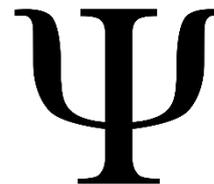


Ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia



Dolores C. Calero Jiménez. y Edgar R. Vaca Cárdenas.

Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador

Programa: Desarrollo y Transformación Social

Línea: Ciencias Psicológicas

Proyecto: Mujeres Víctimas de Violencia: Características personales y psicosociales e identificación de factores de riesgo

Fecha de defensa: 05 de septiembre del 2019

Director del proyecto: Erick Arguello, M.A., M.Ed., Psy.D., CMPC

Tutor Principal: Anna Costales, Magister Psicología Social, Ph.D. Psicología General, Historia de la Psicología y Psicología de la personalidad

PALABRAS CLAVE

Ansiedad, depresión, mujeres víctimas de violencia, niveles de instrucción educativa.

Resumen

Introducción: La violencia es considerada como un problema de carácter mundial que trasciende diferentes culturas, edades, clases sociales, niveles de instrucción y conlleva múltiples problemas de salud mental. Este estudio tuvo como finalidad analizar la ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia con diferentes niveles de instrucción educativa.

Materiales y métodos: Este estudio se realizó de manera descriptiva ya que se indago cada una de las variables y al mismo tiempo, se analizó de acuerdo al nivel o grado de instrucción educativa, diferenciando bajo esta categoría algunos grupos de mujeres víctimas de violencia, la modalidad de la investigación fue de campo porque los datos se adquirieron directamente de la muestra de estudio. Se utilizó el aporte de mujeres que acuden a la "Fundación Nosotras con Equidad" de Riobamba, a quienes se les evaluó a través del Inventario de Evaluación de la Personalidad PAI, diseñado para valorar las manifestaciones y los signos observables con especial énfasis en sus distintas modalidades (cognitiva, emocional y fisiológica). Además, se realizó una entrevista estructurada que nos ayudó a determinar los niveles de instrucción educativa y otras características.

Resultados: nos ayudaron a comprobar la hipótesis planteada sobre el nivel de instrucción académica y cómo varían los rasgos de personalidad, positiva o negativamente en el caso de la depresión y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia.

Conclusión: los hallazgos mostraron que la ansiedad y depresión con sus respectivas formas (cognitiva, emocional y fisiológica), no presentan diferencias significativas, por lo que se optó utilizar los criterios de Kruskal Wallis y al mismo tiempo se aplicó el análisis de Clúster para ver si hay tendencias distintas en los posibles subgrupos dentro de la muestra estudiada; donde encontramos leves diferencias, considerando que se debe a la falta de adaptación del PAI en nuestro país y al mismo tiempo al poco número de participantes en la investigación, implicando así que los resultados tengan mayor inconsistencia y los rasgos de ansiedad y depresión se muestren levemente asociadas en las mujeres víctimas de violencia con niveles de instrucción básica- media y superior.

KEYWORDS

Anxiety, depression, women victims of violence, levels of educational instruction.

Abstract

Introduction: Violence is considered a worldwide problem that transcends different cultures, ages, social classes, levels of education and involves multiple mental health problems. This study aimed to analyze anxiety and depression in women victims of violence with different levels of educational instruction.

Materials and methods: This study was conducted in a descriptive way since each of the variables was investigated and at the same time, it was analyzed according to the level or degree of educational instruction, differentiating under this category some groups of women victims of violence, the modality of the research was field because the data was acquired directly from the study sample. The contribution of women attending the "Nosotras con Equidad Foundation" of Riobamba was used, which was evaluated through the PAI Personality Assessment Inventory, designed to assess the manifestations and observable signs with special emphasis on their different modalities (cognitive, emotional and physiological). In addition, a structured interview was conducted that helped us determine the levels of educational instruction and other characteristics.

Results: they helped us to verify the hypothesis raised about the level of academic instruction and how personality traits vary, positively or negatively in the case of depression and anxiety in women victims of violence.

