

**Abordaje Integral Para El Bienestar Emocional Mediante La Implementación De Un
Grupo Terapéutico Para Víctimas De Violencia Intrafamiliar De 25 A 35 Años
Que Asisten Al Centro De Salud Tipo C Lasso**

Jessenia M. Feijoo A
Maestría en Psicología Clínica, Universidad de las Américas
Proyecto Maestría Psicología Clínica (MPC)

Diana E. Peñaloza Roman

Quito, 2024

Agradecimientos

Agradezco a la UDLA por su trabajo al brindar una educación de calidad. Sus enseñanzas, orientación y apoyo han sido fundamentales en mi formación dentro de la maestría en Psicología Clínica.

En especial, quiero extender mi agradecimiento a mi tutora, la Dra. Diana Peñaloza, cuya guía, paciencia y sabiduría han sido invaluableles durante todo el proceso de investigación. Gracias por compartir su conocimiento y por el apoyo en las continuas revisiones hasta obtener el resultado deseado en el proyecto de tesis y así lograr llegar a la meta final.

Dedicatoria

Al punto en el que me encuentro he aprendido que en esta vida no se puede tener todo. Por eso después de cada desafío salvado, por ahora aprovecho la oportunidad del momento en que me encuentro y que me otorga la vida.

Dedico este trabajo a cada persona que me ha transformado, me han enseñado y quizás hoy no forman parte de mi presente, pero son quienes aportaron para llegar hasta aquí, a lo que conservo por años y, a pesar de ciertos momentos, siguen en mi presente.

A mi pequeño círculo social pero importante para mi madre apoyo constante, a mi padre polo a tierra, a mis hermanas, sobrinas y sobrino “a Samuel”.

Resumen

El proyecto de investigación se centra en desarrollar un programa de intervención grupal para las necesidades específicas de las víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a la Unidad de Salud de Lasso. Se examinan distintos enfoques teóricos, destacando la importancia fundamental del apoyo emocional y los factores protectores en el proceso de recuperación. El estudio seguirá un enfoque experimental pre experimental, respaldado por el comité de Salud Mental, y se cuenta con el espacio físico adecuado para llevar a cabo las sesiones del grupo terapéutico. Se corroborará los beneficios obtenidos con las herramientas psicológicas específicas para medir diferentes aspectos del bienestar emocional, como la autoestima, la ansiedad, el apoyo social y las habilidades de comunicación. Esto permitirá evaluar de manera objetiva el impacto del programa de intervención.

Palabras clave: Violencia, intrafamiliar, Apoyo, emocional, bienestar

Abstract

The research project focuses on developing a group intervention program for the specific needs of victims of domestic violence attending the Lasso Health Unit. Different theoretical approaches are examined, highlighting the fundamental importance of emotional support and protective factors in the recovery process. The study will follow a pre-experimental experimental approach, supported by the Mental Health committee, and the adequate physical space is available to carry out the therapeutic group sessions. The benefits obtained will be corroborated with specific psychological tools to measure different aspects of emotional well-being, such as self-esteem, anxiety, social support and communication skills. This will allow an objective evaluation of the impact of the intervention program.

Key words: Violence, intrafamiliar, Support, emotional, wellbeing

Contenido

Agradecimientos	2
Dedicatoria	3
Resumen	4
Abstract	4
Introducción	7
Revisión Breve De La Literatura Previa	8
Justificación Y Relevancia Del Tema.....	9
Planteamiento Del Problema	10
<i>Objetivos</i>	11
<i>Objetivo General:</i>	11
<i>Objetivos Específicos:</i>	11
Marco Teórico	12
Antecedentes.....	12
Tipos De Violencia Contra Las Mujeres	13
Abordaje Integral En Víctimas De Violencia Intrafamiliar Para Lograr El Bienestar	14
Emocional	14
Factores Protectores.....	14
Apoyo Social:.....	16
Terapia Grupal	17
Autoestima Y El Bienestar Emocional En Las Mujeres Víctimas De Violencia.	17
Marco Metodológico	18
Diseño Del Estudio	18
Contexto De La Investigación	18
Participantes Y Muestreo.....	19
Criterios De Inclusión Y Exclusión:.....	19
Instrumentos Y Técnicas.....	19
<i>Entrevistas semiestructuradas</i>	19
<i>Diarios reflexivos:</i>	20
<i>Observación directa:</i>	20
<i>Cuestionario de Rosenberg.</i>	20
<i>Ansiedad: Cuestionario de Ansiedad de Beck (BAI)</i>	20
<i>Apoyo Emocional en la Red Social: Cuestionario de Apoyo Social de Duke- UNC-11.</i> ..	21
Procedimientos.....	21
<i>Obtener Aprobación Ética</i>	21
<i>Seleccionar y convocar a los participantes</i>	22
Recolección De Datos Durante El Estudio:	22

Implementación Del Grupo Terapéutico	22
Análisis De Datos Y Resultados	23
Problema	23
Plan	23
Datos	23
Matriz De Análisis: Impacto Del Grupo Terapéutico En El Bienestar Emocional	24
Plan De Actividades Por Cada Objetivo Específico	25
Reflexividad De Los/Las Investigadores/as.....	27
Consideraciones Éticas	28
Viabilidad De La Investigación	28
Permisos Y Autorizaciones:.....	29
<i>Aprobación Institucional:</i>	29
<i>Colaboración con Profesionales de Salud:</i>	29
Resultados Esperados.....	29
Propuesta De Intervención.....	30
Fundamentación De La Intervención.....	31
<i>Objetivos</i>	31
Población Objetivo.....	32
Pasos Por Seguir :	32
Potenciales Beneficios	33
Potenciales Beneficios De La Intervención:	34
Plan De Evaluación De La Efectividad De La Propuesta	35
Viabilidad De La Intervención.....	35
Discusión.....	36
Limitaciones Y Fortalezas	36
Conclusiones	37
Recomendaciones	38
Anexos	39
Cuestionario De Rosenberg Para Medir El Autoestima	39
Test De Ansiedad De Beck	40
Apoyo Emocional En La Red Social: Escala De Apoyo Social De Duke-UNC	41
Habilidades De Comunicación: Escala De Habilidades De Comunicación De McCroskey.....	42
Consentimiento Informado Para Participar En El Grupo Terapéutico	43
Entrevista Semiestructurada.....	44
Referencias	¡Error! Marcador no definido.

Introducción

La violencia dentro del ámbito familiar es un problema de gran magnitud que impacta a numerosas personas a nivel global. Las mujeres son particularmente afectadas por esta forma de violencia, siendo víctimas de manera recurrente, la cual conlleva consecuencias devastadoras tanto a nivel emocional como físico. Es esencial, en este contexto, desarrollar programas de intervención efectivos que se enfoquen en las necesidades particulares de estas mujeres, ofreciéndoles un entorno seguro que facilite su proceso de recuperación.

Cortés, (2020) En su estudio "Género, interseccionalidad y la perspectiva diferencial y especializada en la atención a víctimas", se analiza cómo se define el enfoque diferencial y especializado.

La existencia de grupos de población con características particulares o con mayor situación de vulnerabilidad debido a su edad, género, preferencia u orientación sexual, etnia, condición de discapacidad y otros, en consecuencia, se reconoce que ciertos daños requieren de una atención especializada que responda a las particularidades y grado de vulnerabilidad de las víctimas (p. 3).

Este estudio se enfoca en analizar las necesidades particulares de mujeres que han experimentado violencia en el seno familiar y que reciben atención en la Unidad de Salud de Lasso. Su objetivo principal es elaborar un programa de intervención grupal diseñado específicamente para abordar estas necesidades, teniendo en cuenta variables y las experiencias previas de violencia. A través de objetivos específicos, se pretende examinar las características socioeconómicas y las vivencias de violencia de estas mujeres, así como desarrollar intervenciones grupales efectivas y establecer criterios para su participación en el programa.

El propósito del grupo terapéutico implementado es brindar un ambiente seguro, de respaldo para las víctimas de violencia intrafamiliar. Este espacio se desea mejorar notablemente el bienestar emocional de las víctimas. Asimismo, a través de las sesiones terapéuticas, se espera que las víctimas adquieran habilidades de afrontamiento y fortaleza emocional, lo que les permite enfrentar mejor las dificultades emocionales y superar los efectos negativos de la violencia. Asimismo, el grupo terapéutico contribuye a la disminución de los síntomas traumáticos, como los flashbacks, las pesadillas y la hipervigilancia.

En este trabajo también se incluye una propuesta de intervención, mediante la implementación de un grupo terapéutico. Este grupo, dirigido por las profesionales de salud mental, proporciona un espacio seguro para compartir experiencias, aprender habilidades de afrontamiento y reducir las características de sintomatología traumática y así ayudar en el bienestar emocional de las víctimas.

Revisión Breve De La Literatura Previa

La violencia se asocia estrechamente con el poder, ya que quienes la ejercen lo hacen con la intención de someter y controlar a otros, eliminando cualquier barrera para ejercer su dominio. Por tanto, cualquier manifestación de violencia está ligada a la privación de libertad. (Torres, 2004).

La violencia es un tema arraigado en la historia que continúa teniendo repercusiones tanto psicológicas como físicas, persistiendo a lo largo del tiempo y generando dificultades emocionales para las víctimas.

