerpo dentro de la región del abdomen. Repetir la acción tres o cuatro veces, abrir los ojos y concluir comentando si fue fácil o complicado. La facilitadora hará una corta ronda preguntando ¿qué aprendieron hoy? Permitiendo que conteste quien así lo desee.

DIMENSION: AUTONOMÍA

Actividad N°04: “La autonomía, identidad cultural, sexual y generacional, toma de decisiones”

Identidad de género, roles familiares y sociales

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> DESCUBRIR QUE LAS FORMAS DE ACTUAR DE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES SE ADQUIEREN DESDE LA VIDA FAMILIAR Y OBEDECEN A MANDATOS CULTURALES Y EDUCATIVOS. 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p>	<p>10'</p>	<p>Traer las fotos pegadas en un folder o cartón o traer un dibujo de la familia</p>
	<p>Dinámica 2 Identidad desde mi familia.</p>	<p>120'</p>	<p>Papelografos y plumones</p>
	<p>Dinámica 3 Cierre con el cuerpo</p>	<p>20'</p>	

INDICACIONES

Dinámica 1 Movimiento corporal.

Dinámica 2 Su lugar dentro de la familia cuantos hermanos y hermanas

- a) ¿Qué número de hija fue?
- b) ¿Cuáles fueron los mensajes que recibió por ser mujer? A diferencia de los hermanos, primos, papá, entre otros (los varones)
- c) ¿Cuáles fueron los mensajes que recibió sobre la sexualidad por ser mujer?
- d) Quién me ayudó, quién me obstaculizó, identificar modelos femeninos y masculinos.
- e) Mi Padre y mi Madre eran originarios del mismo pueblo y si no ¿de qué manera eso repercutió en la relación entre ellos y en la educación que recibí?
- f) Si mis padres tenían edades muy diferentes ¿cómo eso se vivía en la relación de pareja y en la manera en que me trataban?
- g) En el caso de que no pudieran llevar fotos, se propone que realicen un dibujo en el que ubique a los integrantes de su familia de origen y que lugar ocupa ella.

Dinámica 3 Trabajo corporal

Se sientan cómodamente y apoyan los pies sobre el suelo, sin cruzar piernas ni brazos, se respira profundamente tres o cuatro veces y en silencio se le pedirá a cada participante, que elabore una carta o un mensaje dirigido a otra mujer (hija, amiga o conocida) a quien quiera transmitir el mensaje de la experiencia vivida de ese día. ¿Qué le gustaría decirle y por qué?

Actividad N°05: “La autonomía y su relación con la toma de decisiones. Alternativas posibles ante la violencia de la pareja”

Revisar sus condiciones de aislamiento como producto de sus relaciones violentas: fragilidad, vulnerabilidad, ausencia de redes de apoyo

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Objetivo</p> <ul style="list-style-type: none"> · DESARROLLAR HABILIDADES PARA ROMPER EL AISLAMIENTO ASOCIADO A LA VIOLENCIA Y APROVECHAR LOS RECURSOS QUE PUEDAN BRINDAR LAS REDES DE APOYO FAMILIARES Y COMUNITARIAS <p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR CÓMO LAS REDES DE APOYO SE FORMAN O NO DESDE LA INFANCIA. · BUSCAR APOYO ES UNA PRÁCTICA QUE SE PUDO HABER TENIDO Y SE OLVIDÓ. · RESIGNIFICAR POR QUÉ SE PERDIÓ, CUANDO Y DONDE. 	Dinámica 1 Movimiento corporal	10'	Papelografos y plumones, cinta adhesiva
	Dinámica 2 Individual Redes de apoyo desde la infancia	15'	Tarjetas de 12 X 7 cms y lápices
	Dinámica 3 Redes de apoyo	30'	Círculo concéntrico con redes.
	Dinámica 4 Plenaria	75'	
	Dinámica 5 Respiración profunda e identificar quien me ayudó	20'	

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2 En subequipos responder en papelógrafos dividiéndolo en: infancia, jóvenes y adultas

1. ¿Con quién contaban, de qué manera me ayudaron?
2. ¿En qué momento se me olvidó?
3. Qué hizo que se me olvidara?

Dinámica 3 Comenten en el subgrupo y cada participante contará sobre sus apoyos y escribirán en los papelógrafos para ser presentados en plenaria.

Dinámica 4 En plenaria presentar los papelógrafos y comentarios. Cada subequipo presentará el resultado de sus reflexiones y se darán 15 minutos para analizar por cada ciclo vital (infancia, juventud y adultez) y por preguntas, la facilitadora preguntará qué podemos observar. El objetivo será encontrar en qué etapa hubo más pérdida de vínculo con las redes.

Dinámica 5. Sentadas cómodamente en sus sillas, con los pies sobre el suelo y sin cruzar pies ni manos, respirar tres o cuatro veces profundamente y posteriormente escribir en la hoja de círculos concéntricos todas aquellas personas con que contaron en la familia, la familia extensa, amigos, vecinos, la escuela, iglesia, entre otros y con los cuales pueden seguir contando o ya no y ¿por qué?