Conclusion: the findings showed that anxiety and depression with their respectful forms (cognitive, emotional and physiological), do not present significant differences, so it was decided to use the Kruskal Wallis criteria and at the same time the Cluster analysis was applied to see if there are different trends in the possible subgroups within the sample studied; where we found slight differences, considering that it is due to the lack of adaptation of the EPI in our country and at the same time to the small number of participants in the research, thus implying that the results have greater inconsistency and the traits of anxiety and depression are shown slightly Associates in women victims of violence with levels of basic-middle and higher education.

Introducción

Según la (OMS, 2017), violencia contra la mujer especialmente la ejercida por su pareja constituye un grave problema de salud pública, las estimaciones mundiales publicadas indican que alrededor de una de cada tres (35%) mujeres en el mundo han sufrido violencia física y sexual en algún momento de su vida. Además (Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano, 2002), destacan las consecuencias psicológicas y conductuales: trastorno de estrés postraumático, depresión, ansiedad, trastornos psicosomáticos, abuso de alcohol y drogas, conducta suicida y autodestructiva.

En Ecuador, según el (INEC, 2011); estima que 6 de cada 10 mujeres han vivido algún tipo de violencia, el 25,7% ha vivido violencia sexual, el 53,9% la violencia psicológica, 38% violencia física y el 35,3% patrimonial. Al mismo tiempo reflejan una escasa diferencia entre los porcentajes en casos de

mujeres maltratadas que no tienen ningún nivel de instrucción (66,9%) y la realidad de violencia que viven mujeres con posgrados (52,8%).

También (Labrador, Fernández, & Rincón, 2010) señalan que las consecuencias psicológicas de la violencia son más frecuentes y graves que las físicas, salvo en casos excepcionales como los femicidios o lesiones graves. Así mismo (Amor, Echeburúa, Sarasua, & Zubizarreta, 2001) entre las consecuencias psicológicas están el trastorno de estrés postraumático, depresión, baja autoestima y ansiedad, generando desadaptación social y en el hogar. Sin embargo (Hernandez, Corbalan, & Limiñana, 2007), consideran que estos efectos se incrementa debido a las siguientes características: la violencia a menudo consiste en una combinación de actos abusivos de tipo físico, psicológico y/o sexual, suele tener un carácter progresivo y crónico, se produce de forma repetitiva e intermitente, ocurre dentro del propio hogar y por aquella persona que se convive diariamente. Así

mismo (Hernandez , Corbalan, & Limiñana, 2007), recalcan la prevalencia de una serie de secuelas emocionales y dificultades que generan disminución en la calidad de vida y condiciones de salud de una mujer víctima de violencia.

Esta problemática se encuentra inmersa en mujeres de todas las edades, independientemente de su condición social, económica y niveles de instrucción, (Caudillo, Hernández , & Flores, 2017), sin embargo, según la (OMS, 2017) las mujeres que tienen un nivel de instrucción bajo, han estado expuestas a actos de violencia de pareja contra sus madres, han sido objeto de malos tratos durante la infancia, han vivido en entornos en los que se aceptaba la violencia, los privilegios masculinos y la condición de subordinación de la mujer corren un mayor riesgo de ser víctimas de la violencia de pareja.

Así mismo, las investigaciones (Caudillo, Hernández, & Flores , 2017) señalan que mujeres que tienen bajo nivel de instrucción educativa tenían dos veces más probabilidades de ser violentadas y no busquen ayuda legal y psicológica. Mientras que (Vizcarra, Cortés, Bustos, Alarcón , & Muñoz, 2001) (Velásquez, García, Almendárez , San Juan, & Díaz, 2016) las mujeres con más alto nivel educacional tienen mayor conciencia de sus derechos, más acceso a recursos del medio y mayor posibilidad de enfrentar presencia de síntomas ansiosos y depresivos. (Larrain, 1993) Posiblemente se relacione con la mayor autonomía de la mujer y acceso a recursos que le faciliten eventualmente salir de la situación de violencia.