Algunos expertos hacen una distinción entre violencia y agresión basada en los objetivos perseguidos. En el caso de la agresión, el objetivo es causar daño (no necesariamente requiere la interacción entre las partes involucradas), mientras que en la violencia se busca someter, imponer una conducta específica o impedir una acción deseada. Aunque la violencia siempre conlleva daño, la intención detrás de ella va más allá. Además de la voluntad del perpetrador, también se considera la de la víctima. (Torres, 2004) Mediante la lectura de este fragmento se deduce que la diferencia entre agresión y violencia pueden estar presentes en situaciones conflictivas generadas en la violencia y reconocer esto nos permite abordar de manera más efectiva los problemas relacionados con la violencia y trabajar hacia soluciones que promuevan relaciones más saludables y respetuosas entre las personas.

En la actualidad el Estado ha mostrado un gran preocupación en abordar el fenómeno de la violencia intrafamiliar, implementando diversas acciones a nivel constitucional, convencional y legal.

La violencia intrafamiliar se reconoce como un problema que impacta directamente a la sociedad, lo que ha generado la implementación de políticas públicas destinadas a prevenir

estos incidentes y salvaguardar a las mujeres y las familias. Los elevados índices de denuncias en los tribunales de violencia contra la mujer, han impulsado estas iniciativas. La reparación integral, que incluye nuevos mecanismos de justicia como respuesta, refleja el compromiso y el respeto de Ecuador, ofreciendo una garantía efectiva para restituir los derechos vulnerados, (Ortega, 2021).

Al examinar este fragmento de la violencia intrafamiliar en nuestro país determina que es necesario el abordaje, así como comprender el origen del problema y prevenir situaciones a futuro de la misma, por lo cual el estado toma medidas que son constitucionales, legales para enfrentar esta problemática que afecta nuestra sociedad y se presenta a diario, dado el incremento de casos existe el compromiso de las instituciones encargadas de brindar la reparación a las víctimas como ocurre con centro de Salud en donde se aplica este proyecto, garantizando de esta manera la compensación de los derechos vulnerados, es alentador ver que se están tomando medidas concretas para proteger a las víctimas y crear un entorno más seguro. Sin embargo, mientras más sensibilización o estrategias se incrementen, como la creación del grupo terapéutico, mayor será el aporte para ayudar a la erradicación de la violencia intrafamiliar y construir una sociedad donde todos vivan libres de miedo y dolor.

Justificación Y Relevancia Del Tema

La violencia doméstica constituye un desafío que impacta a mujeres de diversos grupos etarios, niveles educativos y contextos socioeconómicos. La terapia grupal ha emergido como una estrategia efectiva para abordar las consecuencias psicológicas de este tipo de violencia, particularmente en lo relacionado con la autoestima y las habilidades para relacionarse social y emocionalmente. En este sentido, se ha evidenciado que la terapia grupal ofrece un ambiente seguro y de apoyo para las mujeres que han experimentado violencia doméstica, permitiéndoles fortalecer su autoestima y mejorar sus habilidades en las relaciones interpersonales. Mediante este proyecto se pretende diseñar una intervención de psicoterapéutica grupal en mujeres que han sufrido violencia dentro de sus hogares, con el objetivo de comprender cómo esta terapia colabora en el fortalecimiento de la confianza en sí mismas y en el desarrollo de competencias sociales afectivas en este conjunto de mujeres.

Por ello, el diseño del programa de intervención “Violencia intrafamiliar en la Unidad de Salud de Lasso” es una propuesta que busca abordar integralmente el bienestar emocional de un grupo específico de pacientes.

Según la revisión del estado del arte, se destaca la efectividad de la terapia grupal. Durante el transcurso del tratamiento grupal, los individuos forman vínculos de apoyo mediante la interacción con otros miembros del grupo, lo que les ayuda a superar la sensación de aislamiento provocada por su situación psicológica y les permite sentirse más integrados. En aquellos con ciertas condiciones médicas, la terapia grupal puede promover una mejora global en su bienestar psicológico y social. Gil & Rodríguez, (2022) determina la necesidad de adaptar estos enfoques a la realidad local del Centro de Salud Tipo C específico para maximizar su efectividad.

Es esencial adoptar un enfoque completo hacia el bienestar, ya que esta problemática puede tener repercusiones significativas en su salud mental. Por lo tanto, la terapia en grupo emerge como una táctica efectiva para brindar respaldo emocional, facilitar el proceso de recuperación y fomentar la capacidad de adaptación en las víctimas.

Además, es esencial destacar la importancia de cuestionar y transformar las prácticas y discursos dominantes que perpetúan la injusticia en el ámbito de la violencia intrafamiliar, lo que resalta la relevancia de abordar integralmente el bienestar emocional de las víctimas en un entorno terapéutico. En este contexto, la implementación de un grupo terapéutico adaptado a las necesidades específicas de las personas que participarán, se presenta como una estrategia relevante y necesaria para abordar integralmente su bienestar emocional y promover su recuperación.

Planteamiento Del Problema

El problema que se aborda en esta propuesta es la violencia dentro del ámbito familiar y sus impactos en el bienestar emocional de las mujeres víctimas. Se observa que la violencia intrafamiliar afecta el estado emocional de las mujeres afectadas. Además, identifica que la mayoría de las mujeres que atraviesan estas situaciones son jóvenes adultas, casadas o en unión libre, con instrucción secundaria o sin instrucción, con actividad económica y sin actividad económica remunerada, lo que sugiere la necesidad de abordar este problema desde un enfoque integral que considere las particularidades específicas de estas mujeres.

Pregunta De Investigación

¿Cuáles son las necesidades específicas de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y qué estrategias pueden implementarse para un diseño de un programa de intervención?

Objetivos

Objetivo General:

Diseñar un programa de intervención grupal adaptado a las necesidades específicas de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en la Unidad de Salud de Lasso, teniendo en cuenta su edad, género, contexto socioeconómico y experiencias de violencia.

Objetivos Específicos:

- Describir las características socioeconómicas y las experiencias de violencia experimentadas por las mujeres que han sido objeto de violencia dentro de sus familias en el Centro de Salud Tipo C Lasso
- Desarrollar intervenciones grupales que atiendan las necesidades las mujeres que han sido objeto de violencia dentro de sus familias en el Centro de Salud Tipo C Lasso.
- Establecer parámetros para la participación de las mujeres que han sido objeto de violencia dentro de sus familias, de acuerdo con las características, considerando su edad, género, contexto socioeconómico y experiencias de violencia, atendidas en el centro de salud Tipo “C” Lasso, con el fin de brindarles un espacio seguro y de apoyo para su recuperación emocional.

Marco Teórico

Antecedentes

Durante el análisis de la literatura en este proyecto de investigación, se explorarán las fuentes existentes relacionadas con el tema y su influencia en personas que han experimentado violencia intrafamiliar.

La Promoción y Prevención de la Salud en el Gobierno Mexicano, (2021) en el Protocolo para la Implementación de Grupos de Apoyo Emocional en México, proporciona directrices específicas para la creación y funcionamiento de grupos de apoyo emocional. Ofrece enfoques prácticos y estrategias para abordar el bienestar mental en contextos de violencia intrafamiliar.

El Protocolo sirve como una herramienta práctica que facilita el establecimiento de entornos de respaldo para individuos que han enfrentado casos de violencia en el ámbito familiar. Muestra cómo construir un lugar seguro donde las víctimas pueden compartir sus emociones, sentirse escuchadas y encontrar apoyo. Además, este protocolo considera la diversidad cultural. Al final, lo importante es medir si estos grupos realmente ayudan a mejorar el bienestar emocional de las personas afectadas. En resumen, este protocolo puede ser una base sólida para diseñar e implementar un grupo terapéutico específico para víctimas de violencia dentro del ámbito familiar en la Unidad de Salud De Lasso, adaptándolo según las necesidades y características locales.

Barredo, Zurbano, Liberia, & Trampuz (2017). Ha enfocado su investigación en un grupo de estudiantes universitarios. Indican los resultados que existe un desconocimiento general, especialmente entre el género masculino, sobre la complejidad de la violencia de género, existiendo tolerancia hacia este tipo de problemática. Estos hallazgos son cruciales para diseñar estrategias efectivas de prevención y apoyo. Para abordar esta problemática, se recomienda que las autoridades institucionales intensifiquen campañas de comunicación estratégica. Estas campañas deben dirigirse a erosionar los factores simbólicos que perpetúan el tradicionalismo residual en la cultura andina. Es fundamental sensibilizar a la comunidad universitaria y promover una visión más informada y empática sobre la violencia de género.

En resumen, el trabajo de Barredo, Zurbano, Liberia, & Trampuz, (2017) Contribuye significativamente al entendimiento y La batalla contra la violencia fundada en el género en Ecuador, su guía de los grupos universitarios proporciona una base sólida para implementar medidas preventivas y terapéuticas que beneficien a las víctimas de violencia.

Para Serebrinsky, (2012) El terapeuta deberá desempeñar el papel de intérprete para comprender lo que ocurre dentro de los diversos grupos, identificar conductas estereotipadas que perpetúan la disfunción interpersonal y fomentar la creación de experiencias correctivas en un entorno seguro donde los individuos pueden experimentar nuevas conductas sin temor a consecuencias negativas. La riqueza del lenguaje analógico permite no solo escuchar, sino también visualizar lo que se comunica.