Actividad N°06: “La autonomía y su relación con la sexualidad y el respeto al cuerpo”

Revisar los temas asociados a la sexualidad y la expropiación del cuerpo

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICAR EL IMPACTO DE LA VIOLENCIA EN LAS MUJERES EN SU ENTORNO SOCIAL, FAMILIAR Y EN SUS RELACIONES PERSONALES 	Dinámica 1 Movimiento corporal	10'	Papelografos y plumones, cinta adhesiva
Resultado esperado <ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICAR SI LA SEXUALIDAD ESTÁ LIGADA AL PLACER. RECONOCER QUE NUESTROS CUERPOS HAN SIDO EXPROPIADOS Y POR LO TANTO SON SOMETIDOS. CONSTRUIR UNA NUEVA FORMA DE RELACIONARME CON MI SEXUALIDAD 	Dinámica 2 Sexualidad y placer Individual	15'	Tarjetas de 12 X 7 cms y lápices
	Dinámica 3 Expropiación del cuerpo En subequipos	20'	Hojas dobladas en cuatro
	Dinámica 4 Mi cuerpo para el placer del otro	45'	Círculo concéntrico con redes
	Dinámica 5 Sexualidad genital, coital y su diferencia con el placer sexual mas amplio	30'	
	Dinámica 6 Mi sexualidad para mi placer	15'	
	Dinámica 7 Cierre	15'	

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

En lo individual responderán a las siguientes preguntas en el cuadro que las facilitadoras proporcionaran.

1. ¿Qué te gusta comer?
2. ¿Qué no te gusta comer?
3. ¿Te han obligado a comer algo que no te gusta?
4. ¿Cuál ha sido tu reacción después de comer algo a lo cual te obligaron?

Dinámica 3

En subgrupos reflexionaran y escribirán en papelógrafos: ¿Qué les obliga a hacer cosas contra su voluntad?

Dinámica 4

En plenaria revisaran los papelógrafos que hicieron en subequipos y discutirán los motivos que las llevan a obedecer, someterse y hacer cosas en contra de su deseo y voluntad.

La facilitadora favorecerá la discusión en el sentido de identificar que el sometimiento y el complacer al otro/os (as) es parte de la cultura patriarcal que está normada en la obediencia, en la posesión del cuerpo de las mujeres por todos aquellos que estén en un estrato superior de jerarquía, género, edad, clase social, entre otras.

Orientando la discusión a aspectos ligados con la dificultad de vivir la sexualidad con placer, vista desde esta reflexión que se acaba de hacer.

Dinámica 5

En plenaria la facilitadora diferenciará lo coital y lo genital del placer sexual más amplio, ligado a los placeres del cuerpo y por supuesto de la sexualidad.

Dinámica 6

En lo individual cada participante responderá a otro cuadro impreso con las siguientes preguntas:

- a) ¿Qué cosas me gusta ver?
- b) ¿Qué cosas me gusta escuchar?
- c) ¿Qué cosas me gusta oler?
- d) ¿Qué cosas me gusta tocar?
- e) ¿Qué cosas me gusta saborear?
- f) ¿Qué cosas me causan placer sexual?

Dinámica 7

Las facilitadoras guiarán una visualización para que las participantes se pongan en contacto con cada parte de su cuerpo, dirigiendo desde la punta de los pies hasta el tope de la cabeza, identificando dedos, plantas, piel, huesos, órganos internos, genitales, músculos y todos los miembros del cuerpo, incluyendo cabello, pestañas, favoreciendo que las participantes se familiaricen con sus sensaciones y con cada parte de su cuerpo para aprender a apropiarse de sí mismas.

DIMENSION: FAMILIA Y SOCIEDAD

Actividad N°07: “Experiencias de violencia en la familia de origen y en la actual”

Familia y sociedad. Instituciones a considerar: Familia, escuela, salud, trabajo y procuración de justicia

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Objetivo</p> <ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR EL IMPACTO DE LA VIOLENCIA EN LAS MUJERES EN SU ENTORNO SOCIAL, FAMILIAR Y EN SUS RELACIONES PERSONALES <p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · NATURALIZACIÓN DE LA VIOLENCIA Y SU FILTRACIÓN EN TODAS LAS RELACIONES Y SU ALIENACIÓN AL PODER. · IDENTIFICAR LA VIOLENCIA FÍSICA Y EMOCIONAL EN LAS DISTINTAS ETAPAS DE LA VIDA. 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p>	<p>10'</p>	<p>Siluetas de las etapas del ciclo vital.</p>
	<p>Dinámica 2 Subequipos y ciclos vitales.</p>	<p>60'</p>	<p>Plumones Tarjetas de 12 X 7 cms</p>
	<p>Dinámica 3 En plenaria. Ciclo vital y línea de la vida.</p>	<p>60'</p>	<p>Línea de la vida</p>
	<p>Dinámica 4 Cierre con el cuerpo y un dibujo.</p>	<p>20'</p>	<p>Tipos de violencia física, emocional y psicológica</p> <p>Hojas para dibujar Colores</p>

INDICACIONES

Dinámica 1

Trabajo corporal.

Dinámica 2

Recuperar los dibujos de los tres ciclos vitales y observar en cada uno la violencia vivida en el cuerpo, escribirlas en tarjetas para luego colocarlas en la línea de la vida empezando por la infancia, adolescencia, juventud y adultez.

Formarse en equipos para responder la pregunta: ¿Qué tipo de violencia física, psicológica y emocional han vivido y qué les decían quienes les observaban, (familia y comunidad)? Y si no les decían nada ¿Cuál creen que hubiera sido su opinión al respecto?

Dinámica 3

En plenaria colocar una línea de la vida y las tarjetas hechas en los subequipos colocarlas en los periodos de cada cinco años para observar en que etapa se vivió más violencia, de que tipo fue y que comentaban los que observaban. ¿Cómo eso nos afectó en las siguientes etapas de la vida? ¿Habíamos pensado antes que había una relación entre la violencia de la infancia y la violencia de ahora?

Dinámica 4

Sentadas cómodamente, respiren profundamente, con los pies sobre el piso y las manos sobre las piernas y evoquen una sensación de bienestar, recordando que se encuentran en un lugar seguro y trabajando por mejorar sus habilidades para evitar la violencia que han vivido o que aun viven. Ahora imaginen un lugar en el que se sientan seguras, cómodas, acompañadas y tranquilas. Se les entregara una hoja de papel y harán un dibujo con colores que represente el lugar que se imaginaron. Lo entregaran a su facilitadora quien lo integrará a su folder individual.