Dentro del contexto planteado surge como pregunta de investigación el indagar ¿Cómo varían los niveles de ansiedad y depresión en las mujeres víctimas de violencia con diferentes niveles de instrucción educativa? Como se describió previamente de forma teórica, sin embargo, como aporte a la línea de investigación de la ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia con diferentes niveles de instrucción, en el presente estudio se plantea reportar evidencia empírica de esta relación. Un aspecto significativo que es menester resaltar, es que, en el contexto ecuatoriano, luego de haber revisado los estudios académicos, no se han encontrado estudios previos sobre el tema de interés de este artículo a través de la aplicación del Inventario de Evaluación de la Personalidad PAI, por lo que, la presente investigación constituye el primer aporte empírico en la presente línea de investigación en Ecuador.

El objetivo del presente trabajo es analizar los niveles de ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia con diferentes niveles de instrucción educativa.

Materiales y métodos

Participantes

24 mujeres víctimas de violencia que acuden de forma voluntaria a la Fundación Nosotras con Equidad de la ciudad de Riobamba, institución sin fines de lucro donde ofrecen atención legal, psicológica y de trabajo social. El rango de edad es de 16 a 60 años. El 50% (n= 12) mujeres tienen un nivel de instrucción básica – media y el otro 50 % (n = 12) nivel superior.

Diseño de la investigación

Se trata de un estudio descriptivo con metodología cuantitativa y la modalidad es de campo.

Instrumentos

La evaluación inicio con la aplicación de una entrevista estructurada que nos ayudó a identificar los niveles de instrucción educativa y la edad de las mujeres víctimas de violencia.

Como instrumento de medida se utilizó el Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI) Morrey, 1991), (Ortiz, Santamaría, Cardenal, & Sánchez, 2011). Es un cuestionario multidimensional de personalidad diseñado para proporcionar una evaluación global de la psicopatología en adultos. Está formado por 344 ítems, en formato de respuesta graduada en 4 puntos :(Falso, Poco cierto, Medianamente Cierto, Muy Cierto), y distribuidos en 22 escalas. De éstas, 4 son de control, 11 son clínicas, 5 son de tratamiento y 2 de relaciones interpersonales. Sin embargo, esta investigación se centró en las escalas clínicas principales de ansiedad y depresión, así mismo en las subescalas de ansiedad y depresión en sus categorías: cognitiva, emocional y fisiológica. Los criterios para el análisis de los resultados se dan a partir de un procedimiento informático, donde el software de corrección permite obtener los resultados y el perfil del test de forma inmediata.

Procedimiento

Se inició al solicitar el convenio con la “Fundación Nosotras con Equidad” de la ciudad de Riobamba, para la obtención de los datos, donde el personal del departamento de atención psicológica, apoyó con la convocatoria de las mujeres quienes de

forma voluntaria accedieron a la participación de esta investigación. Previo a la aplicación del inventario de evaluación de la personalidad - PAI fue necesario firmar un consentimiento informado, en la mayoría de los casos sus nombres son codificados. El instrumento se lo aplico de forma individual y dirigida por el evaluador, como tiempo mínimo de 1 hora 30 minutos y máximo de 2 horas.

Análisis de datos

El análisis de las variables del estudio se realizó utilizando estadística descriptiva, ejecutando medidas de tendencia central y medidas de dispersión (media, mínimas, máximas y desviación típica).

Se utilizó el criterio de Kruskal Wallis para determinar diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de las mujeres víctimas de violencia con niveles de educación básica - media y educación superior.

Y finalmente, dado la variación en los valores de las mínimas y máximas de ambos grupos, se aplicó el análisis de Clúster con el objetivo de entender si hay subgrupos dentro de la muestra estudiada.