Para Devalle, (2000) El enfoque se concentra en la violencia realizada por los sectores dominantes de la sociedad, así como por aquellos que apoyan ideologías exclusivistas y racistas, además de la violencia por parte del Estado hacia los sectores considerados como "subordinados" o que buscan ser controlados. No obstante, estos sectores también muestran una importante resistencia contra tales intentos de dominación.

Tipos De Violencia Contra Las Mujeres

La organización de las Naciones Unidas, (2023) aborda esta definición detallada de violencia así como los diferentes tipos de violencia:

Este tipo de violencia, también llamada maltrato en el hogar o violencia, es cualquier patrón de comportamiento que se utilice para adquirir o mantener el poder y el control sobre una pareja íntima. Abarca cualquier acto físico, sexual, emocional, económico y psicológico (incluidas las amenazas de tales actos) que influya en otra persona. Esta es una de las formas más comunes de violencia que sufren las mujeres a escala mundial.

Según la ONU, la violencia hacia el género femenino abarca diversos tipos, como la Violencia Económica, que implica controlar sus recursos financieros y obstaculizar su acceso a ellos, así como prohibirles trabajar o estudiar. La Violencia Psicológica, por su parte, se refiere a causar temor, intimidación, amenazas de daño físico o destrucción de bienes, además de someter a maltrato psicológico o forzar el aislamiento social. La Violencia

Emocional incluye acciones como minar la autoestima con críticas constantes, insultos o limitar las relaciones sociales de la víctima. La Violencia Física enlaza causar deterioro físico mediante golpes, heridas, pellizcos, entre otros, así como dificultar cuidado médico o forzar el uso de sustancias. Por último, la Violencia Sexual se produce cuando se obliga a la pareja a realizar en actos sexuales sin su consentimiento.

Abordaje Integral En Víctimas De Violencia Intrafamiliar Para Lograr El Bienestar

Emocional

En el contexto del estudio sobre el bienestar emocional de las víctimas de violencia intrafamiliar, es fundamental considerar los factores protectores que pueden contribuir a su recuperación y resiliencia. Estos factores actúan como recursos que son de apoyo en las personas al enfrentar situaciones adversas y a mantener su salud mental. A continuación, se explorará cómo aplicar estos factores en el contexto específico de su grupo terapéutico.

Asimismo, este proyecto propone un plan de acción que busca crear un programa de psicoterapia grupal dirigido a mujeres que han sido torturadas por la violencia, con el fin de explorar los beneficios de esta terapia en el mejoramiento del nivel de confianza en uno mismo y el cultivo de competencias sociales emocionales en este grupo específico.

Factores Protectores

En el artículo “Factores protectores y los estilos de crianza: un modelo bioecológico” de Gaxiola, Frías, & Figueredo, (2011) cita a estos autores que se encuentran en el texto descrito a continuación y manifiesta lo siguiente:

Los factores protectores son elementos ambientales o contextuales que promueven el crecimiento personal de individuos o comunidades y pueden mitigar los impactos negativos de situaciones adversas. Munist, (1998). Estos elementos también actúan como barreras contra los impactos adversos y pueden influir en diversos sistemas, por lo que es crucial examinar qué variables son más significativas en cada caso:

En el macrosistema, un estatus socioeconómico elevado puede funcionar como un factor protector. La educación avanzada, el empleo estable y la falta de tensiones financieras pueden servir como elementos defensivos contra prácticas parentales violentas. Carlson, (2003).

En el nivel del exosistema pueden encontrarse como variables protectoras la cohesión y el apoyo social de vecinos Silk,(2004).

Dentro de los factores que brindan protección, es crucial considerar cómo las mujeres que han experimentado violencia manejan el estrés, el uso de recursos internos como la inteligencia emocional, establecimientos de propósitos con la terapia grupal que realicen, el apoyo social con el que cuenten y sus propias habilidades de afrontamiento en base a la resiliencia que hayan desarrollado. Mediante la creación del grupo terapéutico, desarrollaran estrategias efectivas para manejar el estrés. Esto incluye técnicas de relajación, la identificación de fuentes de tensión. Promover en las participantes el comprender y regular sus emociones

El abordaje integral para el bienestar emocional de personas que han sufrido abusos dentro del entorno familiar en el Centro de Salud Lasso, implicará la participación de las profesionales de psicología quienes iniciarán explicando el uso del consentimiento informado, a continuación, se diseñará un grupo terapéutico específico para aquellas mujeres víctimas de violencia intrafamiliar de 25 a 35 años que llegan por medidas establecidas por la Unidad Judicial. Este grupo proporcionará un espacio seguro para compartir experiencias y emociones, empleando métodos de tratamiento.

Durante las sesiones grupales regulares, se abordarán temas como el reconocimiento de modelos de violencia, la manifestación de emociones, la habilidad para comunicarse de manera efectiva y el establecimiento de redes de respaldo. Además, se considerará la familia como un sistema interconectado, trabajando no solo con los individuos, sino también en explorar sus dinámicas familiares y las relaciones entre los miembros. La colaboración con otros profesionales, personal de medicina familiar y enfermería pertenecientes al Comité en Salud Mental de la Unidad de Salud, garantizará el bienestar emocional de las víctimas.

Apoyo Social:

Puede ser un factor protector para las mujeres que enfrentan situaciones de maltrato. A continuación, se describirá cómo el apoyo social está relacionado con la violencia hacia la mujer y cómo se puede aplicar en la creación de un grupo terapéutico con bases en el artículo Las Redes de Apoyo Social Como Mecanismo de Prevención en la Violencia de Género de Piloso & Castro, (2022) En Ecuador, se está ofreciendo un espacio de solidaridad para las familias y mujeres afectadas por este tipo de abuso, las redes de apoyo social tienen un papel cada vez más importante en la sociedad ecuatoriana. (Piloso & Castro,2022)

Es esencial tener en cuenta que el Estado se esfuerza por asegurar que todos los individuos tengan acceso a sus derechos a lo largo de toda su vida. Esto implica proteger a los grupos más vulnerables, reconocer y respetar la diversidad cultural, trabajar hacia la eliminación de la pobreza y cualquier forma de discriminación y violencia, y garantizar el respeto.

De igual manera mientras se brinda una atención integral, bajo el lema "ni una menos". Se esperan progresos en la promoción de la corresponsabilidad en las labores de cuidado y en la protección de la vida, lo que contribuirá a la autonomía y participación de las mujeres en diversos ámbitos. (Piloso & Castro, 2022)

En cuanto a la relevancia de las conexiones sociales de apoyo son importantes en la prevención de la violencia de género en Ecuador. Estas redes no solo brindan solidaridad, sino también un espacio donde las familias y las mujeres que enfrentan abusos pueden encontrar apoyo y comprensión en el contexto de la creación de un grupo terapéutico.

La implementación de un grupo terapéutico es una estrategia valiosa para abordar integralmente el bienestar emocional de mujeres que experimentan violencia dentro del ámbito familiar. Estos grupos de apoyo emocional brindarán un espacio para que compartan sus experiencias y expresiones de sentimientos y el apoyo mutuo. Para las víctimas de violencia intrafamiliar, desarrollarse en un entorno así puede ser especialmente efectivo, ya que les proporciona comprensión y respaldo. El grupo terapéutico debe estar diseñado para abordar necesidades específicas en las víctimas entre los 25 a 35 años, proporcionando herramientas para manejar la ansiedad, el estrés y las emociones negativas, fomentando la resiliencia y la autoestima, y facilitando la recuperación emocional.

Terapia Grupal

Mejía, (2008) en su investigación manifiesta que "La terapia grupal ofrece la oportunidad para que un conjunto de individuos cree un entorno interactivo, cercano y social sin necesidad de establecer vínculos emocionales fuera del grupo", explica Steve Sutanoff, PhD, un terapeuta con residencia en Irvine, California. Un grupo permite a un individuo revivir en un pequeño microcosmos sus experiencias cotidianas en la sociedad. El grupo refleja una muestra de la realidad, y lo que un individuo experimenta en un entorno grupal no difiere significativamente de lo que vive en el exterior, aunque el grupo pueda amplificar la expresión de sentimientos, conflictos o emociones por su naturaleza consciente.

Por eso en este texto se destaca la importancia y el valor de la terapia permitiendo a las personas expresar sus emociones donde sientan seguridad sin ser juzgados, sintiendo respaldo por personas con situaciones similares y la comprensión del grupo.

Autoestima Y El Bienestar Emocional En Las Mujeres Víctimas De Violencia.

Lara, (2019) en su artículo menciona a varios autores y expresa la autoestima ha sido asociada con el bienestar emocional, una visión positiva y satisfactoria de uno mismo, y la adopción de una actitud optimista hacia la vida. (Echeburúa, 2004; Labrador et al. 2011), por lo que se consideró como aspecto importante de bienestar general. Rosenberg considera que la autoestima es un sentimiento hacia uno mismo que puede ser positivo o negativo (Rojas-Barahona, Zagers, Föster, 2009). A su vez, Satir (1991)

Se entiende que la autoestima implica la habilidad de apreciar y respetar a uno mismo con dignidad, amor y objetividad. Los actos como los insultos, las descalificaciones, las humillaciones públicas, las burlas, las críticas, el control excesivo, las amenazas de agresión física, los empujones y los zarandeos buscan erosionar la identidad y la autoestima de las mujeres que son víctimas de crímenes.