Recordar que este es un lugar al que pueden ir siempre que lo necesiten en su mente o inclusive lo pueden buscar en su entorno real.

Actividad N°08: “Descalificaciones y Juicios sobre el rol del padre y la madre”

Familia y sociedad. Instituciones a considerar: Familia y pareja

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Objetivo</p> <ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR EL IMPACTO DE LA VIOLENCIA EN LAS MUJERES EN SU ENTORNO SOCIAL, FAMILIAR Y EN SUS RELACIONES PERSONALES <p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · VISIBILIZAR COMO REPETIMOS LAS DESCALIFICACIONES Y JUICIOS SOBRE LOS HIJOS/AS Y ESTO SE TRADUCE EN VIOLENCIA. ADEMÁS DE LA VIOLENCIA FÍSICA. · MATERNAJE Y PATERNAJE, VISTO DESDE LA CRIANZA, COMO CARGA DE TRABAJO, VIOLENCIA CONTRA LOS DEMÁS 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p>	<p>10'</p>	<p>Papelografos, plumones, cinta adhesiva</p>
	<p>Dinámica 2 Subequipos</p>	<p>30'</p>	<p>Tarjetas de 12 X 7 cms y lápices</p>
	<p>Dinámica 3 En plenaria</p>	<p>50'</p>	<p>Material sencillo sobre el ciclo de la violencia.</p>
	<p>Dinámica 4 Plenaria relación entre roles y violencia contra los hijos y hacia otras personas</p>	<p>40'</p>	<p>Materiales sobre el ejercicio del Maternaje y Paternaje</p>
	<p>Dinámica 5 Individual.</p>	<p>10'</p>	
	<p>Dinámica 6 Cierre</p>	<p>10'</p>	

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

El grupo se conformará en dos subequipos y cada equipo trabajará sobre una pregunta, relacionada con lo que se espera de una “buena madre” y de “un buen padre”, haciendo notar los estereotipos y mandatos sociales, es decir, el DEBER SER. Un equipo dará respuesta a la pregunta :

1. ¿Qué es ser una “buena mamá”? Y el otro equipo responderá la pregunta
2. ¿Qué es ser un “buen papá”? Anotarán en papelógrafos toda la lista de características y acciones que hacen una mamá y un papá.

Dinámica 3

En plenaria cada subequipo hará la presentación de sus resultados, reflexiones y listados, pegándolos en la pared. La facilitadora complementa y ayuda a reflexionar sobre la relación que existe entre estos roles que han sido plenamente definidos y como esto se relaciona con el ejercicio de la violencia. (Revisar el esquema del ciclo de la violencia con el grupo para iniciar el análisis).

Dinámica 4

La facilitadora escribirá en el papelógrafo un listado de las relaciones que evidencien roles de género en el ejercicio de la maternidad y la paternidad; así como las diversas formas de violencia ejercida contra los hijos/as como resultado de seguir estos roles. Mencionar las formas específicas en que se ejerce la violencia: descalificaciones, insultos, triangulaciones, alianzas, territorios.

Dinámica 5

De manera individual pensar si pueden reconocer las pautas con que la pareja, los y las hijos/as y ellas misma construyen el ciclo de la violencia. Buscar y nombrar las clásicas escenas de familia. Como las representamos inconscientemente de manera idéntica vez tras vez. Escribirlas en una tarjeta y guardarla en el portafolio personal.

Dinámica 6

Sentadas cómodamente, poner los pies sobre el suelo y las palmas sobre las piernas, cerrar los ojos y recordar un momento en que ser mamá fue placentero, un momento de la vida familiar agradable. Y

colocarlo en el centro del corazón a través de una respiración profunda y continua. Llevar las manos al corazón y abrazar ese recuerdo profundamente y dejarlo dentro del cuerpo. Abrir los ojos y conservar esta sensación en el cuerpo. Lo pasado, pasado y quiero aprender a ser diferente. En el cierre se toman las manos todas las mujeres y se voltea a mirar a nuestra compañera del lado derecho mirarla a los ojos, sonreír y decirle “yo te apoyo”. Se comparte la frase porque no mirarnos de mujer a mujer y porque no sonreír.

Tarea: Se pedirá a las participantes que observen durante la semana sus acciones ahora desde la perspectiva de su rol como mamá y que observe a su pareja desde su rol como papá y vaya considerando las formas en que se presenta la violencia en la familia desde estos roles.

Actividad N°09: “Alienación al poder en relación al trabajo, manejo de dinero, deberes y obligaciones”

Familia y sociedad. Instituciones a considerar: Familia, escuela, salud, trabajo y procuración de justicia

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR EL IMPACTO DE LA VIOLENCIA EN LAS MUJERES EN SU ENTORNO SOCIAL, FAMILIAR Y EN SUS RELACIONES PERSONALES 	Dinámica 1 Movimiento corporal	10'	Papelografos, plumones, cinta adhesiva.
	Dinámica 2 Sub-equipos y ciclos vitales.	35'	Tarjetas de 12 X 7 cms. Lápices.
	Dinámica 3 En plenaria. Dinero y relaciones de poder.	30'	Billetes de papel
Resultado esperado	Dinámica 4 El monedero	60'	Lista de costos del trabajo doméstico.
<ul style="list-style-type: none"> · NATURALIZACIÓN DE LA VIOLENCIA Y SU FILTRACIÓN EN TODAS LAS RELACIONES Y SU ALIENACIÓN AL PODER. 	Dinámica 5 Costo del trabajo doméstico	15'	
<ul style="list-style-type: none"> · IMPORTANCIA DEL PODER EN RELACIÓN AL TRABAJO DOMÉSTICO Y EN LA RELACIÓN TRABAJO-DINERO. 	Dinámica 6 Cierre de la sesión		
<ul style="list-style-type: none"> · ACCESO AL DINERO Y COSTO DEL TRABAJO DOMÉSTICO. 			

INDIZACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

En tres sub equipos por ciclo vital, recordando las tres figuras que hemos hecho sobre infancia, adolescencia/juventud y adultez.

Pensar:

1. ¿Cómo se manejaba el dinero en la familia?
2. ¿Quién tomaba las decisiones importantes sobre el dinero?
3. ¿Cuál era su relación personal con el dinero?
4. ¿Qué mensajes les dieron? y ¿qué uso les permitían hacer del dinero?

Dinámica 3

En plenaria cada equipo presentará las reflexiones a las que llegaron y lo harán en el orden del ciclo vital. Revisando los mensajes que se recibieron en el transcurso de la vida, empezar a buscar como el dinero se asocia con relaciones de poder.

Dinámica 4

Pedirles que saquen su monedero y que cuenten:

1. ¿Cuánto dinero traen, como lo consiguieron?
2. ¿En qué lo gastan, qué dificultades tienen para conseguirlo?
3. ¿Cuáles son las diversas dificultades relacionadas con el dinero con la pareja?
4. ¿Ahora, hoy día como lo hago con mi propio dinero si lo gano o si lo administro en mi casa?
5. ¿Quién toma las decisiones en cuanto a qué y cuándo se gasta?

Dinámica 5

La facilitadora hará una lista de las actividades y entre todas irán haciendo lo siguiente (no obviar ninguna actividad): Con billetes de juguete, hacer una lista de las actividades que realizan desde que se despiertan y asignarle un valor monetario y observar la cantidad de dinero que cuesta el trabajo doméstico y la crianza de los hijos/as.

Dinámica 6.

Cierre de la sesión. Cómodamente sentadas, poner los pies bien apoyados sobre el

DIMENSION: VIOLENCIA, DECISIONES Y DERECHOS

Actividad N°10: “Toma de decisiones”

Identidad personal y derechos

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Objetivo</p> <ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR EL IMPACTO DE LA VIOLENCIA EN LAS MUJERES Y SU ENTORNO SOCIAL, FAMILIAR Y EN SUS RELACIONES PERSONALES <p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR DECISIONES DE VIDA QUE AUN ESTÁN VIGENTES O TIENEN UNA REPERCUSIÓN EN LA VIDA ACTUAL 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p>	<p>10'</p>	<p>Papelógrafos, plumones,</p>
	<p>Dinámica 2 Reflexionar en lo individual.</p>	<p>10'</p>	<p>Hojas y lápices</p>
	<p>Dinámica 3 Reflexionar en lo individual</p>	<p>10'</p>	<p>Tarjetas de 12x7</p>
	<p>Dinámica 4 En sub-equipos</p>	<p>30'</p>	
	<p>Dinámica 5 En grupo</p>	<p>80'</p>	
	<p>Dinámica 6 Cierre de sesión</p>	<p>10'</p>	

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

Reflexionar en lo individual:

1. ¿Qué decisión tomé que hasta hoy me sigue perjudicando?
2. ¿qué decisión tomé que hasta hoy ha sido benéfica en mi vida?

Ahora escribir en tarjetas las respuestas por separado.

Dinámica 3

Reflexionar en lo individual:

1. ¿Qué decisión tomaron por mí que hasta hoy me sigue perjudicando?
2. ¿Qué decisión tomaron por mí que hasta hoy ha sido benéfica en mi vida?

Ahora escribir en tarjetas las respuestas por separado

Dinámica 4

En dos sub equipos. (Retomando las respuestas de la dinámica 3) Escribirán en papelógrafos las decisiones personales tanto las que afectaron como las que beneficiaron. Y el otro sub equipo escribirá en papelógrafos las decisiones que alguien más tomo que afectaron o beneficiaron.

Dinámica 5

En plenaria se comentaran cuidadosamente los resultados del primer sub equipo, deteniéndose en decisiones que afectaron y beneficiaron, permitieron ejercer nuestro derecho o no, pero que en su momento las condiciones obligaron a hacerlo de esa manera y que después del tiempo nos conviene valorar:

1. ¿Cómo lo haríamos ahora? Después se analizarán las respuestas del sub equipo que trabajo en las decisiones que tomaron otros
2. ¿Qué haríamos ahora?

Quizá permitimos tomar decisiones a otros y otras en otro tiempo, ahora ¿qué hemos aprendido que lo puedas compartir con otra mujer?

Dinámica 6 Cierre de sesión. Sentadas cómodamente, poner los pies sobre el piso y colocar las manos sobre las piernas. Pensar en una carta dirigida para mí en la que hago compromiso conmigo misma para tomar mis decisiones, pensadas, valoradas con tiempo, y en la medida de lo posible no permitir a otros y a otras que nos impongas decisiones que nosotras no queremos.

Actividad N°11: “Derechos Humanos de las mujeres y como ejercerlos”

Familia, sociedad, instituciones y legislación

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · IDENTIFICAR CUÁLES SON MIS PRINCIPALES DERECHOS COMO MUJER. · IDENTIFICAR LOS DERECHOS EN LA INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y ADULTEZ Y CÓMO SE HAN VIVIDO. 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p>	<p>10'</p>	<p>Cartilla de los derechos de las mujeres</p>
	<p>Dinámica 2 Subequipos</p>	<p>60'</p>	<p>Tarjetas de 7 x 12</p>
	<p>Dinámica 3 Plenaria Reconociendo los derechos</p>	<p>70'</p>	<p>Papelógrafo Plumones</p>
	<p>Dinámica 4 Cierre y tarea</p>	<p>10'</p>	<p>Cinta adhesiva Lápiz o pluma para que escriban</p>

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

En equipos platicar ¿Qué se entiende por derechos y qué por deseo?, ¿cuáles son aquellos deseos que por diferentes circunstancias o razones, en cualquier ciclo vital, se quedaron interrumpidos o sin realizar? Posteriormente, se entregarán tarjetas a cada participante y cada una escribirá sus deseos personales que se hayan realizado y los que fueron truncados.