Resultados

Tabla 1. Estadística descriptiva del grupo con Instrucción Básica - Media

	ANSIEDAD	DEPRESIÓN	ANSIEDAD COGNITIVA	ANSIEDAD EMOCIONAL	ANSIEDAD FISIOLÓGICA	DEPRESIÓN COGNITIVA	DEPRESIÓN EMOCIONAL	DEPRESIÓN FISIOLÓGICA
Media	57,25	59,08	56,91	60,08	57,91	55,41	59	57,33
Coeff. of variation	16,61%	24,95%	19,22%	18,73%	17,71%	15,68%	16,90%	18,36%
Minimum	43	36	44	46	44	40	42	41
Maximum	75	82	78	80	80	68	79	74
Rango	32	46	34	34	36	28	37	33
Std. skewness	0,24	-0,15	0,41	0,48	1,22	-0,31	0,63	0,17
Std. kurtosis	-0,25	-0,92	-0,43	-0,52	0,59	-0,58	0,37	-0,68

En la Tabla 2, el análisis de las participantes dentro del grupo con Instrucción Superior (n=12) a través del criterio de Kruskal Wallis se obtienen la media de Ansiedad (52,75); Ansiedad Cognitiva (51,33); Ansiedad Emocional (58,83); Ansiedad Fisiológica (58,17), de acuerdo a los baremos del PAI estas puntuaciones reflejan que las evaluadas presentan pocas quejas de ansiedad o tensión. Son personas que se describen a sí mismas como tranquilas, optimistas y eficaces para afrontar estrés.

Tabla 2. Estadística descriptiva del grupo con Instrucción Superior

En la Tabla 1, el análisis de participantes dentro de la Instrucción Básica- Media (N=12) a través de los criterios de Kruskal Wallis se obtuvo la media de Ansiedad (57,25); Ansiedad Cognitiva (56,9167); Ansiedad Fisiológica (57,9167), de acuerdo a los baremos del PAI estas puntuaciones representa pocos problemas de ansiedad y tensión, calma optimista y buen afrontamiento al estrés. Mientras que la media más alta es la Ansiedad Emocional (60,08); en este rango de muestran un nivel bajo, con características de poder estar experimentando cierto estrés y estar preocupado, susceptible y emotivo.

Así mismo la Media en la escala de Depresión (59,0833); Depresión Cognitiva (55,4167); Depresión Fisiológica (57,3333), Depresión Emocional (59), donde las puntuaciones inferiores a 60 de acuerdo al PAI reflejan a una persona que tiene pocas quejas de infelicidad o malestar. Tales individuos son percibidos como estables, con confianza en sí mismos, activos y relajados. al mismo tiempo pudimos constatar que no hay una media que se relacione en niveles altos de ansiedad y depresión.

La Media de Depresión (52,75); Depresión Cognitiva (52,5); Depresión Fisiológica (53,5) donde las puntuaciones inferiores a 60 de acuerdo al PAI reflejan a una persona que tiene pocas quejas de infelicidad o malestar, mientras que la media la sub escala de depresión emocional (60,25), rango que representa a una persona sensible, pesimista, con cierta predisposición a dudar de sí misma y que es infeliz al menos una parte del tiempo.

	ANSIEDAD	DEPRESIÓN	ANSIEDAD COGNITIVA	ANSIEDAD EMOCIONAL	ANSIEDAD FISIOLÓGICA	DEPRESIÓN COGNITIVA	DEPRESIÓN EMOCIONAL	DEPRESIÓN FISIOLÓGICA
Media	52,75	52,75	51,33	58,83	58,17	52,5	60,25	53,5
Coeff. of variation	17,15%	22,94%	14,61%	20,14%	17,92%	14,22%	20,37%	20,91%
Minimum	38	36	41	38	44	37	37	38
Maximum	72	72	68	75	72	64	81	77
Rango	34	36	27	37	28	27	44	39
Std. skewness	0,84	-0,13	1,19	-0,65	-0,17	-0,50	-0,36	1,04
Std. kurtosis	0,72	-0,97	0,59	-0,49	-1,06	0,67	-0,04	0,24

En la figura 1 se puede observar que existe leves diferencias entre las escalas de ansiedad y depresión en las mujeres víctimas de violencia que fueron divididas en dos grupos según su instrucción académica, instrucción básica - media y superior. Obteniendo niveles de máxima y mínima con diferencias estadísticas poco diferenciable, y

se mantienen en el mismo rango, como se refleja en la depresión, ansiedad y depresión fisiológica dentro del nivel mínimo del análisis comparativo realizado; mientras que, en el nivel máximo, se mantienen en rangos similares la ansiedad y depresión cognitiva, emocional y fisiológica.