Es por esto Las personas que tienen una autoestima sana se verá a sí mismo confiables en sus capacidades y una persona con una autoestima afectada no podrá desempeñarse adecuadamente a ser su parte emocional está afectada.

Marco Metodológico

Diseño Del Estudio

Adicionalmente, el diseño es de naturaleza experimental de tipo pre experimental, porque se va a medir el cambio entre el inicio y final del tratamiento mediante el uso de pre y post test.

Se creará un diseño de intervención con variables controladas, con las experiencias que ocurren en un contexto específico como es el planteamiento de estas sesiones grupales que se dan en el centro de salud Lasso.

El diseño es longitudinal porque se sigue a las mismas participantes a lo largo del proceso para observar a través de una prueba como cambias sus experiencias antes y después de participar en el grupo terapéutico. Este diseño nos permite capturar los cambios y las tendencias a lo largo del tiempo, lo que es vital para evaluar la efectividad del abordaje integral.

El enfoque es mixto siendo cualitativo porque permite una comprensión profunda y detallada del tema en cuestión: “Abordaje integral para el bienestar emocional mediante la implementación de un grupo terapéutico. El enfoque cualitativo nos permite explorar las experiencias y percepciones individuales de violencia intrafamiliar en las víctimas, lo que es esencial para desarrollar un abordaje integral efectivo y la parte cuantitativa que se medirá mediante pre y post test obteniendo datos en cantidades las cuales se podrán observar, verificar y graficar para comparar.

Contexto De La Investigación

El marco de este estudio se sitúa en la Unidad de Salud Tipo C Lasso, un establecimiento de atención médica que brinda servicios a la comunidad local. Este estudio se hará con los miembros del comité de bienestar mental, conformado por tres psicólogas, médico familiar, enfermera.

Las profesionales aportarán su experiencia y en el abordaje de mujeres víctimas de violencia para ayudar a implementar y evaluar aquello desarrollado en el grupo terapéutico.

Siendo la participación es necesaria para el éxito de este estudio, ya que su comprensión de las necesidades y desafíos específicos de esta población permitirá desarrollar un abordaje integral que sea verdaderamente efectivo.

Participantes Y Muestreo

El estudio se realizará con una muestra de 25 mujeres, todas ellas de entre 25 y 35 años, que han experimentado violencia dentro del ámbito familiar y que están recibiendo tratamiento psicológico en el Centro de Salud de Lasso. Las mujeres se caracterizan por: su nivel de educación va desde la primaria hasta la secundaria, algunas con hijos, asisten al centro con medidas de protección emitidas por una unidad judicial.

Criterios De Inclusión Y Exclusión:

Para ser incluida en el estudio, una mujer debe cumplir con todos estos criterios. Aquellas que no cumplan con estos criterios o que no autoricen su participación en el estudio serán excluidas.

- Mujeres de 25 a 35 años
- Que asistan a recibirá tratamiento psicológico al Centro de Salud Tipo “C” Lasso con una medida de orden judicial
- Con nivel de estudio primaria o secundaria.

Instrumentos Y Técnicas

Se utilizarán los siguientes instrumentos:

Entrevistas semiestructuradas: Permiten una exploración profunda de las experiencias y perspectivas de las víctimas. Además, son flexibles a las necesidades individuales, al abordar la parte emocional. Estas entrevistas también permiten indagar en el contexto personal, como relaciones familiares y apoyo social, ayudan diseñar las intervenciones a realizarse en el grupo terapéutico de una forma más personalizada para las participantes

Diarios reflexivos: Ayudará en el registro de sus emociones, pensamientos y experiencias relacionadas con el grupo terapéutico y su bienestar emocional. Además, proporcionará la información necesaria sobre la recuperación al conocer el estado emocional durante el proceso y poder identificar el cambio que las víctimas tengan según sus registros, pudiendo evaluar si la intervención realizada tiene los resultados esperados.

Observación directa: En esta técnica se observará y documentará el comportamiento y las interacciones de los participantes. La observación se realizará durante las sesiones de intervención grupal

Se utilizarán los siguientes pruebas psicológicas

Cuestionario de Rosenberg.

Concebida por el sociólogo Morris Rosenberg, es una herramienta de uso extendida tanto en entornos clínicos como en investigaciones científica para evaluar la percepción subjetiva que las personas tienen sobre sí mismas. Esta escala está compuesta por diez declaraciones relacionadas con la valoración personal y la satisfacción con uno mismo. La mitad de las afirmaciones son positivas y la otra mitad son negativas. Cada ítem se califica en una escala del 0 al 3, dependiendo del grado de acuerdo con la afirmación. Los ítems positivos se puntúan de 0 a 3, mientras que los ítems negativos se puntúan en sentido inverso.

Un puntaje por debajo de 15 sugiere una autoestima baja, mientras que una autoestima considerada normal oscila entre 15 y 25 puntos (Torres, 2024).

Ansiedad: Cuestionario de Ansiedad de Beck (BAI)

Este instrumento psicométrico ha sido desarrollado para medir los niveles de ansiedad en sujetos, tanto en contextos clínicos como de investigación, creada por Aaron T. Beck. Consiste en 21 ítems que evalúan síntomas ansiosos y se emplea para evaluar la ansiedad en adultos, con una puntuación total que varía de 0 a 63. Puntuaciones más altas indican una mayor presencia de síntomas ansiosos. En cuanto a la interpretación, se considera que una puntuación de 0-7 refleja la ausencia o mínima presencia, de 8-15 indica rango leve, de 16-25 denota estado moderada, y 26 o más señala un estado severo. En el contexto del enfoque integral para promover el bienestar emocional, esta herramienta se utilizará para evaluar la ansiedad en mujeres víctimas de violencia. Identificar los niveles de ansiedad puede orientar

las intervenciones terapéuticas y contribuir al bienestar emocional de estas personas. (Sanz, Fortún, & García, 2012)

Apoyo Emocional en la Red Social: Cuestionario de Apoyo Social de Duke- UNC-11

Es una herramienta diseñada para evaluar el apoyo social funcional que una persona percibe. Este cuestionario consta de 11 preguntas que abordan diferentes aspectos del apoyo social, divididas en dos subescalas: el apoyo confidencial, que evalúa la disponibilidad de personas con quienes el apoyo confidencial evalúa la capacidad para compartir y comunicarse, mientras que el apoyo afectivo analiza muestras de amor, afecto y empatía. Los participantes responden utilizando una escala de 1 a 5, y la puntuación total varía de 11 a 55 puntos, reflejando así el nivel de apoyo percibido. Una puntuación más baja indica un menor nivel de apoyo. (Riva, 2023)

Procedimientos

Se detalla todos los procedimientos que se llevarán a cabo:

Obtener Aprobación Ética

Ya existe una autorización previa la cual se formalizara mediante la solicitud a la coordinadora del centro de Salud tipo “C” “Lasso garantizando que la investigación cumpla con los principios de ética y de protección del participante. Para esto se realizará una solicitud formal incluyendo los detalles sobre los objetivos, métodos, beneficios y posibles riesgos.

El tema de la creación de un grupo terapéutico y el trabajo en esta modalidad es parte de las acciones que deberían implementarse dentro del ámbito de salud mental y hasta el momento no se encuentra conformado por falta de organización.

Se socializo el proyecto con la coordinadora del Centro de Salud de Lasso y el beneficio que producirá en el tratamiento a las mujeres víctimas de violencia. Se cuenta con el espacio necesario como es la sala de reuniones y la sala de espera en donde se podría realizar las actividades mensuales con las asistentes y se realizará con el comité de Salud Mental conformado por las tres psicólogas, una enfermera y un médico familiar.

Seleccionar y convocar a los participantes

Posteriormente, se procede a seleccionar y convocar al grupo de participantes que cumplan con los criterios de inclusión, con la colaboración del equipo bienestar mental de la Unidad de Salud de Lasso. Aquellas mujeres que no autoricen su participación o que decidan no formar parte del estudio serán excluidas. La investigación se realizará con un grupo de 25 mujeres, todas ellas con edades comprendidas en el rango de edad mencionado, quienes han sufrido violencia dentro de sus familias y están siendo atendidas por tratamiento psicológico en la Unidad de Salud de Lasso.

Se utilizará el consentimiento informado antes de que las participantes sean incluidas en el grupo terapéutico, lo cual garantizará la protección y el bienestar.

Es fundamental seguir un proceso ético y legal que asegure que las mujeres participantes en la investigación comprendan claramente los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios antes de decidir participar. Esto es crucial para proteger sus derechos y bienestar. Para ser incluidas en el estudio, las mujeres deben cumplir con estos criterios

Recolección De Datos Durante El Estudio:

Pasando a la recolección de datos propia mente dicho en donde se aplicaran las entrevistas semiestructurados *con* las participantes en la primera entrevista y además se aplicarán las siguientes escalas: La escala de Rosenberg, Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), Cuestionario de Apoyo Social de Duke, Encuesta de Habilidades de Comunicación de McCroskey a través de un cuestionario escrito, para obtener datos que sirvan para el pre y post test, los cuales se evaluaran al final de la intervención.

Implementación Del Grupo Terapéutico

El tema de la creación de un grupo terapéutico y el trabajo en esta modalidad se encuentra dentro de la supervisión de enlace que se realizará con el distrito de salud para evidenciar el cumplimiento de las acciones que deben realizarse y hasta el momento no se ha implementado, por lo cual existiría una aprobación previa.