Dinámica 3

En plenaria se escriben todos los deseos realizados y los truncados y se observa como todos corresponden o en su mayoría a derechos humanos o a derechos de las mujeres.

Aquellos deseos que no encontraron correspondencia con derechos también se presentan. La facilitadora proporcionara las cartillas de derechos humanos y los derechos de las mujeres para que puedan identificar aquellos que no fueron mencionados o que no conocían. Además la facilitadora colocará en un papelógrafo los derechos humanos y los derechos de las mujeres para que sean visibles en el momento de la discusión.

Dinámica 4

Sentadas cómodamente, con los pies sobre el piso y las manos sobre las piernas, cerrar los ojos, respirar profundo y recordar que si no hemos podido ejercer nuestros derechos, es porque ejercerlos no es sencillo.

Pedir de tarea observar en el transcurso de la semana: ¿De qué manera pueden observar el ejercicio de sus derechos en su vida diaria y cotidiana?

Reconociendo en cuales pueden incidir y en cuáles no. Por lo tanto ¿cuáles pueden ejercer y cuáles no y que les impide o de qué depende?.

Actividad N°12: “Autoconcepto, Autoestima y Empoderamiento”

Identidad de género frente a la pareja

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Objetivo</p> <ul style="list-style-type: none"> · PROPORCIONAR INFORMACION A LAS MUJERES PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO FUNDAMENTAL DE UNA VIDA LIBRE SIN VIOLENCIA · DESARROLLO DEL AUTOCUIDADO Y PROTECCIÓN · DESARROLLAR HABILIDADES DE EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES PARA QUE TRANSITEN A UN PROCESO DE CONCIENCIA, AUTODETERMINACION Y AUTONOMIA <p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · REFLEXIONAR QUE LA ELECCION DE PAREJA ES RESULTADO DE UN PROCESO FAMILIAR Y CULTURAL. · INCORPORAR NUEVOS PENSAMIENTOS, CREENCIAS, MOVIMIENTOS Y EMOCIONES PARA DESCOLOCARME DE LA VIOLENCIA 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p>	<p>10'</p>	<p>Papelografo, plumones, cinta adhesiva.</p>
	<p>Dinámica 2 En subequipos</p>	<p>30'</p>	<p>Gráfica de Dulluth en cartulina o papelografo y en copias tamaño carta</p>
	<p>Dinámica 3 En subequipos</p>	<p>50'</p>	
	<p>Dinámica 4 En plenaria</p>	<p>50'</p>	
	<p>Dinámica 5 Cierre de sesión</p>	<p>10'</p>	

INDICADORES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

En subequipos de cinco, comentar acerca de cómo conocieron a su pareja en qué condiciones, situaciones, contexto, presiones.

Construir una historia en la cual cada una cuente parte de su historia para construir una sola historia. Contarlo en el pleno, en primera persona.

Dinámica 3

En subgrupos discutir las alternativas para construir una relación basada en el respeto, afecto e igualdad. Divididas en tres subequipos, un grupo trabaja el respeto, otro el afecto y el tercero la igualdad.

Dinámica 4

En plenaria elegir una escena típica de violencia a la que le damos otra solución, otra forma de responder, atendiendo los elementos de la dinámica anterior. Discutir escenificación y comentarla.

Dinámica 5

Cierre de sesión. Cómodamente sentadas, respirar profundo y considerar la posibilidad de aprender a responder diferente para ir saliendo del círculo de la violencia, entender que se requiere de un ejercicio continuo, conciencia y paciencia con nosotras mismas.

DIMENSION: RESILIENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE REDES

Actividad N°13: “Resiliencia en situaciones de violencia”

Familia y experiencias con otras interacciones positivas

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
Resultado esperado <ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICAR HERRAMIENTAS Y ACCIONES, DURANTE LOS DISTINTOS CICLOS DE VIDA, QUE LES DIERON UN NUEVO SENTIDO A SUS EXPERIENCIAS PERMITIÉNDOLES RESOLVER SITUACIONES CON APOYO DE CIERTAS PERSONAS. 	Dinámica 1 Movimiento corporal Dinámica 2 ¿Quién me ayudó? Dinámica 3 Reconocer herramientas Dinámica 4 Subequipos. Listados. Dinámica 5 Plenaria Dinámica 6 Cierre con el cuerpo y visualización	10' 20' 10' 15' 80' 15'	Papelografos, plumones, hojas, lápices y cinta adhesiva. Listado de factores de resiliencia. Tarjetas 12x7 Plastilina

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

Cerrar los ojos y bien sentadas en sus sillas empezar a recordar y visualizar, de manera individual recordar algunas experiencias de violencia que puedan haber sucedido en cualquier parte del ciclo vital, qué sentí, cuales fueron mis emociones y mis reacciones, escribirlas en tarjetas y en cada ocasión reconocer si hubo alguna persona o grupo de personas que les ayudo y de qué manera.

Dinámica 3

Cuáles son las herramientas que puedo reconocer que utilicé para librarme en ese momento de la violencia, de la experiencia que acabo de recordar. Si yo tenía esas herramientas, ¿cuándo dejé de utilizarlas y por qué?

Dinámica 4

Se trata de agruparse en equipos para hacer listas por tema y por equipo:

1. Equipo 1 De las experiencias de violencia y de quién les ayudó,
2. Equipo 2 De que sintieron, de cómo reaccionaron,
3. Equipo 3 De si tuvieron herramientas para evitar la violencia nombrarlas.
4. Equipo 4 Listado de cuándo dejaron de utilizar estas herramientas y por qué.