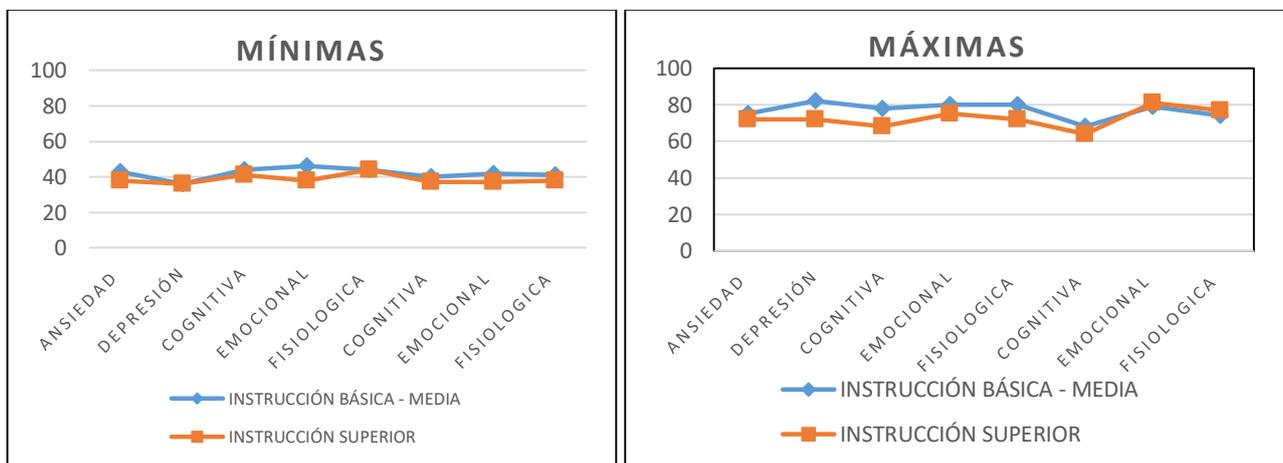


Figura 1. Niveles de Mínimas y Máximas obtenidas en el grupo con Instrucción Básica – Media e Instrucción Superior.

En base a lo observado en el análisis de las medias, las mínimas y las máximas de las variables, podemos mencionar que, no existe variaciones significativas dentro de los dos grupos tanto en la Instrucción Básica –Media como en la Instrucción

Superior, por lo que consideramos apropiado comprobar si existe una diferencia estadísticamente válida entre los dos grupos usando el criterio de Kruskal Wallis.

Tabla 3. Criterio de Kruskal Wallis

	MEDIANAS		TEST STATISTIC	P-VALUE
	INSTRUCCIÓN BÁSICA - MEDIA	INSTRUCCIÓN SUPERIOR		
ANSIEDAD	57	51	1,69	0,19
DEPRESIÓN	63	55,5	1,78	0,18
ANSIEDAD COGNITIVA	57,5	51	1,35	0,24
ANSIEDAD EMOCIONAL	59,5	61	0,02	0,89
ANSIEDAD FISIOLÓGICA	56,5	59	0,03	0,86
DEPRESIÓN COGNITIVA	56	53	0,70	0,40
DEPRESIÓN EMOCIONAL	58	63	0,18	0,66
DEPRESIÓN FISIOLÓGICA	56,5	51	0,91	0,33

En base a la tabla 3, en la que se presentan los resultados del criterio de Kruskal Wallis para las variables estudiadas, podemos observar que no

hay diferencias estadísticamente válidas entre los dos grupos.