Durante el desarrollo del estudio, se emplearán diversas técnicas, como entrevistas semiestructuradas diseñadas. Estas entrevistas tienen como finalidad describir las características socioeconómicas y las vivencias de violencia de las mujeres afectadas. Asimismo, se utilizarán para establecer criterios para la participación de estas mujeres, considerando aspectos como edad, género, contexto socioeconómico y experiencias de violencia, con el propósito de ofrecerles un entorno seguro y de apoyo para su proceso de recuperación emocional

Así como la aplicación de pre y post test y los diarios reflexivos, diseñados para este objetivo específico Desarrollar intervenciones grupales que atiendan las necesidades de mujeres que han sufrido violencia dentro del ámbito familiar.

Análisis De Datos Y Resultados

Problema

Se pretende realizar el "abordaje de la violencia intrafamiliar y sus efectos en el estado emocional de las mujeres víctimas y la implementación de un grupo terapéutico para víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a la Unidad de Salud de Lasso.

Plan

La investigación sobre los efectos en el bienestar emocional de las mujeres que han experimentado violencia, así como la eficacia de la introducción de un grupo terapéutico, se realizará con la recolección y análisis de los datos obtenidos de pruebas psicológicas, entrevistas semiestructuradas y cuestionarios aplicados. Estos resultados serán procesados utilizando el software Excel para crear tablas estadísticas y gráficos, lo que facilitará el análisis e interpretación de los mismos.

Datos

La obtención de los datos será mediante pruebas psicométricas detalladas que se aplicarán, lo que dará como resultado el conocimiento de la situación emocional de las víctimas y el estado posterior a la implementación del grupo terapéutico.

Matriz De Análisis: Impacto Del Grupo Terapéutico En El Bienestar Emocional

Datos Cualitativos	Datos Cuantitativos
Realizar un pre y una post evaluación sobre la autoestima de la persona antes y después de participar en la intervención.	Puntuación pre y post en escala de bienestar emocional.
Realizar una pre y una post evaluación sobre la ansiedad de la persona antes y después de participar en la intervención.	Niveles de ansiedad medidos por cuestionario previo y posterior.
Realizar una pre y una post evaluación para Identificar apoyo emocional de su red social.	Gráfica de cambios en la percepción de apoyo social.
Realizar una pre y una post evaluación en la comunicación familiar de la persona antes y después de participar en la intervención.	Resultados de pruebas psicométricas sobre habilidades de comunicación.

En esta matriz, La información se clasifica en dos categorías: datos cualitativos y cuantitativos. Los datos cualitativos incluyen narrativas o comentarios de los participantes, mientras que los cuantitativos incluyen mediciones numéricas o puntajes obtenidos a través de pruebas específicas. La idea es comparar los datos de cada participante antes y después del grupo terapéutico, tanto en términos de lo que dicen en sus entrevistas (cualitativos) como en los cambios medibles (cuantitativos).

Esto proporcionará una comprensión completa del impacto del grupo terapéutico en el bienestar emocional. Para lo cual se utilizarán las siguientes escalas con las cuales se evaluará la autoestima, ansiedad, apoyo emocional de la red social, estado de comunicación familiar.

Plan De Actividades Por Cada Objetivo Específico

Objetivo Específico	Actividades por objetivo	Inicio	Fin
Actividades Pre Objetivos	Selección de la muestra	mes 1	mes 2
	Contacto con la población elegida	mes 2	mes 3
Objetivo específico			
Describir las características socioeconómicas y las experiencias de violencia de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Tipo C Lasso	1.Elaborar entrevistas	mes 2	mes 3
	2.Selección de escala de medición para Evaluar estrés, ansiedad, apoyo emocional en la Red Social, Habilidades de Comunicación	Mes 2	Mes 3
	3.Capacitación del equipo para la administración de la prueba.	mes 2	mes 3
	4.Recolección de datos mediante cuestionarios y escalas	mes 2	mes 3

	5. Procesamiento de datos en Excel interpretación y elaboración de gráficos	mes 2 mes 2	mes 3
Desarrollar intervenciones grupales que atiendan las necesidades de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Tipo C Lasso.	1. Se realiza el diseño de programas de apoyo emocional y terapia grupal.	mes 3	mes 4
	2. Capacitación del personal de salud para facilitar las sesiones grupales.	mes 3	mes 4
Objetivo específico			
Establecer parámetros para la participación de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, de acuerdo con las	Definición de criterios de inclusión y exclusión para las participantes.	Mes 3	Mes 4

características, considerando su edad, género, contexto socioeconómico			
	Creación de protocolos de confidencialidad y consentimiento informado.	mes 3	mes 4
	Se realiza el diseño de programas de apoyo emocional y terapia	mes 4	mes 5

Cronograma de Actividades para el Abordaje Integral de Bienestar Emocional

Reflexividad De Los/Las Investigadores/as

La investigación recoge muestras desde un enfoque mixto se aplicará al realizar la investigación con las mujeres víctimas de violencia, se puede evidenciar la afectación emocional por lo que con el cuestionario y los pre y post test permitirá conocer la ansiedad depresión, la comunicación y la red de apoyo familiar.

La investigadora ha seleccionado este tema de Abordaje Integral Para El Bienestar Emocional Mediante la Implementación de un Grupo Terapéutico Para Víctimas De Violencia Intrafamiliar De 25 A 35, considerando que hay una cantidad de pacientes de forma representativa que asisten diariamente a la Unidad de Salud para recibir tratamiento psicológico por parte de medidas otorgadas por la Unidad Judicial y considera necesario abordarlo mediante la terapia grupal.

La edad el nivel de instrucción y la predisposición a participar aceptada mediante el consentimiento informado y conectoras que lo que realizaran ayudara a obtener el estado emocional actual y de esta manera la investigación el enfoque del estudio se centra en evaluar el bienestar emocional de mujeres afectadas por violencia intrafamiliar, dentro del rango de

edades ya determinado que consultan en la Unidad de Salud. Esta demuestra un compromiso genuino con la investigación, ya que busca comprender y abordar las experiencias específicas y las necesidades particulares de este grupo de mujeres atendidas en el centro.

Este trabajo es de nivel descriptivo de diseño experimental de tipo pre-experimental longitudinal, con una muestra conformada por 25 mujeres; para el desarrollo de este proyecto de investigación se utilizó la entrevista semiestructurada, los reactivos psicológicos Autoestima: Escala de Rosenberg, Ansiedad: Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), Apoyo Emocional en la Red Social: Escala de Apoyo Social de Duke-, Habilidades de Comunicación: Escala de Habilidades de Comunicación de McCroskey

Consideraciones Éticas

El estudio se realizará en el marco de comunicación directa de los participantes y profesionales de salud. La información será recopilada analizada e interpretada con absoluta confidencialidad.

Se aplicará el consentimiento informado a las 25 mujeres de 25 a 35 años que participarán en la implementación del grupo terapéutico. (Anexo).

Antes de que participen, se les brindará a todos los participantes una explicación completa y detallada sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y riesgos del estudio, asegurándose de que entenderán completamente toda la información relevante. Solo se incluirán en el estudio aquellas personas que otorguen su consentimiento voluntario e informado. (ver Anexo)

También es importante proteger la confidencialidad de los participantes es crucial para mantener la integridad ética de la investigación. Se implementarán medidas rigurosas para asegurar la confidencialidad de los datos recopilados, utilizando códigos en lugar de nombres y almacenando la información de manera segura, conforme a las normativas éticas y legales.

Viabilidad De La Investigación

El estudio es factible. debido a la presencia cotidiana de mujeres que han experimentado violencia y buscan tratamiento psicológico en el marco de la medida emitida

por la Unidad Judicial. Se realizará en este año a partir de octubre. La necesidad de abordar este fenómeno en un contexto clínico proporciona una oportunidad para la investigación, ya que la población objetivo está accesible a través de la consulta de psicología en la Unidad de Salud.

Este trabajo cuenta con el apoyo del comité de Salud Mental que conforma la Unidad de salud, tiene el espacio físico necesario para conformar el grupo terapéutico y poder realizar las respectivas reuniones mensuales. El investigador cuenta con el perfil para realizar la investigación.

El respectivo análisis de resultados se realizará con las pruebas seleccionados medirán un pre y post análisis estado de bienestar emocional en las víctimas participantes evaluando autoestima, ansiedad, red social de apoyo, habilidades de comunicación.

Permisos Y Autorizaciones:

Aprobación Institucional: Ya existe una autorización previa la cual se formalizará mediante la solicitud a la coordinadora del centro de Salud tipo “C” Lasso garantizando que la investigación cumpla con los principios de ética y de protección del participante. Para esto se realizará una solicitud formal incluyendo los detalles sobre los objetivos, métodos, beneficios y posibles riesgos. Así también garantizar el consentimiento informado es esencial para respetar la autonomía de los participantes y cumplir con principios éticos, la confidencialidad y Anonimato: permite proteger la privacidad de los participantes siendo crucial para mantener la integridad ética de la investigación

Colaboración con Profesionales de Salud: Colaboración entre el comité de Salud Mental que conforman de la Unidad De Salud Tipo “C” Lasso, es fundamental para garantizar que las intervenciones sean éticas y beneficiosas para los participantes, asegurando que el enfoque terapéutico sea coherente y que la creación del grupo terapéutico no cause daño a los participantes.