Dinámica 5

En plenaria revisar lo discutido en cada subgrupo y que se resignifique y se recuerde durante el resto de la semana como algo útil.

La facilitadora cerrará esta sesión con los factores de resiliencia propuestos por E. Henderson, animando a la reflexión colectiva para que las participantes los identifiquen en sí mismas o bien para que se animen a buscar estrategias para fortalecerlos.

Dinámica 6

Acostadas o sentadas se hace una visualización de nuestra casa ideal y mi silla favorita y lugar favorito, tengo la llave y puedo permitir a ese alguien que les ayudó, que venga como invitado y ellas le dirán: qué fue lo que esa persona les dio, le darán las gracias y lo dejarán ir. Dicha persona les

entregará un objeto que representa un recordatorio permanente del poder salir de situaciones de violencia y también del poder pedir ayuda cuando haga falta.

Posteriormente se sentarán en círculo y se les entregará una barra de plastilina y con ojos cerrados moldearán el objeto que va a representar lo que la persona les entregó.

La facilitadora valorará con cada participante la pertinencia (de acuerdo al riesgo) de llevarse o no la figura de plastilina.

Actividad N°14: “Construcción de redes familiares y de apoyo comunitario”

Redes de apoyo e instituciones públicas y privadas de apoyo a mujeres maltratadas

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · CONSTRUIR LOS CAMINOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR LAS REDES DE APOYO Y LAS FORMAS EN QUE SE PUEDE ACCEDER Y DEMANDAR LOS SERVICIOS A QUE TIENEN DERECHO 	Dinámica 1 Movimiento corporal	10'	Papelógrafos, plumones, cinta adhesiva, lápices, tarjetas de 12 x 7 cms.
	Dinámica 2 En subequipos	20'	
	Dinámica 3 Plenaria	30'	
	Dinámica 4 Sociodramas y repertorios para conseguir ser atendidas y ejercer sus derechos	20'	
	Dinámica 5 Plenaria	50'	
	Dinámica 6 Cierre de empoderamiento	20	

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2

En sub equipos y con base en los esquemas de redes que ya se trabajaron previamente. Las mujeres harán listas de cuáles son las instituciones de las que han tenido conocimiento o contacto en casos de violencia o maltrato y como ha sido su experiencia: ¿qué les han dicho, cómo las tratan, o qué saben acerca de esto por experiencias propias o de otras mujeres?

Dinámica 3

En plenaria se comenta lo anterior y se observa el posible maltrato y la predisposición que en general tenemos para acudir a estas instancias.

Dinámica 4

De cada sub equipo buscar ser asertivas.

Se conformará un nuevo equipo y pensarán como actuar una escena de solicitud de servicio ante alguna institución que otorgue apoyo para la violencia hacia las mujeres. El resto del grupo ayudará a hacer repertorios de respuesta y actitud para lograr que les den atención y ejerzan sus derechos.

Dinámica 5

Se analizará en plenaria todos aquellos aspectos que se pueden reconocer: cómo nos enojamos, nos bloqueamos, nos hacemos chiquitas y ya no respondemos, cómo nos tragamos el enojo, entre muchas otras cosas y de qué manera empezar a responder ahora, a partir de lo aprendido.

Dinámica 6

Cierre de la sesión. Ejercicio de empoderamiento físico.

DIMENSION: CONSTRUYENDO UN PLAN DE VIDA

Actividad N°15: “Desarrollo de metas y objetivos concretos”

Ser mujer, ser ciudadana, ser persona, ser parte de la comunidad, ser reconocida.

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> RECONOCER QUE SI INTEGRAMOS NUEVAS FORMAS DE RELACIONARNOS CONSIGO MISMA, CON LA PAREJA, LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y CON LAS INSTITUCIONES TENDREMOS MEJOR INTERACCIÓN CON LOS OTROS/AS Y POR LO TANTO MAYOR CALIDAD DE VIDA. 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p> <p>Dinámica 2 Recuperar en subequipos lo revisado en sesiones anteriores: 4,5,6,8</p> <p>Recuperar la dimensión pareja, familia, y comunidad. Visibilización de las redes de apoyo y nuestros repertorios de nuevas formas de responder.</p> <p>Revisar la sesión 22 para integrar la dimensión institucional.</p> <p>Dinámica 3 En plenaria</p> <p>Dinámica 4 Cierre sesión</p>	<p>10'</p> <p>45'</p> <p>80'</p> <p>15'</p>	<p>Papelografos, plumones, cinta adhesiva.</p> <p>Lista de acciones y omisiones</p> <p>Esquemas de redes</p> <p>Sesiones: 4, 5, 6, 7, 8, 17, 18, 19, 20 y 23</p> <p>Repertorios</p> <p>Lista de acciones que sirvieron para evitar la violencia</p> <p>Árbol de la vida</p>

INDICACIONES

Dinámica 1

Movimiento corporal.

Dinámica 2 En subequipos trabajan las tres temáticas claves:

- a) revisar las listas de violencia que se ejercen por acción y por omisión. En seguida proponer los repertorios para actuar y responder con nosotras mismas de manera diferente: Cuidándonos, apreciándonos y recordando cuáles fueron nuestros deseos y qué vamos a hacer con ellos.
- b) Revisar nuestras redes de apoyo y la sesiones 6, 19 y 20. Con todo lo aprendido en estos talleres reflexionar con quien más se cuenta en la actualidad. de qué manera se recupera el grupo con el que han trabajado durante este curso. Hacer un directorio y construir la red con las participantes.
- c) Las formas de relación con las instituciones que estamos proponiendo a partir de asumirnos ciudadanas, empoderadas y visibles.