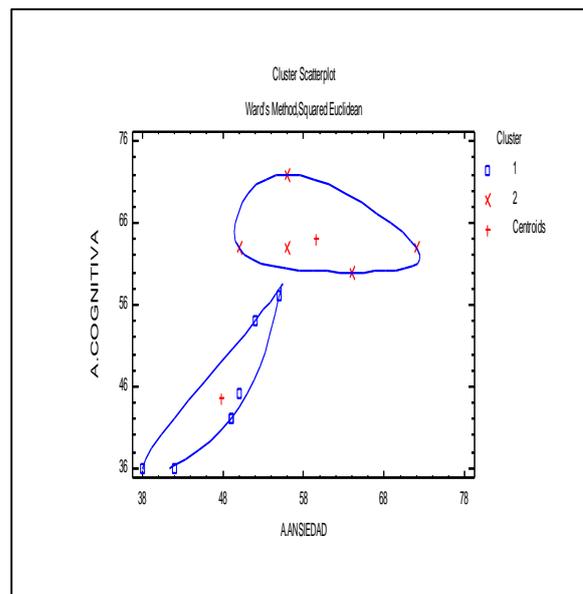
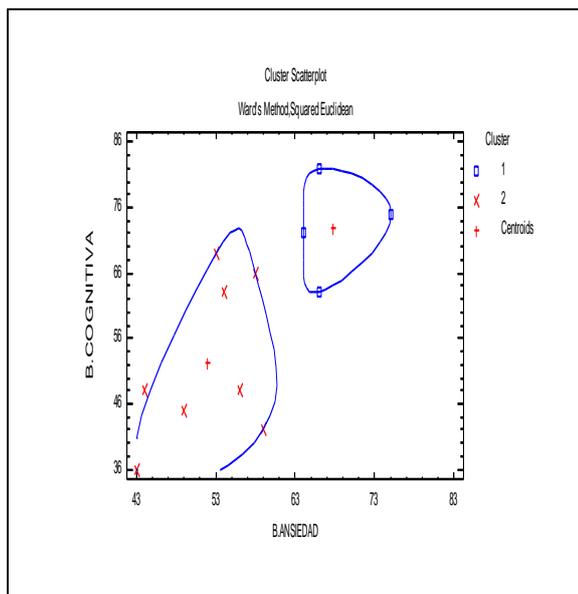


Figura 2. Análisis de Cluster de los grupos con Instrucción Básica – Media (izquierda) e Instrucción Superior (derecha).

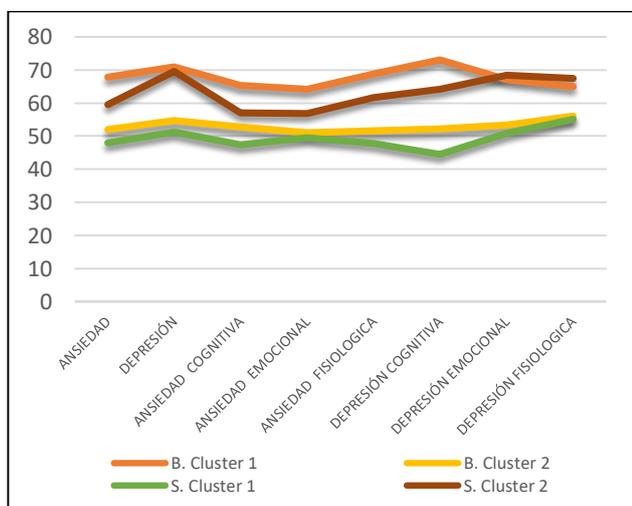
A pesar de haber realizado el criterio de Kruskal Wallis, la respuesta a la hipótesis de investigación no concuerda del todo con lo observado en las medias, mínimas y máximas así que se procedió a hacer el análisis de Cluster con el objetivo de entender si el grupo estudiado puede dividirse en subgrupos con diferentes niveles de ansiedad y depresión.

Figura 3. Gráfico comparativo de los Centroides de cada Cluster de los grupos con Instrucción Básica – Media e Instrucción Superior.

En base al análisis de Cluster, cuyos resultados están presentados en la tabla 3 y en la figura 2 y 3, con el que se dividió los grupos de mujeres con Instrucción básica – media e Instrucción superior, podemos notar que, hay dos subgrupos en cada grupo con distintos niveles de Ansiedad y Depresión en sus diferentes manifestaciones.