Resultados Esperados

En base a las entrevistas realizadas, los resultados respaldan la idea planteada por Cortés, (2020) Se destaca la importancia de un enfoque diferenciado y especializado en la atención a las víctimas, descubrimiento la necesidad de desarrollar intervenciones que se centren en las necesidades específicas de estos grupos, tal como se establece en el objetivo general.

Asimismo, los resultados sugieren que, a pesar de la diversidad cultural, implementación de grupos de apoyo emocional ha sido base esencial en la recuperación de las víctimas (Mexico, 2021). Lo cual al aplicar los reactivos psicológicos Autoestima: Escala de Rosenberg. para medir el autoestima; El Cuestionario de Ansiedad de Beck (BAI), Escala de Apoyo Emocional en la Red Social: Evaluación de Apoyo Social de Duke-, Cuestionario de Habilidades de Comunicación de McCroskey como pre y post test se ha obtenido resultados favorecedores en el bienestar emocional de las víctimas siendo estos resultados una base importante para el mantenimiento del grupo de apoyo terapéutico en la unidad de Salud. Esta comparación valida la relevancia y aplicabilidad del grupo terapéutico para favorecer en el bienestar emocional de las víctimas de violencias.

En resumen, la investigación no solo refleja las tendencias encontradas en la literatura existente sobre violencia intrafamiliar, sino que también la importancia de lograr una intervención enfocándose en un grupo terapéutico pero de acuerdo con las características y realidad del sector a trabajar

El objetivo esperado del diseño de este proyecto, se realiza considerando diversos factores como su edad, género, situación socioeconómica y experiencias previas de violencia, es mejorar de manera significativa su calidad de vida que se medirá a través de los resultados obtenidos en el post test.

Propuesta De Intervención

Se llevará a cabo una intervención grupal dirigida a víctimas de violencia intrafamiliar en el rango de edad de 25 a 35 años. El objetivo es promover su bienestar emocional mediante sesiones semanales. Se abordarán temas como autoestima, manejo del estrés, comunicación asertiva y reconocimiento de patrones de violencia. Se utilizarán técnicas terapéuticas y se evaluará el progreso. El grupo terapéutico proporcionará un espacio seguro para compartir experiencias y crecimiento personal.

La formación de un grupo terapéutico puede tener un efecto notable para la recuperación de las personas afectadas por la violencia. Al participar en este grupo, los individuos tienen la oportunidad de compartir sus vivencias con otros que han enfrentado situaciones similares, lo que fomenta un sentido de solidaridad y comprensión mutua. Las sesiones grupales ofrecen un entorno seguro para expresar emociones y preocupaciones, logrando reducir la ansiedad y la depresión. A través de la interacción con los demás miembros, las personas pueden fortalecer su autoestima y sentirse capacitadas, lo que les ayuda a recuperar el control sobre sus vidas.

Fundamentación De La Intervención

La forma en que se relacionan, su proceso personal, la gravedad de las secuelas y la necesidad de evitar el re victimización, es así que la creación de un grupo terapéutico específico para víctimas de violencia intrafamiliar podría ser una herramienta efectiva para promover el bienestar emocional y la recuperación de estas mujeres, siempre considerando la individualidad de cada caso y brindando un espacio seguro.

La subsecretaría encargada de la promoción y prevención de la salud del gobierno de México, (2021) en El Protocolo para la Implementación de Grupos de Apoyo Emocional en México, proporciona directrices específicas para la creación y funcionamiento de grupos de apoyo emocional. Ofrece enfoques prácticos y estrategias para abordar el bienestar mental en contextos de violencia intrafamiliar.

El Protocolo para la Implementación de Grupos de Apoyo Emocional en México es guía práctica que ayuda a crear espacios de ayuda para personas que han vivido acciones de violencia familiar, muestra cómo construir un lugar seguro donde las víctimas pueden compartir sus emociones, sentirse escuchadas y encontrar apoyo. Además, este protocolo considera la diversidad cultural. Al final, lo importante es medir si estos grupos realmente ayudan a mejorar el bienestar emocional de las personas afectadas. En resumen, este protocolo puede ser una base sólida para diseñar e implementar un grupo terapéutico específico en la Unidad de Salud de Lasso, adaptándolo según las necesidades y características locales.

Objetivos

Objetivo General:

Ejecutar el programa de intervención grupal adaptado a las necesidades específicas de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Tipo C Lasso, teniendo en cuenta su edad, género, contexto socioeconómico y experiencias de violencia.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar intervenciones grupales que atiendan las demandas de mujeres víctimas de violencia
- Diseñar actividades y estrategias que ayuden a las mujeres a desarrollar resiliencia emocional y a enfrentar los desafíos derivados de la violencia.
- Facilitar la creación de conexiones de apoyo entre las mujeres participantes, donde puedan compartir experiencias, consejos y apoyo mutuo.

Población Objetivo

Se llevará a cabo un abordaje integral para el bienestar emocional mediante la implementación de un grupo terapéutico dirigido a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, con edades que se encuentran entre los 25 y 35 años, que asisten a la Unidad de Salud de Lasso. El objetivo principal es proporcionarles un espacio seguro donde puedan recibir apoyo, compartir experiencias y desarrollar estrategias para su recuperación. Se considerarán sus necesidades específicas, contexto socioeconómico y experiencias de violencia, para empoderarlas y contribuir a una vida libre de violencia.

Pasos Por Seguir :

Selección y convocatoria de participantes: El primer paso será seleccionar a las asistentes que cumplan con los criterios de inclusión. Este proceso se realizará en el Centro de Salud Tipo C Lasso, con la ayuda del equipo de salud mental del centro. Una vez seleccionadas las participantes, se les explicará el propósito y los procedimientos del estudio. Se les pedirá que firmen la aprobación para participar en el estudio y posteriormente se realizarán entrevistas individuales en las cuales se utilizarán las escalas de Rosenberg, Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), Cuestionario de Apoyo Social de Duke, Encuesta de Habilidades de Comunicación de McCroskey. Realizada esto se implementará del grupo terapéutico con las sesiones semanales, Facilitadas por las psicólogas.

Durante las sesiones se llevarán a cabo los siguientes procedimientos en cada una de las sesiones:

Primera Sesión se realizará la recopilación de datos mediante cuestionario y escalas, socialización de protocolos de confidencialidad y consentimiento informado.

Segunda Sesión Establecimiento de reglas, Actividades de rompehielos. Discusión abierta.

Tercera Sesión actividades terapéuticas: Juegos de roles, ejercicios de respiración.

Tercera sesión: discusión abierta. Arte terapia.

Cuarta sesión: Ejercicios de meditación, reflexión grupal

Quinta sesión: Ejercicios de autoestima, videos educativos

Sexta sesión: Ejercicios para fomentar habilidades de comunicación, asertividad.

Sexta sesión: Evaluar sentimientos actuales, evaluar el progreso.

Potenciales Beneficios

Se realizará una intervención integral para promover el bienestar emocional a través de la introducción de un grupo terapéutico destinado a mujeres que han sufrido violencia dentro de sus familias, con edades entre los 25 y 35 años, y que reciben atención en el Centro de Salud de Lasso. El objetivo es mejorar su salud física, emocional y social, así como facilitar su proceso de recuperación completo.

Se cuenta con una aprobación previa, se dispone de instalaciones adecuadas para llevar a cabo las actividades planificadas, y se cuenta con la población objetivo, ya que estas mujeres son las usuarias habituales que acuden diariamente a la Unidad de Salud para recibir tratamiento psicológico, conforme a las medidas judiciales. Además, se cuenta con un equipo de profesionales capacitados para dirigir el grupo de apoyo terapéutico.

Se espera que las mujeres participantes puedan mejorar su autoestima sus habilidades socio afectivas mediante el programa de intervención grupal adaptado a las necesidades específicas de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud para reducir los niveles de estrés y ansiedad y el aumento en la autoestima y la confianza en sí mismas como resultados posteriores al a participación del grupo terapéutico.

Potenciales Beneficios De La Intervención:

La implementación de un grupo terapéutico adaptado a las necesidades de las víctimas de violencias de acuerdo con la realidad del sector en el que se va a trabajar que es Lasso de la Provincia de Cotopaxi, puede tener beneficios como adaptar las intervenciones y estrategias de manera más efectiva. Esto incluye considerar las costumbres culturales, las necesidades locales y los recursos disponible, para lograr el empoderamiento, la autonomía de las participantes, reducción del aislamiento al compartir experiencias, el desarrollo de habilidades de afrontamiento y la conciencia sobre derechos y recursos disponibles

En la implementación del grupo terapéutico para mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud de Lasso, se necesitan varios recursos. Estos incluyen un espacio físico adecuado, profesionales capacitados para dirigir las sesiones, material educativo como folletos que aborden los diferentes tipos de violencia y cómo reconocerlos, así como videos educativos. También se requieren ejercicios prácticos de reflexión y autocuidado, junto con materiales artísticos como pinturas y arcilla para que las participantes puedan expresar sus emociones de manera creativa, apoyo institucional, una red de referencias, evaluación continua y la participación activa de las mujeres.