Dinámica 3

En plenaria cada equipo presentará sus resultados de cada tema mientras el resto de las participantes comentará. Llegando a conclusiones, propuestas y reposicionamientos positivos.

Dinámica 4

Cierre de sesión. Empoderamiento corporal, se puede llevar a cabo un ejercicio básico de respiración: de pie, colocadas con las plantas de los pies bien arraigadas al piso y con las manos sobre la zona abdominal y el ombligo, reconocer que este es el lugar que les dio origen y por el cual recibieron nutrientes vitales.

Visualizar su fuerza y energía interior, proyectada hacia afuera. Visualizar un espacio y acomodarse en ese espacio, ahora verlo afuera en el espacio social y empezar a practicar esta sensación de

TENER UN ESPACIO PROPIO. En todo momento se puede realizar esta actividad y este contacto para reconocer el poder en su interior.

TAREA Traer un plan de vida (1, 3 y 5 años). Aspectos generales que desean llevar a cabo o retomar en su vida actual.

Actividad N°16: “Reconocimiento como persona, ciudadana y parte de la comunidad con derechos”

Construyendo un plan de vida

Objetivo	Técnicas a realizar	Tiempo estimado	Recursos didácticos material
<ul style="list-style-type: none"> · SESION DE CIERRE 	<p>Dinámica 1 Movimiento corporal</p> <p>Dinámica 2 Recuento, usando una matriz de evaluación.</p> <p>Dinámica 3 Qué me ocurrió durante este proceso.</p>	<p>10'</p> <p>30'</p> <p>20'</p>	<p>Papelografos, plumones, cinta adhesiva.</p> <p>Matriz de evaluación del curso.</p> <p>Tarjetas y lápices</p>
<p>Resultado esperado</p> <ul style="list-style-type: none"> · DEFINIR LOS DESEOS, ANHELOS, INTERESES QUE PUEDAN PLAS- MARSE EN METAS Y OBJETIVOS CONCRETOS 	<p>Dinámica 4 Plenaria. Hablar sobre lo que las participantes escribieron en la dinámica 3</p> <p>Dinámica 5 En forma individual. Recordar mis deseos, anhelos e intereses. Plan de vida</p> <p>Dinámica 6 Cierre de la sesión.</p>	<p>40'</p> <p>40'</p> <p>10'</p>	

INDICACIONES

Dinámica 1 : Movimiento corporal.

Dinámica 2 Recuento de la experiencia de este taller o curso. La facilitadora contará con una matriz de evaluación en la que estarán considerados los objetivos y los contenidos temáticos de cada sesión del curso para ir consignando las respuestas que las participantes harán en forma de lluvia de ideas. Las participantes hablarán libremente de las cosas que vayan recordando, significativas para ellas, y las facilitadoras las irán organizando en la matriz.

Dinámica 3

La facilitadora pedirá que de manera individual y en tarjetas (una tarjeta para cada pregunta) contesten las siguientes preguntas: En este curso:

1. ¿Qué me ocurrió a nivel personal?,
2. ¿Qué ocurrió dentro de mi relación de pareja?,
3. ¿Qué ocurrió dentro de mi familia?, 4. ¿Qué ocurrió con la gente de la colonia o barrio o comunidad de la que formo parte?

Dinámica 4

Plenaria. La facilitadora pedirá a las participantes que libremente lean algunas de las respuestas que quieran compartir con el grupo.

Al final de esta dinámica la facilitadora pedirá que le entreguen todas las tarjetas y las revisará en conjunto con el equipo de trabajo como una forma de evaluar el curso.

Dinámica 5

Recordar a las participantes que se les pidió una tarea de plan de vida. Pedirles que ese plan de vida lo vinculen de manera individual con sus deseos, intereses, anhelos y se fije una meta (que quiero conseguir en un plazo de 1 a 3 años), describan las acciones que tendrán que hacer para alcanzar esa meta y así conseguir que sus anhelos, deseos e intereses se puedan cumplir.

Lo han ido escribiendo en su cuaderno. Al finalizar se alentará a las participantes a comparar si cuando empezaron el taller hasta ahora les resulta más sencillo identificar sus deseos, sueños y planes para el futuro.

Dinámica 6 : Ejercicio de empoderamiento.

ANEXO N°05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE REEDUCACIÓN PARA MUJERES, CON ANTECEDENTES DE DENUNCIA POR VIOLENCIA DE PAREJA, EN LA AUTOESTIMA Y LA CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO, HUÁNUCO-2017.

PROBLEMAS	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES
GENERAL ¿Cuál es la efectividad de un Programa de reeducación para mujeres, con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género en la ciudad de Huánuco?	GENERAL Determinar la efectividad de un programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género.	GENERAL Ha: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectiva en la mejora de los niveles de autoestima y de construcción de género.	Variable Independiente Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.	PRESENTACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL GRUPO	* Se reconocen como grupo de trabajo. * Conocen el contenido del programa. *Diferencian mito y realidad sobre violencia.
ESPECIFICOS <input type="checkbox"/> ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en los niveles de autoestima? <input type="checkbox"/> ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la construcción de género, según las creencias frente a los hombres? <input type="checkbox"/> ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la	ESPECIFICOS 1) Identificar la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a los niveles de autoestima. 2) Establecer la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a la construcción de género, según las creencias frente a los hombres.	ESPECIFICAS Ha1: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de autoestima. Ha2: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente a los hombres.		AUTONOMÍA	*Manifiestan que las formas de actuación obedecen a mandatos familiares, culturales y educativos. *Se vinculan con las redes de apoyo familiar y comunitario. *Construyen y sustentan una nueva forma de relacionarse con su cuerpo y sexualidad.ad.
				FAMILIA Y SOCIEDAD	*Diferencian la violencia física y emocional en diferentes etapas de su vida. *Visualizan patrones violentos repetitivos aplicados actualmente en los hijos. *Valoran, defienden la importancia de sus tareas y responsabilidades frente a la familia.