Conclusión

En esta investigación se analiza los niveles de ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a un proceso psicoterapéutico, en una unidad de atención especializada “Fundación Nosotras con Equidad”; mismas que fueron evaluadas de acuerdo al nivel de instrucción educativa, siendo estos dos grupos nivel básica- media y nivel superior. Pudiendo descartar nuestra hipótesis inicial del presente trabajo que consistía en que, los niveles de ansiedad y depresión serán diferentes en mujeres con diferente nivel de instrucción educativa.



Los datos obtenidos en este estudio reflejan que los niveles de ansiedad y depresión, con sus respectivas formas (cognitiva, emocional y fisiológica) no tiene una diferencia estadísticamente válida en mujeres con diferente nivel de instrucción educativa.

Sin embargo, podemos destacar que las mujeres víctimas de violencia con nivel de educación básica- media presentaron mayor incidencia en el rango mínimo de ansiedad con características de poder estar experimentando cierto estrés y estar preocupado, susceptible y emotivo. Mientras que

las mujeres víctimas de violencia con nivel superior presentaron mayor índice en síntomas leves de depresión emocional, con características de una persona sensible, pesimista, con cierta predisposición a dudar de sí misma y que es infeliz al menos una parte del tiempo.

Esta investigación se fundamenta en datos estadísticos dentro de nuestra población ya que existe un alto índice de violencia intrafamiliar en todos sus tipos, por lo cual esta investigación puede servir como base para futuros trabajos investigativos con poblaciones más amplias en las cuales se pueda obtener datos estadísticos válidos y así reconocer ciertas características para ser trabajados desde un punto preventivo ante la problemática.

Bibliografía

1. Amor, P., Echeburúa, E., Corral, P., Sarasua, B. & Zubizarreta I (2001). Maltrato físico y maltrato psicológico en mujeres víctimas de violencia en el hogar: un estudio comparativo, *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*.
2. Arce, R., Farina, F., & Vilariño, M. (2015). Daño psicológico en casos de víctimas de violencia de género: estudio comparativo de las evaluaciones forenses, *Revista Iberoamericana De Psicología Y Salud*.
3. De Oliveira, M., Fonseca-Machado, Dos Santos, J., Haas, V., Freitas, A. & Gomes, F. (2015), Violencia de pareja íntima y trastornos de ansiedad durante el embarazo: la importancia de la formación del profesional del equipo de enfermería para su afrontamiento, *Revista Latino-Americana De Enfermagem*
4. Esther, S. (2013). Violencia contra la mujer y síntomas de depresión y estrés postraumático: el papel del apoyo social, *International Journal Of Psychology And Psychological Therapy*.
5. Hernández, R., Corbalán, F., & Limiñana, R. (2007). Depresión en mujeres maltratadas: relaciones con estilos de personalidad, variables contextuales y de la situación de violencia. *Anales De Psicología*.
6. Jaramillo, D., Uribe, T., Ospina, D. & Cabarcas, G. (2006), Medición de distrés psicológico en mujeres maltratadas, Medellín, *Colombia médica*.
7. Jurado, S., Santamaría, S., Salazar, L., Colotla, V., Campos, P., Lizárraga, A., Quintana, C., Vargas, M. & Ocampo, L. (2015). Propiedades psicométricas del inventario de personalidad (PAI) en México, *UCV – Scientia*.

8. Labrador, F., Fernández, M. & Rincón, P. (2010). Características psicopatológicas de mujeres víctimas de violencia de pareja, *Psicothema*.
9. Matud, M. (2004). Impacto de la violencia doméstica en la salud de la mujer maltratada, *Psicothema*.
10. Sarasua, B., Zubizarreta, I., Echeburúa, E. & De Corral, P. (2007), Perfil psicopatológico diferencial de las víctimas de violencia de pareja en función de la edad, *Psicothema*.
11. Vásquez, A. (2007), Relación entre violencia y depresión en mujeres, *Revista De Neuro-Psiquiátrica*.