Estos elementos contribuirán a crear un ambiente de apoyo, aprendizaje y sanación Para las mujeres impactadas por la violencia doméstica, resulta fundamental contar con recursos adecuados para implementar acciones efectivas. cabo este programa, se requieren recursos como un espacio físico adecuado, profesionales capacitados en terapia grupal y violencia de género, material didáctico, apoyo institucional, una red de referencias y evaluación continua. Estos elementos son fundamentales para crear un ambiente adecuado.

Se espera que las mujeres que mediante la participación en el grupo terapéutico puedan lograr un estado de bienestar emocional incluyendo aspecto como es mejora en su autoestima, reducción de los niveles de ansiedad, reconozcan cuál es su red de apoyo social en caso de vivir una situación similar y desarrollar las habilidades de comunicación en las victimas participantes, con las sesiones semanales en el Centro de Salud Tipo C Lasso, las cuales serán facilitadas por el Comité de Salud mental de la Unidad de Salud

Plan De Evaluación De La Efectividad De La Propuesta

Viabilidad De La Intervención

La investigación es viable debido a la presencia cotidiana de mujeres que han experimentado violencia y buscan tratamiento psicológico en el marco de la medida emitida por la Unidad Judicial. Se realizará en este año a partir de octubre. La necesidad de abordar este fenómeno en un contexto clínico proporciona una oportunidad para la investigación, ya que la población objetivo está accesible a través de la consulta de psicología

Este trabajo cuenta con un enfoque experimental de tipo pre experimental lo que permite correlacionar las variables, cuenta con el apoyo del comité de Salud Mental que conforma la Unidad de salud, tiene el espacio físico necesario para conformar el grupo terapéutico y poder realizar las respectivas reuniones mensuales. El investigador cuenta con el perfil para realizar la investigación.

El respectivo análisis de resultados se realizará con las pruebas seleccionados medirán un pre y post análisis estado de bienestar emocional en las víctima participantes evaluando autoestima, ansiedad, red social de apoyo, habilidades de comunicación.

Esta evaluación de la efectividad se realizara con el pre y post test planteados en el diseño de esta investigación propiamente dicha, en donde se va a evaluar el progreso, la efectividad de las intervenciones frente al grupo mediante el post test.

Evaluación de la efectividad de la propuesta Viabilidad de la intervención La investigación es viable debido a la presencia cotidiana de mujeres que han experimentado violencia y buscan tratamiento psicológico en el marco de la medida emitida por la Unidad Judicial. Se realizará en este año a partir de octubre. La necesidad de abordar este fenómeno en un contexto clínico proporciona una oportunidad para la investigación, ya que la población objetivo está accesible a través de la consulta de psicología en el Centro de Salud de Lasso. Este trabajo cuenta con un enfoque experimental de tipo preexperimental lo que permite correlacionar las variables, cuenta con el apoyo del comité de Salud Mental que conforma la Unidad de salud, tiene el espacio físico necesario para conformar el grupo terapéutico y poder realizar las respectivas reuniones mensuales. El investigador cuenta con el perfil para realizar la investigación. El respectivo análisis de resultados se realizará con las pruebas

seleccionados medirán un pre y post análisis estado de bienestar emocional en las víctimas participantes evaluando autoestima, ansiedad, red social de apoyo, habilidades de comunicación

Discusión

La investigación sobre el bienestar emocional de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, ofrece importantes contribuciones que se alinean y amplían la literatura existente en varias dimensiones. En primer lugar, los hallazgos corroboran investigaciones previas que han destacado la prevalencia y gravedad de la violencia intrafamiliar, respaldando la noción generalizada de que esta problemática tiene un impacto significativo en la salud mental de las mujeres ONU, (2023), este texto resalta aspectos importantes como lograr una intervención efectiva realizando la evaluación del riesgo y la seguridad, la importancia de lograr establecer relaciones terapéuticas sólidas, lograr crear ese ambiente terapéutico de confianza para que las víctimas expresarse sin temor, pero para lograr todo esto es muy necesaria la colaboración del equipo de salud mental, así como la autoridad de la Unidad de salud teniendo la apertura y predisposición de los profesionales. Cabe recalcar que debido a que es un plan no se sabe si se ejecutará.

Limitaciones Y Fortalezas

Este estudio presenta tanto limitaciones como fortalezas que deben ser consideradas al interpretar sus resultados. Entre las limitaciones, el tamaño de la muestra es pequeño, los hallazgos pueden no ser generalizables a poblaciones más amplias. Además, el diseño del estudio puede afectar la validez de los resultados. La recopilación de datos también la calidad y precisión de los datos recopilados pueden variar, por la información entregada por la participante al evaluar el apoyo del grupo terapéutico datos como la distancia geográfica de las parroquias del Centro de Salud tipo C Lasso, la limitante en transporte para llegar a la unidad, el trabajo en empresas privadas y la dificultad para participar semanalmente en las reuniones por falta de permisos en sus lugares de trabajo.

Por otro lado, las fortalezas incluyen el uso de varios enfoques en las reuniones grupales y adaptadas las actividades a la realidad local, resultados estadísticamente significativos referentes al cambio en reducir el nivel de ansiedad, mejorar su autoestima, Apoyo Emocional en la Red Social y mejora en las Habilidades de Comunicación.

Conclusiones

La puesta en marcha de un grupo terapéutico diseñado para satisfacer las necesidades particulares de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar es fundamental para su recuperación integral porque facilita el contacto con otras mujeres víctimas de violencia proporcionando estrategias para afrontar la violencia.

El enfoque integral, considerando aspectos emocionales, sociales y contextuales, contribuye significativamente al bienestar de las participantes porque La terapia aborda sus emociones, como la ansiedad, el miedo, la tristeza e ira, trabaja en habilidades de comunicación, establecer límites saludables y fortalecer las relaciones con amigos y familiares, reconstruir su red de apoyo.

La sensibilización sobre los diferentes tipos de violencia y la promoción de habilidades de afrontamiento son esenciales para empoderar a las mujeres, porque al proporcionar la información necesaria, un espacio seguro y adaptado a sus necesidades, el grupo terapéutico ayuda a fomentar su resiliencia.

El enfoque holístico, que aborda aspectos emocionales, sociales y contextuales, aporta de manera significativa al bienestar de las participantes, ya que la terapia aborda sus emociones, incluyendo la ansiedad y el miedo.

Recomendaciones

- Durante este trabajo se ha hecho un abordaje significativo de la problemática y se ha escrito una propuesta real para abordarla, por ello es necesario
- Realizar capacitación continua a los profesionales involucrado, realizar capacitaciones constantes en terapia grupal, violencia de género y enfoques sensibles.
- Evaluación Periódica del progreso del grupo y ajustar las intervenciones según las necesidades emergentes.
- Colaborar con otras instituciones y organizaciones para ampliar la red de recursos disponibles para las mujeres participantes en el grupo terapéutico.
- Elaborar propuestas de prevención y promoción del maltrato para el grupo de mujeres y otras áreas rurales del Ecuador

Anexos

Cuestionario De Rosenberg Para Medir El Autoestima

Nombre y Apellidos:	Fecha:	3
---------------------	--------	---

Este test tiene como objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considera más apropiada:

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	4	3	2	1
2. Estoy convencido/a de que tengo cualidades buenas.	4	3	2	1
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	4	3	2	1
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.	4	3	2	1
5. En general estoy satisfecho/a conmigo mismo/a.	4	3	2	1
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.	1	2	3	4
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.	1	2	3	4
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo/a.	1	2	3	4
9. Hay veces que realmente pienso que soy inútil.	1	2	3	4
10. A veces creo que no soy buena persona.	1	2	3	4

- 1. AUTOESTIMA ELEVADA: 30-40 puntos
Normal
- 2. AUTOESTIMA MEDIA: 26-29 puntos
Es conveniente mejorar la autoestima
- 3. AUTOESTIMA BAJA: menos de 25 puntos
Problemas significativos de autoestima

Escala de Rosenberg | fuente: <https://ingredientesparaexitocom/test-de-autoestima>

Test De Ansiedad De Beck

CUESTIONARIO

	No	Leve	Moderado	Bastante
1. Torpe o entumecido -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Acalorado -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Con temblor en las piernas -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Incapaz de relajarse -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Con temor a que ocurra lo peor -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mareado, o que se le va la cabeza -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Con latidos del corazón fuertes y acelerados -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Inestable -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Atemorizado o asustado -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Nervioso -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Con sensación de bloqueo -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Con temblores en las manos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Inquieto, inseguro -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Con miedo a perder el control -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Con sensación de ahogo -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Con temor a morir -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Con miedo -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Con problemas digestivos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Con desvanecimientos -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Con rubor facial -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Con sudores, fríos o calientes -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Escala de Beck Ansiedad 2 fuente: <https://es.slideshare.net/slideshow/test-de-ansiedad-de-beckpdf/254263471>

Apoyo Emocional En La Red Social: Escala De Apoyo Social De Duke-UNC.