<p>construcción de género, según las creencias frente al rol de mujer?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuál es la efectividad del Programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia?</p>	<p>3) Valorar la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a la construcción de género, según las creencias frente al rol de mujer.</p>	<p>Ha3: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al rol de la mujer.</p>	<p>VIOLENCIA, DECISIONES Y DERECHOS</p>	<p>*Demuestran toma de decisiones mediante el uso de alternativas de solución. *Identifican, actúan los derechos de las mujeres con sentido de equidad. *Representan roles de confianza en sí mismas y resuelven problemas de su entorno.</p>	
	<p>4) Conocer la efectividad del programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, en relación a la construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.</p>	<p>Ha4: El programa de reeducación para mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, es efectivo en la mejora de los niveles de construcción de género, según las creencias frente al uso de la violencia.</p>		<p>RESILIENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE REDES</p>	<p>*Demuestran superación mediante la re-construcción de los traumas de violencia. *Generan y retoman vínculos familiares y comunitarios.</p>
	<p>5) Contrastar los resultados del pre y post test sobre los niveles de la autoestima de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.</p>	<p>Ha5: Existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de autoestima, de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.</p>		<p>CONSTRUYENDO UN PLAN DE VIDA</p>	<p>*Presentan con un plan de vida personal- social y familiar. *Implementan más de la mitad de actividades del plan de vida, demostrando su crecimiento personal.</p>
	<p>6) Contrastar los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.</p>	<p>Ha6: Existen diferencias significativas en los resultados del pre y post test sobre los niveles de construcción de género de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco, después de aplicar el programa de reeducación.</p>		<p>SI MISMO GENERAL</p>	<p>Ítem 01: Generalmente los problemas me afectan muy poco. Ítem 02: Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí Ítem 03: Puedo tomar una decisión fácilmente Ítem 08: Me doy por vencido(a) muy fácilmente Ítem 10: Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy Ítem 11: Mi vida es muy complicada Ítem 13: Tengo mala opinión de mí mismo(a) Ítem 16: Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente Ítem 17: Si tengo algo que decir, generalmente lo digo Ítem 20: Con frecuencia me desanimo en lo que hago Ítem 21: Muchas veces me gustaría ser otra persona Ítem 22: Se puede confiar muy poco en mí</p>
	<p>7) Identificar variables sociodemográficas propias de las mujeres con antecedentes de denuncia por violencia de pareja en la ciudad de Huánuco.</p>			<p>SOCIAL</p>	<p>Ítem 4: Soy una persona simpática Ítem 6: Soy popular entre las personas de mi edad Ítem 12: Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas Ítem 15: Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo Ítem 19: Los demás son mejor aceptados que yo</p>
				<p>FAMILIAR</p>	<p>Ítem 5: En mi casa me enojo fácilmente Ítem 7 Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos Ítem 11: Mi familia espera demasiado de mí Ítem 16: Muchas veces me gustaría irme de mi casa. Ítem 20: Mi familia me comprende</p>

				<p>CREENCIAS FRENTE A LOS HOMBRES</p> <p>Ítem 01: Los hombres tienen ventajas sobre las mujeres Ítem 02: Aunque el hombre sea el que aporta el dinero en casa, la mujer no debe estar sumisa a él. Ítem 03: El hombre es el jefe de la familia, por lo cual la mujer le debe obedecer. Ítem 04: El hombre debe tener lista su comida y su ropa para cuando vuelva a su casa. Ítem 05: El hombre no tiene derecho de tener relaciones sexuales con su mujer cuando él quiere Ítem 06: Cuando el hombre agrede a su mujer no es su culpa, seguramente viene de un hogar donde vivió violencia entre sus padres. Ítem 07: Los hombres son necesarios en la crianza de los hijos.</p>
			<p>Variable dependiente 2 Construcción de género</p>	<p>CREENCIAS FRENTE A SUS ROLES DE MUJER</p> <p>Ítem 08: La mujer no debe darle la contra a su marido para evitar problemas Ítem 09: La mujer no debe permanecer conviviendo con un hombre violento para que a sus hijos no les falte nada. Ítem 10: Una mujer debe soportar el maltrato de un hombre porque él se educó en una sociedad machista. Ítem 11: Algunas mujeres provocan las reacciones violentas de sus parejas, cuando no cumplen con sus responsabilidades. Ítem 12: Si una mujer tiene dinero, no tiene por qué soportar una relación en la que existe violencia. Ítem 13: la mayoría de las mujeres no denuncia a la pareja por miedo. Ítem 14: Una mujer que sobrelleva los ataques violentos de su pareja en el fondo tiene la esperanza de hacer que cambie. Ítem 15: Todas las mujeres deben de rebelarse frente al maltrato que recibe de su pareja.</p>
				<p>CREENCIAS FRENTE AL USO DE LA VIOLENCIA</p> <p>Ítem 16: Si un niño pega a tu hijo, éste debe responderle de la misma forma. Ítem 17: Los profesores de la escuela no deben de utilizar el castigo físico contra niños que son repetidamente desobedientes y rebeldes. Ítem 18: Los niños, difícilmente se dan cuenta de que sus padres pegan a sus madres a no ser que sean testigos de una pelea. Ítem 19: Las bofetadas o cachetadas, chicotazos son a veces necesarias para corregir. Ítem 20: Los insultos, amenazas y golpes son considerados violencia Ítem 21: Siempre es un delito que un hombre pegue a una mujer. Ítem 22: Los agresores son personas con graves problemas psicológicos que a menudo no saben lo que hacen.</p>
			<p>Variable Intervinientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Grado de instrucción • Condición laboral • Número de hijos