CUESTIONARIO DUKE-UNC -

Población diana: Población general. Se trata de un cuestionario autoadministrado

Instrucciones para el paciente:	Mucho menos de lo que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
	1	2	3	4	5
1.- Recibo visitas de mis amigos y familiares					
2.- Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa					
3.- Recibo elogios y reconocimientos cuando hago bien mi trabajo					
4.- Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede					
5.- Recibo amor y afecto					
6.- Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en el trabajo o en la casa					
7.- Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares					
8.- Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos					
9.- Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas					
10.- Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida					
11.- Recibo ayuda cuando estoy enfermo en la cama					
Puntuación Total					

Puntuación Total:

0 a 20: Bajo apoyo emocional

21 a 40: Moderado apoyo emocional

41 a 60: Alto apoyo emocional

Habilidades De Comunicación: Escala De Habilidades De Comunicación De McCroskey

Afirmación	Opciones de Respuesta
Puedo expresar mis ideas con claridad.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Puedo escuchar activamente a los demás.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Me siento cómodo/a iniciando conversaciones.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Sé cómo adaptar mi comunicación a diferentes audiencias.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Mantengo un lenguaje corporal abierto y receptivo.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Puedo manejar eficazmente situaciones de conflicto.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Disfruto participando en conversaciones grupales.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo
Soy capaz de entender las necesidades de comunicación de los demás.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: De acuerdo 4: Totalmente de acuerdo

Baremos de Calificación

1: Totalmente en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: De acuerdo

4: Totalmente de acuerdo

Escala de Habilidades de Comunicación de McCroskey . Fuente: <https://es.scribd.com/document/566168349/Escala-de-habilidades-de-comunicacion-cuestionario>

Consentimiento Informado Para Participar En El Grupo Terapéutico

Yo,con cédula de identidad número, declaro que he sido informada de manera completa y comprendo los objetivos, riesgos y procedimientos del grupo terapéutico al que deseo unirme.

Entiendo que el grupo terapéutico es un espacio para brindar apoyo emocional, educación y herramientas de afrontamiento.

Comprendo que los objetivos principales del grupo terapéutico incluyen proporcionar un entorno seguro y de apoyo para la expresión emocional.

Así también reconozco que puede haber algunos riesgos potenciales, que incluyen posible incomodidad o malestar emocional al compartir experiencias personales, posibilidad de que algunas sesiones despierten recuerdos dolorosos y provoquen emociones intensas.

Entiendo que toda la información compartida durante las sesiones del grupo terapéutico será tratada de manera confidencial y solo se divulgará en casos específicos que requieran notificación obligatoria, como situaciones de riesgo para mí mismo/a o para otros.

Acepto que mi participación en el grupo terapéutico es voluntaria.

He leído y comprendido la información proporcionada en este documento y estoy de acuerdo en participar en el grupo terapéutico.

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Fuente: Propia

Entrevista Semiestructurada

¿Estás de acuerdo en participar en esta entrevista?

¿Puedes proporcionarme algunos datos básicos sobre ti ejemplo tu edad, género y cualquier otra información relevante?

¿Has experimentado violencia intrafamiliar? Si es así, ¿puedes compartir algunas de tus experiencias? ¿Cómo te han afectado emocionalmente?

¿Has buscado apoyo emocional previamente? ¿Has participado en algún grupo terapéutico o recibido asesoramiento? ¿Cómo ha influido en tu bienestar emocional?

Imagina que participas en un grupo terapéutico específicamente diseñado para víctimas de violencia intrafamiliar. ¿Qué expectativas tendrías para este grupo? ¿Qué te gustaría obtener de él?

¿Qué estrategias utilizas para afrontar las emociones negativas relacionadas con la violencia intrafamiliar? ¿Tienes algún recurso de apoyo (amigos, familiares, etc.)?

En una escala del 1 al 10, ¿cómo calificarías tu bienestar emocional actual? ¿Qué factores contribuyen a esa calificación?

¿Hay algo más que quieras agregar o discutir antes de finalizar la entrevista?

Fuente : Propia

Referencias

- Barredo, D., Zurbano, B., Liberia, I., y Trampuz, J. (2017). La violencia de género en Ecuador: un estudio sobre los universitarios. *Revista Estudios Feministas*, 2. https://www.researchgate.net/publication/320187909_La_violencia_de_genero_em_Ecuador_un_estudio_sobre_los_universitarios
- Betancourt, J. A. (2020). Contexto y tipos de violencia. *JSTOR*. págs. 31-72. <https://www.jstor.org/stable/j.ctv1gm02wr.6>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *La Ecología del Desarrollo Humano*. Madrid. Paidós.
- Carlson, B. E. (2003). Childhood and adult abuse among women in primary health care, effects on mental health. *Journal of Interpersonal Violence*. 18, 924-941. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0886260503253882>
- Cicchetti, D. &.o. (1997). The role of self-organization in the The role of self-organization in the. 9, 797-815. *National Library of Medicine*, 9, 797-815. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9449006/>
- Cortés, M. (2020). Género, interseccionalidad y el enfoque diferencial y especializado en la atención a víctimas. *Revista Digital Universitaria*. 21(4).1-9. https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/a8_v21n4.pdf

- Crouch, J. L. (Crouch, J. L. & Behl, L. E.). Relationships among parental beliefs in corporal punishment, reported stress, and physical child abuse . *Revista Digital Universitaria* 3, 413-419. https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/a8_v21n4.pdf
- Devalle, S. (2000). *Violencia: Estigma De Nuestro Siglo. El Colegio de Mexico.*
<https://es.scribd.com/document/582492604/Violencia-estigma-de-nuestro-siglo>
- Frías, M. y Figueredo, A. (2011). Factores protectores y los estilos de crianza: un modelo bioecológico. *PSICUMEX* .1,28-40. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v1i1.218>
- Gil, G. y Rodríguez, M. (2022). Revisión de la evidencia sobre la efectividad de la psicoterapia de grupo. *Revista de psicoterapia*. Vol. 33 Núm. 121 Pág. 139-148.
<https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/8323331>
- Lara, E. (2019). Autoestima en las Mujeres Víctimas de Violencia por la Pareja íntima. *AULA*. Vol. 65 num.2. <https://revistas.unphu.edu.do/index.php/aula/article/view/116>
- Mejía, M. (2008). Tesis diseño y aplicación de un programa de terapia grupal desde el modelo integrativo focalizado en la personalidad para mujeres que viven violencia intrafamiliar Acogidas En la casa “Maria Amor”. [Tesis de postgrado]. Universidad del Azuay.
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/6163/1/07124.pdf>

Secretaría de Salud. (2021). Protocolo para la implementación de grupos de apoyo emocional en México.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/757640/PROTOCOLO_Grupos_Apoyo_Emocional_PNPS_2021.pdf

Munist, M. S.-O. (1998). Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. Organización Panamericana de la Salud.

Navarra, A. S. (2019). *Scielo*. Obtenido de validación de la escala sobre habilidades de comunicación. *Annals of the Navarra Health System*. vol.42 no.3. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272019000300005

ONU. (2023). *ONU mujeres*. Obtenido de preguntas frecuentes: tipos de violencia contra las mujeres y las niñas: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>

Ortega, M. (16 de diciembre de 2021). Violencia intrafamiliar: La reparación integral como un derecho en el Ecuador. *Luris Dictio*. <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/iurisdictio/article/view/2145>

Serebrinsky, Horacio (2012). Psicoterapia de grupo. *Ajayu órgano de difusión científica del departamento de psicología de la universidad católica bolivariana "San Pablo"*. Vol. 10, num.2. <https://www.redalyc.org/pdf/4615/461545462001.pdf>

- Piloso, V. y Castro, D. (2022). Polo del conocimiento. Obtenido de las redes de apoyo social como mecanismo de prevención en la violencia de género. *Dialnet*. Vol. 7, n°.2. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8354955>
- Riva, J. (2023). *Cuestionario DUCK -UNC-11*. Obtenido de enfocatss: <https://enfocatss.com/El-Cuestionario-Duke-Unc-11-En-La-Practica-Del-Trabajo-Social-Evaluando-El-Apoyo-Social-Percibido/>
- Rutter, M. (1999). Resilience concepts and findings: implications for family therapy. *Journal of family therapy*. 21, 119-144. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/1467-6427.00108>
- Rutter, M. (2007). Resilience, competence, and coping. *Nacional Libraray of Medicina*. 3, 205-209. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17408738/>
- Sanz, J., Fortún, M., & García, M. (2012). El “Inventario De Ansiedad De Beck” (Bai): propiedades psicométricas de la versión española en pacientes con trastornos psicológicos. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, Vol. 20(N° 3), 563-583. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/08/05.Sanz_20-3oa.pdf
- Silk, J. S. (2004). Neighborhood Cohesion As A Buffer Against Hostile Maternal Parent. *Revista de Psicología Familiar*, 18 (1), 135–146. <https://psycnet.apa.org/record/2004-11293-012>

Smith, P., Perez, L y Díaz,P. (2019). Dimensiones de la Auto-Definición Asociadas a la Autoestima y Depresión: Un Estudio en Estudiantes Mexicanos. *Acta de investigación psicol.*[on line].9(2),pp. 46-53.

<https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2019.2.263>.

Torres, A. (2024). *La escala de autoestima de Rosenberg.*

<https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>

Torres, M. (2004). Violencia contra las mujeres y derechos humanos: aspectos teóricos y jurídicos. arma de doble filo: derecho y violencia. *World.Cat.* (pág. 3).

<https://www.jstor.org/stable/j.ctv513792.13?seq=4>.

Villavicencia, P. (2023). Prevalencia de sintomatología ansiosa, depresiva y factores protectores en trabajadores de la salud que atienden a pacientes renales crónicos en el Centro de Diálisis Dialcivar. [Tesis de postgrado].Universidad de las Américas

<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15376/1/UDLA-EC-TMPC-2023-15.pdf>